

## CONTRATO Nº 09/2022 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Processo Licitatório 02/2022  
Inexigibilidade 02/2022  
Credenciamento 02/2022

**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO ESPINHAÇO - CISAME**, pessoa jurídica de direito público, sob a forma de associação pública, integrante da administração indireta, de caráter intermunicipal, com sede administrativa na cidade de Conceição do Mato Dentro/MG, na Rua Daniel de Carvalho, n° 356-A, Centro, CEP 35.860-000, inscrito no CNPJ/MF sob o n° 31.974.558/0001-00, neste ato representado pelo seu Presidente, Valter Antônio Costa, Prefeito do Município de Alvorada de Minas, brasileiro, casado, inscrito no CPF sob o n° 803.389.176-91 e carteira de identidade n° MG-6.302.753, doravante denominado CONTRATANTE, e **INSTITUTO HERMES PARDINI S/A**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o n° 19.378.769/0030-00, com endereço na Av. Vilarinho, 1.101, bairro Venda Nova, Belo Horizonte, CEP 31.615-250, telefone (31) 98483-8551, e-mail licitacao@grupopardini.com.br, neste ato representado por Alessandro Clayton de Souza Ferreira, brasileiro, divorciado, farmacêutico bioquímico, portador da Carteira de Identidade n° M-7. 851.759 / SSP-MG, CPF: 003.528.246-03 endereço comercial, Av. das Nações n°2448- Distrito Industrial –Vespasiano/MG, e Adriana Rolla Linhares, brasileira, casada, farmacêutica bioquímica, portadora da Carteira de Identidade n.º M-6082988 e inscrita no CPF/MF sob o n.º 961.453.156-87, Jardim Ipê, CEP 33400-000 endereço comercial, Av. das Nações n°2448- Distrito Industrial –Vespasiano/MG, denominado simplesmente CONTRATADO, ajustam o presente contrato administrativo de credenciamento para prestação de serviços, de acordo com a Lei n° 8.666/93 e suas alterações, Lei n° 8080/90, Lei n° 11.107/05 e demais legislações aplicáveis, assim como pelas condições do Processo Licitatório 02/2022, por Inexigibilidade, constituindo-se o Credenciamento 02/2022 e mediante as cláusulas a seguir:

### CLÁUSULA I – DO OBJETO

1.1. O objeto do presente contrato é a prestação de serviços de exames de média e alta complexidade, conforme tabela abaixo, para atendimento a demanda do SUS - Sistema Único de Saúde dos Municípios Consorciados ao CISAME:

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
64	02.07.01.001-3	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL SEM CONTRASTE	R\$ 268,75
65		ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL COM CONTRASTE	R\$ 318,75
66	02.07.01.002-1	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) SEM CONTRASTE	R\$ 268,75
67		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) COM CONTRASTE	R\$ 318,75
68	02.07.01.003-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE, FARINGE, NASOFARINGE, OROFARINGE, TRAQUÉIA E PARATIREÓIDE) SEM CONTRASTE	R\$ 268,75
69		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE, FARINGE, NASOFARINGE, OROFARINGE, TRAQUÉIA E PARATIREÓIDE) COM CONTRASTE	R\$ 318,75
70	02.07.01.004-8	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	R\$ 268,75

VALTER  
ANTÔNIO  
COSTA  
917691

DS  
ACDSF

DS  
ARL

71		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA <b>COM CONTRASTE</b>	R\$ 318,75
72	02.07.01.005-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA SEM CONTRASTE	R\$ 268,75
73		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA <b>COM CONTRASTE</b>	R\$ 318,75
74	02.07.01.006-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO (ENCÉFALO, CÉREBRO, CEREBELO E/OU ÓRBITAS) SEM CONTRASTE	R\$ 268,75
75		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO (ENCÉFALO, CÉREBRO, CEREBELO E/OU ÓRBITAS) <b>COM CONTRASTE</b>	R\$ 318,75
76	02.07.01.007-2	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA (HIPÓFISE) SEM CONTRASTE	R\$ 268,75
77		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA (HIPÓFISE) <b>COM CONTRASTE</b>	R\$ 318,75
80	02.07.02.002-7	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) SEM CONTRASTE	R\$ 268,75
81		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) <b>COM CONTRASTE</b>	R\$ 318,75
82	02.07.02.003-5	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX (MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA) SEM CONTRASTE	R\$ 268,75
83		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX (MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA) <b>COM CONTRASTE</b>	R\$ 318,75
84	02.07.03.001-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITÔNIO) SEM CONTRASTE	R\$ 268,75
85		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITÔNIO) <b>COM CONTRASTE</b>	R\$ 318,75
86	02.07.03.002-2	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS) SEM CONTRASTE	R\$ 268,75
87		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS) <b>COM CONTRASTE</b>	R\$ 318,75
88	02.07.03.003-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) SEM CONTRASTE	R\$ 268,75
89		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) <b>COM CONTRASTE</b>	R\$ 318,75
90	02.07.03.004-9	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONÂNCIA SEM CONTRASTE	R\$ 268,75
91		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONÂNCIA <b>COM CONTRASTE</b>	R\$ 318,75
92		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ARTICULAR SEM CONTRASTE	R\$ 268,75
93		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ARTICULAR <b>COM CONTRASTE</b>	R\$ 318,75
94		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BOLSA ESCROTAL SEM CONTRASTE	R\$ 268,75
95		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BOLSA ESCROTAL <b>COM CONTRASTE</b>	R\$ 318,75





Comissão Interinstitucional  
de Saúde do  
Médio Espiríto

Rua Daniel de Carvalho, nº 356-A, Centro, Conceição do Mato Dentro/MG - CEP: 35860-000  
E-mail: atendimento.cisame@gmail.com

CNPJ: 31.974.558/0001-00

96		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COXA SEM CONTRASTE	R\$ 268,75
97		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COXA COM CONTRASTE	R\$ 318,75
100		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MÃO SEM CONTRASTE	R\$ 268,75
101		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MÃO COM CONTRASTE	R\$ 318,75
102		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OSSOS TEMPORAIS SEM CONTRASTE	R\$ 268,75
103		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OSSOS TEMPORAIS COM CONTRASTE	R\$ 318,75
104		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PERNA SEM CONTRASTE	R\$ 268,75
105		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PERNA COM CONTRASTE	R\$ 318,75
108		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PÉ (ANTEPÉ) SEM CONTRASTE	R\$ 268,75
109		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PÉ (ANTEPÉ) COM CONTRASTE	R\$ 318,75
110		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS SEM CONTRASTE	R\$ 268,75
111		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS COM CONTRASTE	R\$ 318,75
115	02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TÊMPORO-MANDIBULARES SEM CONTRASTE	R\$ 86,75
116		TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TÊMPORO-MANDIBULARES COM CONTRASTE	R\$ 136,75
117	02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE E FARINGE) SEM CONTRASTE	R\$ 86,75
118		TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE E FARINGE) COM CONTRASTE	R\$ 136,75
119	02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TÚRCICA SEM CONTRASTE	R\$ 97,44
120		TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TÚRCICA COM CONTRASTE	R\$ 147,44
121	02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO SEM CONTRASTE (ENCÉFALO, CÉREBRO, CEREBELO E/OU ÓRBITAS)	R\$ 97,44
122		TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO COM CONTRASTE (ENCÉFALO, CÉREBRO, CEREBELO E/OU ÓRBITAS)	R\$ 147,44
127	02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (ESTERNOCLAVICULAR, OMBRO, COTOVELO, PUNHO) SEM CONTRASTE	R\$ 86,75
128		TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (ESTERNOCLAVICULAR, OMBRO, COTOVELO, PUNHO) COM CONTRASTE	R\$ 136,75

VALTER ANTONIO COSTA B. 91769-1

CPF: 000.000.000-00  
CNPJ: 00.000.000/0001-00

DS

ALDSF

DS

ARL

129	02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES – (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA E/OU PÉ) SEM CONTRASTE	R\$ 86,75
130		TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES – (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA E/OU PÉ) COM CONTRASTE	R\$ 136,75
131	02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX SEM CONTRASTE	R\$ 136,41
132		TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX COM CONTRASTE	R\$ 186,41
133	02.06.02.004-0	TOMOGRAFIA DE HEMITÓRAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO SEM CONTRASTE	R\$ 136,41
134		TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE HEMITÓRAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO COM CONTRASTE	R\$ 186,41
135	02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	R\$ 138,63
136		TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 188,63
137	02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR (SACROILÍACA, COXOFEMORAL, JOELHO OU PÉ) SEM CONTRASTE	R\$ 86,75
138		TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR (SACROILÍACA, COXOFEMORAL, JOELHO OU PÉ) COM CONTRASTE	R\$ 136,75
139	02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA/ ABDOMEN INFERIOR SEM CONTRASTE	R\$ 138,63
140		TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR COM CONTRASTE	R\$ 188,63
143		TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARCOS COSTAIS SEM CONTRASTE	R\$ 136,41
144		TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARCOS COSTAIS COM CONTRASTE	R\$ 186,41
145		TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDE OU ORELHAS SEM CONTRASTE	R\$ 86,75
146		TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDE OU ORELHAS COM CONTRASTE	R\$ 136,75

Parágrafo Único - Integra e Completa o presente CONTRATO, para todos os fins de direito, obrigando as partes em todos os seus termos, as condições expressas no Credenciamento 02/2022.

## CLÁUSULA II – DO REGIME DE EXECUÇÃO

2.1. Os serviços serão executados de forma indireta, em regime de empreitada, por preço unitário, sem vínculo empregatício, no estabelecimento do contratado.

## CLÁUSULA III – DO VALOR CONTRATUAL

3.1. O CONTRATADO obriga-se a prestar os serviços objeto deste instrumento contratual pelo valor constante da tabela descrita na cláusula I, vinculado a TABELA DE PREÇOS E SERVIÇOS, constante do Anexo II do edital de credenciamento que origina este contrato, e de acordo com o serviço realizado mensalmente.

3.2. Nenhuma outra remuneração será devida ao Contratado, a qualquer título ou natureza, decorrentes de encargos sociais, trabalhistas e previdenciários relativos ao cumprimento das obrigações

DS

ACDSF

 VALTER  
ANTONIO  
DE MOURA  
NETO

DS

AK



estabelecidas no presente instrumento, pois, fica convencionado que não há relação de emprego entre o Contratante e o Contratado, estando este Contrato disciplinado pelos artigos 593 e seguintes do Código Civil.

3.3. Os horários de trabalho serão estipulados mediante escala e conforme horário de funcionamento do contratado.

#### **CLÁUSULA IV – DO REAJUSTE**

4.1. Os preços contratados somente poderão ser alterados após 12 (doze) meses de vigência dos contratos, podendo ser reajustados pelo Índice Nacional de Preços ao Consumidor – INPC. Na falta ou impedimento de sua utilização, este índice será substituído por outro que o Governo Federal venha a fixar, ou ainda, na falta desses, pelo índice que reflita a inflação do período.

#### **CLÁUSULA V - DO PAGAMENTO**

5.1 Os prestadores de serviço deverão apresentar até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente ao vencido a produção mensal ao CISAME em planilhas, conforme descrito nos itens 7.23 a 7.25.

5.2. Após análise e aprovação do faturamento, o (a) CONTRATADO (A) deverá emitir a respectiva Nota Fiscal/Fatura em até 5 (cinco) dias após a solicitação do CISAME.

5.3. Os pagamentos serão realizados no prazo de 05 (cinco) dias após a apresentação da respectiva nota fiscal, considerando o número de procedimentos efetivamente executados a partir do encaminhamento do CISAME, multiplicado pelo valor correspondente da Tabela de Preços e Serviços.

5.4. O pagamento somente será efetuado mediante apresentação de documento fiscal idôneo.

5.5 Quaisquer pagamentos não isentarão o (a) CONTRATADO (A) das responsabilidades contratuais, nem implicarão na aceitação e aprovação dos serviços.

#### **CLÁUSULA VI - DO PRAZO**

6.1. O presente contrato terá vigência de 12 (doze) meses contados a partir da data de sua formalização estendendo-se até 18 de abril de 2022, podendo ser prorrogado, a critério das partes, tendo em vista a necessidade de continuidade do serviço, nos termos do artigo 57 da Lei 8666/93.

#### **CLÁUSULA VII – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO**

7.1 Designar e informar ao CISAME o nome do funcionário que deverá ficar como responsável por manter o atendimento das solicitações e obrigações do contrato;

7.2 Preencher com exatidão e clareza todos os campos das solicitações, demais formulários e documentos fornecidos pelo CISAME;

7.3 Manter atualizados os prontuários dos pacientes, com exatidão e clareza;

7.4 Manter em seu quadro de funcionários responsável técnico, com inscrição no respectivo Conselho Regional de Exercício Profissional;

7.5 Responsabilizar-se pelo pagamento das despesas decorrentes da execução dos instrumentos contratuais, tais como: salários, encargos sociais, fiscais, taxas, impostos, seguros, seguro de acidente de trabalho, fornecimento de EPI, transporte, hospedagem, alimentação, fornecimento de materiais e outros que venham a incidir sobre o objeto do contrato decorrente do credenciamento;

7.6 Manter, durante o período de vigência do credenciamento e do contrato de prestação de serviço, todas as condições que ensejaram o Credenciamento, em especial no que tange à regularidade fiscal e capacidade técnico-operacional;

7.7 Justificar ao órgão ou entidade contratante eventuais motivos de força maior que impeçam a realização dos serviços, objeto do contrato, apresentando novo cronograma, resguardada a opção de redistribuição pelo CISAME;

7.8 Cumprir ou elaborar em conjunto com o órgão ou entidade contratante o planejamento e a programação do trabalho a ser realizado, bem como a definição do cronograma de execução das tarefas;

7.9 Responsabilizar-se integralmente pela execução do contrato, nos termos da legislação vigente, sendo-lhe expressamente proibida a subcontratação da prestação do serviço;



- 7.10 Apresentar relação completa dos profissionais que irão prestar serviços ao CISAME, indicando os cargos, funções e respectivos nomes completos;
- 7.11 Manter atualizados os documentos de cada profissional que presta serviços ao CISAME, enviando para este, sempre que houver inclusão de novos profissionais no corpo clínico da empresa, os documentos que o habilitam a prestar o serviço elencado em contrato;
- 7.12 Manter as informações e dados do órgão ou entidade contratante em caráter de absoluta confidencialidade e sigilo, ficando expressamente proibida a sua divulgação para terceiros, por qualquer meio, obrigando-se, ainda, a efetuar a entrega para a contratante de todos os documentos envolvidos, em ato simultâneo à entrega do relatório final ou do trabalho contratado;
- 7.13 Observar o estrito atendimento dos valores e os compromissos morais que devem nortear as ações do contratado e a conduta de seus funcionários no exercício das atividades previstas no contrato;
- 7.14 Comunicar ao CISAME a ocorrência de qualquer fato que interfira na execução normal do serviço, sugerindo as medidas necessárias a sua correção.
- 7.15 Comunicar ao CISAME, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, qualquer ocorrência anormal ou acidental que se verifique nos locais dos serviços;
- 7.16 Disponibilizar os recursos humanos conforme critérios para composição de quadro mínimo de profissionais necessários para prestação dos serviços contratados;
- 7.17 Responsabilizar-se por quaisquer danos causados aos pacientes, decorrentes, de omissão, negligência, imperícia ou imprudência;
- 7.18 Prestar os serviços dentro dos parâmetros e rotinas estabelecidos, observando-se recomendações de boa técnica, normas e legislação, colocando à disposição dos beneficiários do credenciamento somente profissionais registrados em seus respectivos conselhos de classe ou serviços reconhecidos e aprovados pelas normas da Organização Mundial de Saúde e pelo Ministério da Saúde;
- 7.19 Realizar somente os procedimentos autorizados na guia e que sejam compatíveis com a solicitação médica ou de outro profissional com poderes para tal, a qual deverá estar anexada à guia. O atendimento que for realizado sem autorização não será pago.
- 7.20 Disponibilizar os equipamentos que se façam necessários ao perfeito e bom desempenho dos serviços;
- 7.21 Responsabilizar-se pela emissão dos laudos dos exames realizados, sem qualquer ônus adicional para o CISAME ou para o usuário;
- 7.22 Realizar os exames e emitir o resultado (físico e online) no prazo máximo de 15 dias, ressalvando-se casos específicos, devidamente justificados antecipadamente ao CISAME.
- 7.23 Apresentar a produção mensal até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente contendo planilha impressa dos atendimentos realizados em ordem cronológica, acompanhado da Guia de Encaminhamento do CISAME com assinatura do gestor e do paciente e o respectivo pedido médico.
- 7.24 Apresentar juntamente com a produção mensal planilha sintética contendo o quantitativo total de cada exame executado.
- 7.25 Registrar nas planilhas apresentadas a descrição de cada procedimento executado com o código e valor, conforme a Tabela de Preços e Serviços (Anexo II do edital de credenciamento nº 02/2022).

## CLÁUSULA VIII – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

- 8.1 Efetuar o pagamento ao contratado de acordo com o estabelecido neste edital;
- 8.2 Fornecer ao contratado todos os dados e informações que se façam necessários ao bom desempenho dos serviços ora contratados;
- 8.3 Efetuar a autorização, em guia própria padronizada, para atendimento dos pacientes mediante carimbo e assinatura de funcionário responsável da Secretaria de Saúde do município consorciado;
- 8.4 Efetuar conferência técnica e administrativa das faturas e relações de serviços apresentados;
- 8.5 Fiscalizar os serviços e esclarecer dúvidas.

## CLÁUSULA IX - DA RESCISÃO CONTRATUAL

- 9.1. Durante a vigência do contrato, o contratado deverá cumprir contínua e integralmente o disposto no Edital e nos termos contratuais que celebrar com o órgão ou entidade contratante.



9.2. O contratado poderá solicitar a rescisão do contrato a qualquer tempo, mediante o envio de solicitação escrita ao órgão ou entidade contratante com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, cujo deferimento deverá ocorrer no prazo máximo de 5 (cinco) dias. O pedido de rescisão contratual não desincumbe o contratado do cumprimento de eventuais agendamentos realizados e das responsabilidades a eles atreladas, cabendo, em casos de irregularidade na execução do serviço, a aplicação das sanções definidas neste edital.

9.3. O CISAME poderá rescindir o contrato por ato motivado, sem que caiba ao contratado qualquer indenização.

## CLÁUSULA X - DA EXECUÇÃO DO CONTRATO

10.1. Os contratos terão sua execução iniciada após a assinatura do termo de contrato, devendo os trabalhos serem desenvolvidos na forma estabelecida pelo CISAME, observadas também as regras pertinentes da Lei nº 8.666/93 e suas alterações.

10.2. Dentro das normas em vigor, com as justificativas apresentadas pelo órgão ou entidade contratante, este contrato poderá receber termo aditivo de prorrogação, desde que autorizado pelo CISAME, após o parecer da sua assessoria jurídica.

10.3. Em caráter excepcional, o contratado fica obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem na estimativa de tempo e de prazo contratado, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial do contrato.

10.4. Sempre que houver novo interessado, a demanda será redistribuída proporcionalmente a todos os credenciados, de acordo com a demanda dos municípios consorciados e aquela estimada no Anexo II do edital de credenciamento, observando o menor custo-benefício do serviço, estabelecido em critérios objetivos de acessibilidade, distância, transporte, capacidade de resposta, dentre outros.

## CLÁUSULA XI - DO CONTROLE DE QUALIDADE

11.1. O contratado deverá executar os serviços com a devida diligência e observação dos padrões de qualidade exigidos, cumprindo prazos e acordos de confidencialidade de dados e informações.

11.2. O CISAME poderá, a seu critério, proceder à avaliação do desempenho do contratado, que será dela informado.

11.3. Verificado o desempenho insatisfatório, o contratado será notificado e deverá apresentar justificativa formal no prazo de 2 (dois) dias úteis.

11.4. O desempenho insatisfatório na avaliação poderá implicar na aplicação de penalidades e rescisão, se for o caso.

## CLÁUSULA XII - DAS PENALIDADES

12.1. O contratado que descumprir as obrigações contratuais ficará sujeito às seguintes penalidades, garantida ampla defesa, mediante comunicado oficial:

- 1) Multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor do atendimento/exame, por sua inexecução parcial;
- 2) Multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor estimado da contratação, por sua inexecução total, sem prejuízo de outras sanções previstas no artigo 87 da Lei Federal 8.666/93, garantida ampla defesa.
- 3) Suspensão do contrato de prestação de serviços.
- 4) Suspensão de participação em credenciamento/licitações promovidos pelo CISAME, por prazo não superior a dois anos.
- 5) Declaração de inidoneidade para participar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinados da punição, ou até que seja promovida sua reabilitação perante a própria autoridade.

## CLÁUSULA XIII - DAS CONDIÇÕES GERAIS

13.1. A presente contratação não gera entre CONTRATADO e CONTRATANTE qualquer vínculo, principalmente, os de caráter empregatício, arcando cada qual com o pagamento de todos os tributos e encargos, decorrentes deste instrumento, que sejam de sua responsabilidade, quer sejam trabalhistas, previdenciários, securitários, tributários, fiscais ou parafiscais.

13.2. Sempre que houver afastamento do CONTRATADO por qualquer motivo, este terá que comunicar ao CISAME por escrito.

13.3. Fica expressamente proibida a transferência ou subcontratação dos serviços, no todo ou em parte, bem como realizar a associação com outrem, cessão, fusão, cisão ou incorporação, sem prévia e expressa anuência do CONTRATANTE, sendo que, em qualquer hipótese, o CONTRATADO continuará responsável perante o CONTRATANTE por todos os atos e obrigações inerentes ao contrato.

13.4. As partes comprometem-se a manter a confidencialidade de todos os documentos envolvidos nesta prestação de serviços, de forma a proteger informações privilegiadas dos pacientes do CONTRATANTE, com exceção daqueles que por força de lei são considerados públicos.

13.5. Fazem parte deste instrumento os documentos constantes do processo de licitação, o edital e seus anexos, tendo plena validade entre as partes.

13.6. A tolerância de qualquer das partes, relativa às infrações cometidas contra disposições deste contrato, não exime o infrator de ver exigido, a qualquer tempo, seu cumprimento integral.

#### CLÁUSULA XIV – DA FISCALIZAÇÃO

14.1. O CONTRATANTE realizará, subsidiariamente, fiscalização dos serviços decorrentes desse Termo, que designará servidor para tanto, não excluindo ou restringindo a responsabilidade do CONTRATADO na prestação dos serviços, objeto desse Termo.

#### CLÁUSULA XV – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

15.1. As despesas decorrentes do presente contrato correrão à conta do Recurso Financeiro:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	DOTAÇÃO	FICHA	FONTE DE RECURSO
Exames de Média e Alta Complexidade (Exames Especializados) - Pessoa Jurídica	01.001.001.10.302.0002.2003.3390 3900	24/25	112/123

#### CLÁUSULA XVI – DO FORO

16.1. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do Contrato, as partes elegem o foro da comarca de Conceição do Mato Dentro/MG.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em 04 (quatro) vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Conceição do Mato Dentro, 18 de abril de 2022.

VALTER ANTONIO COSTA:80338917691  
691  
Assinado de forma digital por  
VALTER ANTONIO  
COSTA:80338917691  
Dados: 2022.05.06 11:37:26  
+03'00'

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde  
do Médio Espinhaço - CISAME  
Contratante

DocuSigned by:

Alessandro Clayton de Souza Ferreira

6D21D55FCF3545F

Instituto Hermes Pardini S/A  
Contratado

DocuSigned by:

Adriana Kolla Linhares

41B70D7035D44A4...

Testemunha

Nome:  
CPF:

Testemunha

Nome:  
CPF:



## Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 5BC25C7F50FE4A6DB09C6DDC9ED1F1CC

Status: Concluído

Assunto: DocuSign: Contrato 09.2022 - Hermes Pardini - credenciamento exames - edital 02.pdf, Validação ...

Envelope fonte.

Documentar páginas: 10

Assinaturas: 2

Remetente do envelope:

Certificar páginas: 10

Rubrica: 14

ADRIANA METZ

Assinatura guiada: Ativado

Av. das Nações, 3801 - Parque Jardim Itaipu,

Selo com EnvelopeId (ID do envelope): Ativado

Vespasiano

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Vespasiano, MG 33200-000

adriana.metz@grupopardini.com.br

Endereço IP: 163.116.228.60

## Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: ADRIANA METZ

Local: DocuSign

25/4/2022 | 15:17

adriana.metz@grupopardini.com.br

## Eventos do signatário

Adriana Rolla Linhares

adriana.linhares@grupopardini.com.br

Diretora Executiva de Negócios

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

## Assinatura

## Concluído

Assinado pelo link enviado para

adriana.linhares@grupopardini.com.br

Usando endereço IP: 163.116.228.74

## Registro de hora e data

Enviado: 25/4/2022 | 15:42

Visualizado: 2/5/2022 | 09:16

Assinado: 2/5/2022 | 09:16

## Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 2/5/2022 | 09:16

ID: b6d1f75b-6bbd-4eda-8d64-8d69fb78a2e1

Alessandro Clayton de Souza Ferreira

alessandro.ferreira@grupopardini.com.br

vice-presidente

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

DocuSigned by:

Alessandro Clayton de Souza Ferreira

6D21055F0CF3E45F

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Assinado pelo link enviado para

alessandro.ferreira@grupopardini.com.br

Usando endereço IP: 187.86.253.158

Enviado: 25/4/2022 | 15:42

Visualizado: 28/4/2022 | 13:56

Assinado: 28/4/2022 | 13:57

Assinatura de forma livre

## Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 28/4/2022 | 13:56

ID: 55bdd075-0438-4c0d-9e50-d1e867c18459

Adriana Rolla Linhares

adriana.linhares@grupopardini.com.br

Diretora Executiva de Negócios

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

DocuSigned by:

Adriana Rolla Linhares

41B70D7085D44A4

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Assinado pelo link enviado para

adriana.linhares@grupopardini.com.br

Usando endereço IP: 163.116.228.73

Enviado: 3/5/2022 | 11:09

Visualizado: 3/5/2022 | 11:11

Assinado: 6/5/2022 | 09:17

## Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 6/5/2022 | 09:16

ID: 4bbca2df-710c-4bd5-a015-0bfb0bf1e6f5

## Eventos do signatário presencial

## Assinatura

## Registro de hora e data

## Eventos de entrega do editor

## Status

## Registro de hora e data

<b>Evento de entrega do agente</b>	<b>Status</b>	<b>Registro de hora e data</b>
<b>Eventos de entrega intermediários</b>	<b>Status</b>	<b>Registro de hora e data</b>
<b>Eventos de entrega certificados</b>	<b>Status</b>	<b>Registro de hora e data</b>
Lilian Beatriz lilian.beatriz@grupopardini.com.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	<b>Visualizado</b>  Usando endereço IP: 163.116.228.66	Enviado: 25/4/2022   15:42 Reenviado: 2/5/2022   14:45 Visualizado: 3/5/2022   11:09
<b>Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:</b> Não disponível através da DocuSign		
Rodrigo Duarte rodrigo.duarte@grupopardini.com.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	<b>Visualizado</b>  Usando endereço IP: 163.116.228.74	Enviado: 25/4/2022   15:42 Visualizado: 26/4/2022   08:16
<b>Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:</b> Aceito: 17/8/2021   16:33 ID: c33d030e-6c79-46ec-9a80-a21c62532e45		
<b>Eventos de cópia</b>	<b>Status</b>	<b>Registro de hora e data</b>
<b>Eventos com testemunhas</b>	<b>Assinatura</b>	<b>Registro de hora e data</b>
<b>Eventos do tabelião</b>	<b>Assinatura</b>	<b>Registro de hora e data</b>
<b>Eventos de resumo do envelope</b>	<b>Status</b>	<b>Carimbo de data/hora</b>
Envelope enviado	Com hash/criptografado	25/4/2022   15:42
Entrega certificada	Segurança verificada	3/5/2022   11:11
Assinatura concluída	Segurança verificada	6/5/2022   09:17
Concluído	Segurança verificada	6/5/2022   09:17
<b>Eventos de pagamento</b>	<b>Status</b>	<b>Carimbo de data/hora</b>
<b>Termos de Assinatura e Registro Eletrônico</b>		



## **CONSENTIMENTO PARA RECEBIMENTO ELETRÔNICO DE REGISTROS ELETRÔNICOS E DIVULGAÇÕES DE ASSINATURA**

### **Registro Eletrônicos e Divulgação de Assinatura**

Periodicamente, a INSTITUTO HERMES PARDINI S/A poderá estar legalmente obrigada a fornecer a você determinados avisos ou divulgações por escrito. Estão descritos abaixo os termos e condições para fornecer-lhe tais avisos e divulgações eletronicamente através do sistema de assinatura eletrônica da DocuSign, Inc. (DocuSign). Por favor, leia cuidadosa e minuciosamente as informações abaixo, e se você puder acessar essas informações eletronicamente de forma satisfatória e concordar com estes termos e condições, por favor, confirme seu aceite clicando sobre o botão “Eu concordo” na parte inferior deste documento.

### **Obtenção de cópias impressas**

A qualquer momento, você poderá solicitar de nós uma cópia impressa de qualquer registro fornecido ou disponibilizado eletronicamente por nós a você. Você poderá baixar e imprimir os documentos que lhe enviamos por meio do sistema DocuSign durante e imediatamente após a sessão de assinatura, e se você optar por criar uma conta de usuário DocuSign, você poderá acessá-los por um período de tempo limitado (geralmente 30 dias) após a data do primeiro envio a você. Após esse período, se desejar que enviemos cópias impressas de quaisquer desses documentos do nosso escritório para você, cobraremos de você uma taxa de R\$ 0.00 por página. Você pode solicitar a entrega de tais cópias impressas por nós seguindo o procedimento descrito abaixo.

### **Revogação de seu consentimento**

Se você decidir receber de nós avisos e divulgações eletronicamente, você poderá, a qualquer momento, mudar de ideia e nos informar, posteriormente, que você deseja receber avisos e divulgações apenas em formato impresso. A forma pela qual você deve nos informar da sua decisão de receber futuros avisos e divulgações em formato impresso e revogar seu consentimento para receber avisos e divulgações está descrita abaixo.

### **Consequências da revogação de consentimento**

Se você optar por receber os avisos e divulgações requeridos apenas em formato impresso, isto retardará a velocidade na qual conseguimos completar certos passos em transações que te envolvam e a entrega de serviços a você, pois precisaremos, primeiro, enviar os avisos e divulgações requeridos em formato impresso, e então esperar até recebermos de volta a confirmação de que você recebeu tais avisos e divulgações impressos. Para indicar a nós que você mudou de ideia, você deverá revogar o seu consentimento através do preenchimento do formulário “Revogação de Consentimento” da DocuSign na página de assinatura de um envelope DocuSign, ao invés de assiná-lo. Isto indicará que você revogou seu consentimento para receber avisos e divulgações eletronicamente e você não poderá mais usar o sistema DocuSign para receber de nós, eletronicamente, as notificações e consentimentos necessários ou para assinar eletronicamente documentos enviados por nós.

## **Todos os avisos e divulgações serão enviados a você eletronicamente**

A menos que você nos informe o contrário, de acordo com os procedimentos aqui descritos, forneceremos eletronicamente a você, através da sua conta de usuário da DocuSign, todos os avisos, divulgações, autorizações, confirmações e outros documentos necessários que devam ser fornecidos ou disponibilizados a você durante o nosso relacionamento. Para mitigar o risco de você inadvertidamente deixar de receber qualquer aviso ou divulgação, nós preferimos fornecer todos os avisos e divulgações pelo mesmo método e para o mesmo endereço que você nos forneceu. Assim, você poderá receber todas as divulgações e avisos eletronicamente ou em formato impresso, através do correio. Se você não concorda com este processo, informe-nos conforme descrito abaixo. Por favor, veja também o parágrafo imediatamente acima, que descreve as consequências da sua escolha de não receber de nós os avisos e divulgações eletronicamente.

### **Como contatar a INSTITUTO HERMES PARDINI S/A:**

Você pode nos contatar para informar sobre suas mudanças de como podemos contatá-lo eletronicamente, solicitar cópias impressas de determinadas informações e revogar seu consentimento prévio para receber avisos e divulgações em formato eletrônico, conforme abaixo:

To contact us by email send messages to: [lucas.santana@grupopardini.com.br](mailto:lucas.santana@grupopardini.com.br)

Para nos contatar por e-mail, envie mensagens para: [lucas.santana@grupopardini.com.br](mailto:lucas.santana@grupopardini.com.br)

### **Para informar seu novo endereço de e-mail a INSTITUTO HERMES PARDINI S/A:**

Para nos informar sobre uma mudança em seu endereço de e-mail, para o qual nós devemos enviar eletronicamente avisos e divulgações, você deverá nos enviar uma mensagem por e-mail para o endereço [lucas.santana@grupopardini.com.br](mailto:lucas.santana@grupopardini.com.br) e informar, no corpo da mensagem: seu endereço de e-mail anterior, seu novo endereço de e-mail. Nós não solicitamos quaisquer outras informações para mudar seu endereço de e-mail. We do not require any other information from you to change your email address.

Adicionalmente, você deverá notificar a DocuSign, Inc para providenciar que o seu novo endereço de e-mail seja refletido em sua conta DocuSign, seguindo o processo para mudança de e-mail no sistema DocuSign.

### **Para solicitar cópias impressas a INSTITUTO HERMES PARDINI S/A:**

Para solicitar a entrega de cópias impressas de avisos e divulgações previamente fornecidos por nós eletronicamente, você deverá enviar uma mensagem de e-mail para [lucas.santana@grupopardini.com.br](mailto:lucas.santana@grupopardini.com.br) e informar, no corpo da mensagem: seu endereço de e-mail, nome completo, endereço postal no Brasil e número de telefone. Nós cobraremos de você o valor referente às cópias neste momento, se for o caso.

### **Para revogar o seu consentimento perante a INSTITUTO HERMES PARDINI S/A:**



Para nos informar que não deseja mais receber futuros avisos e divulgações em formato eletrônico, você poderá:

(i) recusar-se a assinar um documento da sua sessão DocuSign, e na página seguinte, assinalar o item indicando a sua intenção de revogar seu consentimento; ou

(ii) enviar uma mensagem de e-mail para lucas.santana@grupopardini.com.br e informar, no corpo da mensagem, seu endereço de e-mail, nome completo, endereço postal no Brasil e número de telefone. Nós não precisamos de quaisquer outras informações de você para revogar seu consentimento. Como consequência da revogação de seu consentimento para documentos online, as transações levarão um tempo maior para serem processadas. We do not need any other information from you to withdraw consent. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process.

#### **Hardware e software necessários\*\*:**

(i) Sistemas Operacionais: Windows® 2000, Windows® XP, Windows Vista®; Mac OS®

(ii) Navegadores: Versões finais do Internet Explorer® 6.0 ou superior (Windows apenas); Mozilla Firefox 2.0 ou superior (Windows e Mac); Safari™ 3.0 ou superior (Mac apenas)

(iii) Leitores de PDF: Acrobat® ou software similar pode ser exigido para visualizar e imprimir arquivos em PDF.

(iv) Resolução de Tela: Mínimo 800 x 600

(v) Ajustes de Segurança habilitados: Permitir cookies por sessão

\*\* Estes requisitos mínimos estão sujeitos a alterações. No caso de alteração, será solicitado que você aceite novamente a divulgação. Versões experimentais (por ex.: beta) de sistemas operacionais e navegadores não são suportadas.

#### **Confirmação de seu acesso e consentimento para recebimento de materiais eletronicamente:**

Para confirmar que você pode acessar essa informação eletronicamente, a qual será similar a outros avisos e divulgações eletrônicos que enviaremos futuramente a você, por favor, verifique se foi possível ler esta divulgação eletrônica e que também foi possível imprimir ou salvar eletronicamente esta página para futura referência e acesso; ou que foi possível enviar a presente divulgação e consentimento, via e-mail, para um endereço através do qual seja possível que você o imprima ou salve para futura referência e acesso. Além disso, caso concorde em receber avisos e divulgações exclusivamente em formato eletrônico nos termos e condições descritos acima, por favor, informe-nos clicando sobre o botão “Eu concordo” abaixo.

Ao selecionar o campo “Eu concordo”, eu confirmo que:

(i) Eu posso acessar e ler este documento eletrônico, denominado CONSENTIMENTO PARA RECEBIMENTO ELETRÔNICO DE REGISTRO ELETRÔNICO E DIVULGAÇÃO DE ASSINATURA; e

(ii) Eu posso imprimir ou salvar ou enviar por e-mail esta divulgação para onde posso imprimi-la para futura referência e acesso; e (iii) Até ou a menos que eu notifique a INSTITUTO HERMES PARDINI S/A conforme descrito acima, eu consinto em receber exclusivamente em formato eletrônico, todos os avisos, divulgações, autorizações, aceites e outros documentos que devam ser fornecidos ou disponibilizados para mim por INSTITUTO HERMES PARDINI S/A durante o curso do meu relacionamento com você.



## **CONSENTIMENTO PARA RECEBIMENTO ELETRÔNICO DE REGISTROS ELETRÔNICOS E DIVULGAÇÕES DE ASSINATURA**

### **Registro Eletrônicos e Divulgação de Assinatura**

Periodicamente, a GRUPO PARDINI poderá estar legalmente obrigada a fornecer a você determinados avisos ou divulgações por escrito. Estão descritos abaixo os termos e condições para fornecer-lhe tais avisos e divulgações eletronicamente através do sistema de assinatura eletrônica da DocuSign, Inc. (DocuSign). Por favor, leia cuidadosa e minuciosamente as informações abaixo, e se você puder acessar essas informações eletronicamente de forma satisfatória e concordar com estes termos e condições, por favor, confirme seu aceite clicando sobre o botão "Eu concordo" na parte inferior deste documento.

### **Obtenção de cópias impressas**

A qualquer momento, você poderá solicitar de nós uma cópia impressa de qualquer registro fornecido ou disponibilizado eletronicamente por nós a você. Você poderá baixar e imprimir os documentos que lhe enviamos por meio do sistema DocuSign durante e imediatamente após a sessão de assinatura, e se você optar por criar uma conta de usuário DocuSign, você poderá acessá-los por um período de tempo limitado (geralmente 30 dias) após a data do primeiro envio a você. Após esse período, se desejar que enviemos cópias impressas de quaisquer desses documentos do nosso escritório para você, cobraremos de você uma taxa de R\$ 0.00 por página. Você pode solicitar a entrega de tais cópias impressas por nós seguindo o procedimento descrito abaixo.

### **Revogação de seu consentimento**

Se você decidir receber de nós avisos e divulgações eletronicamente, você poderá, a qualquer momento, mudar de ideia e nos informar, posteriormente, que você deseja receber avisos e divulgações apenas em formato impresso. A forma pela qual você deve nos informar da sua decisão de receber futuros avisos e divulgações em formato impresso e revogar seu consentimento para receber avisos e divulgações está descrita abaixo.

### **Consequências da revogação de consentimento**

Se você optar por receber os avisos e divulgações requeridos apenas em formato impresso, isto retardará a velocidade na qual conseguimos completar certos passos em transações que te envolvam e a entrega de serviços a você, pois precisaremos, primeiro, enviar os avisos e divulgações requeridos em formato impresso, e então esperar até recebermos de volta a confirmação de que você recebeu tais avisos e divulgações impressos. Para indicar a nós que você mudou de ideia, você deverá revogar o seu consentimento através do preenchimento do formulário "Revogação de Consentimento" da DocuSign na página de assinatura de um envelope DocuSign, ao invés de assiná-lo. Isto indicará que você revogou seu consentimento para receber avisos e divulgações eletronicamente e você não poderá mais usar o sistema DocuSign para receber de nós, eletronicamente, as notificações e consentimentos necessários ou para assinar eletronicamente documentos enviados por nós.

## **Todos os avisos e divulgações serão enviados a você eletronicamente**

A menos que você nos informe o contrário, de acordo com os procedimentos aqui descritos, forneceremos eletronicamente a você, através da sua conta de usuário da DocuSign, todos os avisos, divulgações, autorizações, confirmações e outros documentos necessários que devam ser fornecidos ou disponibilizados a você durante o nosso relacionamento. Para mitigar o risco de você inadvertidamente deixar de receber qualquer aviso ou divulgação, nós preferimos fornecer todos os avisos e divulgações pelo mesmo método e para o mesmo endereço que você nos forneceu. Assim, você poderá receber todas as divulgações e avisos eletronicamente ou em formato impresso, através do correio. Se você não concorda com este processo, informe-nos conforme descrito abaixo. Por favor, veja também o parágrafo imediatamente acima, que descreve as consequências da sua escolha de não receber de nós os avisos e divulgações eletronicamente.

### **Como contatar a GRUPO PARDINI:**

Você pode nos contatar para informar sobre suas mudanças de como podemos contatá-lo eletronicamente, solicitar cópias impressas de determinadas informações e revogar seu consentimento prévio para receber avisos e divulgações em formato eletrônico, conforme abaixo:

Para nos contatar por e-mail, envie mensagens para:

### **Para informar seu novo endereço de e-mail a GRUPO PARDINI:**

Para nos informar sobre uma mudança em seu endereço de e-mail, para o qual nós devemos enviar eletronicamente avisos e divulgações, você deverá nos enviar uma mensagem por e-mail para o endereço e informar, no corpo da mensagem: seu endereço de e-mail anterior, seu novo endereço de e-mail. Nós não solicitamos quaisquer outras informações para mudar seu endereço de e-mail.

Adicionalmente, você deverá notificar a DocuSign, Inc para providenciar que o seu novo endereço de e-mail seja refletido em sua conta DocuSign, seguindo o processo para mudança de e-mail no sistema DocuSign.

### **Para solicitar cópias impressas a GRUPO PARDINI:**

Para solicitar a entrega de cópias impressas de avisos e divulgações previamente fornecidos por nós eletronicamente, você deverá enviar uma mensagem de e-mail para e informar, no corpo da mensagem: seu endereço de e-mail, nome completo, endereço postal no Brasil e número de telefone. Nós cobraremos de você o valor referente às cópias neste momento, se for o caso.

### **Para revogar o seu consentimento perante a GRUPO PARDINI:**

Para nos informar que não deseja mais receber futuros avisos e divulgações em formato eletrônico, você poderá:



(i) recusar-se a assinar um documento da sua sessão DocuSign, e na página seguinte, assinalar o item indicando a sua intenção de revogar seu consentimento; ou

(ii) enviar uma mensagem de e-mail para e informar, no corpo da mensagem, seu endereço de e-mail, nome completo, endereço postal no Brasil e número de telefone. Nós não precisamos de quaisquer outras informações de você para revogar seu consentimento. Como consequência da revogação de seu consentimento para documentos online, as transações levarão um tempo maior para serem processadas.

#### **Hardware e software necessários\*\*:**

(i) Sistemas Operacionais: Windows® 2000, Windows® XP, Windows Vista®; Mac OS®

(ii) Navegadores: Versões finais do Internet Explorer® 6.0 ou superior (Windows apenas); Mozilla Firefox 2.0 ou superior (Windows e Mac); Safari™ 3.0 ou superior (Mac apenas)

(iii) Leitores de PDF: Acrobat® ou software similar pode ser exigido para visualizar e imprimir arquivos em PDF.

(iv) Resolução de Tela: Mínimo 800 x 600

(v) Ajustes de Segurança habilitados: Permitir cookies por sessão

\*\* Estes requisitos mínimos estão sujeitos a alterações. No caso de alteração, será solicitado que você aceite novamente a divulgação. Versões experimentais (por ex.: beta) de sistemas operacionais e navegadores não são suportadas.

#### **Confirmação de seu acesso e consentimento para recebimento de materiais eletronicamente:**

Para confirmar que você pode acessar essa informação eletronicamente, a qual será similar a outros avisos e divulgações eletrônicas que enviaremos futuramente a você, por favor, verifique se foi possível ler esta divulgação eletrônica e que também foi possível imprimir ou salvar eletronicamente esta página para futura referência e acesso; ou que foi possível enviar a presente divulgação e consentimento, via e-mail, para um endereço através do qual seja possível que você o imprima ou salve para futura referência e acesso. Além disso, caso concorde em receber avisos e divulgações exclusivamente em formato eletrônico nos termos e condições descritos acima, por favor, informe-nos clicando sobre o botão “Eu concordo” abaixo.

Ao selecionar o campo “Eu concordo”, eu confirmo que:

(i) Eu posso acessar e ler este documento eletrônico, denominado CONSENTIMENTO PARA RECEBIMENTO ELETRÔNICO DE REGISTRO ELETRÔNICO E DIVULGAÇÃO DE ASSINATURA; e

(ii) Eu posso imprimir ou salvar ou enviar por e-mail esta divulgação para onde posso imprimi-la para futura referência e acesso; e (iii) Até ou a menos que eu notifique a GRUPO PARDINI conforme descrito acima, eu consinto em receber exclusivamente em formato eletrônico, todos os avisos, divulgações, autorizações, aceites e outros documentos que devam ser fornecidos ou disponibilizados para mim por GRUPO PARDINI durante o curso do meu relacionamento com você.