

ANEXO – PROGRAMA REMSIMA – CELLTRION

Contrato nº 328

Contratante: AZIMUTE MED CONSULTORIA E ASSESSORIA S.A.**Contratada:** CIONC - CENTRO INTEGRADO DE ONCOLOGIA DE CURITIBA S/S

A **Contratada** declara, para todos os fins de direito, estar ciente que a **Contratante** tem com o(a) **CELLTRION** um contrato firmado para prestação de serviços de gerenciamento de pacientes vinculados ao **PROGRAMA REMSIMA**, para realização de aplicação do medicamento REMSIMA® (INFLIXIMABE).

1. Para a realização do serviço referente ao Programa REMSIMA, a **Contratada** deverá observar os seguintes critérios:

a) Disponibilizar profissional da área médica, devidamente capacitado para a realização do serviço contratado, especificamente com relação ao medicamento REMSIMA® (INFLIXIMABE);

c) Solicitar ao PACIENTE o nº CPF e a prescrição médica válida, com retenção de uma cópia na clínica;

d) Fazer a aplicação do medicamento REMSIMA® (INFLIMABE) no valor acordado conforme a tabela abaixo:

MEDICAMENTO	CÓDIGO TUSS	PROCEDIMENTO (descrição TUSS)	VALOR (R\$)
REMSIMA	90000024	INFUSÃO	R\$ 200,00

e) Consultar o cadastro do paciente e incluir as informações necessárias no software de gerenciamento do **PROGRAMA REMSIMA**, conforme treinamento ministrado pela **AZIMUTE MED**;

f) É expressamente vedada à Clínica a cobrança de qualquer valor adicional do PACIENTE que realizar a infusão através do **PROGRAMA REMSIMA**, sob pena de descredenciamento definitivo da rede de clínicas participantes do Programa;

g) A **Contratada** assegura que o(s) profissional(is) da área médica somente poderá(ão) auxiliar o paciente do Programa após ter recebido o devido treinamento técnico sobre o produto.

2. A **Contratada** se obriga a fornecer à **Contratante** cópia dos documentos abaixo, sob pena de não poder realizar os serviços:

- Contrato Social ou Estatuto, Cópia do CPF/MF e RG dos sócios ou representantes legais;
- Alvará de funcionamento da Prefeitura ou Protocolo de Renovação junto com a Certidão Vencida;
- Alvará da Vigilância Sanitária ou Protocolo de Renovação;
- Certificado de Responsabilidade Técnica Médico;
- Certificado de Responsabilidade Técnica Enfermeiro;
- AFE – Autorização de funcionamento (Se o tipo de serviço e região disponibilizarem).

3. A **Contratada** manterá os registros do serviço realizado, bem como os documentos fiscais e legais decorrentes, devendo estar disponíveis para apresentação em caso de eventual Auditoria a ser procedida pela **Contratante**, e declara estar ciente que o Consultor Técnico da área médica do cliente da **Contratante** também poderá, mediante prévio aviso, proceder a visitas, e, ainda, solicitar a apresentação de documentos complementares, caso entenda necessário.



4. Conforme previsto no contrato, a nota fiscal emitida pela **Contratada** somente poderá cobrar valores referentes à procedimentos descritos no Lote. Em nenhuma hipótese, poderão ser cobrados procedimentos realizados em período anterior ou que não constem no Lote aprovado.

4.1. É obrigatório constar na nota fiscal as informações "**Nome do Programa**" e o "**Número do Lote**". A falta de qualquer delas implica na necessidade de correção, via envio de Carta de Correção, ou, se for o caso, o cancelamento e emissão de nova nota fiscal com as informações corretas.

4.2. É terminantemente proibido constar na nota fiscal quaisquer informações que possam identificar o paciente, como exemplo, seu nome ou número do CPF.

5. Caso a **Contratada** preste serviços para mais de um Programa da **Contratante**, será sua obrigação realizar o processo para geração de Lote e emissão de respectiva nota fiscal separada para cada um dos Programas atendidos no período.

6. As Partes acordam e declaram para os devidos fins, sem qualquer vício de consentimento, que o presente Anexo tem vigência a partir da data da sua assinatura, e substitui os demais documentos anteriores à presente data relacionados ao **PROGRAMA REMSIMA**.

As Partes, inclusive suas testemunhas, reconhecem a forma de contratação por meios eletrônicos, digitais e informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura eletrônica ou certificação fora dos padrões ICP-BRASIL, conforme disposto pelo Art. 10 da Medida Provisória nº 2.200/2001 em vigor no Brasil.

Este documento é parte integrante e indissociável do contrato de prestação de serviços assinado pelas partes.

As Partes declaram ter lido e estarem cientes das obrigações e condições constantes do Contrato e no presente Anexo.

São Paulo – SP, 16 de dezembro de 2020.

CONTRATANTE: AZIMUTE MED CONSULTORIA E ASSESSORIA S.A.

CONTRATADA: CIONC - CENTRO INTEGRADO DE ONCOLOGIA DE CURITIBA S/S

Esta folha pertence ao Anexo – Programa Muito Bem Vindo, referente ao contrato de prestação de serviços assinado entre AZIMUTE MED e CIONC - CENTRO INTEGRADO DE ONCOLOGIA DE CURITIBA S/S.