**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE OCUPACIONAL À EMPRESA**

**IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES**

                
         
        **CONTRATANTE:** (Nome da Contratante), com sede em (xxx), na Rua (xxx), nº (xxx), bairro (xxx), Cep (xxx), no Estado (xxx), inscrita no C.N.P.J. sob o nº (xxx), e no Cadastro Estadual sob o nº (xxx), neste ato representada pelo seu diretor (xxx), (Nacionalidade), (Estado Civil), (Profissão), Carteira de Identidade nº (xxx), C.P.F. nº (xxx), residente e domiciliado na Rua (xxx), nº (xxx), bairro (xxx), Cep (xxx), Cidade (xxx), no Estado (xxx);   
                
        **CONTRATADA:** (Nome da Contratada), com sede em (xxx), na Rua (xxx), nº (xxx), bairro (xxx), Cep (xxx), no Estado (xxx), inscrita no C.N.P.J. sob o nº (xxx), e no Cadastro Estadual sob o nº (xxx), neste ato representada pelo seu diretor (xxx), (Nacionalidade), (Estado Civil), (Profissão), Carteira de Identidade nº (xxx), C.P.F. nº (xxx), residente e domiciliado na Rua (xxx), nº (xxx), bairro (xxx), Cep (xxx), Cidade (xxx), no Estado (xxx).  
                
        ***As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços de Saúde Ocupacional à Empresa, 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 prestação, pela **CONTRATADA** à **CONTRATANTE**, dos serviços de saúde ocupacional, mediante a implementação do P.C.M.S.O. (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional).  
         
       

**DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

         
         
        **Cláusula 2ª.** A **CONTRATADA** se obriga a disponibilizar um médico com conhecimentos necessários para a implantação do P.C.M.S.O. para a **CONTRATANTE**, que deverá ser deslocado para o local por esta determinado, a fim de que possa realizar exames sem atrapalhar o ritmo de trabalho dos empregados da **CONTRATANTE**.  
         
        **Cláusula 3ª.** A **CONTRATADA** deverá promover exames clínicos Admissionais, Demissionais, Periódicos, de Mudanças de Função e de Retorno ao Trabalho, todos eles realizados na sede da **CONTRATANTE**.  
         
        **Cláusula 4ª.** Baseando-se nos exames realizados, a **CONTRATADA** deverá fornecer à **CONTRATANTE** relatório indicando providências necessárias para corrigir problemas ou distorções identificados no ambiente de trabalho.  
         
        **Cláusula 5ª.** A **CONTRATADA** se responsabilizará pela guarda dos prontuários médicos de todos os empregados da **CONTRATANTE**, enquanto durar o presente contrato.  
         
        **Cláusula 6ª.** A **CONTRATADA** deverá orientar o responsável da **CONTRATANTE** pelo uso do material de primeiros socorros, sob como utilizá-lo e mantê-lo.  
         
       

**DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

         
         
        **Cláusula 7ª.** A **CONTRATANTE** se obriga a fornecer à **CONTRATADA** as condições necessárias para a implantação do P.C.M.S.O. e para a realização dos exames previstos na Cláusula 3ª, permitindo à última, o livre acesso às suas dependências.  
         
        **Cláusula 8ª.** A **CONTRATANTE** se obriga também a encaminhar seus funcionários aos exames clínicos necessários, na periodicidade indicada pelo P.C.M.S.O..  
         
        **Cláusula 9ª.** A **CONTRATANTE** se responsabilizará pelas indenizações ou outros encargos exigidos por seus empregados ou pelos órgãos governamentais.  
         
       

**DO MÉDICO RESPONSÁVEL**

         
         
        **Cláusula 10ª.** O médico responsável pela implantação e coordenação do P.C.M.S.O. será o (xxx) (Nome do Médico), (Nacionalidade), (Estado Civil), (Profissão), Carteira de Identidade nº (xxx), C.P.F. nº (xxx), inscrito no C.R.M. Sob o nº (xxx), residente e domiciliado na Rua (xxx), nº (xxx), bairro (xxx), Cep (xxx), Cidade (xxx), no Estado (xxx).  
         
       

**DO PAGAMENTO**

         
         
        **Cláusula 11ª.** Pela prestação dos serviços acertados, a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** a quantia anual de R$ (xxx) (Valor Expresso), e R$ (xxx) (Valor Expresso) por cada exame realizado.  
         
       

**DA RESCISÃO**

         
         
        **Cláusula 12ª.** O presente contrato poderá ser rescindido caso uma das partes não cumpra o estabelecido em qualquer uma das cláusulas deste instrumento, responsabilizando-se a que deu causa a pagar a multa de (xxx)% do valor anual estabelecido na cláusula acima.  
         
       

**DO PRAZO**

         
         
        **Cláusula 13ª.** O presente contrato terá prazo de (xxx) ano/s, passando a valer a partir da assinatura pelas partes, podendo ser prorrogado, desde que não seja denunciado no prazo de 60 (sessenta dias) do fim do prazo.  
         
       

**DO FORO**

                
         
        **Cláusula 14ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do CONTRATO, as partes elegem o foro da comarca de (xxx);  
                
                
        Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.  
                
                
        (Local, data e ano).  
         
         
        (Nome e assinatura do Representante legal da Contratante)  
         
        (Nome e assinatura do Representante legal da Contratada)  
                
        (Nome, RG e assinatura da Testemunha 1)  
         
        (Nome, RG e assinatura da Testemunha 2)