

**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE MÃE DO RIO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO**



**CONTRATO Nº 20190218**

O(A) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO, neste ato denominado CONTRATANTE, com sede na RUA DO LIVRAMENTO, S/N, inscrito no CNPJ (MF) sob o nº 12.051.0 23/0001-04, representado pelo(a) Sr.(a) GILBERTO JUNIOR RIBEIRO DE OLIVEIRA, Secretário Municipal, portador do CPF nº 032.080.914-51, residente na RUA DO LIVRAMENTO, e de outro lado a firma E.M.DE F.GUIMARÃES ME., inscrita no CNPJ (MF) sob o nº CNPJ 05.966.522/0001-66, estabelecida à Av Marechal Deodoro da Fonseca N406, CENTRO, Concórdia do Pará-PA, CEP 68685-000, doravante denominada simplesmente CONTRATADA, neste ato representada pelo Sr.(a) OZIAS FREITAS BARROSO, residente na RUA FRANCISCO SIDNEY CONJ. CONTINENTAL Nº480, D.E.R, Capitão Poço-PA, CEP 68650-000, portador do(a) CPF 951.717.462-49, tem entre si justo e avençado, e celebram o presente Instrumento, do qual são partes integrantes o Edital do Pregão nº 9/2018-00043 e a proposta apresentada pela CONTRATADA, sujeitando-se CONTRATANTE e CONTRATADA às normas disciplinares da Lei nº 10.520/02 e da Lei nº 8.666/93, mediante as cláusulas que se seguem:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1. O presente Contrato tem como objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO PROGRAMA FARMÁCIA BÁSICA E MEDICAMENTO DE USO HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MÃE DO RIO/PA.

| ITEM   | DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UNIDADE    | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|-------------|
| 002297 | DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG - Marca.: PRATI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | COMPRIMIDO | 20.000,00  | 0,090          | 1.800,00    |
| 010306 | AZITROMICINA 500MG COMP - Marca.: PRATI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | COMPRIMIDO | 50.000,00  | 1,170          | 58.500,00   |
| 010359 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML - Marca.: FARMACE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FRASCO     | 2.000,00   | 1,050          | 2.100,00    |
|        | Solução nasal 9 mg/ml, frasco. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |            |                |             |
| 010784 | CLORETO DE SÓDIO 10% - 10 ML INJETÁVEL - Marca.: FAR MACE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | AMPOLA     | 2.000,00   | 0,360          | 720,00      |
| 010810 | : Especificação : AMPOLA DE 10 ML SOLUÇÃO DE GLICOSE 5%-500ML - Marca.: FARMACE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FRASCO     | 8.000,00   | 3,990          | 31.920,00   |
|        | Solução de Glicose 5% em Sistema Fechado com 500ml - acondicionado em bolsa plástica flexível ou frasco, transparente e com escala graduada impressa. Deve permitir o escoamento total da solução, conter dois sítios, sendo um autovedável para adição de soluções ao interior da bolsa e outro protegido por membrana e lacre de esterilidade. Deverá ser embalada conforme o registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação e procedência, número do lote, data de fabricação e data de validade. Apresentação: embalagem plástica com 500ml. Solução de glicose 5% sistema fechado 500ml |            |            |                |             |
| 010819 | DIMETICONA 40MG - Marca.: PRATI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | COMPRIMIDO | 2.000,00   | 0,200          | 400,00      |
| 033028 | BUSCOPAM COMPOSTO - Marca.: FARMACE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | AMPOLA     | 10.000,00  | 2,300          | 23.000,00   |
| 033102 | DIMETICONA - Marca.: PRATI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | COMPRIMIDO | 10.000,00  | 0,200          | 2.000,00    |
| 033109 | HIDROCLORTIAZIDA 50MG - Marca.: PRATI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | COMPRIMIDO | 50.000,00  | 0,060          | 3.000,00    |
| 033540 | AMPICILINA 1.200MG INJ. - Marca.: SANDOZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | AMPOLA     | 4.000,00   | 5,500          | 22.000,00   |
| 037056 | BUTILESCOPOLAMINA, 1ML (HIOSCINA) 20MG/ML IN. IM, IV - Marca.: FARMACE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | AMPOLA     | 5.000,00   | 1,900          | 9.500,00    |
| 037067 | IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25MG/ML SOL. INALANTE FRASCO C /20ML - Marca.: PRATI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FRASCO     | 150,00     | 1,650          | 247,50      |
| 037069 | METRONIDAZOL SUS. ORAL 40MG/ML - Marca.: FARMACE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FRASCO     | 5.000,00   | 13,990         | 69.950,00   |
| 037073 | RINGER COM LACTATO FRASCO GRADUADO 500ML - Marca.: FARMACE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | AMPOLA     | 5.000,00   | 5,300          | 26.500,00   |
| 037091 | ORASTINA 50000UI - Marca.: UNIÃO QUÍMICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | AMPOLA     | 8.000,00   | 2,020          | 16.160,00   |
| 050370 | AMPICILINA 1G INJETÁVEL - Marca.: SANDOZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | AMPOLA     | 4.000,00   | 5,500          | 22.000,00   |
| 050379 | AMINOFILINA 24MG/ML 10ML INJ - Marca.: FARMACE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | AMPOLA     | 2.000,00   | 1,550          | 3.100,00    |
| 050386 | BENZIL PENICILINA 600MG - Marca.: TEUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | AMPOLA     | 700,00     | 16,000         | 11.200,00   |
| 050395 | LORATIDINA 1MG/ML XAROPE. - Marca.: PRATI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FRASCO     | 2.000,00   | 4,050          | 8.100,00    |
| 050413 | NISTATINA 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO C/50 ML - Marca.: PRATI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FRASCO     | 2.000,00   | 6,300          | 12.600,00   |
| 050420 | ESPIRONALACTONA 50MG - Marca.: EUROFARMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | COMPRIMIDO | 1.500,00   | 0,280          | 420,00      |
| 050435 | METOCLOPRAMIDA (PLASIL) - Marca.: FARMACE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | AMPOLA     | 8.000,00   | 0,490          | 3.920,00    |
| 050442 | NISTATINA 1000.000UI - Marca.: PRATI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FRASCO     | 3.500,00   | 6,300          | 22.050,00   |
| 050449 | SULFATO DE MAGNÉSIO 10% - Marca.: FARMACE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | AMPOLA     | 2.000,00   | 0,750          | 1.500,00    |
| 050459 | SORO RINGE LACTATO 500ML. - Marca.: FARMACE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | BOLSA      | 4.000,00   | 5,300          | 21.200,00   |
| 050461 | VITAMINA K - KAVIT - Marca.: CRISTALIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | AMPOLA     | 5.000,00   | 2,100          | 10.500,00   |
| 050468 | CLORIDRATO DE PETIDINA (DOLOSAL) 50ML/2ML - Marca.: UNIÃO QUÍMICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | AMPOLA     | 30,00      | 3,100          | 93,00       |

**COMPLEXO ADMINISTRATIVO,998,SANTO ANTONIO**

**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE MÃE DO RIO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO**



|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |           |                  |            |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|------------------|------------|
| 054226 | CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML - Marca.: FARMACE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | AMPOLA     | 4.000,00  | 0,360            | 1.440,00   |
| 055026 | MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO - Marca.: PRATI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | COMPRIMIDO | 10.000,00 | 0,090            | 900,00     |
| 059041 | DIPIRONA SÓDICA 500MG - Marca.: PRATI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | COMPRIMIDO | 20.000,00 | 0,170            | 3.400,00   |
| 059220 | METRONIDAZOL+NISTANTINA CREME VAG. - Marca.: PRATI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | BISNAGA    | 3.000,00  | 10,990           | 32.970,00  |
| 061058 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL IM,IV AMPOLA C/2ML - Marca.: FARMACE                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AMPOLA     | 3.000,00  | 0,490            | 1.470,00   |
| 063201 | AGUA DESTILADA 10 ML - Marca.: FARMACE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | AMPOLA     | 50.000,00 | 0,210            | 10.500,00  |
| 065705 | GLICOSE 50% 10ML INJ. - Marca.: FARMACE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | AMPOLA     | 4.000,00  | 0,350            | 1.400,00   |
| 066919 | PARACETAMOL 500MG CPR - Marca.: PRATI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | COMPRIMIDO | 50.000,00 | 0,070            | 3.500,00   |
| 067985 | METRONIDAZOL 250 MG - Marca.: PRATI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | COMPRIMIDO | 20.000,00 | 0,220            | 4.400,00   |
| 069192 | SULFATO FERROSO 40MG - Marca.: VITAMEDIC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | COMPRIMIDO | 50.000,00 | 0,080            | 4.000,00   |
| 070834 | BENZIL PENICILINA 600.000UI - Marca.: TEUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | AMPOLA     | 2.000,00  | 16,000           | 32.000,00  |
| 070904 | AMPICILINA 1G INJ. - Marca.: TEUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | AMPOLA     | 5.000,00  | 5,500            | 27.500,00  |
| 070906 | frasco ampola                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |           |                  |            |
| 070930 | CEFTRIAXONA 1G INJ. IV - Marca.: TEUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | AMPOLA     | 8.000,00  | 14,990           | 119.920,00 |
| 070930 | METRONIDAZOL+NISTANTINA CREME 50G + APLIC. - Marca.: PRATI                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | BISNAGA    | 5.000,00  | 10,990           | 54.950,00  |
| 071756 | RANITIDINA 150MG - Marca.: FARMACE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | AMPOLA     | 5.000,00  | 0,150            | 750,00     |
|        | Comprimido 150mg, a embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio.<br>Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. |            |           |                  |            |
| 074255 | BUSCOPAN SIMPLES INJ. - Marca.: FARMACE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | AMPOLA     | 5.500,00  | 1,900            | 10.450,00  |
| 074297 | BROMETO DE IPRATRÓPIO GOTAS - Marca.: PRATI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FRASCO     | 1.000,00  | 1,650            | 1.650,00   |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |           | VALOR GLOBAL R\$ | 695.680,50 |

## CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR DO CONTRATO

1. O valor deste contrato, é de R\$ 695.680,50 (seiscentos e noventa e cinco mil, seiscentos e oitenta reais e cinquenta centavos).

2. Os quantitativos indicados na Planilha de Formação de Preços constante da proposta apresentada pela CONTRATADA no Pregão 9/2018-00043 são meramente estimativos, não acarretando à Administração do CONTRATANTE qualquer obrigação quanto a sua execução ou pagamento.

## CLÁUSULA TERCEIRA - DO AMPARO LEGAL

1. A lavratura do presente Contrato decorre da realização do Pregão nº 9/2018-00043, realizado com fundamento na Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, na Lei nº 8.666/93e nas demais normas vigentes.

## CLÁUSULA QUARTA - DA EXECUÇÃO DO CONTRATO

1. A execução deste Contrato, bem como os casos nele omissos regular-se-ão pelas cláusulas contratuais e pelos preceitos de direito público, aplicando-se-lhes, supletivamente, os princípios da Teoria Geral dos Contratos e as disposições de direito privado, na forma do artigo 54, da Lei nº 8.666/93 combinado com o inciso XII do artigo 55 do mesmo diploma legal.

## CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA E DA EFICÁCIA

1. O prazo de vigência deste Contrato terá início em 01 de Agosto de 2019 extinguindo-se em 31 de Dezembro de 2019, com validade e eficácia legal após a publicação do seu extrato, tendo início e vencimento em dia de expediente, devendo-se excluir o primeiro e incluir o último.

## CLÁUSULA SEXTA - DOS ENCARGOS DO CONTRATANTE

1. Caberá ao CONTRATANTE:

1.1 - permitir acesso dos empregados da CONTRATADA às dependências do CONTRATANTE para a entrega dos produtos;

COMPLEXO ADMINISTRATIVO,998,SANTO ANTONIO



- 1.2 - impedir que terceiros forneçam os produtos objeto deste Contrato;
- 1.3 - prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos empregados da CONTRATADA;
- 1.4 - devolver os produtos que não apresentarem condições de serem consumidos;
- 1.5 - solicitar a troca dos produtos devolvidos mediante comunicação a ser feita pelo Serviço de Almoxarifado;
- 1.6 - solicitar, por intermédio de Autorização de Fornecimento expedida pelo Serviço de Almoxarifado, o fornecimento dos produtos objeto deste Contrato;
- 1.7 - comunicar à CONTRATADA, qualquer irregularidade no fornecimento dos produtos e interromper imediatamente o fornecimento, se for o caso.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA - DOS ENCARGOS DA CONTRATADA**

##### **1. Caberá à CONTRATADA:**

- 1.1 - responder, em relação aos seus empregados, por todas as despesas decorrentes dos serviços, tais como:
  - a) salários;
  - b) seguros de acidentes;
  - c) taxas, impostos e contribuições;
  - d) indenizações;
  - e) vales-refeição;
  - f) vales-transporte; e
  - g) outras que porventura venham a ser criadas e exigidas pelo Governo.
- 1.2 - manter os seus empregados sujeitos às normas disciplinares do CONTRATANTE, porém sem qualquer vínculo empregatício com o órgão;
- 1.3 - manter, ainda, os seus empregados identificados por crachá, quando em trabalho, devendo substituir imediatamente qualquer um deles que seja considerado inconveniente à boa ordem e às normas disciplinares do CONTRATANTE;
- 1.4 - respeitar as normas e procedimentos de controle e acesso às dependências do CONTRATANTE;
- 1.5 - responder pelos danos causados diretamente à Administração do CONTRATANTE ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, durante o fornecimento do produto, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo CONTRATANTE;
- 1.6 - responder, ainda, por quaisquer danos causados diretamente a bens de propriedade do CONTRATANTE, quando esses tenham sido ocasionados por seus empregados durante o fornecimento do produto;
- 1.7 - efetuar a entrega do produto objeto da Autorização de Fornecimento, de acordo com a necessidade e o interesse do CONTRATANTE, no prazo de 3 (três) dias úteis após o recebimento da Autorização de Fornecimento expedida



pelo do Serviço de Almoxarifado;

1.8 - efetuar a troca dos produtos considerados sem condições de consumo, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, contadas do recebimento da comunicação expedida pelo Serviço de Almoxarifado;

1.9 - comunicar ao Serviço de Almoxarifado do CONTRATANTE, por escrito, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos que julgar necessário; e

1.10 - a obrigação de manter-se, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Pregão nº 9/2018-00043.

### **CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES SOCIAIS, COMERCIAIS E FISCAIS**

1. À CONTRATADA caberá, ainda:

1.1 - assumir a responsabilidade por todos os encargos previdenciários e obrigações sociais previstos na legislação social e trabalhista em vigor, obrigando-se a saldá-los na época própria, vez que os seus empregados não manterão nenhum vínculo empregatício com o CONTRATANTE;

1.2 - assumir, também, a responsabilidade por todas as providências e obrigações estabelecidas na legislação específica de acidentes de trabalho, quando, em ocorrência da espécie, forem vítimas os seus empregados quando do fornecimento do produto ou em conexão com ele, ainda que acontecido em dependência do CONTRATANTE;

1.3 - assumir todos os encargos de possível demanda trabalhista, civil ou penal, relacionadas ao fornecimento do produto, originariamente ou vinculada por prevenção, conexão ou continência; e

1.4 - assumir, ainda, a responsabilidade pelos encargos fiscais e comerciais resultantes da adjudicação deste Contrato.

2. A inadimplência da CONTRATADA, com referência aos encargos estabelecidos no item anterior, não transfere a responsabilidade por seu pagamento à Administração do CONTRATANTE, nem poderá onerar o objeto deste Contrato, razão pela qual a CONTRATADA renuncia expressamente a qualquer vínculo de solidariedade, ativa ou passiva, para com o CONTRATANTE.

### **CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES GERAIS**

1. Deverá a CONTRATADA observar, também, o seguinte:

1.1 - expressamente proibida a contratação de servidor pertencente ao quadro de pessoal do CONTRATANTE durante a vigência deste Contrato;

1.2 - expressamente proibida, a veiculação de publicidade acerca deste Contrato, salvo se houver prévia autorização da Administração do CONTRATANTE; e

1.3 - vedada a subcontratação de outra empresa para o fornecimento do produto objeto deste Contrato.

### **CLÁUSULA DÉCIMA - DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO**



1. Este contrato será acompanhado e fiscalizado por servidor designado para esse fim, representando o CONTRATANTE, permitida a contratação de terceiros para assisti-lo e subsidiá-lo de informações pertinentes a essa atribuição.
2. As decisões e providências que ultrapassarem a competência do servidor designado para esse fim deverão ser solicitadas a Autoridade Competente do(a) CONTRATANTE, em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes.
3. A CONTRATADA deverá manter preposto, aceito pela Administração do CONTRATANTE, durante o período de vigência do Contrato, para representá-la administrativamente sempre que for necessário.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA ATESTAÇÃO**

1. A atestação das faturas correspondentes ao fornecimento do produto caberá ao Chefe do Serviço de Almoxarifado do CONTRATANTE, ou a outro servidor designado para esse fim.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA DESPESA**

1. A despesa com o fornecimento do produto de que trata o objeto, está a cargo da dotação orçamentária Exercício 2019 Atividade 1702.103010002.2.048 Manutenção do Piso Atenção Básica Fixo - PAB FIXO , Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.09, no valor de R\$ 695.680,50 .

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO PAGAMENTO**

1. A CONTRATADA deverá apresentar nota fiscal para liquidação e pagamento da despesa pelo CONTRATANTE, mediante ordem bancária creditada em conta corrente ou cheque nominal ao fornecedor no prazo de 10 (dez) dias contados da apresentação dos documentos junto ao CONTRATANTE.
2. Para efeito de cada pagamento, a nota fiscal ou fatura deverá estar acompanhada das guias de comprovação da regularidade fiscal para com a Seguridade Social (INSS), a Fazenda Federal, Estadual e Municipal do domicílio ou sede do CONTRATADO e o FGTS, em original ou em fotocópia autenticada.
3. O CONTRATANTE reserva-se o direito de recusar o pagamento se, no ato da atestação, os produtos fornecidos não estiverem em perfeitas condições de consumo ou em desacordo com as especificações apresentadas e aceitas.
4. O CONTRATANTE poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela CONTRATADA, nos termos deste Contrato.
5. Nenhum pagamento será efetuado à CONTRATADA enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira, sem que isso gere direito à alteração dos preços, ou de compensação financeira por atraso de pagamento.
6. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a CONTRATADA não tenha concorrido de alguma forma para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pelo CONTRATANTE, entre a data acima referida e a correspondente ao efetivo pagamento da parcela, será a seguinte:

$$EM = I \times N \times VP$$

Estado do Pará  
**GOVERNO MUNICIPAL DE MÃE DO RIO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO**



Onde:

EM = Encargos moratórios;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da parcela a ser paga.

I = Índice de compensação financeira = 0,0001644, assim apurado:

$$I = \frac{(TX)}{365}$$

$$I = \frac{(6/100)}{365}$$

$$I = 0,0001644$$

TX = Percentual da taxa anual = 6%.

6.1 - A compensação financeira prevista nesta condição será incluída em fatura a ser apresentada posteriormente.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO**

1. Este Contrato poderá ser alterado nos casos previstos no art. 65 da Lei 8.666/93, desde que haja interesse da Administração do CONTRATANTE, com a apresentação das devidas justificativas.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DO AUMENTO OU SUPRESSÃO**

1. No interesse da Administração do CONTRATANTE, o valor inicial atualizado deste Contrato poderá ser aumentado ou suprimido até o limite de 25% (vinte e cinco por cento), conforme disposto no artigo 65, parágrafos 1º e 2º, da Lei nº 8.666/93.

2. A CONTRATADA fica obrigada a aceitar nas mesmas condições licitadas os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite ora previsto, calculado sobre o valor a ser contratado.

3. Nenhum acréscimo ou supressão poderá exceder o limite estabelecido nesta cláusula, salvo as supressões resultante de acordo celebrado entre as partes contratantes.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DAS PENALIDADES**

1. Pela inexecução total ou parcial deste Contrato, ou pelo descumprimento dos prazos e demais obrigações assumidas, a Administração do CONTRATANTE poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à CONTRATADA as seguintes sanções:

1.1 - advertência;

Estado do Pará  
**GOVERNO MUNICIPAL DE MÃE DO RIO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO**



1.2 - multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total deste Contrato, no caso de inexecução total, recolhida no prazo de 15 (quinze) dias corridos, contado da comunicação oficial;

1.3 - multa de 0,5% (cinco décimos por cento) por dia de atraso e por ocorrência, até o máximo de 10% (dez por cento) sobre o valor total deste Contrato, quando a CONTRATADA, injustificadamente ou por motivo não aceito pelo CONTRATANTE, deixar de atender totalmente à solicitação ou à Autorização de Fornecimento previstas nos subitens 1.7 e 1.8 da Cláusula Sétima deste Contrato, recolhida no prazo máximo de 15 (quinze) dias, contado da comunicação oficial;

1.4 - multa de 0,3% (três décimos por cento) por dia de atraso e por ocorrência, até o máximo de 10% (dez por cento) sobre o valor total deste Contrato, quando a CONTRATADA, injustificadamente ou por motivo não aceito pelo CONTRATANTE, atender parcialmente à solicitação ou à Autorização de Fornecimento previstas nos subitens 1.7 e 1.8 da Cláusula Sétima deste Contrato, recolhida no prazo máximo de 15 (quinze) dias, contado da comunicação oficial;

1.5 - suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração do do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO, por até 2 (dois) anos.

2. Ficar impedida de licitar e de contratar com a Administração Pública, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, garantido o direito prévio da citação e da ampla defesa, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, a CONTRATADA que:

2.1 - ensejar o retardamento da execução do objeto deste Contrato;

2.2 - não mantiver a proposta, injustificadamente;

2.3 - comportar-se de modo inidôneo;

2.4 - fizer declaração falsa;

2.5 - cometer fraude fiscal;

2.6 - falhar ou fraudar na execução do Contrato;

2.7 - não celebrar o contrato;

2.8 - deixar de entregar documentação exigida no certame;

2.9 - apresentar documentação falsa.

3. Além das penalidades citadas, a CONTRATADA ficará sujeita, ainda, ao cancelamento de sua inscrição no Cadastro de Fornecedores do CONTRATANTE e, no que couber, às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei n.º 8.666/93.

4. Comprovado impedimento ou reconhecida força maior, devidamente justificado e aceito pela Administração do CONTRATANTE, em relação a um dos eventos arrolados no item 2 desta Cláusula, a CONTRATADA ficará isenta das penalidades mencionadas.

5. As sanções de advertência e de impedimento de licitar e contratar com a Administração do CONTRATANTE, poderão ser aplicadas à CONTRATADA juntamente com a de multa, descontando-a dos pagamentos a serem efetuados.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DA RESCISÃO**

1. A inexecução total ou parcial do Contrato enseja a sua rescisão, conforme disposto nos artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

2. A rescisão do Contrato poderá ser:

Estado do Pará  
**GOVERNO MUNICIPAL DE MÃE DO RIO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO**



2.1 - determinada por ato unilateral e escrito da Administração do CONTRATANTE, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do artigo 78 da Lei mencionada, notificando-se a CONTRATADA com a antecedência mínima de 30 (trinta) dias;

2.2 - amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo da licitação, desde que haja conveniência para a Administração do CONTRATANTE;

2.3 - judicial, nos termos da legislação vigente sobre a matéria.

3. A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

3.1 - Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

**CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DA VINCULAÇÃO AO EDITAL E À PROPOSTA DA CONTRATADA**

1. Este Contrato fica vinculado aos termos do Pregão nº 9/2018 -00043, cuja realização decorre da autorização do Sr (a). GILBERTO JUNIOR RIBEIRO DE OLIVEIRA, e da proposta da CONTRATADA.

**CLÁUSULA DÉCIMA NONA - DO FORO**

1. As questões decorrentes da execução deste Instrumento, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas no Foro do Município de MÃE DO RIO, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente Contrato em 3 (três) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, às quais, depois de lidas, são assinadas pelas representantes das partes, CONTRATANTE e CONTRATADA, e pelas testemunhas abaixo.

MÃE DO RIO - PA, 01 de Agosto de 2019

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO  
CNPJ(MF) 12.051.023/0001-04  
CONTRATANTE

E.M.DE F.GUIMARÃES ME  
CNPJ 05.966.522/0001-66  
CONTRATADO(A)

COMPLEXO ADMINISTRATIVO,998,SANTO ANTONIO

Estado do Pará  
**GOVERNO MUNICIPAL DE MÃE DO RIO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO**



Testemunhas:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_