



**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE CAPITÃO POÇO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**



**CONTRATO Nº 2017010901**

O(A) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, neste ato denominado CONTRATANTE, com sede na PRAÇA DA ALVORADA, 1 ANEXO 1, inscrito no CNPJ (MF) sob o nº 11.488.124/0001-84, representado pelo(a) Sr.(a) JOSE WELITON NEVES DA SILVA, SECRETARIO, portador do CPF nº 709.132.262-20, residente na Trav Alvaes Braz, 51, e de outro lado a firma M L DE ARAUJO SANTOS & F M ARAUJO LTDA., inscrita no CNPJ (MF) sob o nº CNPJ 83.359.810/0001-66, estabelecida à AV. 29 DE DEZEMBRO, 1581, CENTRO, Capitão Poço-PA, CEP 68650-000, doravante denominada simplesmente CONTRATADA, neste ato representada pelo Sr.(a) FRANCISCO MARINHO SILVA ARAUJO, residente na AV. 29 DE DEZEMBRO, 1581, CENTRO, Capitão Poço-PA, CEP 68650-000, portador do(a) CPF 718.452.322-91, tem entre si justo e avençado, e celebram o presente Instrumento, do qual são partes integrantes o Edital do Pregão nº 9/2017-025 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 impressos gráficos, para atendimento as necessidades da Administração Municipal de Capitão Poço.

| ITEM   | DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES                                                                      | UNIDADE | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| 015244 | PAPEL TIMBRADO TAMANHO A4                                                                     | BLOCO   | 12,00      | 7,820          | 93,84       |
| 015245 | PAPEL TIMBRADO TAMANHO OFÍCIO                                                                 | BLOCO   | 6,00       | 7,800          | 46,80       |
| 015260 | FICHA DE CONTROLE DE PACIENTE DE SAÚDE MENTAL (F/A4)                                          | BLOCO   | 30,00      | 7,900          | 237,00      |
| 015261 | BOLETIM DE PRODUÇÃO DE NÍVEL SUPERIOR - FRENTE E VERSO (F/A4)                                 | UNIDADE | 30,00      | 8,700          | 261,00      |
| 015262 | BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - BPA - (F/A4)                                               | BLOCO   | 30,00      | 7,900          | 237,00      |
| 015263 | BOLETIM DE PRODUÇÃO MÉDICA-BPM - (F/A4)                                                       | BLOCO   | 30,00      | 7,900          | 237,00      |
| 015266 | CONTROLE DO PCCU - PSF (F/A4)                                                                 | BLOCO   | 30,00      | 7,800          | 234,00      |
| 015267 | CONTROLE DO TESTE DO PEZINHO (F/A4)                                                           | BLOCO   | 30,00      | 7,800          | 234,00      |
| 015268 | FICHA A (CADASTRO DA FAMÍLIA) FRENTE E VERSO (F/A4)                                           | BLOCO   | 60,00      | 7,300          | 438,00      |
| 015269 | FICHA B - (ACOMPANHAMENTO DE TUBERCULOSE) FRENTE E VERSO - (F/A4)                             | BLOCO   | 6,00       | 9,900          | 59,40       |
| 015270 | FICHA B - DIA (ACOMPANHAMENTO DE DIABÉTICO) FRENTE E VERSO (F/A4)                             | BLOCO   | 24,00      | 9,970          | 239,28      |
| 015271 | FICHA B - GÊS (ACOMPANHAMENTO DE GESTANTE) FRENTE E VERSO (F/A4)                              | BLOCO   | 24,00      | 9,970          | 239,28      |
| 015272 | FICHA B - HAN (ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS COM HANSENIASE) FRENTE E VERSO - (F/A4)              | BLOCO   | 6,00       | 9,970          | 59,82       |
| 015273 | FICHA B-HA (ACOMPANHAMENTO DE HIPERTENSO) FRENTE E VERSO (F/A4)                               | BLOCO   | 6,00       | 9,970          | 59,82       |
| 015274 | FICHA DE APROXIMAMENTO E CONTROLE DE HANSENIASE (F/A4) CARTOLINA                              | UNIDADE | 3.000,00   | 0,210          | 630,00      |
| 015275 | FICHA DE COMPLEMENTO PARA DIAGNÓSTICO DE HANSENIASE - ATENÇÃO BÁSICA - (F/A4)                 | BLOCO   | 3,00       | 7,600          | 22,80       |
| 015276 | FICHA DE INFORMAÇÃO (SEMANA EPIDEMIOLÓGICA) - (F/A4)                                          | BLOCO   | 6,00       | 7,600          | 45,60       |
| 015278 | FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA - OFÍCIO - FRENTE E VERSO                             | BLOCO   | 150,00     | 9,900          | 1.485,00    |
| 015280 | FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA SIMPLIFICADA FRENTE E VERSO (F/A4)                      | BLOCO   | 6,00       | 9,850          | 59,10       |
| 015281 | LABORATÓRIO DE PATOLOGIA CLÍNICA - (F/A4)                                                     | BLOCO   | 6,00       | 7,900          | 47,40       |
| 015282 | LAUDO PARA SOLICITAÇÃO - AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL - (F/A4)                    | BLOCO   | 6,00       | 7,900          | 47,40       |
| 015283 | NOTIFICAÇÃO DE CASOS DE MALARIA - (F/A4)                                                      | BLOCO   | 6,00       | 7,900          | 47,40       |
| 015284 | PROGRAMA DO CONTROLE DA DIABETES (F/16) CARTOLINA                                             | UNIDADE | 1.500,00   | 0,100          | 150,00      |
| 015286 | RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL CARBONADO (F/16)                                                | BLOCO   | 300,00     | 4,400          | 1.320,00    |
| 015293 | AUTO DE INUTILIZAÇÃO - (F/A4)                                                                 | BLOCO   | 6,00       | 7,900          | 47,40       |
| 015294 | CADASTRO DE ESTABELECIMENTO - (F/A4)                                                          | BLOCO   | 6,00       | 7,900          | 47,40       |
| 015295 | DENÚNCIA - FRENTE E VERSO (F/A4)                                                              | BLOCO   | 3,00       | 9,950          | 29,85       |
| 015296 | FARMULÁRIO DE VIGILÂNCIA DE SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA (FORMULÁRIO DE ENTRADA) - (F/A4) | BLOCO   | 3,00       | 7,900          | 23,70       |
| 015297 | FORMULÁRIO DE VIGILÂNCIA DA SOLUÇÃO ALTERNATIVA COLETIVA - (F/A4)                             | BLOCO   | 3,00       | 7,900          | 23,70       |
| 015298 | FORMULÁRIO DE VIGILÂNCIA DE SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA (FORMULÁRIO DE ENTRADA) - (F/A4) | BLOCO   | 3,00       | 7,900          | 23,70       |
| 015299 | FORMULÁRIO DE VIGILÂNCIA DE SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA INDÍGENA                         | UNIDADE | 3,00       | 9,950          | 29,85       |
| 015300 | FORMULÁRIO DE VIGILÂNCIA DE SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA DADOS SEMESTRAIS                 | BLOCO   | 3,00       | 7,950          | 23,85       |
| 015301 | MAPA DE CONTROLE DA QUALIDADE DOS ALIMENTOS FRENTE E VERSO - (F/A4)                           | BLOCO   | 3,00       | 9,800          | 29,40       |
| 015302 | MAPA DE VISITAS EFETUADAS PELO AGENTE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - (F/A4)                        | BLOCO   | 6,00       | 7,950          | 47,70       |

**PREF. MUNICIPAL DE CAPITÃO POÇO**



**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE CAPITÃO POÇO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**



|        |                                                                                                    |                |          |         |          |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---------|----------|
| 015303 | NOTIFICAÇÃO - FRENTE E VERSO (F/A4)                                                                | BLOCO          | 3,00     | 9,950   | 29,85    |
| 015304 | QUESTIONARIO SOBRE MORTES DE ANIMAIS - FRENTE E VERSO (F/A4)                                       | BLOCO          | 3,00     | 9,000   | 27,00    |
| 015305 | TERMO DE COLETA DE AMOSTRA - AGUA (PAVS) - (F/A4)                                                  | BLOCO          | 3,00     | 7,700   | 23,10    |
| 015319 | FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE - (F/A4)                                              | BLOCO          | 4,00     | 7,990   | 31,96    |
| 015320 | FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE AGRAVOS - FRENTE / VERSO (F/A4)                                            | BLOCO          | 9,00     | 9,990   | 89,91    |
| 015321 | FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO DE TUBERCULOSE - (F/A4)                                          | BLOCO          | 4,00     | 7,990   | 31,96    |
| 015322 | BOLETIM DE RECONHECIMENTO- FRENTE / VERSO (F/A4)                                                   | BLOCO          | 15,00    | 9,990   | 149,85   |
| 015323 | CONTROLE INDIVIDUAL DE TRATAMENTO ANTI-RABICO HUMANO - (F/32) - CARTOLINA                          | BLOCO          | 1.500,00 | 0,070   | 105,00   |
| 015324 | ITINERARIO DE TRABALHOFRENTE/VERSO (F/A4)                                                          | BLOCO          | 15,00    | 9,600   | 144,00   |
| 015325 | REGISTRO DIARIO DE SERVIÇO ANTIVETORIAL-(F/A4)                                                     | BLOCO          | 15,00    | 7,990   | 119,85   |
| 015326 | RESUMO DE RECONHECIMENTO FRENTE / VERSO (F/A4)                                                     | BLOCO          | 15,00    | 9,920   | 148,80   |
| 015327 | RESUMO SEMANAL DE SERVIÇO ANTIVETORIAL (CRS)- FRENTE /VERSO (F/A4)                                 | BLOCO          | 6,00     | 9,920   | 59,52    |
| 015328 | RESUMO SEMANAL DE SERVIÇO ANTIVETORIAL(PNCD) - FRENTE / VERSO (F/A4)                               | BLOCO          | 6,00     | 9,920   | 59,52    |
| 015329 | BOLETIM DIARIA DE DOSES APLICADAS (RAIVA EM CULTURA DE CELULAS VERO) - (F/A4)                      | BLOCO          | 4,00     | 7,990   | 31,96    |
| 015330 | BOLETIM DIARIO DE DOSES APLICADAS - (F/A4)                                                         | BLOCO          | 4,00     | 7,990   | 31,96    |
| 015331 | BOLETIM DIARIO DE DOSES APLICADAS ( VACINA MININGOCOCICA 10 VALENTE ) - (F/A4)                     | UNIDADE        | 4,00     | 7,990   | 31,96    |
| 015332 | BOLETIM DIARIO DE DOSES APLICADAS (BCG) - (F/A4)                                                   | BLOCO          | 4,00     | 7,990   | 31,96    |
| 015353 | CONTROLE DE COMBUSTIVEIS DOS VEICULOS - (F/A4)                                                     | BLOCO          | 15,00    | 7,900   | 118,50   |
| 015354 | CONTROLE DE TRANSFERENCIA DE PACIENTES -(F/A4)                                                     | BLOCO          | 15,00    | 7,900   | 118,50   |
| 015355 | REQUISICÃO DE COMBUSTIVEIS -(F/ 32) 15,5 x 11,5cm                                                  | BLOCO          | 30,00    | 3,470   | 104,10   |
| 015356 | BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL (INDIVIDUAL) BPA-1 - (F/A4)                                       | BLOCO          | 9,00     | 7,990   | 71,91    |
| 015357 | FORMULARIO DE EVOLUÇÃO MEDICA (ACOMPANHANTE) - (F/A4)                                              | BLOCO          | 9,00     | 7,990   | 71,91    |
| 015358 | FORMULARIO DE EVOLUÇÃO MEDICA (PACIENTE) - (F/A4)                                                  | BLOCO          | 9,00     | 7,990   | 71,91    |
| 015359 | FORMULARIO PARECER SOCIAL - (F/A4)                                                                 | BLOCO          | 9,00     | 7,990   | 71,91    |
| 015360 | LAUDO MEDICO DE TRATAMEWNT0 FORA DE DOMICILIO - LM - Frente e Verso (F/A4)                         | BLOCO          | 9,00     | 8,050   | 72,45    |
| 015361 | PEDIDO DE TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO - (F/A4)                                                    | BLOCO          | 15,00    | 7,990   | 119,85   |
| 015362 | PAPEL TIMBRADO TAMANHO A4 - (F/A4)                                                                 | BLOCO          | 3,00     | 7,990   | 23,97    |
| 015363 | CRACHAS P/ CONFERENCIA MUNICIPAL (13 x 10CM) CARTOLI                                               | BLOCO          | 150,00   | 1,750   | 262,50   |
| 015364 | REQUISICÕES A FORNECEDORES - FRENTE E VERSO (F/A4)                                                 | BLOCO          | 6,00     | 9,990   | 59,94    |
| 015366 | AGENDAMENTO DE CONSULTAS PARA OUTRO MUNICIPIO (F/32) 15,5 x 11,5cm                                 | BLOCO          | 45,00    | 3,300   | 148,50   |
| 015387 | AGENDAMENTO DE CONSULTAS PARA OUTRO MUNICIPIO (F/32) 15,5 x 11,5cm                                 | BLOCO          | 45,00    | 3,300   | 148,50   |
| 015388 | ENCAMINHAMENTO PARA PROCEDIMENTO (F/32) 15,5 x 11,5cm                                              | UNIDADE        | 45,00    | 7,900   | 355,50   |
| 015389 | FORMULARIO DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS -(F/A4)                                                        | UNIDADE        | 24,00    | 7,900   | 189,60   |
| 015390 | LAUDOS A SEREM AUTORIZADOS -(F/A4)                                                                 | UNIDADE        | 15,00    | 7,900   | 118,50   |
| 015391 | LAUDOS A SEREM AUTORIZADOS -(F/A4)                                                                 | UNIDADE        | 15,00    | 7,900   | 118,50   |
| 015392 | RELAÇÃO DE PACIENTES COM VIAGEM PARA BELEM -(F/A4)                                                 | UNIDADE        | 270,00   | 19,700  | 5.319,00 |
| 015393 | RELAÇÃO DE PACIENTES COM VIAGEM PARA BELEM -(F/A4)                                                 | UNIDADE        | 270,00   | 19,700  | 5.319,00 |
| 015394 | CAMISAS PROMOCIONAIS (CAMPANHAS DA SECRETARIA)                                                     | UNIDADE        | 900,00   | 0,750   | 675,00   |
| 015395 | CARTAZ-MED. 0,31L X 0,44 ALTURA                                                                    | UNIDADE        | 900,00   | 0,750   | 675,00   |
| 015396 | CARTAZ-MED. 0,31L X 0,44 ALTURA                                                                    | UNIDADE        | 900,00   | 0,750   | 675,00   |
| 015397 | CARTAZ-MED. 0,40L X 0,29 ALTURA                                                                    | UNIDADE        | 900,00   | 0,700   | 630,00   |
| 015398 | CARTAZ-MED. 0,40L X 0,29 ALTURA                                                                    | UNIDADE        | 900,00   | 0,700   | 630,00   |
| 015399 | CRACHAS FUNCIONARIOS PADRONIZADOS                                                                  | UNIDADE        | 150,00   | 2,750   | 412,50   |
| 015400 | CRACHAS FUNCIONARIOS PADRONIZADOS                                                                  | UNIDADE        | 150,00   | 2,750   | 412,50   |
| 015401 | FOLDER-MED. 0,11L X 0,21 ALT.                                                                      | UNIDADE        | 1.500,00 | 0,400   | 600,00   |
| 015402 | FOLDER-MED. 0,11L X 0,21 ALT.                                                                      | UNIDADE        | 1.500,00 | 0,400   | 600,00   |
| 015403 | FOLDER-MED. 0,28L X 0,20 ALT.                                                                      | UNIDADE        | 1.500,00 | 0,550   | 825,00   |
| 015404 | FOLDER-MED. 0,28L X 0,20 ALT.                                                                      | UNIDADE        | 1.500,00 | 0,550   | 825,00   |
| 015405 | FOLDER-MED. 0,29L X 0,19 ALT.                                                                      | UNIDADE        | 1.500,00 | 0,550   | 825,00   |
| 015406 | FOLDER-MED. 0,29L X 0,19 ALT.                                                                      | UNIDADE        | 1.500,00 | 0,550   | 825,00   |
| 015407 | FOLDER-MED. 0,30L X 0,20 ALT.                                                                      | UNIDADE        | 1.500,00 | 0,550   | 825,00   |
| 015408 | FOLDER-MED. 0,30L X 0,20 ALT.                                                                      | UNIDADE        | 1.500,00 | 0,550   | 825,00   |
| 015409 | OUTDOOR NO MUNICIPIO DE CAPITÃO POÇO (EMPRESA DEVER A POSSUIR PLACAS NO MUNICIPIO DE CAPITÃO POÇO) | UNIDADE        | 23,00    | 391,670 | 9.008,41 |
| 015410 | OUTDOOR NO MUNICIPIO DE CAPITÃO POÇO (EMPRESA DEVERÁ POSSUIR PLACAS NO MUNICIPIO DE CAPITÃO POÇO)  | UNIDADE        | 23,00    | 391,670 | 9.008,41 |
| 015411 | IMPRESSÃO EM LONA                                                                                  | UNIDADE        | 22,00    | 65,000  | 1.430,00 |
| 015412 | IMPRESSÃO EM LONA                                                                                  | UNIDADE        | 22,00    | 65,000  | 1.430,00 |
| 015413 | IMPRESSÃO EM ADESIVOS                                                                              | METRO QUADRADO | 15,00    | 60,000  | 900,00   |
| 015414 | IMPRESSÃO EM ADESIVOS                                                                              | METRO QUADRADO | 15,00    | 60,000  | 900,00   |
| 015415 | BRINDE - IMÁ                                                                                       | UNIDADE        | 375,00   | 1,200   | 450,00   |
| 015416 | BRINDE - IMÁ                                                                                       | UNIDADE        | 375,00   | 1,200   | 450,00   |
| 015417 | BRINDE - COPOS LONG DRINK                                                                          | UNIDADE        | 75,00    | 3,930   | 294,75   |
| 015418 | BRINDE - COPOS LONG DRINK                                                                          | UNIDADE        | 75,00    | 3,930   | 294,75   |
| 015419 | CARTAZ A3                                                                                          | UNIDADE        | 37,00    | 2,970   | 109,89   |
| 015420 | BRINDE - COPOS LONG DRINK                                                                          | UNIDADE        | 37,00    | 2,970   | 109,89   |
| 015421 | SUBLIMAÇÃO (CAMISAS/FAIXAS/ETC)                                                                    | METRO QUADRADO | 225,00   | 25,000  | 5.625,00 |
| 015422 | SUBLIMAÇÃO (CAMISAS/FAIXAS/ETC)                                                                    | METRO QUADRADO | 225,00   | 25,000  | 5.625,00 |

VALOR GLOBAL R\$ 38.063,25

## CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR DO CONTRATO

1. O valor deste contrato, é de R\$ 38.063,25 (trinta e oito mil, sessenta e três reais e vinte e cinco centavos).

2. Os quantitativos indicados na Planilha de Formação de Preços constante da proposta apresentada pela CONTRATADA no Pregão 9/2017-025 são meramente estimativos, não acarretando à Administração do CONTRATANTE qualquer obrigação quanto a sua execução ou pagamento.

PREF. MUNICIPAL DE CAPITÃO POÇO



Estado do Pará  
**GOVERNO MUNICIPAL DE CAPITÃO POÇO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**



### **CLÁUSULA TERCEIRA - DO AMPARO LEGAL**

1. A lavratura do presente Contrato decorre da realização do Pregão nº 9/2017-025, 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 Setembro de 2017 extinguindo-se em 31 de Dezembro de 2017, 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;

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**

PREF. MUNICIPAL DE CAPITÃO POÇO



**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE CAPITÃO POÇO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**



**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 9/2017-025.



Estado do Pará  
**GOVERNO MUNICIPAL DE CAPITÃO POÇO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**



## **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 à Autoridade Competente do(a) CONTRATANTE, em tempo hábil para a adoção das medidas



Estado do Pará  
**GOVERNO MUNICIPAL DE CAPITÃO POÇO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**



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 2017 Atividade 1501.103040235.2.047 Manutenção do Programa de Vigilância Sanitária, Classificação econômica 3.3.90.39.00 Outros Serv. de Terc. Pessoa Jurídica, Subelemento 3.3.90.39.63, no valor de R\$ 38.063,25.

### **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:

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

Onde:

EM = Encargos moratórios;



Estado do Pará  
**GOVERNO MUNICIPAL DE CAPITÃO POÇO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**



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;

**PREF. MUNICIPAL DE CAPITÃO POÇO**



**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE CAPITÃO POÇO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**



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, 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



Estado do Pará  
**GOVERNO MUNICIPAL DE CAPITÃO POÇO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**



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:

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 9/2017-025, cuja realização decorre da autorização do Sr(a). JOSE WELITON NEVES DA SILVA, 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 CAPITÃO POÇO, 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.

**PREF. MUNICIPAL DE CAPITÃO POÇO**



**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE CAPITÃO POÇO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**



CAPITÃO POÇO - PA, 01 de Setembro de 2017

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ(MF) 11.488.124/0001-84**  
**CONTRATANTE**

**M L DE ARAUJO SANTOS & F M ARAUJO LTDA**  
**CNPJ 83.359.810/0001-66**  
**CONTRATADO(A)**

Testemunhas:

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

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

**PREF. MUNICIPAL DE CAPITÃO POÇO**