



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE JACAREACANGA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.462.638/0001-60



CONTRATO DE Nº 275/2022, QUE FAZEM ENTRE SI A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREACANGA/FMS E A EMPRESA F G DE MELO EIRELI.

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREACANGA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.221.745/0001-34, com sede à Av. Brigadeiro Haroldo Coimbra Veloso, nº 34, Bairro Centro, CEP: 68.195-000, Município de Jacareacanga, Estado do Pará, através de seu Prefeito Municipal, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, neste ato representada pelo Prefeito Municipal Sr. **SEBASTIÃO AURIVALDO PEREIRA SILVA**, brasileiro, empossado mediante ato da Câmara Municipal de Vereadores em 01 de janeiro de 2021, portador do documento de identidade RG nº 3289582, PC/PA e inscrito no CPF/MF sob o nº 609.117.352-91, residente e domiciliado à Av. Brigadeiro Haroldo Coimbra Veloso Nº76 Bairro Centro, CEP: 68.195-000, Cidade de Jacareacanga, Estado do Pará, com interveniência do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 11.462.638/0001-60, com sede à Av. Brigadeiro Haroldo Coimbra Veloso, nº 44, Bairro Centro, CEP: 68.195-000, Município de Jacareacanga, Estado do Pará, neste ato representada pelo Gestor do Fundo Municipal Saúde, Sr. **ALAN MARCELO SIMON**, brasileira, portador do documento de identidade RG nº 53253,72, SSP/PA e inscrito no CPF/MF sob o nº 857.302.462-34 residente e domiciliada à Trav. Tenente Fernandes S/Nº, Bairro São Pedro, CEP: 68.195-000, Cidade de Jacareacanga, Estado do Pará, no uso de suas atribuições legais e de outro lado, a Empresa **F G DE MELO EIRELI** inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.499.627/0001-95, sediada na Avenida Belém, nº 335, Bairro: Centro, CEP: 68.180-090 – Itaituba/PA doravante designada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Sr. **FABRÍCIO GARDIN DE MELO**, portador da Carteira de Identidade nº 10360433, expedida pelo SSP/MT, e CPF nº 570.042.341-34, residente e domiciliado no Residencial Rua A-08, 49, Jardim América, CEP:68.190-000, Itaituba/PA, tendo em vista o que consta no Processo nº 542/2022 e em observância às disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, do Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do Pregão Presencial nº 007/2022/PMJ/SRP/PP, por Sistema de Registro de Preços nº 0324001/2022, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO.

1.1. O objeto do presente Termo de Contrato é a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE MATERIAIS IMPRESSOS GRÁFICOS DIVERSOS, PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA PREFEITURA E SECRETARIAS DO MUNICÍPIO DE JACAREACANGA/PA**, conforme especificações e quantitativos estabelecidos no Termo de Referência, anexo do Edital.

1.2. Este Termo de Contrato vincula-se ao Edital do Pregão, identificado no preâmbulo e à proposta vencedora, independentemente de transcrição.

1.3. Discriminação do objeto:

ÓRGÃO 20 - Fundo Municipal de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTARIA 2021 - Secretaria Municipal de Saúde



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE JACAREACANGA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.462.638/0001-60



PROJETO ATIVIDADE 10 302 0210 2.037 - Manutenção do Serviço Hospitalar e Ambulatorial - MAC					
Elemento de Despesa : 33.90.39.00 Outros Serviços de Terceiros de Pessoa Jurídica					
FONTE DE RECURSO 1500100200/16000000					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT	VALOR UNIT	VALOR UNITÁRIO
2	ADESIVOS 10 X 20 CM	UNIDADE	400	R\$ 2,20	R\$ 880,00
3	ADESIVOS 15 X 30 CM	UNIDADE	720	R\$ 4,79	R\$ 3.448,80
6	AIH EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DP GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM. 28X20. MANUAL DE VISUALIA	UNIDADE	100	R\$ 54,80	R\$ 5.480,00
7	ATESTADO DE SAUDE, EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM. 15X21. GOV	UNIDADE	100	R\$ 33,70	R\$ 3.370,00
8	ATESTADO MEDICO AUXILIO DOENCA EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGONARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM	UNIDADE	75	R\$ 53,70	R\$ 4.027,50
9	ATESTADO MEDICO AUXILIO MATERNIDADE EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS	UNIDADE	100	R\$ 53,70	R\$ 5.370,00
10	ATESTADO MEDICO EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM, 15X21.	UNIDADE	90	R\$ 33,70	R\$ 3.033,00
12	BACIOSCOPIA EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100, TAM 28X20	UNIDADE	70	R\$ 54,80	R\$ 3.836,00
13	BACTERIOSCOPIA EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM. 28X20.	UNIDADE	150	R\$ 54,80	R\$ 8.220,00



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE JACAREACANGA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.462.638/0001-60



15	BANNER LONA VINILICA 120X90 PARA EVENTOS	UNIDADE	37	R\$ 130,00	R\$ 4.810,00
16	BANNER LONA VINILICA 2.0 X 1.20 PARA EVENTOS	UNIDADE	10	R\$ 290,00	R\$ 2.900,00
17	BANNER LONA VINILICA 3.0 X 1.20 PARA EVENTOS	UNIDADE	10	R\$ 435,00	R\$ 4.350,00
19	BLOCO REQ. MATERIAL DIVERSAS 2 VIAS 15X25 CM BLOCO COM 100 FOLHAS.	UNIDADE	40	R\$ 27,00	R\$ 1.080,00
29	CADERNETA DE VACINACAO ANTIRRABICA CANINA E FELINA	UNIDADE	4000	R\$ 16,05	R\$ 64.200,00
35	CARTAO DA GESTANTE EM PAPEL VEGE 150G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM. 28X20	UNIDADE	100	R\$ 61,00	R\$ 6.100,00
36	CARTAO DE IDENTIFICACAO EM PAPEL SULFIT 150G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, COFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM, 28X20	UNIDADE	50	R\$ 67,00	R\$ 3.350,00
37	CARTAO DE VACINA DE ADULTO EM PAPEL, SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM. 2	UNIDADE	40	R\$ 66,00	R\$ 2.640,00
38	CARTAO DE VACINA FRENTE E VERSO EM PAPEL SULFIT 150G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, T	UNIDADE	30	R\$ 68,00	R\$ 2.040,00
39	CARTAZ 42X62 CM	UNIDADE	650	R\$ 4,50	R\$ 2.925,00
40	CARTAZ TAMANHO 50X60CM PAPEL RECICLADO GRAMATURA	UNIDADE	500	R\$ 7,00	R\$ 3.500,00
43	CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO C/LOGOMARCA GOV / 28X20, BLOCO COM 100 FOLHAS	UNIDADE	40	R\$ 48,00	R\$ 1.920,00
44	CONVITE PAPEL RECICLADO GRAMATURA TAM. 14,8X21,220 GG/M	UNIDADE	4.000	R\$ 2,49	R\$ 9.960,00
45	CRACHA EM PLASTICO PVC, COM AS DIMENSOES DE 0,76 X 85 X 54 MM, COM FOTO DIGITALIZADA, IMPRESSAO COLORIDA, COM CODIGO DE BARRA E CORDAO.	UNIDADE	200	R\$ 54,00	R\$ 10.800,00



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE JACAREACANGA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.462.638/0001-60



47	DADOS CADASTRAIS, FRENTE VERSO, EM PAPEL, SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS,	UNIDADE	30	R\$ 58,00	R\$ 1.740,00
56	ENCAMINHAMENTO PARA CASA DE APOIO EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS,	UNIDADE	100	R\$ 55,00	R\$ 5.500,00
57	ESCALA PLANTAO EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM. 28X20	UNIDADE	15	R\$ 61,00	R\$ 915,00
58	EVOLUCAO MEDICA EM PAPEL SULFIT75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM. 28X20.	UNIDADE	70	R\$ 53,00	R\$ 3.710,00
59	FAIXAS EM LONAS TOTALMENTE COLORIDAS 4.0M X 1.0M	UNIDADE	80	R\$ 475,00	R\$ 38.000,00
60	FAIXAS TEC. BRANCO P/ EVENTOS 400X 080 CM	UNIDADE	90	R\$ 436,00	R\$ 39.240,00
62	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL, FRENTE E VERSO EM PAPEL, SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO CO	UNIDADE	40	R\$ 2,70	R\$ 108,00
63	FICHA DE CONTROLE DE INFECCAO EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM.	UNIDADE	90	R\$ 54,00	R\$ 4.860,00
67	FICHA DE PROCEDIMENTO, EM PAPEL, SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO 100 FOLHAS, TAM. 28X20	UNIDADE	50	R\$ 4,75	R\$ 237,50



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE JACAREACANGA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.462.638/0001-60



68	FICHA DE SELECAO DE RISCO GESTACIONAL E REFERENCIA EM PAPEL SULFIT 150G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLO	UNIDADE	70	R\$ 4,50	R\$ 315,00
69	FOLDER 2 DOBRAS PAPEL REC. GRAMATURA 34X17 CM	UNIDADE	5.000	R\$ 1,80	R\$ 9.000,00
78	LAUDO P/ SOLIT. DE AUTORIZACAO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAIS, FRENTE E VERSO EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MAN	UNIDADE	75	R\$ 67,00	R\$ 5.025,00
82	NUMEROS DE CASOS POSITIVOS (NOVOS +LVC), EM PAPEL, SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100	UNIDADE	110	R\$ 67,00	R\$ 7.370,00
83	PANFLETO PAPEL REC. 115/G/M TAM. 14,8X21	UNIDADE	400	R\$ 2,80	R\$ 1.120,00
84	PANFLETOS CAMPANHA SOCIO EDUC. 21X15/115G FRENTE/VER	UNIDADE	10.000	R\$ 0,95	R\$ 9.500,00
85	PASTA DE PROCESSO F/4 COM VENCOS PAPEL TRIPLEX	UNIDADE	70	R\$ 5,00	R\$ 350,00
87	PASTAS COM BOLSO C/CORTE P/COL. DE CARTAO ABERTO 45X31	UNIDADE	130	R\$ 6,50	R\$ 845,00
88	PEDIDO DE MEDICAMENTO EM PAPEL SULFIT 150G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM. 28X20.	UNIDADE	100	R\$ 64,00	R\$ 6.400,00
93	PNCD- RESUMO SEMANAL EM PAPEL, SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM. 28X20.	UNIDADE	100	R\$ 69,00	R\$ 6.900,00
94	PNCD- VIGILANCIA ENTOMOLOGICAL EM PAPEL, SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, T	UNIDADE	10	R\$ 82,50	R\$ 825,00



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE JACAREACANGA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.462.638/0001-60



95	PNCM, EM PAPEL, SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM. 28X20.	UNIDADE	20	R\$ 71,00	R\$ 1.420,00
96	PROGRAMA DE AGENTES COMUNITARIO EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TA	UNIDADE	90	R\$ 69,00	R\$ 6.210,00
97	PROGRAMA DE AGENTES EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM. 28X20.	UNIDADE	100	R\$ 69,00	R\$ 6.900,00
98	PROGRAMA DE CONTROLE DE FEBRE AMARELA E DENGUE, EM PAPEL, SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO C	UNIDADE	90	R\$ 65,00	R\$ 5.850,00
99	PROGRAMA DE LESHIMANIOSE EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM. 28X2	UNIDADE	120	R\$ 64,00	R\$ 7.680,00
100	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE, EM PAPEL, SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100	UNIDADE	120	R\$ 64,00	R\$ 7.680,00
101	REGISTRO DE ATIVIDADE PROCEDIMENTOS E NOTIFICACOES RESIDENTES E FORA DA AREA, EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MA	UNIDADE	110	R\$ 69,00	R\$ 7.590,00
105	RELATORIO MENSAL DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL DA LESHIMANIOSE EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO,	UNIDADE	80	R\$ 90,00	R\$ 7.200,00



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE JACAREACANGA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.462.638/0001-60



	CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO				
106	REQUISICAO DE EXAME CITOPATOLOGICO - MAMA, EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100	UNIDADE	90	R\$ 70,00	R\$ 6.300,00
107	REQUISICAO DE EXAME CITOPATOLOGICO- COLO DO UTERO, EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA, DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOC	UNIDADE	100	R\$ 70,00	R\$ 7.000,00
108	REQUISICAO DE MAMOGRAFIA, EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO 100 FOLHAS. TAM. 28X20	UNIDADE	100	R\$ 70,00	R\$ 7.000,00
109	RESULTADO DE MAMOGRAFIA , FRENTE E VERSO, EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100	UNIDADE	100	R\$ 70,00	R\$ 7.000,00
110	SINAN EM PAPEL SULFIT 75G, FRENTE E VERSO FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM.28X20.	UNIDADE	130	R\$ 64,00	R\$ 8.320,00
111	SISTEMA DE MON, E AVAL DO PRE NATAL, PARTO, PUEPERIO, E CRIANCA FRENTE VERSO, EM PAPEL, SULFIT, 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME	UNIDADE	10	R\$ 77,00	R\$ 770,00
112	SIVEP EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS TAM, 28X20.	UNIDADE	130	R\$ 54,00	R\$ 7.020,00
SUB TOTAL					R\$ 394.140,80

ÓRGÃO 20 - Fundo Municipal de Saúde

UNIDADE ORÇAMENTARIA 2021 - Secretaria Municipal de Saúde



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE JACAREACANGA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.462.638/0001-60



PROJETO ATIVIDADE 10.122.1004.2.028 - Manutenção das ações das Secretaria Municipal de Saúde					
Elemento de Despesa : 33.90.39.00 Outros Serviços de Terceiros de Pessoa Jurídica					
FONTE DE RECURSO 15000000000					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT	VALOR UNIT	VALOR UNITÁRIO
2	ADESIVOS 10 X 20 CM	UNIDADE	500	R\$ 2,20	R\$ 1.100,00
3	ADESIVOS 15 X 30 CM	UNIDADE	500	R\$ 4,79	R\$ 2.395,00
6	AIH EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DP GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM. 28X20. MANUAL DE VISUALIA	UNIDADE	50	R\$ 54,80	R\$ 2.740,00
7	ATESTADO DE SAUDE, EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM. 15X21. GOV	UNIDADE	50	R\$ 33,70	R\$ 1.685,00
8	ATESTADO MEDICO AUXILIO DOENCA EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGONARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM	UNIDADE	75	R\$ 53,70	R\$ 4.027,50
9	ATESTADO MEDICO AUXILIO MATERNIDADE EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS	UNIDADE	50	R\$ 53,70	R\$ 2.685,00
10	ATESTADO MEDICO EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM, 15X21.	UNIDADE	60	R\$ 33,70	R\$ 2.022,00
12	BACIOSCOPIA EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100, TAM 28X20	UNIDADE	80	R\$ 54,80	R\$ 4.384,00
15	BANNER LONA VINILICA 120X90 PARA EVENTOS	UNIDADE	30	R\$ 130,00	R\$ 3.900,00
16	BANNER LONA VINILICA 2.0 X 1.20 PARA EVENTOS	UNIDADE	6	R\$ 290,00	R\$ 1.740,00



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE JACAREACANGA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.462.638/0001-60



17	BANNER LONA VINILICA 3.0 X 1.20 PARA EVENTOS	UNIDADE	10	R\$ 435,00	R\$ 4.350,00
19	BLOCO REQ. MATERIAL DIVERSAS 2 VIAS 15X25 CM BLOCO COM 100 FOLHAS.	UNIDADE	20	R\$ 27,00	R\$ 540,00
29	CADERNETA DE VACINACAO ANTIRRABICA CANINA E FELINA	UNIDADE	1000	R\$ 16,05	R\$ 16.050,00
35	CARTAO DA GESTANTE EM PAPEL VEGE 150G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM. 28X20	UNIDADE	50	R\$ 61,00	R\$ 3.050,00
37	CARTAO DE VACINA DE ADULTO EM PAPEL, SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM. 2	UNIDADE	40	R\$ 66,00	R\$ 2.640,00
38	CARTAO DE VACINA FRENTE E VERSO EM PAPEL SULFIT 150G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, T	UNIDADE	20	R\$ 68,00	R\$ 1.360,00
39	CARTAZ 42X62 CM	UNIDADE	300	R\$ 4,50	R\$ 1.350,00
40	CARTAZ TAMANHO 50X60CM PAPEL RECICLADO GRAMATURA	UNIDADE	385	R\$ 7,00	R\$ 2.695,00
43	CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO C/LOGOMARCA GOV / 28X20, BLOCO COM 100 FOLHAS	UNIDADE	10	R\$ 48,00	R\$ 480,00
44	CONVITE PAPEL RECICLADO GRAMATURA TAM. 14,8X21,220 GG/M	UNIDADE	695	R\$ 2,49	R\$ 1.730,55
45	CRACHA EM PLASTICO PVC, COM AS DIMENSOES DE 0,76 X 85 X 54 MM, COM FOTO DIGITALIZADA, IMPRESSAO COLORIDA, COM CODIGO DE BARRA E CORDAO.	UNIDADE	68	R\$ 54,00	R\$ 3.672,00
47	DADOS CADASTRAIS, FRENTE VERSO, EM PAPEL, SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS,	UNIDADE	20	R\$ 58,00	R\$ 1.160,00
56	ENCAMINHAMENTO PARA CASA DE APOIO EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO,	UNIDADE	50	R\$ 55,00	R\$ 2.750,00



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE JACAREACANGA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.462.638/0001-60



	CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS,				
57	ESCALA PLANTAO EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM. 28X20	UNIDADE	15	R\$ 61,00	R\$ 915,00
58	EVOLUCAO MEDICA EM PAPEL SULFIT75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM. 28X20.	UNIDADE	30	R\$ 53,00	R\$ 1.590,00
59	FAIXAS EM LONAS TOTALMENTE COLORIDAS 4.0M X 1.0M	UNIDADE	20	R\$ 475,00	R\$ 9.500,00
60	FAIXAS TEC. BRANCO P/ EVENTOS 400X 080 CM	UNIDADE	20	R\$ 436,00	R\$ 8.720,00
62	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL, FRENTE E VERSO EM PAPEL, SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO CO	UNIDADE	10	R\$ 2,70	R\$ 27,00
63	FICHA DE CONTROLE DE INFECCAO EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM.	UNIDADE	30	R\$ 54,00	R\$ 1.620,00
67	FICHA DE PROCEDIMENTO, EM PAPEL, SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO 100 FOLHAS, TAM. 28X20	UNIDADE	50	R\$ 4,75	R\$ 237,50
68	FICHA DE SELECAO DE RISCO GESTACIONAL E REFERENCIA EM PAPEL SULFIT 150G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLO	UNIDADE	80	R\$ 4,50	R\$ 360,00
69	FOLDER 2 DOBRAS PAPEL REC. GRAMATURA 34X17 CM	UNIDADE	4.855	R\$ 1,80	R\$ 8.739,00



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE JACAREACANGA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.462.638/0001-60



78	LAUDO P/ SOLIT. DE AUTORIZACAO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAIS, FRENTE E VERSO EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MAN	UNIDADE	75	R\$ 67,00	R\$ 5.025,00
82	NUMEROS DE CASOS POSITIVOS (NOVOS +LVC), EM PAPEL, SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100	UNIDADE	40	R\$ 67,00	R\$ 2.680,00
83	PANFLETO PAPEL REC. 115/G/M TAM. 14,8X21	UNIDADE	185	R\$ 2,80	R\$ 518,00
84	PANFLETOS CAMPANHA SOCIO EDUC. 21X15/115G FRENTE/VER	UNIDADE	6.740	R\$ 0,95	R\$ 6.403,00
85	PASTA DE PROCESSO F/4 COM VENCOS PAPEL TRIPLEX	UNIDADE	30	R\$ 5,00	R\$ 150,00
87	PASTAS COM BOLSO C/CORTE P/COL. DE CARTAO ABERTO 45X31	UNIDADE	100	R\$ 6,50	R\$ 650,00
88	PEDIDO DE MEDICAMENTO EM PAPEL SULFIT 150G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM. 28X20.	UNIDADE	50	R\$ 64,00	R\$ 3.200,00
93	PNCD- RESUMO SEMANAL EM PAPEL, SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM. 28X20.	UNIDADE	50	R\$ 69,00	R\$ 3.450,00
95	PNCM, EM PAPEL, SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM. 28X20.	UNIDADE	10	R\$ 71,00	R\$ 710,00
96	PROGRAMA DE AGENTES COMUNITARIO EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TA	UNIDADE	60	R\$ 69,00	R\$ 4.140,00
97	PROGRAMA DE AGENTES EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO,	UNIDADE	50	R\$ 69,00	R\$ 3.450,00



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE JACAREACANGA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.462.638/0001-60



	CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM. 28X20.				
98	PROGRAMA DE CONTROLE DE FEBRE AMARELA E DENGUE, EM PAPEL, SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO C	UNIDADE	60	R\$ 65,00	R\$ 3.900,00
99	PROGRAMA DE LESHIMANIOSE EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM. 28X2	UNIDADE	30	R\$ 64,00	R\$ 1.920,00
100	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE, EM PAPEL, SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100	UNIDADE	30	R\$ 64,00	R\$ 1.920,00
101	REGISTRO DE ATIVIDADE PROCEDIMENTOS E NOTIFICACOES RESIDENTES E FORA DA AREA, EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MA	UNIDADE	40	R\$ 69,00	R\$ 2.760,00
105	RELATORIO MENSAL DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL DA LESHIMANIOSE EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO	UNIDADE	70	R\$ 90,00	R\$ 6.300,00
106	REQUISICAO DE EXAME CITOPATOLOGICO - MAMA, EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100	UNIDADE	60	R\$ 70,00	R\$ 4.200,00
107	REQUISICAO DE EXAME CITOPATOLOGICO- COLO DO UTERO, EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA, DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOC	UNIDADE	50	R\$ 70,00	R\$ 3.500,00



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE JACAREACANGA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.462.638/0001-60



108	REQUISICAO DE MAMOGRAFIA, EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO 100 FOLHAS. TAM. 28X20	UNIDADE	50	R\$ 70,00	R\$ 3.500,00
109	RESULTADO DE MAMOGRAFIA , FRENTE E VERSO, EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100	UNIDADE	50	R\$ 70,00	R\$ 3.500,00
110	SINAN EM PAPEL SULFIT 75G, FRENTE E VERSO FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS, TAM.28X20.	UNIDADE	20	R\$ 64,00	R\$ 1.280,00
112	SIVEP EM PAPEL SULFIT 75G FORMATO 9 NA COR BRANCA, COM LOGOMARCA DO GOVERNO, CONFORME MANUAL DE VISUALIZACAO, BLOCO COM 100 FOLHAS TAM, 28X20.	UNIDADE	20	R\$ 54,00	R\$ 1.080,00
SUB TOTAL					R\$ 164.450,55

2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA.

2.1. O prazo de vigência deste Termo de Contrato é aquele fixado no Termo de Referência, com início na data de 11/04/2022 e encerramento em 31/12/2022, prorrogável na forma do art. 57, §1º, da Lei nº 8.666, de 1993.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO.

3.1. O valor do presente Termo de Contrato é de **R\$ 558.591,35** (Quinhentos e cinquenta e oito mil, quinhentos e noventa e um reais e trinta e cinco centavos).

3.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.

4.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento da CONTRATANTE, para o exercício de 2022, na classificação abaixo:



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE JACAREACANGA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.462.638/0001-60



ÓRGÃO 20 - Fundo Municipal de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTARIA 2021 - Secretaria Municipal de Saúde
PROJETO ATIVIDADE 10 122 1004 2.028 - Manutenção das ações da secretaria Municipal de Saúde
Elemento de Despesa : 33.90.39.00 Outros Serviços de Terceiros de Pessoa Jurídica
FONTE DE RECURSO 1500000000

ÓRGÃO 20 - Fundo Municipal de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTARIA 2021 - Secretaria Municipal de Saúde
PROJETO ATIVIDADE 10 301 0200 2.033 - Manutenção das ações das Unidades Básicas de Saúde
Elemento de Despesa : 33.90.39.00 Outros Serviços de Terceiros de Pessoa Jurídica
FONTE DE RECURSO 1500100200

5. CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO.

5.1. O pagamento será realizado no prazo máximo de até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal ou Fatura, através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

RAZÃO SOCIAL: F G DE MELO EIRELI -ME

CNPJ: 27.499.627/0001-95

INSTITUIÇÃO BANCÁRIA: SICREDI

AGÊNCIA: 0818

CONTA CORRENTE: 56.924-0

5.2. Considera-se ocorrido o recebimento da nota fiscal ou fatura no momento em que o órgão contratante atestar a execução do objeto do contrato.

5.3. A Nota Fiscal ou Fatura deverá ser obrigatoriamente acompanhada da comprovação da regularidade fiscal, constatada por meio de consulta on-line mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no art. 29 da Lei nº 8.666, de 1993.

5.3.1. Constatando-se, a situação de irregularidade do fornecedor contratado, deverão ser tomadas as providências previstas no do art. 31 da Instrução Normativa nº 3, de 26 de abril de 2018.

5.4. Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal ou dos documentos pertinentes à contratação, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, como, por exemplo, obrigação financeira pendente, decorrente de penalidade imposta ou inadimplência, o pagamento ficará sobrestado até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante.

5.5. Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

5.6. Antes de cada pagamento à contratada, será realizada de forma on-line consulta aos sítios eletrônicos oficiais para verificar a manutenção das condições de habilitação exigidas no edital.

5.7. Constatando-se a situação de irregularidade da contratada, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo,



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE JACAREACANGA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.462.638/0001-60



apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério da contratante.

5.8. Previamente à emissão de nota de empenho e a cada pagamento, a Administração deverá realizar consulta on-line mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais para identificar possível suspensão temporária de participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas, observado o disposto no art. 29, da Instrução Normativa nº 3, de 26 de abril de 2018.

5.9. Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, a contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência da contratada, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

5.10. Persistindo a irregularidade, a contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada à contratada a ampla defesa.

Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso a contratada não regularize sua situação de habilitação.

5.10.1. Será rescindido o contrato em execução com a contratada inadimplente, salvo por motivo de economicidade, segurança nacional ou outro de interesse público de alta relevância, devidamente justificado, em qualquer caso, pela máxima autoridade da contratante.

5.11. Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

5.11.1. A Contratada regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

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 pela Contratante, entre a data do vencimento e o efetivo adimplemento da parcela, é calculada mediante a aplicação da seguinte fórmula:

EM = I x N x VP, sendo:

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, assim apurada:

$$I = \frac{TX/100}{365}$$

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

$$I = 0,00016438$$

6. CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE.

6.1. Os preços são fixos e irremovíveis no prazo de um ano contado da data limite para a apresentação das propostas.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE JACAREACANGA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.462.638/0001-60



6.1.1. Dentro do prazo de vigência do contrato e mediante solicitação da contratada, os preços contratados poderão sofrer reajuste após o interregno de um ano, aplicando-se o índice INPC exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.

6.2. Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

6.3. No caso de atraso ou não divulgação do índice de reajustamento, o CONTRATANTE pagará à CONTRATADA a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja divulgado o índice definitivo. Fica a CONTRATADA obrigada a apresentar memória de cálculo referente ao reajustamento de preços do valor remanescente, sempre que este ocorrer.

6.4. Nas aferições finais, o índice utilizado para reajuste será, obrigatoriamente, o definitivo.

6.5. Caso o índice estabelecido para reajustamento venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, será adotado, em substituição, o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.

6.6. Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.

6.7. O reajuste será realizado por apostilamento.

7. CLÁUSULA SÉTIMA – GARANTIA DE EXECUÇÃO.

7.1. Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

8. CLÁUSULA OITAVA - ENTREGA E RECEBIMENTO DO OBJETO.

8.1. Os objetos serão entregues diariamente, **não ultrapassar 05 (cinco) dias úteis**, após o recebimento da requisição de compra emitida pelo departamento de compras da Prefeitura Municipal de Jacareacanga/PA, no próprio município em local apropriado para entrega, indicado através de requisições conforme quantidades.

8.2. Os objetos devem estar de acordo com as normas de segurança e regulamentos técnicos específicos. Não serão aceitos produtos, sem marca.

8.3. Os objetos deverão conter a marca de cada item oferecido.

9. CLAÚSULA NONA – FISCALIZAÇÃO.

9.1. Nos termos do art. 67 Lei nº 8.666, de 1993, será designado representante **Sr. Odair José Avelino Souza** designado pela CONTRATANTE, na forma estabelecida na **portaria de fiscal de contrato nº 131/2021 -PMJ/GP**, anexo a este contrato, para acompanhar e fiscalizar a entrega dos bens, anotando em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução e determinando o que for necessário à regularização de falhas ou defeitos observados.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE JACAREACANGA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.462.638/0001-60



9.2. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da Contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas ou vícios redibitórios, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.

O representante da Administração anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das falhas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

10. CLÁUSULA DÉCIMA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA.

10.1. São obrigações da Contratante:

10.1.1. Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Edital e seus anexos;

10.1.2. Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens recebidos provisoriamente com as especificações constantes do Edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;

10.1.3. Comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;

10.1.4. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/servidor especialmente designado;

10.1.5. Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no Edital e seus anexos;

10.2. A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Termo de Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

10.3. A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no Edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:

10.3.1. Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Termo de Referência e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: marca, procedência e prazo de validade;

10.3.2. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);

10.3.3. Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Referência, o objeto com avarias ou defeitos;

10.3.4. Comunicar à Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

10.3.5. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

10.4. Indicar preposto para representá-la durante a execução do contrato.

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE JACAREACANGA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.462.638/0001-60



- 11.1.** Comete infração administrativa nos termos da Lei nº 10.520, de 2002, a Contratada que:
- 11.1.1.** Inexecutar total ou parcialmente qualquer das obrigações assumidas em decorrência da contratação;
 - 11.1.2.** Ensejar o retardamento da execução do objeto;
 - 11.1.3.** Falhar ou fraudar na execução do contrato;
 - 11.1.4.** Comportar-se de modo inidôneo;
 - 11.1.5.** Cometer fraude fiscal;
- 11.2.** Pela inexecução total ou parcial do objeto deste contrato, a Administração pode aplicar à CONTRATADA as seguintes sanções:
- 11.2.1. Advertência**, por faltas leves, assim entendidas aquelas que não acarretem prejuízos significativos para a Contratante;
 - 11.2.2.** O atraso injustificado ou retardamento na prestação de serviços objeto deste certame sujeitará a empresa, a juízo da Administração, à multa moratória de 0,5% (meio por cento) por dia de atraso, até o limite de 10% (dez por cento), conforme determina o art. Nº 86, da Lei Nº 8666/93;
 - 11.2.3.** Multa compensatória de 20% (vinte por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total do objeto;
 - 11.2.4.** Em caso de inexecução parcial, a multa compensatória, no mesmo percentual do subitem acima, será aplicada de forma proporcional à obrigação inadimplida;
 - 11.2.5.** Suspensão de licitar e impedimento de contratar com o órgão, entidade ou unidade administrativa pela qual a Administração Pública opera e atua concretamente, pelo prazo de até dois anos;
 - 11.2.6.** Impedimento de licitar e contratar com órgãos e entidades da Prefeitura Municipal de Jacareacanga/PA, pelo prazo de até cinco anos;
 - 11.2.6.1.** A Sanção de impedimento de licitar e contratar prevista neste subitem também é aplicável em quaisquer das hipóteses previstas como infração administrativa no subitem 13.1 deste Termo de Referência.
 - 11.2.7.** Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Contratada ressarcir a Contratante pelos prejuízos causados;
- 11.3.** As sanções previstas nos subitens 13.2.1, 13.2.5, 13.2.6 e 13.2.7 poderão ser aplicadas à CONTRATADA juntamente com as de multa, descontando-a dos pagamentos a serem efetuados.
- 11.4.** Também ficam sujeitas às penalidades do art. 87, III e IV da Lei nº 8.666, de 1993, as empresas ou profissionais que:
- 11.4.1.** Tenham sofrido condenação definitiva por praticar, por meio dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;
 - 11.4.2.** Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;
 - 11.4.3.** Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.
- 11.5.** A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa à Contratada, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666, de 1993, e subsidiariamente a Lei nº 9.784, de 1999.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE JACAREACANGA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.462.638/0001-60



11.6. As multas devidas e/ou prejuízos causados à Contratante serão deduzidos dos valores a serem pagos, ou recolhidos em favor da União, ou deduzidos da garantia, ou ainda, quando for o caso, serão inscritos na Dívida Ativa da União e cobrados judicialmente.

11.6.1. Caso a Contratante determine, a multa deverá ser recolhida no prazo máximo de **15 (QUINZE) dias**, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente.

11.7. Caso o valor da multa não seja suficiente para cobrir os prejuízos causados pela conduta do licitante, a União ou Entidade poderá cobrar o valor remanescente judicialmente, conforme artigo 419 do Código Civil.

11.8. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

11.9. Se, durante o processo de aplicação de penalidade, se houver indícios de prática de infração administrativa tipificada pela Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, como ato lesivo à administração pública nacional ou estrangeira, cópias do processo administrativo necessárias à apuração da responsabilidade da empresa deverão ser remetidas à autoridade competente, com despacho fundamentado, para ciência e decisão sobre a eventual instauração de investigação preliminar ou Processo Administrativo de Responsabilização - PAR.

11.10. A apuração e o julgamento das demais infrações administrativas não consideradas como ato lesivo à Administração Pública nacional ou estrangeira nos termos da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, seguirão seu rito normal na unidade administrativa.

11.11. O processamento do PAR não interfere no seguimento regular dos processos administrativos específicos para apuração da ocorrência de danos e prejuízos à Administração Pública Federal resultantes de ato lesivo cometido por pessoa jurídica, com ou sem a participação de agente público.

11.12. As penalidades serão obrigatoriamente publicadas nos órgãos Oficiais de Imprensa do Município.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – RESCISÃO.

12.1. O PRESENTE TERMO DE CONTRATO PODERÁ SER RESCINDIDO:

12.1.1. Por ato unilateral e escrito da Administração, nas situações previstas nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666, de 1993, e com as consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital;

12.1.2. Amigavelmente, nos termos do art. 79, inciso II, da Lei nº 8.666, de 1993.

12.2. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.

12.3. A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE JACAREACANGA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.462.638/0001-60



12.4. O TERMO DE RESCISÃO SERÁ PRECEDIDO DE RELATÓRIO INDICATIVO DOS SEGUINTE ASPECTOS, CONFORME O CASO:

- 12.4.1.** Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;
- 12.4.2.** Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;
- 12.4.3.** Indenizações e multas.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – VEDAÇÕES.

13.1. É VEDADO À CONTRATADA:

- 13.1.1.** Caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;
- 13.1.2.** Interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – ALTERAÇÕES.

14.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

14.2. A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

14.3. As supressões resultantes de acordo celebrado entre as partes contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DOS CASOS OMISSOS.

15.1. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas federais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – PUBLICAÇÃO.

16.1. Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial da União, no prazo previsto na Lei nº 8.666, de 1993.

17. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – FORO.

17.1. É eleito o Foro da Comarca de Jacareacanga/PA, para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 55, §2º da Lei nº 8.666/93.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em duas (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

Jacareacanga/PA, 11 de Abril de 2022.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE JACAREACANGA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.462.638/0001-60



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREACANGA
SEBASTIÃO AURIVALDO PEREIRA SILVA
Prefeito Municipal
Responsável legal da CONTRATANTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ALAN MARCELO SIMON
Secretario Municipal de Saúde
Pela Contratante

F G DE MELO EIRELI
CNPJ:27.499.627/0001-95
CONTRATADA
FABRÍCIO GARDIN DE MELO
CPF: 570.042.341-34
Responsável legal da CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1 – Nome: _____
CPF: ____/____/____/____
RG: _____

2 – Nome: _____
CPF: ____/____/____/____
RG: _____