

## ESTADO DO PARÁ

#### REFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE AVENIDA DAS NAÇÕES Nº 415 - CEP 68390-000 - OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 WWW.OURILANDIA.PA.GOV.BR PABX: (94) 343-1289/1284

#### CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 0012/2019/SMS

CONTRATO ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ FARMACIA BÁSICA.

Pelo presente instrumento de contrato administrativo de um lado o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público, localizado na Avenida Goiás, 1.825, inscrito no CNPJ sob o nº 11.441.605/0001-34, neste ato representado através da **SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE** Sr.ª **MARINALVA SOARES DA SILVA**, brasileira, divorciada, residente e domiciliado nesta cidade, portador do CPF sob o Nº 328.337.842-87 e da Carteira de Identidade nº 2234375 SSP/PA, de ora em diante denominados simplesmente de **CONTRATANTE**, de um lado e do outro lado a Empresa **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 12.828.039/0001-80, Rua Carlos Gomes, Qd 21, Lt 13 – Parque Anhanguera – Goiânia - GO, neste ato representado pelo senhor **GILBERTO GUIMARAES SILVA**, brasileiro, divorciado e Representante Comercial, inscrito no RG 3508010 SSP/GO e CPF nº. 859.893.551-49, residente e domiciliado na Rua SP 15, Qd 6, Lt 3 – Residencial Itamaracá – Goiânia - GO, doravante denominado CONTRATADA, tem como justos, pactuados e contratados este ajuste, nos termos da Lei Federal n.º 8.666, de 21 de Junho de 1993 e sua legislação subsequente e demais normas aplicáveis, conforme licitação por Pregão 017/2018.

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Aquisição de medicamentos destinados à distribuição na Farmácia Básica Municipal, de acordo com o anexo I, II, III e IV do contrato, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

#### CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

O Valor global do presente contrato é de **R\$ 254.092,90** (Duzentos e cinquenta e quatro mil e noventa e dois reais e noventa centavos) já estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas especificadas na proposta da CONTRATADA, conforme detalhamento de produtos e preços unitários constantes no anexo I, II, III e IV.

#### CLÁUSULA TERCEIRA - DA ENTREGA E DO RECEBIMENTO

A entrega dos produtos deste contrato será de acordo com o solicitado pelo Departamento de compras da Secretaria Municipal de Saúde.

#### CLÁUSULA QUARTA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E FINANCEIROS

Os recursos correrão a conta das seguintes dotações orçamentárias:

#### Secretaria Municipal de Saúde.

| 10.303.0003.2070.0000 – Assistência Farmacêutica                     |                      |
|--|----------------------|
| 3.3.90.30.00 – Material de Consumo                                   | R\$: 182.345,00      |
| 10.303.0003.2070.0000 – Assistência Farmacêutica (INSUMOS DIABET     | ICOS)                |
| 3.3.90.30.00 – Material de Consumo                                   | R\$: 23.892,90       |
|  |                      |
| 10.302.0003.2071.0000 – Atenção de Média Alta Complexidade Ambul. e  | e Hospitalar (CAPS). |
| 3.3.90.30.00 – Material de Consumo                                   | R\$: 30.945,00       |
| 10.122.0002.2060.0000 – Manut. da Secretaria Municipal de Saúde/FMS. |                      |
| 3.3.90.30.00 – Material de Consumo                                   | R\$: 16.910,00       |

#### CLÁUSULA OUINTA - DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado até 30 (trinta) dias após o recebimento definitivo dos produtos, mediante apresentação de nota fiscal devidamente atestado pelo setor competente da Secretaria Municipal de Saúde.

#### CLÁUSULA SEXTA - DO REAJUSTE

Qualquer reajuste só ocorrerá mediante disposições do Art.65 da lei 8.666/93.

#### CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

- a) Entregar na quantidade, prazo, preço e especificações o objeto de que for vencedor;
- b) Fica o contratado durante toda a execução do contrato obrigado a manter as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

#### CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

- a) efetuar os pagamentos dentro dos prazos estipulados neste contrato;
- b) fiscalizar o correto e integral cumprimento do contrato através do órgão solicitante.

#### CLÁUSULA NONA - DO INADIMPLEMENTO E SANÇÕES

Pela inexecução total ou parcial do contrato, o município poderá aplicar as sanções previstas no Art. 87 da lei 8.666/93 a seguir dispostas:

- a) advertência;
- b) multa administrativa, graduável conforme a gravidade da infração, no valor total equivalente a 10% (dez por cento) do valor do contrato acumulável com as demais sanções;
- c) suspensão temporária da participação em licitações e impedimentos de contratar com a Prefeitura por prazo não superior a 05 (cinco) anos; e
- d) declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a administração pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, até que seja promovida a reabilitação, na forma da lei, perante a própria entidade que aplicar a penalidade.

#### CLÁUSULA DÉCIMA - DA VIGÊNCIA

A Vigência do presente contrato iniciará no ato de sua assinatura e findará em 31/12/2019, mantendo-se à CONTRATADA as obrigações das garantias previstas no edital do Pregão nº 017/2018.

#### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA- DA RESCISÃO CONTRATUAL

A inexecução total ou parcial do contrato ensejará sua rescisão, observados as disposições do art. 78 da Lei n. 8.666 de 21 de junho de 1993 e suas alterações.

#### CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Fica vedado a CONTRATADA CEDER ou transferir o compromisso ou responsabilidade ora contratada sem prévia autorização expressa, por escrito, do CONTRATANTE.

Os casos omissos serão dissolvidos a luz da Lei Federal nº 8.666/93.

#### CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO

As partes elegem como competente o Foro da Comarca de Ourilândia do Norte, com renúncia expressa de qualquer outro para dirimir as dúvidas que possam advir deste contrato.

E, por estarem de comum acordo assinam o presente instrumento de três vias de igual teor.

Ourilândia do Norte - Pará em 24 de Janeiro de 2019.

MARINALVA SOARES DA SILVA CONTRATANTE

PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME CONTRATADA



O trabalho está de Volta! ESTADO DO PARÁ

ESTADO DO PARÁ

ADM: 2017/202 PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ

ADM: 2017/202 PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ

ADM: 2017/202 PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ

ADM: 2017/202 PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ

ADM: 2017/202 PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ

ADM: 2017/202 PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ

ADM: 2017/202 PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ

ADM: 2017/202 PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ

ADM: 2017/202 PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ

ADM: 2017/202 PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ

ADM: 2017/202 PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ

ADM: 2017/202 PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ

ADM: 2017/202 PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ

ADM: 2017/202 PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ

ADM: 2017/202 PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ

ADM: 2017/202 PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ

ADM: 2017/202 PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ

ADM: 2017/202 PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ

ADM: 2017/202 PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ

ADM: 2017/202 PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DE OURILÂNDIA DE OURILÂNDIA DE OURILANDIA DE OURILANDIA

#### ANEXO I DO CONTRATO Nº 0012/2019/SMS

10.303.0003.2070.0000 – Assistência Farmacêutica

|      | 5.5.90.30.00 – Waterial de Collsumo   |       |            |           |        |               |
|------|---|-------|------------|-----------|--------|---------------|
| ITEM | DESCRIÇÃO  CARRONATO DE CALCIO COMPRIMIDO   | UNID  | MARCA      | V.UNIT.   | QTD    | VALOR         |
| 44   | CARBONATO DE CALCIO COMPRIMIDO<br>1250MG ( EQUIVALENTE A 500MG CA ++)                 | COMPR | SOBRAL     | R\$ 0,10  | 5000   | R\$ 500,00    |
| 48   | CAVERDILOL COMPRIMIDO 3,125MG   | COMPR | BIOLAB     | R\$ 0,26  | 4000   | R\$ 1.040,00  |
| 49   | CAVERDILOL COMPRIMIDO 6,25MG  | COMPR | BIOLAB     | R\$ 0,26  | 6000   | R\$ 1.560,00  |
| 50   | CEFALEXINA SODICA OU CEFALEXINA<br>CLORIDRATO DE 500MG CAPSULA                        | CA    | AUROBINDO  | R\$ 0,57  | 50000  | R\$ 28.500,00 |
| 51   | CEFALEXINA SODICA OU CEFALEXINA<br>CLORIDRATO DE 50MG/ML SUSPENSAO<br>ORAL            | FRASC | TEUTO      | R\$ 11,88 | 1500   | R\$ 17.820,00 |
| 52   | CETACONAZOL 25% XAMPU   | FRASC | PRATI      | R\$ 3,24  | 500    | R\$ 1.620,00  |
| 53   | CIPROFLOXACINA CLORIDRATO 500MG<br>COMPRIMIDO   | COMPR | PRATI      | R\$ 0,33  | 30000  | R\$ 9.900,00  |
| 54   | CLARITROMICINA 250MG COMPRIMIDO   | COMPR | MEDLEY     | R\$ 0,30  | 2000   | R\$ 600,00    |
| 61   | CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUCAO NASAL   | FRASC | NATULAB    | R\$ 1,39  | 500    | R\$ 695,00    |
| 62   | CLORETO DE SODIO 20% 10ML INJETAVEL   | AMPOL | ISOFARMA   | R\$ 0,31  | 600    | R\$ 186,00    |
| 74   | DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO   | FRASC | U.QUIMICA  | R\$ 8,14  | 100    | R\$ 814,00    |
| 75   | DEXAMETASONA 0,1% CREME   | BNG   | SOBRAL     | R\$ 1,38  | 2000   | R\$ 2.760,00  |
| 76   | DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR  | FRASC | SOBRAL     | R\$ 2,07  | 1500   | R\$ 3.105,00  |
| 77   | DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO   | COMPR | TEUTO      | R\$ 0,33  | 2000   | R\$ 660,00    |
| 78   | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO DE<br>2MG/5ML SOLUCAO ORAL                                  | FRASC | NATULAB    | R\$ 1,48  | 1500   | R\$ 2.220,00  |
| 79   | DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG<br>COMPRIMIDO  | COMPR | GEOLAB     | R\$ 0,15  | 15000  | R\$ 2.250,00  |
| 82   | DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO  | COMPR | PHARLAB    | R\$ 0,12  | 30000  | R\$ 3.600,00  |
| 84   | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOLUCAO<br>ORAL   | FRASC | NATULAB    | R\$ 1,03  | 4000   | R\$ 4.120,00  |
| 86   | ENALAPRIL MALEATO 20MG COMPRIMIDO   | COMPR | GEOLAB     | R\$ 0,12  | 30000  | R\$ 3.600,00  |
| 88   | ERITROMICINA 500MG COMPRIMIDO   | COMPR | PRATI      | R\$ 1,38  | 3000   | R\$ 4.140,00  |
| 89   | ERITROMICINA 50MG/ML SUSPENSAO<br>ORAL  | FRASC | PRATI      | R\$ 6,58  | 300    | R\$ 1.974,00  |
| 93   | ESPIRONOLACTONA 100MG COMPRIMIDO  | COMPR | HIPOLABOR  | R\$ 0,57  | 4500   | R\$ 2.565,00  |
| 94   | ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO   | COMPR | E M S      | R\$ 0,38  | 6000   | R\$ 2.280,00  |
| 95   | ETINILESTRADIOL+LEVONOGESTREL<br>0,03+0,15MG CPMPRIMIDO                               | COMPR | U.QUIMICA  | R\$ 0,21  | 40000  | R\$ 8.400,00  |
| 102  | FLUCONAZOL 150MG CAPSULA  | CA    | MEDQUIMICA | R\$ 0,73  | 12000  | R\$ 8.760,00  |
| 105  | FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO  | COMPR | PRATI      | R\$ 0,06  | 15000  | R\$ 900,00    |
| 107  | GENTAMICINA SULFATO 5MG/G POMADA<br>OFTALMICA   | BNG   | ALLERGAN   | R\$ 17,20 | 100    | R\$ 1.720,00  |
| 108  | GENTAMICINA SULFATO 5MG/ML COLIRIO  | FRASC | ALLERGAN   | R\$ 18,65 | 100    | R\$ 1.865,00  |
| 109  | GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO  | COMPR | GEOLAB     | R\$ 0,06  | 75000  | R\$ 4.500,00  |
| 110  | GLICEROL ENEMA120MG/ML  | FRASC | CRISTALIA  | R\$ 7,57  | 100    | R\$ 757,00    |
| 112  | GLICLAZIDA 80MG COMPRIMIDO  | COMPR | E M S      | R\$ 0,80  | 3000   | R\$ 2.400,00  |
| 121  | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO   | COMPR | PRATI      | R\$ 0,06  | 100000 | R\$ 6.000,00  |
| 122  | HIDROCORTISONA 1% CREME   | BNG   | BELFAR     | R\$ 9,31  | 100    | R\$ 931,00    |
| 123  | HIDROXIDO DE MAGNESIO + HIDROXIDO<br>DE ALUMINIO (35,6MG + 37MG)/ML<br>SUSPENSAO ORAL | FRASC | IMEC       | R\$ 3,31  | 1500   | R\$ 4.965,00  |
| 128  | IBUPROFENO 20MG/ML SUSPENSAO ORAL   | FRASC | NATULAB    | R\$ 3,34  | 2000   | R\$ 6.680,00  |
| 129  | IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO  | COMPR | PRATI      | R\$ 0,20  | 60000  | R\$ 12.000,00 |
| 131  | IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML SOL<br>INALANTE  | FRASC | HIPOLABOR  | R\$ 1,20  | 300    | R\$ 360,00    |



# O trabalho ESTADO DO PARA está de Volta! ADM: 2017/202 PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ PABX: (94) 343-1289/1284

| 1.42        | COMPRIMIDO LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG   | COMPR | MEDCK     | D¢ 0.25  | 1000 | R\$ 16.065,00  |
|-------------|--|-------|-----------|----------|------|----------------|
| 143         | COMPRIMIDO                               | COMPR | MERCK     | R\$ 0,25 | 1000 | R\$ 250,00     |
| 144         | LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG<br>COMPRIMIDO | COMPR | MERCK     | R\$ 0,20 | 1000 | R\$ 200,00     |
| 145         | LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG<br>COMPRIMIDO | COMPR | MERCK     | R\$ 0,27 | 1000 | R\$ 270,00     |
| 147         | LIDOCAINA, CLORIDRATO GEL 2%             | BNG   | HIPOLABOR | R\$ 3,33 | 100  | R\$ 333,00     |
| VALOR TOTAL |  |       |           |          |      | R\$ 182.345,00 |

#### ANEXO II DO CONTRATO Nº 0012/2019/SMS

10.303.0003.2070.0000 – Assistência Farmacêutica (INSUMOS DIABETICOS)

3.3.90.30.00 – Material de Consumo R\$: 23.892.90

| ITEM | DESCRIÇÃO   | UNID | MARCA   | V.UNIT.   | QTD | VALOR         |
|------|---|------|---------|-----------|-----|---------------|
| 135  | LANCETAS DE AÇO INOX - COM INVÓLUCRO PROTETOR DE PLÁSTICO, ÚNICO DISPARO ACCUCHEK Safe-T-Pro Uno - ROCHE OU SIMILAR, CAIXA C/200 LANCETAS ESTERELIZADAS. (APRESENTAR AMOSTRA DO PRODUTO NO MOMENTO DA LICITAÇÃO PARA AVALIAÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE DA REDE MUNICIPAL).  | CX   | ROCHE   | R\$ 56,38 | 55  | R\$ 3.100,90  |
| 204  | SERINGA PLÁSTICA - ESTERILIZADA POR<br>ÓXIDO DE ETILENO, EMBALADAS<br>INDIVIDUALMENTE, CAPAC.01 ML, COM<br>AGULHA 13X4,5, PARA INSULINA CX. C/100   | CX   | SOLIDOR | R\$ 49,20 | 10  | R\$ 492,00    |
| 221  | TIRAS REAGENTES PARA MEDIÇÃO DE GLICOSE - ACCU-CHEK ACTIVE GLICOSE C/50 TIRAS, PARA LEITURA EM APARELHO PORTATIL, RESULTADO EM 5 SEGUNOS, CAIXA C/50 TESTES. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO ROCHE OU SIMILAR (APRESENTAR AMOSTRA DO PRODUTO NO MOMENTO DA LICITAÇÃO PARA AVALIAÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE DA REDE MUNICIPAL). | CX   | ROCHE   | R\$ 70,00 | 290 | R\$ 20.300,00 |
|      | VALOR TOTAL   |      |         |           |     | R\$ 23.892,90 |

#### ANEXO III DO CONTRATO Nº 0012/2019/SMS

10.302.0003.2071.0000 - Atenção de Média Alta Complexidade Ambul. e Hospitalar (CAPS).

| ITEM | DESCRIÇÃO                                    | UNID  | MARCA     | V.UNIT.  | QTD   | VALOR        |
|------|--|-------|-----------|----------|-------|--------------|
| 38   | BUPROPIONA 150MG COMPRIMIDO                  | COMPR | GERMED    | R\$ 2,58 | 1000  | R\$ 2.580,00 |
| 40   | CARBAMAPEZINA 400MG COMPRIMIDO               | COMPR | CRISTALIA | R\$ 0,62 | 2000  | R\$ 1.240,00 |
| 57   | CLONAZEPAM 0,5 MG                            | COMPR | GEOLAB    | R\$ 0,16 | 5000  | R\$ 800,00   |
| 63   | CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG<br>COMPRIMIDO  | COMPR | U.QUIMICA | R\$ 3,31 | 500   | R\$ 1.655,00 |
| 64   | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG<br>COMPRIMIDO  | COMPR | SANDOZ    | R\$ 0,88 | 1000  | R\$ 880,00   |
| 66   | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG<br>COMPRIMIDO | COMPR | CRISTALIA | R\$ 0,18 | 10000 | R\$ 1.800,00 |
| 67   | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG<br>COMPRIMIDO  | COMPR | GEOLAB    | R\$ 0,74 | 3000  | R\$ 2.220,00 |
| 68   | CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100MG,<br>DRAGEA   | DRAG  | U.QUIMICA | R\$ 1,17 | 2000  | R\$ 2.340,00 |



## ESTADO DO PARÁ

# está de Volta! ESTADO DO FAISA ADM: 2017/202PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE PARÁ TOTAL DE CEP 69390-000 - OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ

| VALOR TOTAL |  |       |           |          |      | R\$ 30.945,00 |
|-------------|--|-------|-----------|----------|------|---------------|
| 212         | SULFATO DE MORFINA 30MG<br>COMPRIMIDO          | COMPR | CRISTALIA | R\$ 2,30 | 1500 | R\$ 3.450,00  |
| 153         | MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 25MG<br>COMPRIMIDO  | COMPR | CRISTALIA | R\$ 0,76 | 6000 | R\$ 4.560,00  |
| 152         | MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG<br>COMPRIMIDO | COMPR | CRISTALIA | R\$ 1,57 | 6000 | R\$ 9.420,00  |

#### ANEXO IV DO CONTRATO Nº 0012/2019/SMS

10.122.0002.2060.0000 - Manut. da Secretaria Municipal de Saúde/FMS.

| ITEM        | DESCRIÇÃO                                       | UNID  | MARCA | V.UNIT.  | QTD   | VALOR         |
|-------------|---|-------|-------|----------|-------|---------------|
| 21          | AMPICILINA 500MG                                | COMPR | PRATI | R\$ 0,30 | 40000 | R\$ 12.000,00 |
| 22          | AMPICILINA PÓ PARA SUSPENSAO<br>ORAL 60ML 250MG | FRASC | PRATI | R\$ 4,91 | 1000  | R\$ 4.910,00  |
| VALOR TOTAL |   |       |       |          |       | R\$ 16.910,00 |

MARINALVA SOARES DA SILVA **CONTRATANTE** 

PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS **HOSPITALARES LTDA - ME CONTRATADA**