



MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO PARDO  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
COORDENADORIA DE CONTRATOS  
FONE (067) 3591-1123/RAMAL 204  
E-MAIL: CONTRATOSPMSRP@HOTMAIL.COM  
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 910  
CEP 79.690-000 - SANTA RITA DO PARDO – MS

---

**CONTRATO Nº. 219/2019.**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 178/2018.**

**TERMO DE CONTRATO PARA AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTOS E DIETAS ENTERAIS QUE ENTRE SI CELEBRA O MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO PARDO E A EMPRESA EMPÓRIO HOSPITALAR COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS HOSPITALARES LTDA.**

#### **I - CONTRATANTES:**

De um lado como CONTRATANTE, **O Município de Santa Rita do Pardo**, Estado de Mato Grosso do Sul, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa à Rua Marechal Floriano Peixoto, nº. 910, em Santa Rita do Pardo, Estado de Mato Grosso do Sul, inscrito no CNPJ/MF sob nº. 01.561.372/0001-50, **Secretaria de Saúde Pública** e de outro lado como CONTRATADA a empresa **Empório Hospitalar Comércio de Produtos Cirúrgicos Hospitalares Ltda.**, com sede à Avenida Pierre Simon de La Place, nº. 751, Galpão 3 e 4 Techno Park, CEP: 13.069-320, em Campinas, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ sob o nº. 04.106.730/0001-22 e inscrição Estadual nº. 244.860.586.119.

#### **II – REPRESENTANTES:**

Representa a CONTRATANTE, O Prefeito de Santa Rita do Pardo, **Sr. Cacildo Dagno Pereira**, brasileiro, divorciado, agente político, portador da Carteira de Identidade RG sob o nº. 15.451.857-8 SSP/SP e do CPF nº. 847.424.378-53, residente e domiciliado à Rodovia MS 336, KM 51, S/N, em Santa Rita do Pardo, Estado de Mato Grosso do Sul, **Srta. Gabriela Maria Rodrigues de Lima**, brasileira, solteira, secretária, portadora da Carteira de Identidade RG sob o nº. 55.174.576-9 SSP/SP e do CPF nº. 036.956.871-00, residente e domiciliado a Rua Jose da Costa Lima, nº. 1426, em Santa Rita do Pardo, Estado de Mato Grosso do Sul e o CONTRATADA, por sua bastante procuradora a **Sra. Amanda Cristina de Carvalho Godi Campos**, brasileira, casada, escriturária, portadora da carteira de identidade RG sob nº. 30.037.335-1 SSPSP e do CPF nº. 278.928.938.73, residente e domiciliado a Avenida Anisio Haddad, nº. 7055, Bairro Francisco Fernandes, São José do Rio Preto, Estado de São Paulo.

#### **III - AUTORIZAÇÃO E LICITAÇÃO:**

O presente Contrato é celebrado em decorrência da **Ata de Registro de Preços nº. 032/2018**, formalizada junto ao **Processo nº. 178/2018** do despacho do Sr. Prefeito de Santa Rita do Pardo, no processo licitatório, modalidade **Pregão Presencial nº. 084/2018**, expedida em **21/11/2018**, julgada em **12/12/2018** e homologado em **12/12/2018**, de acordo com a Lei nº. 8.666/93 de 21.06.93, com alterações introduzidas pelas Leis n.º 8.883/94 de 08.06.94, Lei n.º 9.032/95 de 28.04.95 e Lei n.º 9.648 de 27.05.98.

#### **IV – AMPARO LEGAL:**



**MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO PARDO**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**  
**COORDENADORIA DE CONTRATOS**  
**FONE (067) 3591-1123/RAMAL 204**  
**E-MAIL: CONTRATOSPMSRP@HOTMAIL.COM**  
**RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 910**  
**CEP 79.690-000 - SANTA RITA DO PARDO – MS**

---

Este Contrato é regido pelas disposições nele contidas, pela Lei nº. 8.666/93 de 21/06/93, com alterações introduzidas pela Lei nº. 8.883/94 de 08/06/94, Lei nº. 9.032/95 de 28/04/95 e Lei nº. 9.648/98 de 27/05/98, e à Lei nº. 10.520/2002 e ao Decreto nº. 119/2009 e Lei Complementar nº. 123/2006.

**CLÁUSULA PRIMEIRA**  
**DO OBJETO CONTRATUAL:**

1.1 - Constitui objeto do presente Contrato a Aquisição de Suplementos e Dietas Enterais, para atender Pacientes do Município de Santa Rita do Pardo – MS, para atender a solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, conforme preços registrados na **Ata nº. 032/2018**.

1.2 – As especificações dos suplementos e dietas enterais e os quantitativos constam no anexo I que é parte integrante do presente instrumento, Edital e seus Anexos.

**CLÁUSULA SEGUNDA**  
**DAS NORMAS DO FORNECIMENTO:**

2.1 – Fornecer os suplementos e dietas enterais a que se refere este contrato, de acordo estritamente com as especificações descritas no Anexo I, Edital e seus Anexo.

2.2 – A entrega será de acordo com a necessidade do Setor, sendo que os suplementos e dietas enterais deverão ser entregues no local estabelecido pelo Setor de Compras, sem qualquer custo para o município.

2.3 – A contratada garantira a qualidade dos suplementos e dietas enterais pelo prazo estabelecido pelo fabricante e devera fazer a entrega dos suplementos e dietas enterais embalados e transportados adequadamente de forma a assegurar a sua qualidade em transporte especializado, se for o caso.

2.4 – Entregar os suplementos e dietas enterais no prazo máximo de 05 (cinco) dias, após a Autorização de Fornecimento (A.F) do Setor Competente, observando o disposto no parágrafo único do Art. 110 da Lei nº. 8.666/93.

2.5 – Os suplementos e dietas enterais deverão ser entregues em embalagens originais e deverão conter nas respectivas embalagens as seguintes informações:

- a)** Data de fabricação e data de vencimento, (o prazo de validade dos suplementos e dietas enterais deverão se de no mínimo de 06 (seis) meses, contados a partir da data de entrega);
- b)** Numero de Registro emitido pela ANVISA;
- c)** No caso de medicamentos genéricos deverão constar “MEDICAMENTO GENÉRICO” dentro de uma tarja amarela e impresso a Lei nº. 9.787/99”;
- d)** Constar a expressão “PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO”.



2.6 – A CONTRATADA, fica obrigada a trocar as suas expensas os suplementos e dietas enterais que vier a ser recusado sendo que no ato de recebimento não importa a sua aceitação.

2.7 – Sobre os suplementos e dietas enterais não requisitados pela contratante durante a vigência contratual, pela não necessidade, não caberá pagamento ou qualquer tipo de indenização á contratada tendo em vista que as quantidades aqui previstas são estimadas.

### **CLÁUSULA TERCEIRA** **DO VALOR CONTRATUAL:**

3.1 - O valor estimado para o fornecimento dos suplementos e dietas enterais é de **R\$ 51.022,50 (cinquenta um mil vinte dois reais e cinquenta centavos)**, de acordo com proposta apresentada pela CONTRATADA no processo licitatório.

### **CLÁUSULA QUARTA** **DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:**

4.1 – Somente será paga a Nota fiscal – Fatura que estiver em seu anexo às Certidões exigidas na Resolução TCE/MS nº. 54 de 14 de Dezembro de 2016 alterada pela Resolução 88 de 03 de Outubro de 2018.

4.2 – Os pagamentos serão realizados em até 30 (trinta) dias após apresentação das respectivas notas fiscais/faturas devidamente atestada, pelo Setor Competente, para tanto, a adjudicatária devera fazer constar da Nota Fiscal correspondente o numero do Contrato, emitida sem rasuras, e em letra bem legível.

4.3 – A CONTRATANTE reserva-se o direito de exigir da CONTRATADA, em qualquer época durante a vigência deste instrumento, a comprovação de quitação das obrigações fiscais, sociais e trabalhistas

4.4 – Não será efetuado qualquer paramento à CONTRATADA enquanto houver pendência de liquidação de obrigações financeira em virtude de penalidade ou inadimplência Contratual.

4.5 – O Município de Santa Rita do Pardo/MS, poderá efetuar a retenção de qualquer pagamento que for devido, para compensação das multas aplicadas.

### **CLÁUSULA QUINTA** **DAS RESPONSABILIDADES:**

#### **5.1 – DA CONTRATADA:**

5.1.1 – Fornecer todos os suplementos e dietas enterais a que se refere este Contrato, de acordo estritamente com as especificações descritas no Anexo I, bem como na Ata de Registro de Preços formalizada;



**MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO PARDO**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**  
**COORDENADORIA DE CONTRATOS**  
**FONE (067) 3591-1123/RAMAL 204**  
**E-MAIL: CONTRATOSPMSRP@HOTMAIL.COM**  
**RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 910**  
**CEP 79.690-000 - SANTA RITA DO PARDO – MS**

---

5.1.2 – Fica obrigada a trocar as suas expensas os suplementos e dietas enterais que vier a ser recusado, sendo que o ato de recebimento não importa a sua aceitação;

5.1.3 – Independente da aceitação, a adjudicatária garantira a qualidade dos suplementos e dietas enterais Manter durante a execução deste instrumento, regularidade junto ao INSS, FGTS, e as Fazendas: Federal, Estadual e Municipal;

5.1.4 – Assumir inteira responsabilidade com todas as despesas direta e indireta com a execução do Contrato, bem como pela reposição dos suplementos e dietas enterais que venha a ser constatado não estar em conformidade com as referidas especificações, nos termos do Art. 69 da Lei nº. 8.666/93;

5.1.5 – Assumir total responsabilidade por qualquer dano pessoal e/ou material que seus empregados venham a causar ao patrimônio do Poder Executivo Municipal e/ou a terceiros, quando da execução do objeto deste Contrato;

5.1.6 – Providenciar a imediata correção das deficiências e/ou irregularidades apontadas pela Contratante;

5.1.7 – Manter, durante toda e execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, FGTS, CND do INSS, CRF e CNDT.

## **5.2 – DA CONTRATANTE:**

5.2.1 – Proporcionar a CONTRATADA todas a condições necessárias ao pleno cumprimento das obrigações decorrentes do presente instrumento;

5.2.2 – Efetuar os pagamentos de acordo com o estabelecido na Cláusula Quarta do presente Contrato;

5.2.3 – Comunicar à CONTRATADA, toda e qualquer ocorrência relacionada com a execução do Contrato, diligenciando nos casos que exigem providências corretivas;

5.2.4 – Exigir, quando julgar necessário, a apresentação dos documentos que comprovem a situação de regularidade da CONTRATADA, junto ao FGTS, INSS, Fazendas Federal, Estadual e Municipal, conforme inciso XIII do Artigo 55 da Lei n.º 8.666/93;

5.2.5 – Designar um Servidor, para acompanhamento e fiscalização da Execução Contratual, consoante determina o artigo 67, da Lei Federal n. 8.666/93;

5.2.6 – A CONTRATANTE não está obrigada a contratar uma quantidade mínima de suplementos e dietas enterais, ficando exclusivo critério a definição da quantidade e do e do momento da contratação.

## **CLÁUSULA SEXTA** **DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**



**MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO PARDO**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**  
**COORDENADORIA DE CONTRATOS**  
**FONE (067) 3591-1123/RAMAL 204**  
**E-MAIL: CONTRATOSPMSRP@HOTMAIL.COM**  
**RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 910**  
**CEP 79.690-000 - SANTA RITA DO PARDO – MS**

---

6.1 - As despesas decorrentes da execução do presente Contrato correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

03 – Fundo Municipal de Saúde  
03.13 – Secretaria de Saúde Pública  
10.302.0014-2.054 – Bloco Média e Alta Complexidade - MAC  
3.3.90.30.00 – Material de Consumo

### **CLÁUSULA SÉTIMA** **DOS PRAZOS:**

7.1 – A vigência do presente instrumento Contratual será de **06 (seis) meses, contados a partir de 09 de Dezembro de 2019 a 09 de Junho de 2020**, podendo ser prorrogado por igual período na forma da lei.

7.1.1 – Todos os prazos constantes do contrato são em dias corridos e em sua contagem excluir-se-á o dia de início e incluir-se-á o dia do vencimento.

### **CLÁUSULA OITAVA** **DAS ALTERAÇÕES, MULTAS E RESCISÃO:**

#### **8.1 – DAS ALTERAÇÕES:**

8.1.1 – Fica a Contratada obrigada a aceitar, nas mesmas condições os acréscimos e supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25 % (vinte e cinco por cento) de acordo com o § 1º do artigo 65 da Lei Federal n.º 8666/93;

8.1.2 – Fica ressalvada a possibilidade de alteração dos preços caso ocorra o desequilíbrio econômico-financeiro da Ata de Registro de Preço/Contrato, conforme disposto no Art. 65, da alínea “d” da Lei 8.666/93.

8.1.3 – No caso de solicitação do equilíbrio econômico-financeiro, a empresa deverá solicitar formalmente ao Município de Santa Rita do Pardo, devidamente acompanhada de documentos que comprovem a procedência do pedido, sendo que o mesmo será encaminhado a procuradoria jurídica do município para o devido parecer.

8.1.4 – Em caso de redução nos preços dos medicamentos, a empresa fica obrigada a repassar ao município o mesmo percentual de desconto.

#### **8.2 – DAS MULTAS:**

**a)** Advertência

**b)** multa de:

**b.1)** 0,5% (cinco décimo por cento) ao dia sobre o valor total dos medicamentos entregue injustificadamente com atraso, limitada a incidência a 15 (quinze) dias. Após o décimo quinto dia a critério da Administração, poderá ocorrer a não-aceitação do objeto, de forma a configurar, nessa hipótese, inexecução total da obrigação assumida, sem prejuízo da Rescisão unilateral da avença;





**b.2)** 0,5% (cinco décimo por cento) ao dia sobre o valor total dos medicamento que necessita ser substituído por apresentar defeito/impropriedade, caso não o seja no prazo de 5 (cinco) úteis, a contar da notificação, limitada a incidência a 10 (dez) dias. Após o décimo dias e a critério da Administração, poderá ocorrer a não-aceitação do medicamento, de forma a configurar, nessa hipótese, inexecução parcial da obrigação assumida;

**b.3)** 20,0% (vinte por cento) sobre o valor total do medicamento entregue ou substituído injustificadamente com atraso, por período superior ao previsto nas alíneas “b.1” e “b.2”, respectivamente, ou de inexecução parcial da obrigação assumida;

**b.4)** 30,0% (trinta por cento) sobre o valor total de medicamentos em que haja pendência, em caso de inexecução total da obrigação assumida.

**c)** suspensão temporária de direito de participar de licitação e impedimento de contratar com a Prefeitura de Santa Rita do Pardo/MS pelo prazo de até 5 (cinco) anos;

**d)** declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com Administração pública.

**Parágrafo Primeiro** – O valor da multa aplicada, após o regular processo administrativo, será descontado de pagamentos eventualmente devidos pela Prefeitura ao fornecimento ou cobrado judicialmente.

**Parágrafo Segundo** – As sanções previstas nas alíneas “a”, “c” e “d”, desta Cláusula poderão ser aplicadas, cumulativamente ou não, à pena de multa.

**Parágrafo Terceiro** - As sanções previstas nos itens “c” e “d” desta Cláusula também poderão ser aplicadas ao fornecedor que tenha sofrido condenação definitiva por fraudar recolhimento de tributos, praticar ato ilícito visando frustrar os objetivos da licitação ou demonstrar não possuir idoneidade para contratar com a Administração.

8.2.1 – As multas quando aplicadas deverão ser recolhidas aos cofres do Município de Santa Rita do Pardo/MS, em até 03 (três) dias úteis, contados da data de sua notificação.

8.2.2 – As multas previstas nesta cláusula não têm caráter compensatório, porém moratório e, conseqüentemente, o pagamento delas não exime a CONTRATADA da reparação dos eventuais danos, perdas ou prejuízos que seu ato punível venha a acarretar a CONTRATANTE.

### **8.3 – DA RESCISÃO:**

8.3.1 – O instrumento Contratual firmado em decorrência da presente licitação poderá ser rescindido em conformidade com o disposto nos arts. 77 a 80 da Lei nº. 8.666/93.

8.3.2 – A rescisão poderá ocorrer Unilateralmente pela CONTRATANTE, conforme art. 78 da Lei nº. 8.666/93, amigavelmente, por acordo entre as partes, deduzido a termo no processo licitatório, ou judicialmente nos termos da legislação processual.

8.3.3 – Em caso de rescisão por parte da CONTRATANTE é assegurado a CONTRATADA seus respectivos haveres por medicamentos já fornecidos.



**MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO PARDO**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**  
**COORDENADORIA DE CONTRATOS**  
**FONE (067) 3591-1123/RAMAL 204**  
**E-MAIL: CONTRATOSPMSRP@HOTMAIL.COM**  
**RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 910**  
**CEP 79.690-000 - SANTA RITA DO PARDO – MS**

---

**CLÁUSULA NONA**  
**DAS GARANTIAS:**

9.1 – Em função da não incidência de riscos e/ou prejuízos ao Erário não será exigida a prestação de garantia real.

**CLÁUSULA DÉCIMA**  
**DO FORO:**

10.1. – Fica eleito do Foro da Comarca de Bataguassu – MS, para dirimir todas e quaisquer dúvidas oriundas do presente Contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA**  
**DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:**

11.1 – Fazem parte integrante do presente Contrato, independentemente de transcrição, as condições estabelecidas no Instrumento Convocatório e as normas contidas na Lei 8.666/93.

E, assim por estarem de comum acordo, firma o presente instrumento, em 02 (duas) vias de igual teor, na presença de 02 (duas) testemunhas, que também assinam.

Santa Rita do Pardo - MS., 09 de Dezembro de 2019.

**CACILDO DAGNO PEREIRA**  
Prefeito

**GABRIELA MARIA RODRIGUES DE LIMA**  
Secretaria de Saúde

**EMPÓRIO HOSP. CÔM. DE PROD. CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA.**  
Amanda Cristina de Carvalho Godi Campos  
Contratada

**TESTEMUNHAS:**

a) \_\_\_\_\_  
Valdir Porfírio da Silva  
CPF: 812.929.291-20

b) \_\_\_\_\_  
Cássia de Souza Freitas  
CPF: 036.214.881-38