



**CONTRATO 019/2021**

**INSTRUMENTO DE CONTRATO DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS QUE ENTRE SÍ: FAZEM A MUNICÍPIO DE NARANDIBA E A EMPRESA DIMASTER COMÉRCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

Pelo presente instrumento de contrato de fornecimento, de um lado o **MUNICÍPIO DE NARANDIBA**, pessoa jurídica de direito público, com Sede à Avenida Marechal Rondon, n.º 491, Narandiba, Estado de São Paulo, inscrita no C.N.P.J. sob n.º 44.857.027/0001-70, neste ato representada pelo Prefeito Municipal, senhor **ITAMAR DOS SANTOS SILVA**, brasileiro, casado, funcionário público municipal, portador do documento de identidade RG n.º 17.832.129 e do CPF 074.780.778-70, residente e domiciliado a Rua Josefa de Almeida dos Santos, n.º 466, na cidade de Narandiba/SP, doravante denominada simplesmente, **CONTRATANTE** e de outro lado, a empresa **DIMASTER COMÉRCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, possuidora do CNPJ n.º 02.520.829/0001-40 estabelecida na Rodovia BR 480, n.º 180, no município de Barão de Cotegipe, Estado do Rio Grande do Sul, Representante Legal: **SUEMA TUSSI BRUNELO**, RG n.º 10.386.900-28 e CPF n.º 448.443.280-34, com correio eletrônico [faturamento@dimaster.com.br](mailto:faturamento@dimaster.com.br) e telefone de contato n.º 54-3523-2600, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, tem entre si como certo e ajustado o presente contrato, nos termos do **PROCESSO 305/2021 - INEXIGIBILIDADE 001/2021 (PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇO 026/2020 - CIOP)**, e com as cláusulas e condições a seguir aduzidas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO**

1.1) O objeto do presente contrato é o **FORNECIMENTO DE SUPLEMENTOS E MEDICAMENTOS NÃO INCLUÍDOS NA RENAME (RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS) PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE DO MUNICÍPIO**, nos termos da proposta adjudicada nos autos do **PROCESSO 305/2021 - INEXIGIBILIDADE 001/2021 (PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇO 026/2020 - CIOP)**

**CLÁUSULA SEGUNDA: DA QUANTIDADE, DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO.**

2.1) O valor do presente CONTRATO é de **R\$ 8.185,00 (oito mil e cento e oitenta e cinco reais)**, conforme proposta apresentada no processo em epigrafe.

2.2) Os medicamentos que serão fornecidos com os seguintes preços sendo as quantidades por estimativa, não gerando obrigação do contratante adquirir a totalidades dos medicamentos, conforme segue:





ITEM	DESCRIÇÃO	UND FORN.	EMBALAGEM	MARCA/ MODELO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
28	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG	COMP	BL C/ 15 CPR CX C*30 CPR	GREEN PHARMA / COLIPAN	4000	R\$ 0,480	R\$ 1.920,00
31	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DIPIRONA MONOIDRATADA 333,4 MG/ML - GOTAS	FRASCO 20 ML	CX C/200 FR	NATULAB / BUSCOPLEX	200	R\$ 5,600	R\$ 1.120,00
37	CETOCONAZOL 200 MG	COMP	BL C/ 15 CPR CX X/ 450 CPR	PRATI / GENÉRICO	2000	R\$ 0,200	R\$ 400,00
83	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG /3 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML	CX C/100 AMP	FARMACE / DICLOFARMA	1000	R\$ 0,669	R\$ 669,00
128	NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG + 250 UI/G	BISNAGA 10 GR	BISNAGA 10 GR	PRATI	400	R\$ 1,550	R\$ 620,00
133	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VACINAL	BISNAGA 60 GR	CX C/ 58 TB	GREN PHARMA / GENÉRICO	400	R\$ 3,390	R\$ 1.356,00
168	RIFAMICINA 10 MG/ML - SOLUÇÃO TÓPICA SPRAY	FRASCO 20 ML	CX C/ 50 FR	NATULAB / RIFOTRAT	600	R\$ 3,500	R\$ 2.100,00

2.3) O pagamento referente ao objeto desta licitação será efetuado pela contratante através de Cheque Nominal ou depósito em conta corrente, em nome da empresa adjudicada, no prazo de até 30 (trinta) uteis dias, à vista da documentação fiscal fornecida pelo licitante.

2.4) Em caso de devolução da documentação fiscal para correção, o prazo para pagamento fluirá a partir da reapresentação.

2.5) O preço cotado pelo vencedor da licitação não será reajustado.

### **CLÁUSULA TERCEIRA: DO PRAZO DE ENTREGA E DO LOCAL**

3.1) O objeto da licitação deverá ser entregue a Rua Alves de Almeida, n.º 752, no horário das 08:00 às 17:00 horas, de segunda a sexta-feira, sempre que solicitado pela Administração.

3.2) O prazo máximo para entrega do objeto é de até 15 (quinze) dias corridos, a contar do recebimento da requisição emitida pela Administração.

### **CLÁUSULA QUARTA: DAS OBRIGAÇÕES:**

#### **4.1) Da CONTRATADA:**

4.1.1) Cumprir fielmente as obrigações assumidas na Cláusula primeira deste instrumento;

4.1.2) Efetuar a entrega dos Medicamentos no prazo estipulado e dentro das especificações de qualidade constante no Edital e na Proposta de Preços;





- 4.1.3) Entregar os Medicamentos no local indicado pelo Município.
- 4.1.4) Entregar medicamentos ofertados com prazo de validade de no mínimo 12 (doze) meses.

#### **4.2) Da CONTRATANTE:**

- 4.2.1) Fiscalizar os Medicamentos a fim de constatar a qualidade e validade dos produtos e havendo qualquer irregularidade deverá ser emitida notificação para imediata substituição.
- 4.2.2) Obedecer às condições de pagamentos estipulados na Cláusula Segunda.
- 4.2.3) Rescindir o contrato, dispensando eventuais indenizações e multas, assim que for realizado o certame licitatório para aquisição dos medicamentos objetos deste contrato.

#### **CLÁUSULA QUINTA: DO PRAZO**

- 5.1) Convencionam as partes contratantes que este **CONTRATO terá vigência 06 (seis) meses**, podendo ser prorrogado a critério da Administração, desde que mantida as condições ora pactuadas.

#### **CLÁUSULA SEXTA: DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

- 6.1) Conforme o disposto no artigo 55, inciso V, da Lei Federal 8.666/93, o CONTRATANTE declina as categorias econômicas e indica as classificações funcionais programáticas pertinentes ao crédito pelo qual ocorrerá as despesas, da forma seguinte:

02 - Executivo

##### **02.04 - Fundo Municipal de Saúde**

1030100052.005000 - Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.30.00.000 - Material de Consumo

Fonte de Recursos: 01 - TESOURO

02 - Executivo

##### **02.04 - Fundo Municipal de Saúde**

1030100052.005000 - Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.30.00.000 - Material de Consumo

Fonte de Recursos: 02 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS - VINCULADOS

02 - Executivo

##### **02.04 - Fundo Municipal de Saúde**

1030100052.005000 - Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.30.00.000 - Material de Consumo





Fonte de Recursos: 05 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS - VINCULADOS

### **CLÁUSULA SÉTIMA: DOS DIREITOS E RESPONSABILIDADES**

7.1) Este contrato deverá ser executado fielmente pelas partes ou seus sucessores, de acordo com as cláusulas aqui avençadas e as normas da Lei Federal 8.666/93, de 21 de Junho de 1.993, respondendo cada uma delas pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

### **CLÁUSULA OITAVA: DO SUPORTE LEGAL**

8.1) A presente contratação está sendo formalizada com base e fundamento no art. 24, inciso IV da Lei Federal 8.666 de 1993.

### **CLÁUSULA NONA: DAS PENALIDADES**

9.1) À parte inadimplente compete o pagamento das despesas judiciais, se houver, acrescidas dos honorários advocatícios, na base de 10% (dez por cento) do valor total da causa e multa contratual de 10% (dez por cento) sobre o valor do presente instrumento, sem prejuízo da imposição das demais sanções previstas no artigo 87 da Lei Federal 8.666/93, a saber:

- a) Advertência;
- b) Multa administrativa graduável conforme a gravidade da infração, não excedendo em seu total o equivalente a 10% (dez por cento) do valor do contrato, cumulável com as demais sanções;
- c) suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a administração, por prazo não superior a 2 (dois) anos;
- d) Declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a administração pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação na forma da Lei, perante a própria autoridade que implicou a penalidade.

### **CLÁUSULA DÉCIMA: DA RESCISÃO**

10.1) Considerar-se-á automaticamente rescindido o presente contrato por inadimplemento de quaisquer das cláusulas nela contidas, ou qualquer motivo mencionado no Artigo 78 da Lei das Licitações.

10.2) As partes reconhecem o direito a Administração Pública em casos de rescisão Administrativa deste, nos termos previsto pelo Artigo 77 da Lei 8.666/93.

10.3) Considerar-se-á automaticamente rescindido o presente contrato assim que for finalizado o processo licitatório para aquisição dos medicamentos





objetos deste contrato, independentemente da quantidade de medicamento restante deste contrato e do prazo.

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

11.1) Se houver conveniência entre as partes e, avisado com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, o presente contrato poderá ser rescindido.

11.2) As alterações no presente contrato serão realizadas mediante a celebração de Termo Aditivo.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DO FORO**

12.1) As partes elegem o Foro da Vara Distrital de Pirapozinho, Comarca de Presidente Prudente, para dirimir quaisquer dúvidas ou questões oriundas da aplicação deste contrato.

12.2) O presente instrumento será regido pela Lei Federal n.º 8.666/93 e legislação complementar e, subsidiariamente pela Legislação Civil.

12.3) E por estarem assim, justos e contratados, assinam o presente Contrato em 03 (três) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo indicadas.

Narandiba/SP, 01 de fevereiro de 2021

**MUNICÍPIO DE NARANDIBA**

Itamar dos Santos Silva

Prefeito Municipal

**CONTRATANTE**

**DIMASTER COMÉRCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**


Suema Tussi Brunelo

Representante

**CONTRATADA**

DIMASTER LTDA  
Suema Tussi Brunelo  
CPF 448 443 280-34  
Procuradora

### **TESTEMUNHAS:**

1.<sup>a</sup>   
MAURICIO BEZERRA DE SOUZA  
RG: 48.304.075-7 SSP/SP

2.<sup>a</sup>   
JOYCE DE ARAÚJO SILVA  
RG: 44.736.604 - X SSP/SP





## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**CONTRATANTE:** MUNICÍPIO DE NARANDIBA

**CONTRATADO:** DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**CONTRATO Nº 019/2021 - INEXIGIBILIDADE 001/2021 - PREGÃO ELETRÔNICO 026/2020 - CIOP.**

**OBJETO: FORNECIMENTO DE SUPLEMENTOS E MEDICAMENTOS NÃO INCLUÍDOS NA RENAME (RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS) PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO.**

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

**1 - Estamos CIENTES de que:**

- A). O ajuste acima referido estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- B). Poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, despachos e decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 001/2011 do TCESP;
- C). Além de disponível no processo eletrônico, todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil.
- D) Qualquer Alteração no endereço, residencial ou eletrônico, ou telefones de contato deverá ser comunicado pelo interessado, peticionando no processo:

**2 - Damo-nos por NOTIFICADOS para:**





- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Narandiba-SP, 01 de fevereiro de 2021.

**GESTOR DO ÓRGÃO E RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO E EMPENHO**

**NOME:** ITAMAR DOS SANTOS SILVA

**CARGO:** PREFEITO

**CPF:** 074.780.778-70      **RG:** 17.832.129

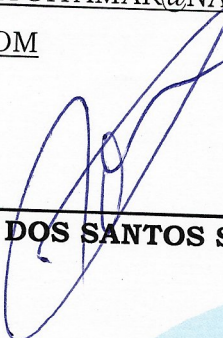
**DATA DE NASCIMENTO:** 02/10/1965

**ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO:** RUA JOSEFA DE ALMEIDA DOS SANTOS, N. ° 466, NA CIDADE DE NARANDIBA/SP.

**E-MAIL INSTITUCIONAL:** PREFEITOITAMAR@NARANDIBA.SP.GOV.BR /  
ITAMAR.NARANDIBA@HOTMAIL.COM

**E-MAIL PESSOAL:** PREFEITOITAMAR@NARANDIBA.SP.GOV.BR /  
ITAMAR.NARANDIBA@HOTMAIL.COM

**TELEFONE:** 18 99625-8845

  
\_\_\_\_\_  
**ITAMAR DOS SANTOS SILVA**

**PELA CONTRADA:**

**NOME:** SUEMA TUSSI BRUNELO

**CARGO:** REPRESENTANTE

**CPF:** 448.443.280-34      **RG:** 10.386.900-28

**ENDEREÇO:** RODOVIA BR 480, N 180, MUNICÍPIO DE BARÃO DE COTEGIPE, ESTADO DO RIO FRANDE DO SUL

**EMAIL:** FATURAMENTO@DIMASTER.COM.BR

**TELEFONE:** (54) 3523-2600

  
\_\_\_\_\_  
**SUEMA TUSSI BRUNELO**

DIMASTER LTDA  
Suema Tussi Brunelo  
CPF 448 443 280-34  
Procuradora