



## CONTRATO 150/2021

### INSTRUMENTO DE CONTRATO DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS QUE ENTRE SI: FAZEM A MUNICÍPIO DE NARANDIBA E A EMPRESA INOVAMED HOSPITALAR 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 **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**, cadastrada no CNPJ 12.889.035/0001-02, com sede na Rua Dr. João Caruso, n.º 2115, Industrial, no município de Erechim, no Estado do Rio Grande do Sul, CEP: 99.706-250, neste ato representada por seu representante legal; **SEDINEI ROBERTO STIEVENS**, portador do RG 10.894.368-34 SJS/RS e CPF n.º 004.421.050-70, correio eletrônico: [licitacao03@inovamed-rs.com.br](mailto:licitacao03@inovamed-rs.com.br), telefone: (54) 3522-4273, doravante denominado simplesmente **CONTRATADA**, tem entre si como certo e ajustado o presente contrato, nos termos da **INEXIGIBILIDADE 005/2021 (PREGÃO ELETRONICO PARA REGISTRO DE PREÇO 010/2021 - 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 MEDICAMENTOS E INSUMOS NÃO INCLUIDOS NA RENAME (RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS) PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE DO MUNICÍPIO**, nos termos da proposta adjudicada nos autos da **INEXIGIBILIDADE 005/2021 (PREGÃO ELETRONICO PARA REGISTRO DE PREÇO 010/2021 - CIOP)**.

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

2.1) O valor do presente CONTRATO é de **R\$ 16.425,60 (dezesesseis mil, quatrocentos e vinte e cinco reais e sessenta centavos)**, 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	MEDICAMENTOS	UNIDADE	MARCA E REGISTRO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	ACEBROFILINA 25 MG/5ML - XAROPE INFANTIL	FRASCO 120 ML	CIMED	300	R\$ 2,3900	R\$ 717,00
56	CETOCONAZOL 20 MG/G CREME TOPICO	BISNAGA 30 G	CIMED	300	R\$ 3,3250	R\$ 997,50
57	CETOCONAZOL 200 MG	COMP	PRATI	1200	R\$ 0,2090	R\$ 250,80





72	CITALOPRAM 20 MG, APRESENTAÇÃO EM BLISTER FRACIONADO, COM PRINCIPIO ATIVO, LOTE E VALIDADE POR UNIDADE DE COMP COMO DETERMINA A RDC ANVISA 80/2006	COMP	PRATI	12.000	R\$ 0,1990	R\$ 2.388,00
111	COLECALCIFEROL 50.000	COMP	CIMED	1000	R\$ 2,2840	R\$ 2.284,00
124	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6 MG/ML - GEL	BISNAGA 60 GR	CIMED	300	R\$ 2,8400	R\$ 852,00
167	GLIMEPERIDA 4 MG	COMP	CIMED	6000	R\$ 0,1560	R\$ 936,00
182	LEVOFLOXACINO 500 MG	COMP	CIMED	1500	R\$ 0,6170	R\$ 925,50
196	MIDAZOLAM 5 MG/ML	COMP	HIPOLABOR	100	R\$ 24,1600	R\$ 2.416,00
206	NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG + 250 UI/G	BISNAGA 10 G	PRATI	400	R\$ 1,6140	R\$ 645,60
209	NIMESULIDA 50 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 15 ML	CIMED/ CIMELIDE	300	R\$ 1,9000	R\$ 570,00
218	OMEPRAZOL 40 MG/ML	AMPOLA	BLAU/ OPRAZON	100	R\$ 32,0000	R\$ 3.200,00
271	SIMETICONA 40 MG	COMP	PHARMASCIEN CE/ ENTEROFTAL	1200	R\$ 0,0800	R\$ 96,00
272	SIMETICONA 75 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 15 ML	CIMED	100	R\$ 1,4720	R\$ 147,20
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 16.425,60</b>	

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 de 06 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

#### **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, 28 de julho de 2021.

**MUNICÍPIO DE NARANDIBA**

Itamar dos Santos Silva

Prefeito Municipal

**CONTRATANTE**

Sedinei R. Stievens  
Sócio - Gerente  
RG 1089436834  
CPF 004 421 050-70

Inovamed Hospitalar Ltda  
CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570  
Fone (54) 2106 7930  
Rua Dr. João Caruso, 2115 - Distr. Industrial  
CEP-99706 250 Erechim-RS

**INOVAMED HOSPITALAR LTDA**

Sedinei Roberto Stievens

Representante

**CONTRATADA**

**TESTEMUNHAS:**

1.<sup>a</sup>

RAYANE F.A.T DOS SANTOS  
RG: 45.958.966 - 0 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: INOVAMED HOSPITALAR LTDA**

**CONTRATO Nº 150/2021 - INEXIGIBILIDADE 005/2021**

**OBJETO: FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS NÃO INCLUIDOS NA RENAME (RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS) PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE DO MUNICÍPIO.**

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

### 1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos 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 extraíndo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCE/SP;
- c) além de disponíveis 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) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCE/SP – CadTCE/SP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);
- e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

### 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, 28 de julho de 2021.





**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:**

**NOME:** ITAMAR DOS SANTOS SILVA

**CARGO:** PREFEITO

**CPF:** 074.780.778-70

**RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA  
DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:**

**NOME:** ITAMAR DOS SANTOS SILVA

**CARGO:** PREFEITO

**CPF:** 074.780.778-70

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

**RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:**

**Pelo contratante:**

**NOME:** ITAMAR DOS SANTOS SILVA

**CARGO:** PREFEITO

**CPF:** 074.780.778-70

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

**Pela contratada:**

**NOME:** SEDINEI ROBERTO STIEVENS

**CARGO:** REPRESENTANTE

**CPF:** 004.421.050-70

Sedinei R. Stievens  
Sócio - Gerente  
RG 1089436834  
CPF 004 421 050-70

  
\_\_\_\_\_  
**SEDINEI ROBERTO STIEVENS**

Inovamed Hospitalar Ltda  
CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570  
Fone (54) 2106 7930  
Rua Dr. João Caruso, 2115 - Distr. Industrial  
CEP 99706 250 Erechim-RS

**ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:**

**NOME:** ITAMAR DOS SANTOS SILVA

**CARGO:** PREFEITO

**CPF:** 074.780.778-70

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