



DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE FORTALEZA

EXTRATO

Contrato nº 75/2020 – SMS
Processo nº P912549/2019

Natureza do Ato:

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE FORTALEZA, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – SMS E HOSPITAIS MUNICIPAIS, E A EMPRESA RX2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP (CNPJ/MF Nº 27.589.757/0001-19).

Da Fundamentação:

O edital do Pregão Eletrônico nº. 041/2019-B e seus anexos, o que consta nos autos do processo administrativo nº. P204210/2018, os preceitos do direito público, Lei Federal nº. 10.520/2002 e a Lei Federal nº. 8.666/1993 e suas alterações posteriores e outras leis especiais necessárias ao cumprimento de seu objeto.

Do Objeto:

Aquisição de LUVAS CIRÚRGICAS ESTÉRIL E DE PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA – IJF, HOSPITAIS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, HOSPITAL E MATERNIDADE DRA. ZILDA ARNS NEUMANN - HMDZAN, HOSPITAL INFANTIL DE FORTALEZA DRA. LÚCIA DE FÁTIMA RIBEIRO GUIMARÃES SÁ - HIF E SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SMS POR UM PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, de acordo com as especificações e quantitativos previstos na cláusula quinta deste Contrato e na Ata de Registro de Preços nº. 034/2019, tendo este como Órgão Gerenciador, o Instituto Doutor José Frota - IJF.

Da Vigência e Execução:

12 (doze) meses, improrrogáveis, contado a partir da sua publicação.

Do Valor Total:

R\$ 963.409,66 (novecentos e sessenta e três mil, quatrocentos e nove reais e sessenta e seis centavos).

Da Dotação Orçamentária:

Projeto/Atividade 25916.10.302.0123.2621.0009, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Edmilson Barros de Oliveira - HDEBO;

Projeto/Atividade 25908.10.302.0123.2621.0001, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 1.214.000000.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Gonzaga Mota Barra do Ceará – HDGMBC;

Projeto/Atividade 25910.10.302.0123.2621.0003, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Evandro Ayres de Moura – HDEAM;

Projeto/Atividade 25915.10.302.0123.2621.0008, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Gonzaga Mota Messejana – HDGMM;

Projeto/Atividade 25913.10.302.0123.2621.0006, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Gonzaga Mota José Walter – HDGMJW;

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORTALEZA – COORDENADORIA JURÍDICA
RUA DO ROSÁRIO 283, CENTRO – 3º ANDAR.
TEL.: (85) 3452.6610/FAX (85)3452.6610/3452.6993 ACC

Indagela Ribeiro Cunha
Nº 11434
Secretaria Jurídica



Projeto/Atividade 25911.10.302.0123.2621.0004, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Maria José Barroso de Oliveira – HDMJBO;

Projeto/Atividade 25912.10.302.0123.2621.0005, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Infantil de Fortaleza Dra. Lúcia de Fátima Ribeiro Guimarães Sá – HIF;

Projeto/Atividade 25918.10.302.0124.2545.0001, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital e Maternidade Dra. Zilda Arns Neumann – HMDZAN;

Projeto/Atividade 25901.10.301.0119.2504.0001, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 0.1.214.0000.00.00, da Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Primária;

Projeto/Atividade 25901.10.301.0119.2504.0002, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 0.1.214.0000.00.00, da Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Primária – Saúde Bucal;

Projeto/Atividade 25901.10.302.0123.2528.0001, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 0.1.213.0000.00.00, da Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde – Rede Própria;

Projeto/Atividade 25901.10.302.0123.2528.0001, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 0.1.214.0000.00.00, da Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde – Rede Própria.

Data:

Fortaleza – CE, 18 de MARÇO de 2020.

Assinam:

JOANA ANGÉLICA PAIVA MACIEL - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE e KLAUS CORDEIRO XIMENES DE OLIVEIRA – RX2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP

EXTRATO

Contrato nº 75/2020 – SMS
Processo nº P912549/2019

Natureza do Ato:

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE FORTALEZA, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – SMS E HOSPITAIS MUNICIPAIS, E A EMPRESA RX2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP (CNPJ/MF Nº 27.589.757/0001-19).

Da Fundamentação:

O edital do Pregão Eletrônico nº. 041/2019-B e seus anexos, o que consta nos autos do processo administrativo nº. P204210/2018, os preceitos do direito público, Lei Federal nº. 10.520/2002 e a Lei Federal nº. 8.666/1993 e suas alterações posteriores e outras leis especiais necessárias ao cumprimento de seu objeto.

Do Objeto:

Aquisição de LUVAS CIRÚRGICAS ESTÉRIL E DE PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA – IJF, HOSPITAIS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, HOSPITAL E MATERNIDADE DRA. ZILDA ARNS NEUMANN - HMDZAN, HOSPITAL INFANTIL DE FORTALEZA DRA. LÚCIA DE FÁTIMA RIBEIRO GUIMARÃES SÁ - HIF E SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SMS POR UM PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, de acordo com as especificações e quantitativos previstos na cláusula quinta deste Contrato e na Ata de Registro de Preços nº. 034/2019, tendo este como Órgão Gerenciador, o Instituto Doutor José Frota - IJF.

Da Vigência e Execução:

12 (doze) meses, improrrogáveis, contado a partir da sua publicação.

Do Valor Total:

R\$ 963.409,66 (novecentos e sessenta e três mil, quatrocentos e nove reais e sessenta e seis centavos).

Da Dotação Orçamentária:

Projeto/Atividade 25916.10.302.0123.2621.0009, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Edmilson Barros de Oliveira - HDEBO;

Projeto/Atividade 25908.10.302.0123.2621.0001, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 1.214.0000000.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Gonzaga Mota Barra do Ceará – HDGMBC;

Projeto/Atividade 25910.10.302.0123.2621.0003, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Evandro Ayres de Moura – HDEAM;

Projeto/Atividade 25915.10.302.0123.2621.0008, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Gonzaga Mota Messejana – HDGMM;

Projeto/Atividade 25913.10.302.0123.2621.0006, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Gonzaga Mota José Walter – HDGMJW;

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORTALEZA – COORDENADORIA JURÍDICA
RUA DO ROSÁRIO 283, CENTRO – 3º ANDAR.
TEL.: (85) 3452.6610/FAX (85)3452.6610/3452.6993 ACC


Indangela Ribeiro Cunha
OAB/CE 11.834
Coordenadora Jurídica
COORDENADORIA JURÍDICA



Projeto/Atividade 25911.10.302.0123.2621.0004, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Maria José Barroso de Oliveira – HDMJBO;

Projeto/Atividade 25912.10.302.0123.2621.0005, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Infantil de Fortaleza Dra. Lúcia de Fátima Ribeiro Guimarães Sá – HIF;

Projeto/Atividade 25918.10.302.0124.2545.0001, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital e Maternidade Dra. Zilda Arns Neumann – HMDZAN;

Projeto/Atividade 25901.10.301.0119.2504.0001, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 0.1.214.0000.00.00, da Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Primária;

Projeto/Atividade 25901.10.301.0119.2504.0002, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 0.1.214.0000.00.00, da Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Primária – Saúde Bucal;

Projeto/Atividade 25901.10.302.0123.2528.0001, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 0.1.213.0000.00.00, da Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde – Rede Própria;

Projeto/Atividade 25901.10.302.0123.2528.0001, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 0.1.214.0000.00.00, da Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde – Rede Própria.

Data:

Fortaleza – CE, 18 de MARÇO de 2020.

Assinam:


JOANA ANGÉLICA PAIVA MACIEL - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE e KLAUS CORDEIRO XIMENES DE OLIVEIRA – RX2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP



Contrato nº 75/2020 – SMS
Processo nº P912549/2019

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE FORTALEZA, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – SMS E HOSPITAIS MUNICIPAIS, E A EMPRESA RX2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP, ABAIXO QUALIFICADOS, PARA O FIM QUE NELE SE DECLARA.

O **MUNICÍPIO DE FORTALEZA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº. **07.954.605/0001-60**, doravante denominado **CONTRATANTE**, neste ato representado pela **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – SMS** com sede e foro jurídico nesta Capital à Rua do Rosário 283, 3º andar, Centro, Fortaleza, Ceará, CEP: 60.055-090, inscrito no CNPJ sob o nº. 04.885.197/0001-44, através da sua titular, **Dr^a. JOANA ANGÉLICA PAIVA MACIEL**, brasileira, médica, casada, portadora da cédula de identidade nº. 330220-082 – SSP/CE e inscrita no CPF sob o nº. 309.911.703-00, residente e domiciliada nesta capital; e pelos seguintes **HOSPITAIS MUNICIPAIS**: o **HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DE MESSEJANA – HDGMM**, representado por sua Diretora Executiva **DR^a. VANDA FREIRE BELMINO EVANGELISTA**, brasileira, casada, médica, portadora da cédula de identidade nº. 95002101110 SSP/CE, inscrita no CPF sob o nº. 371.892.803-59, residente e domiciliada nesta Capital; o **HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DA BARRA DO CEARÁ – HDGMB**, representado por sua Diretora Executiva **DR^a. NELCILENE DOS SANTOS SILVA**, brasileira, solteira, nutricionista, portadora da cédula de identidade nº. 93238685 SSP/CE, inscrita no CPF sob o nº. 403.827.023-87, residente e domiciliada nesta Capital; o **HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DO JOSÉ WALTER – HDGMJW**, representado por seu Diretor Executivo **DR. JOÃO BATISTA ALVES LINS**, brasileiro, casado, médico, portador da cédula de identidade nº. 97024033092 SSP/CE, inscrito no CPF sob o nº. 837.846.163-72, residente e domiciliado nesta Capital; o **HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA – HDMJBO**, representado por seu Diretor Executivo **Dr. RAYMUNDO PAIVA DOS SANTOS**, brasileiro, casado, assistente social/advogado, portador da cédula de identidade n.º 52375382 SSP-CE, inscrito no CPF sob o n.º 262.421.253-15, residente e domiciliado nesta capital; o **HOSPITAL DISTRITAL EVANDRO AYRES DE MOURA – HDEAM**, representado por sua Diretora Executiva **DR^a. LIDIANNY BARRETO ARAÚJO**, brasileira, casada, enfermeira, portadora da cédula de identidade nº. 94002452390 SSP/CE e inscrita no CPF sob o nº. 390.358.673-00, residente e domiciliada nesta Capital; o **HOSPITAL DISTRITAL EDMILSON BARROS DE OLIVEIRA – HDEBO**, representado por seu Diretor Executivo **DR. MARCELO DE VASCONCELOS CASTRO**, brasileiro, casado, médico, portador da cédula de identidade nº. 891102021850 SSP/CE e inscrito no CPF sob o nº. 625.292.853-49, residente e domiciliado nesta Capital; **HOSPITAL E MATERNIDADE DR^a. ZILDA ARNS NEUMANN – HMDZAN**, representado por seu Diretor Executivo **DR. JOÃO BATISTA SILVA**, brasileiro, casado, médico portador da cédula de identidade nº. 2007727763-0 SSPDS/CE e inscrito no CPF sob o nº. 233.883.823-87, residente e domiciliado no Município de Eusébio; o **HOSPITAL INFANTIL DE FORTALEZA DR^a LÚCIA DE FÁTIMA RIBEIRO GUIMARÃES SÁ – HIF**, representado por seu Diretor Executivo **DR. FRANCISCO DE ASSIS FERNANDES MAIA**, brasileiro, fisioterapeuta, inscrito no CPF sob o nº. 422.645.023-43, residente e domiciliado nesta Capital; e a empresa **RX2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.589.757/0001-19, com sede à Rua Joaquim Barroso, nº 226, Aerolândia, CEP 60.850-150, Fortaleza, Ceará, neste ato representada por seu sócio **KLAUS CORDEIRO XIMENES DE OLIVEIRA**, brasileiro, empresário, portador do RG nº 95002148451 SSPDS-CE, inscrito no CPF sob o nº 851.517.263-15, residente e domiciliado à Rua Vicente Leitão, nº 233, casa 19, Centro, CEP 61.760-000, Eusébio, Ceará, têm entre si justa e acordada a celebração do presente contrato, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA FUNDAMENTAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE FORTALEZA – COJUR
RUA DO ROSÁRIO 283, CENTRO – SALA 305 - 3º ANDAR.
TEL.: (85) 3452.6610/FAX (85)3452.6993 ACC
ESTA PÁGINA INTEGRA O CONTRATO Nº 75/2020 – SMS



1.1. O presente contrato tem como fundamento o edital do Pregão Eletrônico nº. 041/2019-B e seus anexos, o que consta nos autos do processo administrativo nº. P204210/2018, os preceitos do direito público, Lei Federal nº. 10.520/2002 e a Lei Federal nº. 8.666/1993 e suas alterações posteriores e outras leis especiais necessárias ao cumprimento de seu objeto.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA VINCULAÇÃO AO EDITAL E A PROPOSTA

2.1. O cumprimento deste contrato está vinculado aos termos do edital do Pregão Eletrônico nº. 041/2019-B e seus anexos e à proposta da CONTRATADA, os quais constituem parte deste instrumento, independente de sua transcrição.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO OBJETO

3.1. Constitui objeto deste contrato a aquisição de LUVAS CIRÚRGICAS ESTÉRIL E DE PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA – IJF, HOSPITAIS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, HOSPITAL E MATERNIDADE DRA. ZILDA ARNS NEUMANN - HMDZAN, HOSPITAL INFANTIL DE FORTALEZA DRA. LÚCIA DE FÁTIMA RIBEIRO GUIMARÃES SÁ - HIF E SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SMSPORUM PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, de acordo com as especificações e quantitativos previstos na cláusula quinta deste Contrato e na Ata de Registro de Preços nº. 034/2019, tendo este como Órgão Gerenciador, o Instituto Doutor José Frota - IJF.

CLÁUSULA QUARTA – DA FORMA DE FORNECIMENTO

4.1. A entrega do objeto dar-se-á sob a forma PARCELADA, nos termos estabelecidos na Cláusula Nona do presente instrumento, de acordo com a necessidade do hospital, no quantitativo devidamente identificado na Ordem de Fornecimento e na respectiva Nota de Empenho.

CLÁUSULA QUINTA – DO VALOR

5.1. O valor contratual global importa na quantia de R\$ 963.409,66 (novecentos e sessenta e três mil, quatrocentos e nove reais e sessenta e seis centavos), sem reajustes, conforme art.65 da Lei nº 8.666/93, de acordo com as especificações do anexo único deste instrumento.

CLÁUSULA SEXTA – DO PAGAMENTO

6.1. O pagamento advindo do objeto deste Contrato será proveniente dos recursos do Instituto Doutor José Frota –IJF quando referente aos seus próprios contratos, e dos recursos dos órgãos participantes, quando tratar-se dos seus respectivos contratos, e efetuado após a liquidação da despesa (art. 62 e segs. da Lei 4320/64), com a emissão de empenho, no prazo de até 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente, em nome da contratada, em instituição financeira oficial credenciada a operar o Sistema de Conta Única do Município de Fortaleza.

6.1.1. A nota fiscal/fatura que apresente incorreções será devolvida à CONTRATADA para as devidas correções. Nesse caso, o prazo de que trata o subitem anterior começará a fluir a partir da data de apresentação da nota fiscal/fatura corrigida.

6.2. Não será efetuado qualquer pagamento à CONTRATADA, em caso de descumprimento das condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

6.3. É vedada a realização de pagamento antes da execução do objeto ou se o mesmo não estiver de acordo com as especificações do Termo de Referência do edital do Pregão Eletrônico nº. 041/2019-B.

6.4. Os pagamentos encontram-se ainda condicionados à apresentação dos seguintes comprovantes:



6.4.1. Documentação relativa à regularidade para com as Fazendas Federal, Estadual e Municipal, o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), e a Justiça Trabalhista.

6.5. Toda a documentação exigida deverá ser apresentada em original ou por qualquer processo de reprografia, obrigatoriamente autenticada em cartório. Caso esta documentação tenha sido emitida pela Internet, só será aceita após a confirmação de sua autenticidade.

6.6. Nos casos de eventuais atrasos de pagamentos, 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 adimplimento da parcela, é calculada mediante aplicação da seguinte fórmula:

$EM = I \times N \times VP$, sendo:

EM = Encargos monetários;

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:

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

TX = Percentual da taxa anual = 6%.

CLÁUSULA SÉTIMA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

7.1. A despesa decorrente desta contratação correrá à conta de dotações consignadas abaixo:

Projeto/Atividade 25916.10.302.0123.2621.0009, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Edmilson Barros de Oliveira - HDEBO;

Projeto/Atividade 25908.10.302.0123.2621.0001, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 1.214.000000.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Gonzaga Mota Barra do Ceará – HDGMBC;

Projeto/Atividade 25910.10.302.0123.2621.0003, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Evandro Ayres de Moura – HDEAM;

Projeto/Atividade 25915.10.302.0123.2621.0008, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Gonzaga Mota Messejana – HDGMM;

Projeto/Atividade 25913.10.302.0123.2621.0006, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Gonzaga Mota José Walter – HDGMJW;

Projeto/Atividade 25911.10.302.0123.2621.0004, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Maria José Barroso de Oliveira – HDMJBO;

Projeto/Atividade 25912.10.302.0123.2621.0005, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Infantil de Fortaleza Dra. Lúcia de Fátima Ribeiro Guimarães Sá – HIF;

Projeto/Atividade 25918.10.302.0124.2545.0001, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital e Maternidade Dra. Zilda Arns Neumann – HMDZAN;



Projeto/Atividade 25901.10.301.0119.2504.0001, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 0.1.214.0000.00.00, da Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Primária;

Projeto/Atividade 25901.10.301.0119.2504.0002, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 0.1.214.0000.00.00, da Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Primária – Saúde Bucal;

Projeto/Atividade 25901.10.302.0123.2528.0001, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 0.1.213.0000.00.00, da Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde – Rede Própria;

Projeto/Atividade 25901.10.302.0123.2528.0001, Elemento de Despesa 33.90.30, Fonte de Recurso 0.1.214.0000.00.00, da Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde – Rede Própria.

CLÁUSULA OITAVA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA E DE EXECUÇÃO

8.1. O prazo de vigência e de execução deste contrato é de 12 (doze) meses, improrrogáveis(art.57, caput, da Lei nº. 8.666/93), contado a partir da sua publicação, devendo ser publicado na forma do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/93.

CLÁUSULA NONA – DA ENTREGA E DO RECEBIMENTO

9.1. Quanto à entrega:

9.1.1. O objeto contratual deverá ser entregue de forma parcelada de acordo com as necessidades do hospital e em conformidade com as especificações estabelecidas neste instrumento, no SERVIÇO DE ALMOXARIFADO do Instituto Dr. José Frota, no endereço abaixo descrito:

RUA BARÃO DO RIO BRANCO, Nº 1816, CENTRO.
CEP: 60.025-061
FORTALEZA –CE

9.1.2. Para os HOSPITAIS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, HOSPITAL E MATERNIDADE DRA. ZILDA ARNS NEUMANN - HMDZAN, HOSPITAL INFANTIL DE FORTALEZA DRA. LÚCIA DE FÁTIMA RIBEIRO GUIMARÃES SÁ - HIF E SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS, o objeto deverá ser entregue nos endereços constantes no do Termo de Referência do edital do Pregão Eletrônico nº 041/2019-B.

9.1.3. Os atrasos ocasionados por motivo de força maior ou caso fortuito, desde que justificados até 2 (dois) dias úteis antes do término do prazo de entrega, e aceitos pela contratante, não serão considerados como inadimplemento contratual.

9.1.4. A responsabilidade administrativa pelo recebimento do objeto tal qual estipulado no edital do Pregão Eletrônico nº 041/2019-B será exclusiva do servidor autorizado pelo órgão participante, encarregado de acompanhar a execução do processo da entrega e recebimento dos objetos da Ata conforme art. 67 da Lei 8.666/93.

9.2. Quanto ao recebimento:

9.2.1. PROVISORIAMENTE, mediante recibo, para efeito de posterior verificação da conformidade do objeto com as especificações, devendo ser feito por pessoa credenciada do órgão gestor e do órgão participante.

9.2.2. DEFINITIVAMENTE, sendo expedido termo de recebimento definitivo, após verificação da qualidade e da quantidade do objeto, certificando-se de que todas as condições estabelecidas foram atendidas e, consequente aceitação das notas fiscais pelo gestor da contratação, devendo haver rejeição no caso de desconformidade.



9.2.3. O recebimento dos produtos, em caráter provisório ou definitivo, será realizado de segunda a sexta-feira, no horário de 8h00 às 12h00 e de 13h00 às 17h00.

9.3. QUANTO AOS PRAZOS PARA ENTREGA

9.3.1. Os produtos deverão ser entregues no prazo de até 15(quinze) dias corridos, contados a partir da data do recebimento da respectiva nota de empenho ao fornecedor, que poderá ser confirmada por Email, ou por Telefone/Fax.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

10.1. Executar o objeto em conformidade com as condições deste instrumento.

10.2. Manter durante toda a execução contratual, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

10.3. Aceitar, nas mesmas condições contratuais, os percentuais de acréscimos ou supressões limitados ao estabelecido no §1º, do art. 65, da Lei Federal nº 8.666/1993, tomando-se por base o valor contratual.

10.4. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à contratante ou a terceiros, decorrentes da sua culpa ou dolo, quando da execução do objeto, não podendo ser arguido para efeito de exclusão ou redução de sua responsabilidade o fato de a contratante proceder à fiscalização ou acompanhar a execução contratual.

10.5. Responder por todas as despesas diretas e indiretas que incidam ou venham a incidir sobre a execução contratual, inclusive as obrigações relativas a salários, previdência social, impostos, encargos sociais e outras providências, respondendo obrigatoriamente pelo fiel cumprimento das leis trabalhistas e específicas de acidentes do trabalho e legislação correlata, aplicáveis ao pessoal empregado na execução contratual.

10.6. Prestar imediatamente as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela contratante, salvo quando implicarem em indagações de caráter técnico, hipótese em que serão respondidas no prazo de 24 (vinte e quatro) horas.

10.7. Substituir ou reparar o objeto contratual que comprovadamente apresente condições de defeito ou em desconformidade com as especificações deste termo, no prazo fixado pelo Instituto Doutor José Frota -IJF, contado da sua notificação.

10.8. Cumprir, quando for o caso, as condições de garantia do objeto, responsabilizando-se pelo período oferecido em sua proposta de preços, observando o prazo mínimo exigido pela Administração.

10.9. Providenciar a substituição de qualquer profissional envolvido na execução do objeto contratual cuja conduta seja considerada indesejável pela fiscalização da Contratante.

10.10. Entregar o produto, onde o mesmo deverá obedecer às exigências contidas nas especificações deste Termo de Referência do edital do Pregão Eletrônico nº 041/2019-B, bem como todas e quaisquer normas ou regulamentações intrínsecas ao tipo de fornecimento.

10.11. Entregar no ato do fornecimento do produto, a DECLARAÇÃO informando que os produtos cotados são de uso único, constando ainda a data e processo de esterilização, empresa responsável pela esterilização (quando se aplicar) e o nome do responsável técnico.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

11.1. Solicitar a execução do objeto à CONTRATADA através da emissão da NOTA DE EMPENHO.



11.2. Proporcionar à CONTRATADA todas as condições necessárias ao pleno cumprimento das obrigações decorrentes do objeto contratual, consoante estabelece a Lei Federal nº 8.666/1993 e suas alterações posteriores.

11.3. Fiscalizar a execução do objeto contratual através de sua unidade competente, podendo, em decorrência, solicitar providências da CONTRATADA, que atenderá ou justificará de imediato.

11.4. Notificar a CONTRATADA, de qualquer irregularidade decorrente da execução do objeto contratual.

11.5. Efetuar os pagamentos devidos à CONTRATADA nas condições estabelecidas neste contrato.

11.6. Aplicar as penalidades previstas em lei e neste instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA FISCALIZAÇÃO

12.1. A execução contratual, de acordo com o estabelecido no art. 67, da Lei Federal nº 8.666/1993, será acompanhada da seguinte forma:

HOSPITAL	NOME	MATRÍCULA	CARGO
HDMJBO	Sany Batista Mourão Dias	111.048-01	Diretor Administrativo Financeiro
HDGMM	Teresa Maria Gomes Rocha Lima	96.579-03	Diretor Administrativo Financeiro
HDGMBC	Luyane Barroso Pinheiro	71.235-03	Diretor Administrativo Financeiro
HMDZAN	Edísio Jataí Cavalcante Filho	13.595-04	Diretor Administrativo Financeiro
HDGMJW	José Tarcísio Rebouças	114.350-01	Diretor Administrativo Financeiro
HIF	Francisca Santos Ribeiro	04.633-03	Diretor Administrativo Financeiro
HDEBO	Tito Diogo de Siqueira Aragão	96.121	Diretor Administrativo Financeiro
HDEAM	Walber Nunes Vasconcelos	85.731-04	Diretor Administrativo Financeiro
SAMU	Frederico Carlos de Sousa Arnauld	23.118-02	Gerente
COAF	Magno de Souza Sampaio	95.677	Coordenador

12.2. A execução contratual dos demais participantes do registro de preços será acompanhada e fiscalizada pelo gestor (a) especialmente designado para este fim pela contratante, de acordo com o estabelecido no art. 67, da Lei Federal nº 8.666/1993, a ser informado quando da lavratura do instrumento contratual.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

13.1. No caso de inadimplemento de suas obrigações, a CONTRATADA estará sujeita, sem prejuízo das sanções legais nas esferas civis e criminais, às seguintes penalidades:

13.1.1. Advertência escrita: quando se tratar de infração leve, a juízo da fiscalização, no caso de descumprimento das obrigações e responsabilidades assumidas neste contrato ou, ainda, no caso de outras ocorrências que possam acarretar prejuízos à contratante, desde que não caiba a aplicação de sanção mais grave;

13.1.2. Multa isolada ou cumulativa com as demais sanções, conforme estabelecido nos artigos 50 e 51 do Decreto Municipal nº 13.735/2016;



13.1.3. Impedimento de licitar e contratar com a Administração, sendo, então, descredenciado no Cadastro de Fornecedores da Central de Licitação da Prefeitura de Fortaleza - CLFOR, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, sem prejuízo das multas previstas no edital do Pregão Eletrônico nº 041/2019-B e das demais cominações legais.

13.2. Se não for possível o pagamento da multa por meio de descontos dos créditos existentes, a CONTRATADA recolherá a multa por meio de Documento de Arrecadação Municipal (DAM), podendo ser substituído por outro instrumento legal, em nome do órgão CONTRATANTE. Se não o fizer, será cobrado em processo de execução.

13.3. Nenhuma sanção será aplicada sem garantia da ampla defesa e do contraditório, na forma da lei.

13.3.1. As NOTIFICAÇÕES relativas às fases de defesa prévia serão encaminhadas por carta registrada, com aviso de recebimento – AR e as NOTIFICAÇÕES referentes aos recursos/defesas da decisão que determinar a aplicação de penalidade deverão obedecer ao disposto nos §§ 1º e 2º do art.70 do Decreto Municipal nº. 13.735/2016.

13.4. As demais notificações poderão ser feitas via email, fax ou qualquer outro meio passível de comprovação de sua eficácia.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA RESCISÃO CONTRATUAL

14.1. A inexecução total ou parcial deste contrato e a ocorrência de quaisquer dos motivos constantes no art. 78, da Lei Federal nº 8.666/1993 será causa para sua rescisão, na forma do art. 79, com as conseqüências previstas no art. 80, do mesmo diploma legal.

14.2. Este contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo pela CONTRATANTE, mediante aviso prévio de no mínimo 30 (trinta) dias, nos casos das rescisões decorrentes do previsto no inciso XII, do art. 78, da Lei Federal nº 8.666/1993, sem que caiba à CONTRATADA direito à indenização de qualquer espécie.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DO FORO

15.1. Fica eleito o foro do Município de Fortaleza, do Estado do Ceará, para dirimir quaisquer questões decorrentes da execução deste contrato, que não puderem ser resolvidas na esfera administrativa.

E, por estarem de acordo, foi mandado lavrar o presente contrato, que está visado pela Assessoria Jurídica da CONTRATANTE, e do qual se extraíram 2 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, as quais, depois de lidas e achadas conforme, vão assinadas pelos representantes das partes abaixo.

Fortaleza – CE, 18 de MARÇO de 2020.

Vanda Freire Belmino Costa
Dir. Executivo – HDGMM
CPF 371.892.803-59
Mat. 18920

Joana Paiva Maciel
JOANA ANGÉLICA PAIVA MACIEL
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Vanda Belmino
VANDA FREIRE BELMINO EVANGELISTA
HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DE MESSEJANA – HDGMM

Nelcilene dos Santos Silva
Nelcilene dos Santos Silva
Diretora Executiva
Hospital Gonzaga Mota-Barra do Ceará
CPF: 403.827.023 - 87
HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DA BARRA DO CEARÁ – HDGMBC

Nelcilene dos Santos Silva
NELCILENE DOS SANTOS SILVA



Dr. João Batista Alves Lins
CREMEC 9116 CPF: 837.046.163-72
Rua Vicente Linhares, 509
Tel. (85) 3067 1364

JOÃO BATISTA ALVES LINS
HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DO JOSÉ WALTER – HDGMJW

Raymundo Paiva dos Santos
DIRETOR EXECUTIVO - HDMJBO
MATRICULA: 23432
CPF: 262.421.253-15

RAYMUNDO PAIVA DOS SANTOS
HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA – HDMJBO

Marcelo de Vasconcelos Castro
Diretor Executivo - HDEBO
MATRICULA: 73.065.82
CPF: 836.282.998-40

MARCELO DE VASCONCELOS CASTRO
HOSPITAL DISTRITAL EDMILSON BARROS DE OLIVEIRA – HDEBO

JOÃO BATISTA SILVA
HOSPITAL E MATERNIDADE DR. ZILDA ARNS NEUMANN – HMDZAN

Lidianny Barreto Araújo
Diretora Executiva - HDEAM
CPF: 390.358.673-00
MAT: 24058

LIDIANNY BARRETO ARAÚJO
HOSPITAL DISTRITAL EVANDRO AYRES DE MOURA – HDEAM

Dr. Francisco de Assis Fernandes Maia
Hospital de Fortaleza-HIF
Diretor Executivo
MAT: 22.645.023-43

FRANCISCO DE ASSIS FERNANDES MAIA
HOSPITAL INFANTIL DE FORTALEZA DRª LÚCIA DE FÁTIMA RIBEIRO GUIMARÃES SA – HIF

KLAUS CORDEIRO XIMENES DE OLIVEIRA
RX2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP

Testemunha:

CPF: 784.417.503-10

Testemunha:

CPF: 01753056330

Visto:

COORDENADORIA JURÍDICA/SMS



ANEXO ÚNICO AO CONTRATO Nº 75/2020 – SMS

Este documento é parte do Contrato acima referenciado, celebrado entre o Município de Fortaleza, através da Secretaria Municipal da Saúde, e a empresa **RX2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP**, cujos preços estão a seguir registrados, em face da realização do **Pregão Eletrônico nº 041/2019-B**.

																								COAF					
						HDMJBO		HDEAM		HDGMBBC		HDGMM		HDGMJW		CROA		HMDZAN		HDEBO		SAMU		ATENÇÃO SECUNDARIA - CEOS		ATENÇÃO PRIMARIA		TOTAL	
LOTE	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID.	QT. DE ARP	P. UNIT (RS)	QT DE	P. TOTAL (RS)	QT DE	P. TOTAL (RS)	QT DE	P. TOTAL (RS)	QT DE	P. TOTAL (RS)	QT DE	P. TOTAL (RS)	QT DE	P. TOTAL (RS)	QT DE	P. TOTAL (RS)	QT DE	P. TOTAL (RS)	QT DE	P. TOTAL (RS)	QT DE	P. TOTAL (RS)	QT DE	P. TOTAL (RS)	QT DE	P. TOTAL (RS)
2	LUA CIRÚRGICA ESTÉRIL DESCARTÁVEL Nº 7 CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL COM TRATAMENTO HIPOALERGÊNICO (APRESENTAR BAIXA CONCENTRAÇÃO DE SAIS E PROTEÍNAS DO LÁTEX - ABAIXO DE 100MCG/G PELO MÉTODO LOWRY COMPROVADO POR TESTE EXECUTADO POR ENTIDADE	MAXITEX	PAR	85.030	0,8920	4.800	RS 4.281,6000	7.500	RS 6.690,0000	9.000	RS 8.028,0000	9.000	RS 8.028,0000	4.000	RS 3.568,0000	30	RS 26,7600	21.000	RS 18.732,0000	5400	RS 4.816,8000	250	RS 223,0000	19.250	RS 17.171,0000	0	RS -	80.230	RS 71.565,1600



BIOABSOR
VÍVEL,
ACONDICI
ONADA
EM
INVÓLUC
RO
INTERNO
COM
DOBRAS
PARA
ABERTUR
A
ASSÉPTIC
A, COM
INDICAÇÃ
O DA MÃO
DIREITA E
ESQUERD
A.
DOBRADA
S DE
FORMA A
PERMITIR
A
MANUTEN
ÇÃO DA
TÉCNICA
ASSÉPTIC
A.
CONTEND
O NO
PUNHO,
AS
INFORMA
ÇÕES:
FABRICAN
TE,
TAMANH
O DA
LUIVA,
LOTE DE
FABRICAÇ
ÃO E CA
(CERTIFIC
ADO DE
APROVAÇ
ÃO NO
MINISTÉR
IO DO
TRABALH
O ; N.R. 6),
CONFORM
E
NBR13391:
95.
ENVELOP
ADAS AOS



<p>É DE USO ÚNICO, PRAZO DE VALIDADE, DIMENSÕES, COMPOSIÇÃO, NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, NÚMERO DO REGISTRO NA ANVISA E A EMPRESA RESPONSÁVEL PELA ESTERILIZAÇÃO (QUANDO SE APLICAR).</p>																																			
<p>4</p>	<p>LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL DESCARTÁVEL Nº 7,5 CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL COM TRATAMENTO HIPOALERGÊNICO (APRESENTAR BAIXA CONCENTRAÇÃO DE SAÍNDOS DE PROTEÍNAS DO LÁTEX - ABAIXO DE 100MCG/G PELO MÉTODO LOWRY</p>	<p>MAXITEX</p>	<p>PAR</p>	<p>108.230</p>	<p>0,8920</p>	<p>7.200</p>	<p>RS 6.422,4000</p>	<p>9.000</p>	<p>RS 8.028,0000</p>	<p>9.000</p>	<p>RS 8.028,0000</p>	<p>10.800</p>	<p>RS 9.633,6000</p>	<p>6.000</p>	<p>RS 5.352,0000</p>	<p>30</p>	<p>RS 26.760,0</p>	<p>24.000</p>	<p>RS 21.408,0000</p>	<p>8.400</p>	<p>RS 7.492,8000</p>	<p>250</p>	<p>RS 223,000</p>	<p>27.250</p>	<p>RS 24.307,000</p>	<p>0</p>	<p>RS -</p>	<p>101.930</p>							<p>RS 90.921,5600</p>

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



[Handwritten signature]



ABAIXO DE 100MCG/G PELO MÉTODO LOWRY COMPROVADO POR TESTE EXECUTADO POR ENTIDADE COMPETENTE OU DOCUMENTO INTERNACIONAL CORRESPONDENTE COM TRADUÇÃO JURAMENTADA). TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO COM ALTA SENSIBILIDADE TÁTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTÊNCIA À TRACÇÃO, PUNHO COM BAINHA OU FRISOS OU OUTROS DISPOSITIVOS DE SUSTENTAÇÃO. COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM. LUBRIFICADA COM

Table with 15 empty columns and 1 row containing technical specifications.

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten initials 'pk' and a signature



Handwritten signature



MATERIA
L
ATÓXICO
E
APIROGÊ
NICO.
ISENTA
OU COM
BAIXA
QUANTID
ADE DE
PÓ
BIOABSOR
VÍVEL.,
ACONDICI
ONADA
EM
INVÓLUC
RO
INTERNO
COM
DOBRAS
PARA
ABERTUR
A
ASSÉPTIC
A, COM
INDICAÇÃ
O DA MÃO
DIREITA E
ESQUERD
A.
DOBRADA
S DE
FORMA A
PERMITIR
A
MANUTEN
ÇÃO DA
TÉCNICA
ASSÉPTIC
A.
CONTEND
O NO
PUNHO,
AS
INFORMA
ÇÕES:
FABRICAN
TE,
TAMANH
O DA
LUVA,
LOTE DE
FABRICAÇ
ÃO E CA
(CERTIFIC
ADO DE



APROVAÇÃO NO
MINISTÉRIO DO
TRABALHO (N.R. 6),
CONFORME
NBR13391:
95,
ENVELOPADAS AOS
PARES,
ESTÉRIL,
TER REGISTRO
NA ANVISA E
NO MINISTÉRIO DO
TRABALHO,
EMBALAGEM
ADEQUADA,
SEGURA,
ÍNTegra,
COMPATÍVEL COM
O PROCESSO DE
ESTERILIZAÇÃO,
QUE PERMITA
ABERTURA E
TRANSFERÊNCIA
COM TÉCNICA
ASSÉPTICA.
CONTENDO
EXTERNA MENTE:
- IDENTIFICAÇÃO DO
FABRICANTE, NOME
E MARCA DO
PRODUTO,

