

PE. 083/2019

GRPTOR  
12644

VAL. 0021 031010



Prefeitura de  
**Fortaleza**  
Secretaria Municipal de Saúde

DIÁRIO OFICIAL  
MUNICÍPIO DE FORTALEZA

01 Jul 2020

**EXTRATO**

**Contrato nº. 278/2020 – SMS.  
Processo nº. P866066/2019**

308  
P

**Natureza do Ato:**

**CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE FORTALEZA, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – SMS, HOSPITAIS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, E A EMPRESA FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA. (CNPJ: 06.628.333/0001-46).**

**Fundamentação:**

Pregão Eletrônico nº. 083/2019 IJF e seus anexos, o que consta nos autos do processo administrativo nº. P366731/2018, os preceitos do direito público, Lei Federal nº. 10.520/2002 e a Lei Federal nº. 8.666/1993.

**Do Objeto:**

AQUISIÇÃO DE SOLUÇÕES DE GRANDE VOLUME, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL INFANTIL DE FORTALEZA DRA. LÚCIA DE FÁTIMA, HOSPITAL E MATERNIDADE DRA. ZILDA ARNS NEUMANN, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME QUANTITATIVOS E ESPECIFICAÇÕES CONTIDAS NO ANEXO ÚNICO DO INSTRUMENTO CONTRATUAL QUE O INTEGRA PARA TODOS OS FINS, INDEPENDENTE DE TRANSCRIÇÃO.

**Da Vigência e Execução:**

12 (doze) meses, improrrogável, contados a partir da sua publicação.

**Do Valor:**

**R\$1.269.511,05 (hum milhão, duzentos e sessenta e nove mil, quinhentos e onze reais e cinco centavos).**

**Da Dotação Orçamentária:**

- 25908.10.302.0123.2621.0001, elemento de despesa: 339030, fonte: 1.214.0000000.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Gonzaga Mota/Barra do Ceará – HDGMBC;
- 25910.10.302.0123.2621.0003, elemento de despesa: 339030, fonte: 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Evandro Ayres de Moura – HDEAM;
- 25911.10.302.0123.2621.0004, elemento de despesa: 339030, fonte: 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Maria José Barroso de Oliveira – HDMJBO;
- 25912.10.302.0123.2621.0005, elemento de despesa: 339030, fonte: 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Infantil de Fortaleza Dr<sup>a</sup> Lúcia de Fátima Ribeiro Guimarães Sá – HIF;
- 25913.10.302.0123.2621.0006, elemento de despesa: 339030, fonte: 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Gonzaga Mota/José Walter – HDGMJW;
- 25915.10.302.0123.2621.0008, elemento de despesa: 339030, fonte: 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Gonzaga Mota/Messejana – HDGMM;
- 25916.10.302.0123.2621.0009, elemento de despesa: 339030, fonte: 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Edmilson Barros de Oliveira – HDEBO;
- 25918.10.302.0124.2545.0001, elemento de despesa: 339030, fonte: 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital e Maternidade Dr<sup>a</sup>. Zilda Arns Neumann – HMDZAN;
- 25901.10.302.0123.2528.0001, elemento de despesa: 339030, fonte: 0.1.213.0000.00.00, da Ação de Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde – Rede Própria;
- 25901.10.302.0123.2528.0001, elemento de despesa: 339030, fonte: 0.1.214.0000.00.00, da Ação de Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde – Rede Própria;
- 25901.10.301.0119.2504.0001, elemento de despesa: 339030, fonte: 0.1.214.0000.00.00, da Ação de Gestão e Manutenção das Ações da Atenção a Primária.

**Data:**

Fortaleza – CE, 16 de junho de 2020.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORTALEZA – COORDENADORIA JURÍDICA  
RUA BARÃO DO RIO BRANCO 910, CENTRO - 1º ANDAR - ARIB  
TEL.: (85) 3452.6610/FAX (85)3452.6610/3452.6993



**Assinam:**

JOANA ANGÉLICA PAIVA MACIEL - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS, SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU E HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA - HDMJBO (excepcionalmente), VANDA FREIRE BELMINO EVANGELISTA - HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DE MESSEJANA - HDGMM, NELCILENE DOS SANTOS SILVA - HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DA BARRA DO CEARÁ - HDGMB, LIDIANNY BARRETO ARAÚJO - HOSPITAL DISTRITAL EVANDRO AYRES DE MOURA - HDEAM, JOÃO BATISTA ALVES LINS - HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DO JOSÉ WALTER - HDGMJW, MARCELO DE VASCONCELOS CASTRO - HOSPITAL DISTRITAL EDMILSON BARROS DE OLIVEIRA - HDEBO, JOÃO BATISTA SILVA - HOSPITAL E MATERNIDADE DRª. ZILDA ARNS NEUMANN - HMDZAN, FRANCISCO DE ASSIS FERNANDES MAIA - HOSPITAL INFANTIL DE FORTALEZA DRª. LÚCIA DE FÁTIMA RIBEIRO GUIMARÃES SÁ - HIF CONTRATANTE E REPRESENTANTE LEGAL - FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA

309  
D



# Prefeitura de Fortaleza

310  
2



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número 5V6XEB8X

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 69622 e código 5V6XEB8X

## ASSINADO POR:

Assinado por: JOANA ANGELICA PAIVA MACIEL em 29/06/2020



311  
①

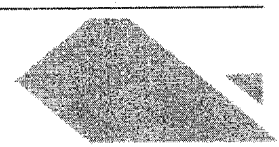
Contrato nº. 278/2020 - SMS.  
Processo nº. P866066/2019.

**CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE FORTALEZA, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS, HOSPITAIS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, E A EMPRESA FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA., 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 Barão do Rio Branco 910, 1º andar, Centro, Fortaleza, Ceará, CEP: 60.025-060, inscrito no CNPJ sob o nº. 04.885.197/0001-44, através da sua titular, **Drª. 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; pelo **SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192 FORTALEZA**, com sede à Rua Padre Guerra 1.350, 3º andar - Centro, Fortaleza, Ceará, através da Secretária da Saúde acima qualificada e pelos seguintes **HOSPITAIS MUNICIPAIS**: o **HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DE MESSEJANA - HDGMM** representado por sua Diretora Executiva **DRª. 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 **DRª. 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 EVANDRO AYRES DE MOURA - HDEAM**, representado por sua Diretora Executiva **DRª. 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 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**, neste ato excepcionalmente representado por **Drª. JOANA ANGÉLICA PAIVA MACIEL**, brasileira, médica, casada, portadora da Cédula de Identidade nº. 330220-082 SSP/CE, inscrita no CPF sob o nº. 309.911.703-00, residente e domiciliado 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 DRª. 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 DRª 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 **FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 06.628.333/0001-46, com sede a Rodovia Dr. Antônio Lirio Callou s/nº - km 02 - Sítio Barreiras - Barbalha/CE, CEP: 63.180-000, telefone (88) 3532-2016, doravante denominada **CONTRATADA**, neste ato por seu **REPRESENTANTE LEGAL**, têm entre si justa e acordada a celebração do presente contrato, mediante as cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DA FUNDAMENTAÇÃO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS  
COORDENADORIA JURÍDICA - COJUR  
Rua Barão do Rio Branco 910, Centro.  
Tel. (85) 3452.6610/Fax (85)3452.6610/3452.6993 LAHF  
ESTA PÁGINA INTEGRA O CONTRATO Nº 278/2020 - SMS





312  
C

1.1. O presente contrato tem como fundamento o edital do Pregão Eletrônico nº. 083/2019 IJF e seus anexos, o que consta nos autos do processo administrativo nº. P366731/2018, 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. 083/2019 IJF** 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 **SOLUÇÕES DE GRANDE VOLUME, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL INFANTIL DE FORTALEZA DRA. LÚCIA DE FÁTIMA, HOSPITAL E MATERNIDADE DRA. ZILDA ARNS NEUMANN, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, 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. 014/2019, 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\$1.269.511,05 (hum milhão, duzentos e sessenta e nove mil, quinhentos e onze reais e cinco centavos)**, sem direito a reajustes, conforme art. 65 da Lei nº 8.666/93.

#### **CLÁUSULA SEXTA – DO PAGAMENTO**

6.1. O pagamento advindo do objeto do Contrato será proveniente dos recursos dos órgãos participantes, e efetuado após a liquidação da despesa (art. 62 e segs. da Lei 4.320/64), 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.

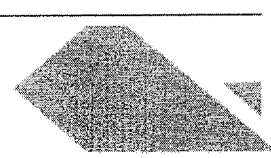
6.2. Não será efetuado qualquer pagamento à CONTRATADA, em caso de descumprimento das condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

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 Anexo I – Termo de Referência do Edital do **Pregão Eletrônico nº. 083/2019 - IJF**.

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.

4





313  
D

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 pagamento, desde que a CONTRATADA não tenha concorrido de alguma forma, para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pelo CONTRATANTE, entre a data do vencimento e o efetivo adimplimento da parcela, é calculada mediante a 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. As despesas decorrentes desta contratação correrão pelas fontes de recursos abaixo consignadas:

- 25908.10.302.0123.2621.0001, elemento de despesa: 339030, fonte: 1.214.0000000.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Gonzaga Mota/Barra do Ceará – HDGMBC;
- 25910.10.302.0123.2621.0003, elemento de despesa: 339030, fonte: 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Evandro Ayres de Moura – HDEAM;
- 25911.10.302.0123.2621.0004, elemento de despesa: 339030, fonte: 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Maria José Barroso de Oliveira – HDMJBO;
- 25912.10.302.0123.2621.0005, elemento de despesa: 339030, fonte: 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Infantil de Fortaleza Dr<sup>a</sup> Lúcia de Fátima Ribeiro Guimarães Sá – HIF;
- 25913.10.302.0123.2621.0006, elemento de despesa: 339030, fonte: 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Gonzaga Mota/José Walter – HDGMJW;
- 25915.10.302.0123.2621.0008, elemento de despesa: 339030, fonte: 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Gonzaga Mota/Messejana – HDGMM;
- 25916.10.302.0123.2621.0009, elemento de despesa: 339030, fonte: 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Edmilson Barros de Oliveira – HDEBO;
- 25918.10.302.0124.2545.0001, elemento de despesa: 339030, fonte: 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital e Maternidade Dr<sup>a</sup>. Zilda Arns Neumann – HMDZAN;
- 25901.10.302.0123.2528.0001, elemento de despesa: 339030, fonte: 0.1.213.0000.00.00, da Ação de Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde – Rede Própria
- 25901.10.302.0123.2528.0001, elemento de despesa: 339030, fonte: 0.1.214.0000.00.00, da Ação de Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde – Rede Própria;
- 25901.10.301.0119.2504.0001, elemento de despesa: 339030, fonte: 0.1.214.0000.00.00, da Ação de Gestão e Manutenção das Ações da Atenção a Primária.

#### 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:





304  
V

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.

9.1.2. Para os HOSPITAIS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, HOSPITAL INFANTIL DE FORTALEZA DRA. LÚCIA DE FÁTIMA RIBEIRO GUIMARÃES SÁ - HIF, HOSPITAL E MATERNIDADE DRA. ZILDA ARNS NEUMANN - HMDZAN E SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SMS, o objeto deverá ser entregue nos endereços constantes no Anexo A do Termo de referência.

9.1.3. Os atrasos ocasionados por motivo de força maior ou caso fortuito, desde que justificados até 02 (dois) dias úteis antes do término do prazo de entrega, e aceitos pelos contratantes, não serão considerados como inadimplimento contratual.

9.1.4. A responsabilidade administrativa pelo recebimento do objeto tal qual estipulado no edital 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 contratual 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, conseqüente 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 08h00 as 12h00e de 13h00as 17h00.

## 9.3. Quanto aos prazos para entrega

9.3.1. Os produtos deverão ser entregues no prazo de até 10(dez) dias corridos, contados a partir da data do recebimento da respectiva nota de empenho ao fornecedor, que poderá ser confirmada por E-mail, ou por Telefone/Fax.

## CLÁUSULA DÉCIMA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

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

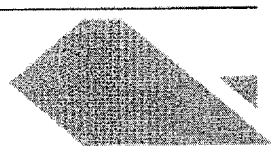
10.2. Manter durante toda a execução contratual, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

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 ao 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 o 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

*[Handwritten signature]*





315  
P

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 CONTRATANTE, 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 do CONTRATANTE.

10.10. Entregar o produto, onde o mesmo deverá obedecer às exigências contidas nas especificações deste Termo de Referência, bem como todas e quaisquer normas ou regulamentações intrínsecas ao tipo de fornecimento.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DO 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 do presente instrumento será acompanhada e fiscalizada pelo gestor especialmente designado para este fim pelo CONTRATANTE, de acordo com o estabelecido no art. 67, da Lei Federal nº 8.666/1993 e conforme a discriminação que se segue abaixo:

12.1.1. Como Gestor:

Hospital	Nome	Matrícula	Cargo
HDGMBC	Maria Solange de Moura	125.356-01	Diretor Administrativo Financeiro
HDGMM	Teresa Maria Gomes Rocha Lima	96.579-03	Diretor Administrativo Financeiro
HDGMJW	José Tarcísio Rebouças	114.350-01	Diretor Administrativo Financeiro
HMDZAN	Edísio Jataí Cavalcante Filho	13.595-04	Diretor Administrativo Financeiro
HDEAM	Walher Nunes Vasconcelos	85.731-04	Diretor Administrativo Financeiro





316  
0

HDMJBO	José Willianes Ferreira Grangeiro	23.751	Diretor Administrativo Financeiro
HDEBO	Tito Diogo de Siqueira Aragão	96.121	Diretor Administrativo Financeiro
HIF	Francisca Santos Ribeiro	04.633-03	Diretor Administrativo Financeiro
SAMU	Frederico Carlos de Sousa Arnaud	23.118	Gerente

### 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 civil e criminal, 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 ao CONTRATANTE, desde que não caiba a aplicação de sanção mais grave.

13.1.2. **Multa 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, descredenciada no cadastro de fornecedores da CENTRAL DE LICITAÇÕES 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 neste instrumento 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 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.

13.4. 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.

13.5. As demais notificações poderão ser feitas via e-mail, 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 consequências previstas no art. 80, do mesmo diploma legal.

14.2. Este contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo pelo 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





317  
①

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 do 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 e pelas testemunhas abaixo.

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

**JOANA ANGÉLICA PAIVA MACIEL**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU  
HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA - HDMJBO (excepcionalmente)  
CONTRATANTE

**VANDA FREIRE BELMINO EVANGELISTA**  
HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DE MESSEJANA - HDGMM  
CONTRATANTE

**NELCILENE DOS SANTOS SILVA**  
HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DA BARRA DO CEARÁ - HDGMBC  
CONTRATANTE

**LIDIANNY BARRETO ARAÚJO**  
HOSPITAL DISTRITAL EVANDRO AYRES DE MOURA - HDEAM  
CONTRATANTE

**JOÃO BATISTA ALVES LINS**  
HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DO JOSÉ WALTER - HDGMJW  
CONTRATANTE

**MARCELO DE VASCONCELOS CASTRO**  
HOSPITAL DISTRITAL EDMILSON BARROS DE OLIVEIRA - HDEBO  
CONTRATANTE

**JOÃO BATISTA SILVA**  
HOSPITAL E MATERNIDADE DR<sup>a</sup>. ZILDA ARNS NEUMANN - HMDZAN  
CONTRATANTE

**FRANCISCO DE ASSIS FERNANDES MAIA**  
HOSPITAL INFANTIL DE FORTALEZA DR<sup>a</sup>. LÚCIA DE FÁTIMA RIBEIRO GUIMARÃES SÁ - HIF CONTRATANTE





REPRESENTANTE LEGAL  
FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA

Rdô. N.º **FREIRE**  
(085) 9:8726-2524  
(085) 9:9985-0165

Testemunha:

CPF: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Visto: \_\_\_\_\_

COORDENADORA JURÍDICA/SMS





**ANEXO ÚNICO DO CONTRATO Nº. 278/2020 – SMS**

Este documento é parte do Contrato acima referenciado, celebrado entre o CONTRATANTE e a empresa FARMACE INDÚSTRIA Q cujos preços estão a seguir registrados, em face da realização do Pregão Eletrônico nº. 083/2019-IJF.

**1. DAS ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS**

FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICO CEARENSE LTDA - CNPJ: 06.628.333/0001-46

LOTE	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QTD. E. ARP	P. UNIT (R\$)	HDGMIW		HDEBO		HDEAM		HDGMBG		HDGMM		HDMIBO		HMDZAN	
					QTDE	P. TOTAL (R\$)	QTDE	P. TOTAL (R\$)	QTDE	P. TOTAL (R\$)	QTDE	P. TOTAL (R\$)	QTDE	P. TOTAL (R\$)	QTDE	P. TOTAL (R\$)	QTDE	P. TOTAL (R\$)
1	SOLUÇÃO DE BINGER ASSOCIADO COM LACTATO. SOLUÇÃO INJETÁVEL, INECOLOR, ESTÉRIL, APROGENÍCO, ACONDICIONADO EM BOLSA DE PLÁSTICO EM SISTEMA FECHADO COM SÉRIAL IMBASTADA	FR	111.630	R\$ 2,2000	9000	R\$ 19.800,0000	1800	R\$ 39.600,0000	9000	R\$ 19.800,0000	1728	R\$ 38.016,0000	2700	R\$ 59.400,0000	9450	R\$ 20.790,0000	1500	R\$ 33.000,00
	GRADUADA CONTEÚDO PADRÃO DE IDENTIFICAÇÃO, PROLETOEN CIA - DATA DE FABRICAÇÃO, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE, LUM REGISTRO EM ÓRGÃO COMPETENTE UNIDADE																	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SMS  
 COORDENADORIA JURIDICA - COJUR  
 RUA DO ROSÁRIO 283, CENTRO - SALA 305, 3º ANDAR.  
 TEL.: (85) 3452.6610/FAX (85)3452.6610/3452.6993



DE UNIDADE (EX. C/ 24 UNDS) PROCEDEN CIA NACIONAL REG. MS 1.1085.004 2/0015 MARCA FARMACE																	
SOLUÇÃO FARMACOLÓGICA A 0,9%, SOLUÇÃO INFANTIL INCLUIR ESTERIL APROPRIA DO ACONDICIO NADO EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO COM TAMPÃO EMBALAGE M GRADUADA CONTENDO DADOS DE IDENTIFICA ÇÃO PROLÍDÊN CIA, DATA DE FABRICAÇÃO, O TIPO DE ESTERILIZA ÇÃO E PRAZO DE VALIDADE, COM REGISTRO EM ÓRGÃO COMPETEN TE (EX. C/ 10 UNDS) PROCEDEN CIA NACIONAL REG. MS 1.1085.004 2/0015 MARCA FARMACE	18	514, 575	R\$ 1,5000	3600 0	R\$ 11.800,0000	6300 0	R\$ 92.500,0000	16875 0	R\$ 261.562.5000	4050 0	R\$ 62.775,0000	4050 0	R\$ 62.775,0000	8720 0	R\$ 150.660,0000	4500 0	R\$ 69.750, 0

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS  
COORDENADORIA JURÍDICA - COJUR  
RUA DO ROSÁRIO 283, CENTRO - SALA 305, 3º ANDAR.  
TEL.: (85) 3452.6610/FAX (85)3452.6610/3452.6993



II	SOLUÇÃO FISIOLÓGIC A 0,7%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INCOLOR, ESTÉRIL, APÍROGÊN CO ALBUÍDICO NAPO EM BOMBA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO COM SERIAL EMBALAGE M QUANTIDADE CONTEUDO DADOS DE IDENTIFICA ÇÃO, PROCEDIM ENTO DATA DE FABRICA ÇÃO, TIPO DE ESTERILIZA ÇÃO E PRAZO DE VALIDADE, COM REGISTRO EM ÓRGÃO COMPETEN TE (EX. C/ SO BRABOS) PROCEDIM ENTO NACIONAL REG. MS 1.1085.000 1.026 / SAARCA FARMACE	IP	102 900	R\$ 1.6500	9800	R\$ 14.850,0000	0	HS	10875	R\$ 27.843,7500	1080 0	R\$ 17.870,0000	1125 0	R\$ 18.567,5000	3000	R\$ 4.950,0000	3375 0	R\$ 55.687,5
----	--	----	------------	---------------	------	--------------------	---	----	-------	--------------------	-----------	--------------------	-----------	--------------------	------	-------------------	-----------	-----------------

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS  
 COORDENADORIA JURÍDICA - COJUR  
 RUA DO ROSÁRIO 283, CENTRO - SALA 305, 3º ANDAR.  
 TEL.: (85) 3452.6610/FAX (85)3452.6610/3452.6993



17	SOLUÇÃO LÍQUIDA 12% SOLUÇÃO INDELAVAL INCOLOR, ESTÉRIL, APÍROGÊNICO, ADICIONADO CÁLCIO EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO COM SERVO EMBALAGEM OPORTUNA CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CAS, PROCE- DÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, CÉLULOSE DE ESTERILIZAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE, COM REGISTRO EM ÓRGÃO COMPETENTE C/ 24 MÊSES PROCE- DÊNCIA NACIONAL REF: MS 1.085.001 2.001.0 MARCA FARMACEÚTICA	100 98	R\$ 5.600,00	250	R\$ 4.250.000,00	432	R\$ 2.419.200,00	540	R\$ 3.024.000,00	1080	R\$ 6.048.000,00	450	R\$ 2.520.000,00	1296	R\$ 2.257.600,00	3750	R\$ 21.000,00
VALOR TOTAL POR ÓRGÃO				R\$ 94.650,00	R\$ 149.669,20	R\$ 312.230,25	R\$ 174.650,00	R\$ 143.257,50	R\$ 183.657,60	R\$ 179.437,50							

Handwritten mark

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS  
 COORDENADORIA JURÍDICA - COJUR  
 RUA DO ROSÁRIO 283, CENTRO - SALA 305, 3º ANDAR  
 TEL. (85) 3452.6610/FAX (85)3452.6610/3452.6993



323  
0

Contrato nº. 278/2020 – SMS.  
Processo nº. P866066/2019.

**CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE FORTALEZA, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – SMS, HOSPITAIS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, E A EMPRESA FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA., 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 Barão do Rio Branco 910, 1º andar, Centro, Fortaleza, Ceará, CEP: 60.025-060, inscrito no CNPJ sob o nº. 04.885.197/0001-44, através da sua titular, **Drª. 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; pelo **SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU 192 FORTALEZA**, com sede à Rua Padre Guerra 1.350, 3º andar - Centro, Fortaleza, Ceará, através da Secretária da Saúde acima qualificada e pelos seguintes **HOSPITAIS MUNICIPAIS**: o **HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DE MESSEJANA – HDGMM** representado por sua Diretora Executiva **DRª. 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 – HDGMBC**, representado por sua Diretora Executiva **DRª. 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 EVANDRO AYRES DE MOURA – HDEAM**, representado por sua Diretora Executiva **DRª. 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 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**, neste ato excepcionalmente representado por **Drª. JOANA ANGÉLICA PAIVA MACIEL**, brasileira, médica, casada, portadora da Cédula de Identidade nº. 330220-082 SSP/CE, inscrita no CPF sob o nº. 309.911.703-00, residente e domiciliado 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 DRª. 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 Fusêbio; o **HOSPITAL INFANTIL DE FORTALEZA DRª 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 **FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 06.628.333/0001-46, com sede a Rodovia Dr. Antônio Lirio Callou s/nº – km 02 – Sítio Barreiras – Barbalha/CE, CEP: 63.180-000, telefone (88) 3532-2016, doravante denominada **CONTRATADA**, neste ato por seu **REPRESENTANTE LEGAL**, têm entre si justa e acordada a celebração do presente contrato, mediante as cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DA FUNDAMENTAÇÃO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS  
COORDENADORIA JURÍDICA – COJUR  
Rua Barão do Rio Branco 910, Centro.  
Tel.: (85) 3452.6610/Fax (85)3452.6610/3452.6993 LAHF  
ESTA PÁGINA INTEGRAL O CONTRATO Nº 278/2020 – SMS



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número N9LE7CYY  
Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 52794 e código N9LE7CYY





324  
P

1.1. O presente contrato tem como fundamento o edital do Pregão Eletrônico nº. 083/2019 IJF e seus anexos, o que consta nos autos do processo administrativo nº. P366731/2018, 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. 083/2019 IJF 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 SOLUÇÕES DE GRANDE VOLUME, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL INFANTIL DE FORTALEZA DRA. LÚCIA DE FÁTIMA, HOSPITAL E MATERNIDADE DRA. ZILDA ARNS NEUMANN, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, 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. 014/2019, 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\$1.269.511,05 (hum milhão, duzentos e sessenta e nove mil, quinhentos e onze reais e cinco centavos)**, sem direito a reajustes, conforme art. 65 da Lei nº 8.666/93.

#### CLÁUSULA SEXTA - DO PAGAMENTO

6.1. O pagamento advindo do objeto do Contrato será proveniente dos recursos dos órgãos participantes, e efetuado após a liquidação da despesa (art. 62 e segs. da Lei 4.320/64), 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 Anexo I - Termo de Referência do Edital do Pregão Eletrônico nº. 083/2019 - IJF.

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 pagamento, desde que a CONTRATADA não tenha concorrido de alguma forma, para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pelo CONTRATANTE, entre a data do vencimento e o efetivo adimplemento da parcela, é calculada mediante a 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 =  $\frac{(TX/100)}{365}$

365

TX = Percentual da taxa anual = 6%

3395  
P

#### CLÁUSULA SÉTIMA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

7.1. As despesas decorrentes desta contratação correrão pelas fontes de recursos abaixo consignadas:

- 25908.10.302.0123.2621.0001, elemento de despesa: 339030, fonte: 1.214.000000.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Gonzaga Mota/Barra do Ceará - HDGMBG;
- 25910.10.302.0123.2621.0003, elemento de despesa: 339030, fonte: 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Evandro Ayres de Moura - HDEAM;
- 25911.10.302.0123.2621.0004, elemento de despesa: 339030, fonte: 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Maria José Barroso de Oliveira - HDMJBO;
- 25912.10.302.0123.2621.0005, elemento de despesa: 339030, fonte: 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Infantil de Fortaleza Dr<sup>a</sup> Lúcia de Fátima Ribeiro Guimarães Sá - HIF;
- 25913.10.302.0123.2621.0006, elemento de despesa: 339030, fonte: 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Gonzaga Mota/José Walter - HDGMJW;
- 25915.10.302.0123.2621.0008, elemento de despesa: 339030, fonte: 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Gonzaga Mota/Messejana - HDGMM;
- 25916.10.302.0123.2621.0009, elemento de despesa: 339030, fonte: 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital Distrital Edmilson Barros de Oliveira - HDEBO;
- 25918.10.302.0124.2545.0001, elemento de despesa: 339030, fonte: 1.214.0000.00.00, da Ação de Manutenção do Hospital e Maternidade Dr<sup>a</sup>. Zilda Arns Neumann - HMDZAN;
- 25901.10.302.0123.2528.0001, elemento de despesa: 339030, fonte: 0.1.213.0000.00.00, da Ação de Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde - Rede Própria
- 25901.10.302.0123.2528.0001, elemento de despesa: 339030, fonte: 0.1.214.0000.00.00, da Ação de Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde - Rede Própria;
- 25901.10.301.0119.2504.0001, elemento de despesa: 339030, fonte: 0.1.214.0000.00.00, da Ação de Gestão e Manutenção das Ações da Atenção a Primária.

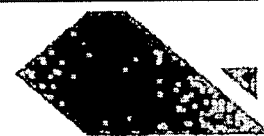
#### CLÁUSULA OITAVA - DO PRAZO DE VIGÊNCIA E DE EXECUÇÃO

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.

#### CLAUSULA NONA - DA ENTREGA E DO RECEBIMENTO

9.1. Quanto à entrega:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS  
COORDENADORIA JURÍDICA - COJUR  
Rua Barão do Rio Branco 910, Centro.  
Tel.: (85) 3452.6610/Fax (85)3452.6610/3452.6993 LAHF  
ESTA PÁGINA INTEGRÁ O CONTRATO Nº 278/2020 - SMS





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.

9.1.2. Para os HOSPITAIS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, HOSPITAL INFANTIL DE FORTALEZA DRA. LÚCIA DE FÁTIMA RIBEIRO GUIMARÃES SÁ - HIF, HOSPITAL E MATERNIDADE DRA. ZILDA ARNS NEUMANN - HMDZAN E SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SMS, o objeto deverá ser entregue nos endereços constantes no Anexo A do Termo de referência.

9.1.3. Os atrasos ocasionados por motivo de força maior ou caso fortuito, desde que justificados até 02 (dois) dias úteis antes do término do prazo de entrega, e aceitos pelos contratantes, não serão considerados como inadimplemento contratual.

9.1.4. A responsabilidade administrativa pelo recebimento do objeto tal qual estipulado no edital 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 contratual 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, conseqüente 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 08h00 as 12h00e de 13h00as 17h00.

## 9.3. Quanto aos prazos para entrega

9.3.1. Os produtos deverão ser entregues no prazo de até 10(dez) dias corridos, contados a partir da data do recebimento da respectiva nota de empenho ao fornecedor, que poderá ser confirmada por E-mail, 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 ao 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 o 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



327  
P

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 CONTRATANTE, 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 do CONTRATANTE.

10.10. Entregar o produto, onde o mesmo deverá obedecer às exigências contidas nas especificações deste Termo de Referência, bem como todas e quaisquer normas ou regulamentações intrínsecas ao tipo de fornecimento.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DO 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 do presente instrumento será acompanhada e fiscalizada pelo gestor especialmente designado para este fim pelo CONTRATANTE, de acordo com o estabelecido no art. 67, da Lei Federal nº 8.666/1993 e conforme a discriminação que se segue abaixo:

12.1.1. Como Gestor:

Hospital	Nome	Matrícula	Cargo
HDCMBC	Maria Solange de Moura	125.356-01	Diretor Administrativo Financeiro
HDCMM	Teresa Maria Gomes Rocha Lima	96.579-03	Diretor Administrativo Financeiro
HDCMJW	José Tarcísio Rebouças	114.350-01	Diretor Administrativo Financeiro
HDCMZAN	Edísio Jataí Cavalcante Filho	13.595-04	Diretor Administrativo Financeiro
HDCMAM	Walber Nunes Vasconcelos	85.731-04	Diretor Administrativo Financeiro

*[Handwritten signature]*



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número N9LE7CYY  
Para conferir o original, acesse o site [https://assineja.sepop.fortaleza.ce.gov.br/validar\\_documento](https://assineja.sepop.fortaleza.ce.gov.br/validar_documento), informe o malote 52794 e código N9LE7CYY



328  
D

HDMJBO	José Willames Ferreira Grangeiro	23.751	Diretor Administrativo Financeiro
HDEBO	Tito Diogo de Siqueira Aragão	96.121	Diretor Administrativo Financeiro
HIF	Francisca Santos Ribeiro	04.633-03	Diretor Administrativo Financeiro
SAMU	Frederico Carlos de Sousa Arnaud	23.118	Gerente

**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 civil e criminal, 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 ao CONTRATANTE, desde que não caiba a aplicação de sanção mais grave.

13.1.2. **Multa 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, descredenciada no cadastro de fornecedores da CENTRAL DE LICITAÇÕES 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 neste instrumento 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 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.

13.4. 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.

13.5. As demais notificações poderão ser feitas via e-mail, 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 consequências previstas no art. 80, do mesmo diploma legal.

14.2. Este contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo pelo 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**



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número N9LE7CYY  
Para conferir o original, acesse o site [https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar\\_documento](https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar_documento), informe o malote 52794 e código N9LE7CYY



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 do 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 e pelas testemunhas abaixo.

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

**JOANA ANGÉLICA PAIVA MACIEL**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – SMS  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU  
HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA – HDMJBO (excepcionalmente)  
CONTRATANTE

**VANDA FREIRE BELMINO EVANGELISTA**  
HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DE MESSEJANA – HDGMM  
CONTRATANTE

**NELCILENE DOS SANTOS SILVA**  
HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DA BARRA DO CEARÁ – HDGMB  
CONTRATANTE

**LIDIANNY BARRETO ARAÚJO**  
HOSPITAL DISTRITAL EVANDRO AYRES DE MOURA – HDEAM  
CONTRATANTE

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

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

**JOÃO BATISTA SILVA**  
HOSPITAL E MATERNIDADE DR<sup>a</sup>. ZILDA ARNS NEUMANN – HMDZAN  
CONTRATANTE

**FRANCISCO DE ASSIS FERNANDES MAIA**  
HOSPITAL INFANTIL DE FORTALEZA DR<sup>a</sup>. LÚCIA DE FÁTIMA RIBEIRO GUIMARÃES SÁ – HIF CONTRATANTE



REPRESENTANTE LEGAL  
FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA

**Rdo. N. FREIRE**  
(085) 9:8726-2524  
(085) 9:9995-0165

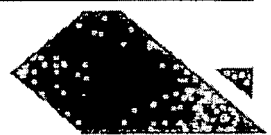
Testemunha:

CPF: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Visto: \_\_\_\_\_  
COORDENADORA JURÍDICA/SMS

330  
D





**ANEXO ÚNICO DO CONTRATO Nº. 278/2020 – SMS**

Este documento é parte do Contrato acima referenciado, celebrado entre o CONTRATANTE e a empresa FARMACE INDÚSTRIA cujos preços estão a seguir registrados, em face da realização do Pregão Eletrônico nº. 083/2019-IJF.

**1. DAS ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS**

FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICO CEARENSE LTDA - CNPJ: 06.628.333/0001-46

LOTE	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTD. E ARP.	P. UNIT (R\$)	HDGMJW		HDEBO		HDEAM		HDGMBC		HDGMM		HDMJBO		HMDZA	
					QTDE	P. TOTAL (R\$)	QTDE	P. TOTAL (R\$)	QTDE	P. TOTAL (R\$)	QTDE	P. TOTAL (R\$)	QTDE	P. TOTAL (R\$)	QTDE	P. TOTAL (R\$)	QTDE	P. TOTAL (R\$)
7	SOLUÇÃO DE RINGER ASSOCIADO COM LACTATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL INCOLOR, ESTÉRIL, APIROGÊNICO, ACONDICIONADO EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO COM SCOML. EMBALAGEM GRADUADA CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE, COM REGISTRO EM ÓRGÃO COMPETENTE. UNIDADE	FR.	111.630	R\$ 2.2000	9000	R\$ 19.800,0000	18000	R\$ 39.600,0000	9000	R\$ 19.800,0000	17280	R\$ 38.916,0000	27000	R\$ 59.400,0000	9450	R\$ 20.750,0000	15000	R\$ 33.000,0000

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS  
 COORDENADORIA JURÍDICA – COJUR  
 RUA DO ROSÁRIO 283, CENTRO – SALA 305, 3º ANDAR.  
 TEL.: (85) 3452.6610/FAX (85)3452.6610/3452.6993





DE MEDIDA: UNIDADE (CX. C/ 24 UNIDOS) PROCEDEN CIA: NACIONAL REG. MS: 1.1085.004 2/004-9. MARCA: FARMACE.																			
3 SOLUÇÃO FISIOLÓGIC A 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INCOLOR, ESTERIL, APIROGÊN CO, ACONDICIO NADO EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO COM 100ML. EMBALAGE M GRADUADA CONTENDO DADOS DE IDENTIFICA ÇÃO, PROCEDEN CIA, DATA DE FABRICAÇÃ O, TIPO DE ESTERILIZA ÇÃO E PRAZO DE VALIDADE, COM REGISTRO EM ORGÃO COMPETEN TE. (CX. C/ 60 UNIDOS) PROCEDEN CIA: NACIONAL REG. MS: 1.1085.000 1 021-5. MARCA: FARMACE.	FR.	514. 879	R\$ 1,5500	3600 0	R\$ 55.860,0000	6300 0	R\$ 97.650,0000	16875 0	R\$ 261.562,5000	4050 0	R\$ 62.775,0000	4050 0	R\$ 62.775,0000	9720 0	R\$ 150.660,0000	4500 0	69,75		

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS  
 COORDENADORIA JURÍDICA - COJUR  
 RUA DO ROSÁRIO 283, CENTRO - SALA 305, 3º ANDAR.  
 TEL.: (85) 3452.6610/FAX (85)3452.6610/3452.6993



11	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9%, SOLUCAO INJETAVEL, INCOLOR, ESTERIL, APIROGENICO, ACONDICIONADO EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO COM 250ML EMBALAGEM GRADUADA CONTEENDO DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, DATA DE FABRICACAO, TIPO DE ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE, COM REGISTRO EM ORGÃO COMPETENTE. (CX. C/ 50 UNIDS) PROCEDENCIA: NACIONAL REG. MS: 1.1085.000 1.020-7. MARCA: FARMACE.	FR.	102,90X1	R\$ 1.6500	9000	R\$ 14.850,0000	0	R\$ -	16875	R\$ 27.843,7500	10800	R\$ 17.820,0000	11250	R\$ 18.562,5000	3000	R\$ 4.950,0000	33750	R\$ 55,66
----	---	-----	----------	------------	------	-----------------	---	-------	-------	-----------------	-------	-----------------	-------	-----------------	------	----------------	-------	-----------

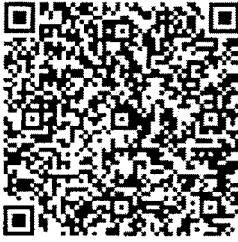


17	SOLUCAO GLICERINA 12%, SOLUCAO INJETAVEL, INCOLOR, ESTERIL, APIROGENICO, ACONDICIONADO EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO COM 500ML. EMBALAGEM GRADUADA CONTENDO DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, DATA DE FABRICACAO, TIPO DE ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE, COM REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE. (CX. C/ 24 UNIDS) PROCEDENCIA: NACIONAL REG. MS: 1.10RS.001 2.001-0. MARCA: FARMACE.	FR.	10.0	RS	750	RS	432	RS	540	RS	1080	RS	150	RS	1296	RS	3750	RS	21.000	
		78	5.6000	4.200,0000	2.419,2000	3.024,0000	6.048,0000	2.570,0000	7.257,6000											
		VALOR TOTAL POR ORGAO			RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS
					94.650,00	139.669,20	312.230,25	124.659,00	143.257,50	183.657,60										179.437,5

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SMS  
COORDENADORIA JURIDICA - COJUR  
RUA DO ROSARIO 283, CENTRO - SALA 305, 3º ANDAR.  
TEL.: (85) 3452.6610/FAX (85)3452.6610/3452.6993



# Prefeitura de Fortaleza



335  
P

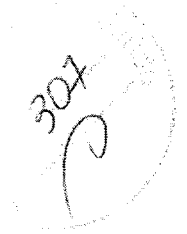
Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número N9LE7CYY  
Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 52794 e código N9LE7CYY

## ASSINADO POR:

Assinado por: VANDA FREIRE BELMINO COSTA:37189280359 em 10/06/2020    Assinado por: NELCILENE DOS SANTOS SILVA:40382702387 em 10/06/2020  
Assinado por: FRANCISCO DE ASSIS FERNANDES MAIA:42264502304 em 10/06/2020    Assinado por: LIDIANNY BARRETO ARAUJO:39035867300 em 10/06/2020  
Assinado por: MARCELO DE VASCONCELOS CASTRO:62529285349 em 11/06/2020    Assinado por: JOAO BATISTA SILVA:23388382387 em 11/06/2020  
Assinado por: JOAO BATISTA ALVES LINS:83784616372 em 12/06/2020    Assinado por: JOANA ANGELICA PAIVA MACIEL em 16/06/2020



# Prefeitura de Fortaleza



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número BYQW5GKK

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o maiote 52794 e código BYQW5GKK

## ASSINADO POR:

Assinado por VANDA FREIRE BELMINO COSTA 37189280359 em 10/06/2020 Assinado por NELCILENE DOS SANTOS SILVA:40382702387 em 10/06/2020  
Assinado por FRANCISCO DE ASSIS FERNANDES MAIA 42264502304 em 10/06/2020 Assinado por LIDIANNY BARRETO ARAUJO:39035867300 em 10/06/2020  
Assinado por MARCELO DE VASCONCELOS CASTRO 62529285349 em 11/06/2020 Assinado por JOAO BATISTA SILVA:23388362387 em 11/06/2020  
Assinado por JOAO BATISTA ALVES LINS.83784616372 em 12/06/2020 Assinado por JOANA ANGELICA PAIVA MACIEL em 16/06/2020