



DIÁRIO OFICIAL  
MUNICÍPIO DE FORTALEZA

16 Mar 2021

SECRETARIA MUNICIPAL DO GOVERNO

## EXTRATO

**Contrato nº. 077/2021 – SMS.**  
**Processo nº. P208215/2020**

### Natureza do Ato:

**CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE FORTALEZA, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – SMS; HOSPITAIS MUNICIPAIS, E A EMPRESA TS COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO LTDA, ABAIXO QUALIFICADOS, PARA O FIM QUE NELE SE DECLARA.**

### Fundamentação:

O presente contrato tem como fundamento o edital do Pregão Eletrônico nº 457/2019 e seus anexos, o que consta nos autos do processo administrativo nº. P728150/2019, os preceitos do direito público, e 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:

Constitui objeto deste contrato a aquisição de **MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL PARTE I, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA – IJF, HOSPITAL E MATERNIDADE DRA. ZILDA ARNS NEUMANN - HMDZAN E SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS, POR UM PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES**, de acordo com as especificações e quantitativos descritos no ANEXO ÚNICO que integra este instrumento independente de transcrição, tendo este como Órgão Gerenciador, o Instituto Doutor José Frota - IJF.

### Da Vigência e Execução:

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

### Do Valor:

**R\$ 89.964,95** (oitenta e nove mil novecentos e sessenta e quatro reais e noventa e cinco centavos)

### Da Dotação Orçamentária:

- 25908.10.302.0123.2621.0001, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000000.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Gonzaga Mota/Barra do Ceará – HDGMBC;
- 25910.10.302.0123.2621.0003, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Evandro Ayres de Moura/HDEAM – Frotinha Antonio Bezerra;
- 25911.10.302.0123.2621.0004, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Maria José Barroso de Oliveira/HDMJBO – Frotinha Parangaba;
- 25913.10.302.0123.2621.0006, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Gonzaga /José Walter – HDGMJW;
- 25915.10.302.0123.2621.0008, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Gonzaga Mota/ Messejana –HDGMM;
- 25916.10.302.0123.2621.0009, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000,00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Edmilson Barros de Oliveira/HDEBO – Frotinha Messejana;
- 25918.10.302.0124.2545.0001, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção do Hospital e Maternidade Dra Zilda Arns Neumann/HMDZAN;

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



8. 25901.10.301.0119.2504.0001.339030.0.121400000000, Gestão e Manutenção das Ações da Atenção a Primária;
9. 25901.10.301.0119.2504.0001.339032.0.121400000000, Gestão e Manutenção das Ações da Atenção a Primária;
- 10.25901.10.302.0123.2528.0001.339030.0.121300000000, Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde - Rede Própria;
- 11.25901.10.302.0123.2528.0001.339030.0.121400000000, Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde - Rede Própria.

**Data:**

Fortaleza – CE, 12 de março de 2021.

**Assinam:**

ANA ESTELA FERNANDES LEITE - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, DIRETOR(A) EXECUTIVO(A) - HOSPITAL E MATERNIDADE DRA. ZILDA ARNS NEUMANN – HMDZAN , DIRETOR(A) EXECUTIVO(A) - HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA - JOSE WALTER/HDGMJW, DIRETOR(A) EXECUTIVO(A) -HOSPITAL DISTRITAL EDMILSON BARROS DE OLIVEIRA MESSEJANA – HDEBO, DIRETOR(A) EXECUTIVO(A) - HOSPITAL DISTRITAL EVANDRO AYRES DE MOURA/HDEAM, DIRETOR(A) EXECUTIVO(A) - HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSE BARROSO DE OLIVEIRA/HDMJBO, DIRETOR(A) EXECUTIVO(A) - HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DE MESSEJANA – HDGMM, DIRETOR(A) EXECUTIVO(A) - HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA – BARRA DO CEARÁ – HDGMBC, KELTON ROMULO DE PAULO - TS COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO LTDA



# Prefeitura de Fortaleza



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número P3TKZTMB

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 466463 e código P3TKZTMB

## ASSINADO POR:

Assinado por: ANA ESTELA FERNANDES LEITE em 12/03/2021





Contrato nº 077/2021 – SMS  
Processo nº P208215/2020

**CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE FORTALEZA, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – SMS; HOSPITAIS MUNICIPAIS, E A EMPRESA TS COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO 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, nº 910, Bairro: Centro, CEP 60.025-060, Fortaleza, Ceará, inscrito no CNPJ sob o nº 04.885.197/0001-44, através de sua titular a **Dra. ANA ESTELA FERNANDES LEITE**, brasileira, médica, portadora da cédula de identidade nº. 96002155111 SSP/CE, inscrita no CPF sob o nº. 228.636.483-49, residente e domiciliada nesta capital, pelo **HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA - JOSE WALTER/HDGMJW** neste ato representado por seu(ua) diretor(a) executivo(a); pelo **HOSPITAL DISTRITAL EDMILSON BARROS DE OLIVEIRA MESSEJANA – HDEBO – Frotinha Messejana** neste ato representado por seu(ua) diretor(a) executivo(a); pelo **HOSPITAL DISTRITAL EVANDRO AYRES DE MOURA/HDEAM – Frotinha Antônio Bezerra**, neste ato representado por seu(ua) diretor(a) executivo(a); **HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSE BARROSO DE OLIVEIRA/HDMJBO – Frotinha Parangaba** neste ato representado por seu(ua) diretor(a) executivo(a); pelo **HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DE MESSEJANA – HDGMM**, neste ato representado por seu(ua) diretor(a) executivo(a); **HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA – BARRA DO CEARÁ – HDGMBC**, neste ato representado por seu(ua) diretor(a) executivo(a); **HOSPITAL E MATERNIDADE DRA. ZILDA ARNS NEUMANN – HMDZAN**, neste ato representado por seu(ua) diretor(a) executivo(a); e a empresa **TS COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 08.077.211/0001-34, com sede na Rua Manuel Arruda, 90, Messejana, cidade de Fortaleza – CE, CEP: 60.842-090, representada por seu procurador **KELTON ROMULO DE PAULO**, inscrito no CPF sob o nº 031.661.923-01 e portador do RG nº 2005009175719 – SSP/CE, têm entre si justa e acordada a celebração do presente contrato, mediante as cláusulas e condições seguintes:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DA FUNDAMENTAÇÃO**

1.1. O presente contrato tem como fundamento o edital do Pregão Eletrônico nº 457/2019 e seus anexos, o que consta nos autos do processo administrativo nº. P728150/2019, os preceitos do direito público, e 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. 457/2019 e seus anexos e à proposta da CONTRATADA, os quais constituem parte deste instrumento, independente de sua transcrição.

#### **CLÁUSULA TERCEIRA – DO OBJETO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE FORTALEZA – COORDENADORIA JURÍDICA  
RUA BARÃO DO RIO BRANCO, Nº 910, CENTRO, CEP 60.025-060, FORTALEZA - CE  
TEL.: (85) 3452.6610/6993  
RAM



*[Handwritten signature]*





3.1. Constitui objeto deste contrato a aquisição de **MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL PARTE I, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA – IJF, HOSPITAL E MATERNIDADE DRA. ZILDA ARNS NEUMANN - HMDZAN E SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS, POR UM PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES**, de acordo com as especificações e quantitativos descritos no ANEXO ÚNICO que integra este instrumento independente de transcrição, 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 da administração, no quantitativo devidamente identificado na respectiva Nota de Empenho.

#### CLÁUSULA QUINTA – DO VALOR

5.1. O valor contratual global importa na quantia de **R\$ 89.964,95** (oitenta e nove mil novecentos e sessenta e quatro reais e noventa e cinco centavos), sem direito a reajustes.

#### CLÁUSULA SEXTA - DO PAGAMENTO

6.1. O pagamento advindo do objeto deste Contrato será proveniente 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 Anexo I – Termo de Referência do edital do Pregão Eletrônico nº.457/2019.

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 adimplemento 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:

$I = (TX/100) \times 365$  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:

1. 25908.10.302.0123.2621.0001, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000000.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Gonzaga Mota/Barra do Ceará – HDGMBC;
2. 25910.10.302.0123.2621.0003, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Evandro Ayres de Moura/HDEAM – Frotinha Antonio Bezerra;
3. 25911.10.302.0123.2621.0004, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Maria José Barroso de Oliveira/HDMJBO – Frotinha Parangaba;
4. 25913.10.302.0123.2621.0006, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Gonzaga /José Walter – HDGMJW;
5. 25915.10.302.0123.2621.0008, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Gonzaga Mota/ Messejana –HDGMM;
6. 25916.10.302.0123.2621.0009, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Edmilson Barros de Oliveira/HDEBO – Frotinha Messejana;
7. 25918.10.302.0124.2545.0001, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção do Hospital e Maternidade Dra Zilda Arns Neumann/HMDZAN;
8. 25901.10.301.0119.2504.0001.339030.0.121400000000, Gestão e Manutenção das Ações da Atenção a Primária;
9. 25901.10.301.0119.2504.0001.339032.0.121400000000, Gestão e Manutenção das Ações da Atenção a Primária;
- 10.25901.10.302.0123.2528.0001.339030.0.121300000000, Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde - Rede Própria;
- 11.25901.10.302.0123.2528.0001.339030.0.121400000000, 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.

9.1.2. Para os HOSPITAIS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, HOSPITAL E MATERNIDADE DRA. ZILDA ARNS NEUMANN - HMDZAN, 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 pela contratante, 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:

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE FORTALEZA – COORDENADORIA JURÍDICA  
RUA BARÃO DO RIO BRANCO, Nº 910, CENTRO, CEP 60.025-060, FORTALEZA - CE  
TEL.: (85) 3452.6610/6993  
RAM







**9.2.1. PROVISORIAMENTE**, mediante recibo, para efeito de posterior verificação da conformidade do objeto com as especificações do edital, proposta, da nota de empenho, da ata de registro de preços e do contrato, devendo ser feito por servidor indicado pelo gestor do setor que procederá a conferência.

**9.2.2. DEFINITIVAMENTE**, mediante recibo, após verificação da qualidade e da quantidade do objeto, por servidor ou gestor do setor do órgão que procederá a conferência, certificando-se de que todas as condições, qualidade e quantidade estabelecidas foram atendidas nos termos contratuais, sem defeitos ou imperfeições e, conseqüente aceitação (“atesto”) 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 8:00h as 12:00h e de 13:00h as 17:00h.

### **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 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, bem como todas e quaisquer normas ou regulamentações intrínsecas ao tipo de fornecimento.



*[Handwritten signature]*





10.11. Serão de responsabilidade exclusiva da empresa contratada os custos com transporte e quaisquer outros encargos decorrentes da entrega do material, inclusive da mão de obra empregada.

10.12. Responsabilizar-se por todos os prejuízos, perdas e danos que venham a ocorrer referentes ao transporte e entrega dos produtos, caso venha a ser contratado;

#### 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 será acompanhada e fiscalizada através dos gestores especialmente designado para este fim pela contratante, de acordo com o estabelecido no art. 67, da Lei Federal nº 8.666/1993, a seguir indicados:

Hospital	Nome do gestor	Matrícula	Cargo
HDGMJW	José Tarcísio Rebouças	114.350-01	Diretor Administrativo Financeiro
HDEBO	Tito Diogo de Siqueira Aragão	96.121	Diretor Administrativo Financeiro
HDEAM	Jerry Roberto Campos David	85.731-03	Diretor Administrativo Financeiro
HDMJBO	José Willames Ferreira Grangeiro	23.751	Diretor Administrativo Financeiro
HDGMM	Teresa Maria Gomes Rocha Lima	96.579-03	Diretor Administrativo Financeiro
HMDZAN	Edísio Jataí Cavalcante Filho	13.595-04	Diretor Administrativo Financeiro
HDGMBC	Maria Solange de Moura	125.356 -01	Diretor Administrativo Financeiro
SAMU	Fred Carlos de Sousa Arnand	23.118-02	Gerente

12.1.1. São atribuições do Gestor do Contrato, entre outras, as seguintes:

- Zelar para que o objeto da contratação seja fielmente executado conforme o ajustado no contrato;
- Anotar em documento próprio as ocorrências;
- Determinar a correção de faltas e/ou defeitos;
- Instaurar o procedimento para apuração das faltas contratuais.

12.2. A execução contratual será acompanhada e fiscalizada pelos gestores especialmente abaixo designados 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. O contratado que ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não cumprir com as obrigações contratuais, não mantiver a proposta, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, sem prejuízo das sanções legais nas esferas civis e criminais, estará sujeito às seguintes penalidades:



- IMPEDIMENTO DE LICITAR E CONTRATAR com a Administração Direta e Indireta do Município de Fortaleza e descredenciamento no Cadastro de Fornecedores da Central de Licitações da Prefeitura de Fortaleza - CLFOR, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade. (Art. 7º da lei 10.520/2002 e art. 14 do Decreto Municipal nº 11.251/2002).
- MULTA ISOLADA OU CUMULATIVA COM AS DEMAIS SANÇÕES, conforme estabelecido nos artigos 50 e 51 do Decreto Municipal nº 13.735/2016.

**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 referente 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 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 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, data da assinatura eletrônica.

**ANA ESTELA FERNANDES LEITE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

**DIRETOR(A) EXECUTIVO(A)**  
**HOSPITAL E MATERNIDADE DRA. ZILDA ARNS NEUMANN – HMDZAN**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE FORTALEZA – COORDENADORIA JURÍDICA  
RUA BARÃO DO RIO BRANCO, Nº 910, CENTRO, CEP 60.025-060, FORTALEZA - CE  
TEL.: (85) 3452.6610/6993  
RAM





DIRETOR(A) EXECUTIVO(A)  
HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA - JOSE WALTER/HDGMJW

DIRETOR(A) EXECUTIVO(A)  
HOSPITAL DISTRITAL EDMILSON BARROS DE OLIVEIRA MESSEJANA – HDEBO

DIRETOR(A) EXECUTIVO(A)  
HOSPITAL DISTRITAL EVANDRO AYRES DE MOURA/HDEAM

DIRETOR(A) EXECUTIVO(A)  
HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSE BARROSO DE OLIVEIRA/HDMJBO

DIRETOR(A) EXECUTIVO(A)  
HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DE MESSEJANA – HDGMM

DIRETOR(A) EXECUTIVO(A)  
HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA – BARRA DO CEARÁ – HDGMBBC

  
KELTON ROMULO DE PAULO  
TS COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO LTDA





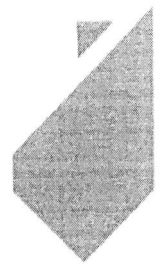
**ANEXO ÚNICO AO CONTRATO N° 077/2021 – SMS**

Este documento é parte do Contrato acima referenciado, celebrado entre o Município de Fortaleza, através da Secretaria Municipal da Saúde, e a empresa **TS COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados, em face da realização do Pregão Eletrônico n° 457/2019.

RELATORIO PL 06/2019 - P

EMPRESA VENCEDORA: TS COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO LTDA  
CNPJ: 08.977.211/000114

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID.	QTD. DEP.	P. UNIC. (R\$)	PRODAM/FIN		HOSBRO		HUPAD		HCOUMB		HRECANA		HOCURBO		HACEDCAN		HMS		TOTAL																						
						QTD.	P. TOTAL (R\$)	QTD.	P. TOTAL (R\$)	QTD.	P. TOTAL (R\$)	QTD.	P. TOTAL (R\$)	QTD.	P. TOTAL (R\$)	QTD.	P. TOTAL (R\$)	QTD.	P. TOTAL (R\$)	QTD.	P. TOTAL (R\$)		QTD.	P. TOTAL (R\$)																				
24	TRAVAZOL (GLUCORAPOL) SOLUÇÃO ORAL 100ML COM 100ML REGISTRO ANVISA	TRUVE	AMPOLA	1.141	45	51.105	29	1.362.700	0	0	222	45	9.990	0	0	1.125	45	50.625	0	0	0	45	20.250	71.355																				
25	TRAVAZOL (GLUCORAPOL) SOLUÇÃO ORAL 100ML COM 100ML REGISTRO ANVISA	TRUVE	AMPOLA	86.138	45	3.876.210	5.432	244.260	0	0	31.750	45	1.423.750	0	0	12.200	45	549.000	0	0	113	45	50.850	4.848.270																				
VALOR TOTAL POR ITEM																						45	3.338.910	7.422	335.355	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.338.910



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE FORTALEZA - COORDENADORIA JURÍDICA  
RUA BARÃO DO RIO BRANCO, N° 910, CENTRO, CEP 60.025-060, FORTALEZA - CE  
TEL: (051) 3452.6610/6993  
E-MAIL: EAM

Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número 34PUKKTTE  
Para conferir o original, acesse o site <https://assineta.sepop.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 465266 e código 34PUKKTTE

LOTE	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID.	QTDE. ARP	P. UNIT (R\$)	HDGMJW			HDEBO		HDEAM	
						QTDE	P. TOTAL (R\$)	QTDE	P. TOTAL (R\$)	QTDE	P. TOTAL (R\$)	
24	ROPIVACAINA (CLORIDRATO), SOLUCAO INJETAVEL CONTENDO 10MG/ML, AMPOLA COM 20ML. REGISTRO ANVISA: 1037006330104	TEUTO	AMPOLA	2.145	R\$ 7,2600	270	R\$ 1.960,2000	0	R\$ -	225	R\$ 1.633,5000	
32	TRAMADOL (CLORIDRATO), SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTENDO 50MG/ML, AMPOLA COM 2ML. APRESENTAÇÃO: AMPOLA. REGISTRO ANVISA: 1037005020047	TEUTO	AMPOLA	95.138	R\$ 0,8467	5.400	R\$ 4.572,1800	9.000	R\$ 7.620,3000	33.750	R\$ 28.576,1250	
<b>VALOR TOTAL POR ÓRGÃO</b>						<b>R\$</b>	<b>6.532,38</b>	<b>R\$</b>	<b>7.620,30</b>	<b>R\$</b>	<b>30.209,63</b>	



# Prefeitura de Fortaleza



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número 34PUKKTE

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 465266 e código 34PUKKTE

## ASSINADO POR:

Assinado por: JOAO BATISTA ALVES LINS:83784616372 em 11/03/2021      Assinado por: LUCIA DE FATIMA ANDRADE DA MOTA:10492224315 em 11/03/2021  
Assinado por: TITO DIOGO DE SIQUEIRA ARAGAO:66641004368 em 11/03/2021      Assinado por: RAYMUNDO PAIVA DOS SANTOS:26242125315 em 11/03/2021  
Assinado por: LIDIANNY BARRETO ARAUJO:39035867300 em 11/03/2021      Assinado por: VANDA FREIRE BELMINO COSTA:37189280359 em 11/03/2021  
Assinado por: FRANCISCO RODRIGO TAVARES LINHARES:74081209391 em 11/03/2021      Assinado por: ANA ESTELA FERNANDES LEITE em 12/03/2021