



DIÁRIO OFICIAL  
MUNICÍPIO DE FORTALEZA

16 Mar 2021

SECRETARIA MUNICIPAL DO GOVERNO

## EXTRATO

Contrato n.º. 082/2021 – SMS.  
Processo n.º. P017518/2021

### 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 FARMACEUTICA INDÚSTRIA QUÍMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA, ABAIXO QUALIFICADOS, PARA O FIM QUE NELE SE DECLARA.**

### Fundamentação:

O presente contrato tem como fundamento o edital do **Pregão Eletrônico n.º. 425/2019** e seus anexos, o que consta nos autos do processo administrativo n.º P735435/2019, os preceitos do direito público, Lei Federal n.º. 10.520/2002 e a Lei Federal n.º. 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: SOLUÇÕES DE GRANDE VOLUME, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS E HOSPITAIS INTEGRANTES DA REDE 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 n.º. 008/2020, 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\$ 2.815.231,35 (dois milhões oitocentos e quinze mil duzentos e trinta e um reais e trinta e cinco centavos)

### Da Dotação Orçamentária:

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 Antônio 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. 25901.10.301.0119.2504.0001.339032.0.121400000000- Gestão e Manutenção das Ações da Atenção a Primária;
9. 25901.10.302.0123.2528.0001.339030.0.121300000000- Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde - Rede Própria;
10. 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 FERNANDÉS LEITE - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, DIRETOR(A) EXECUTIVO(A) - HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA – 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 GONZAGA MOTA – HDGMBC, DIRETOR(A) EXECUTIVO(A) - HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DE MESSEJANA – HDGMM, DIRETOR(A) EXECUTIVO(A) - HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSE BARROSO DE OLIVEIRA/HDMJBO, DIRETOR(A) EXECUTIVO(A) - HOSPITAL E MATERNIDADE DRA. ZILDA ARNS NEUMANN – HMDZAN, MEDCORP REPRESENTAÇÕES EIRELI – ME - FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA





# Prefeitura de Fortaleza



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número 7GCSMEIJ

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 466448 e código 7GCSMEIJ

**ASSINADO POR:**



Contrato nº 082/2021 – SMS  
Processo nº P017518/2021

**CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE FORTALEZA, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – SMS; HOSPITAIS MUNICIPAIS, 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, 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 - HDGMJW – José Walter**, representado por seu(ua) diretor(a) executivo(a); **HOSPITAL DISTRITAL EDMILSON BARROS DE OLIVEIRA MESSEJANA – HDEBO – Frotinha Messejana** representado por seu(ua) diretor(a) executivo(a); pelo **HOSPITAL DISTRITAL EVANDRO AYRES DE MOURA - HDEAM – Frotinha Antônio Bezerra**, representado por seu(ua) diretor(a) executivo(a); **HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA - HDGMBC – Barra do Ceará**, representado por seu(ua) diretor(a) executivo(a); **HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DE MESSEJANA – HDGMM**, representado por seu(ua) diretor(a) executivo(a); **HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSE BARROSO DE OLIVEIRA/HDMJBO – Frotinha Parangaba** representado por seu(ua) diretor(a) executivo(a); **HOSPITAL E MATERNIDADE DRA. ZILDA ARNS NEUMANN – HMDZAN** representado por seu(ua) diretor(a) executivo(a); 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 na cidade de Barbalha/CE, na Rodovia Dr. Antônio Lirio Callou, s/n, KM 02, sítio Barreiras, CEP: 63.180-000, representada pela empresa **MEDCORP REPRESENTAÇÕES EIRELI – ME**, inscrita no CNPJ sob o nº 07.567.263/0001-26, com sede Cidade do Eusébio/CE, na Travessa Tereza Alves, nº 82, Centro, CEP: 61.760-000, neste ato representada por seu sócio administrador **RAIMUNDO NONATO FREIRE**, inscrito no CPF sob o nº 053.163.323-34 e portador do RG nº 444.064 – 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. 425/2019** e seus anexos, o que consta nos autos do processo administrativo nº P735435/2019, 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. 425/2019** 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 **MEDICAMENTOS: SOLUÇÕES DE GRANDE VOLUME, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS E HOSPITAIS INTEGRANTES DA REDE 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. 008/2020, 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\$ 2.815.231,35 (dois milhões oitocentos e quinze mil duzentos e trinta e um reais e trinta e cinco centavos), sem reajustes, conforme art.65 da Lei nº 8.666/93, de acordo com as especificações constantes no 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.425/2019.

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 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 licitação correrá à conta das seguintes Dotações Orçamentárias:

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 Antônio 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. 25901.10.301.0119.2504.0001.339032.0.121400000000- Gestão e Manutenção das Ações da Atenção a Primária;
9. 25901.10.302.0123.2528.0001.339030.0.121300000000- Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde - Rede Própria;
10. 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, no NÚCLEO DE FARMÁCIA – NUFAR 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 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 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:**

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.

Documento assinado digitalmente sob o número JSYH9TOQ. Para verificar o original, acesse o site <https://assinaja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 464613 e código JSYH9TOQ.



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 limitadas 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.

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. São de responsabilidade exclusiva do contratado 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 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.

Hospital	Nome do gestor	Matrícula	Cargo
HDGMBBC	Maria Solange de Moura	125.356 -01	Diretor Administrativo Financeiro
HDGMJW	José Tarcisio Rebouças	114.350-01	Diretor Administrativo Financeiro
HDGMM	Teresa Maria Gomes Rocha Lima	96.579-03	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 Willianes Ferreira Grangeiro	23.751	Diretor Administrativo Financeiro
HMDZAN	Edísio Jataí Cavalcante Filho	13.595-04	Diretor Administrativo Financeiro
SAMU	Fred Carlos de Sousa Arnand	23.118-02	Gerente

12.1.1. São atribuições dos Gestores 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.

### **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:

13.1.1. 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).

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;

13.2. 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 DISTRITAL GONZAGA MOTA – 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 GONZAGA MOTA – HDGMBC

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

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

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



  
MEDCORP REPRESENTAÇÕES EIRELI - ME  
FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA

Rdo. N. FREIRE  
(085) 9:8726-2524  
(085) 9:9995-0163

Testemunha: \_\_\_\_\_

Testemunha: \_\_\_\_\_

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

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

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

COORDENADORIA JURÍDICA/SMS



# Prefeitura de Fortaleza



OLUÇÃO ISOLÓGICA 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, COLOR. ESTÉRIL, PIROGENICO, CONDICIONADO EM FOLSA OU FRASCO EM SISTEMA EMCHADO COM 600ML EMBALAGEM GRADUADA CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, TIPO DE STERILIZAÇÃO E RAZO DE VALIDADE, COM REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE. FOLSA OU FRASCO, C'X. C' 24 (UNIDADES) PROCEDENCIA: NACIONAL REG. MS. 1085.0001.010-3.	FR	1.093 292	R\$ 2,14	45.000	R\$ 96.300.0000	630,00 0	1.348.200.0000	R\$ 37.500	80.250.0000	32.400	R\$ 69.336.0000	36.000	77.040.0000	R\$ 48.60 0	104.004.0000	R\$ 67,50 0	144.450.000 0	126,34 2	R\$ 270.371.880 0	1.093.336 7	R\$ 2.189.951.8800
--	----	--------------	-------------	--------	--------------------	-------------	----------------	---------------	-------------	--------	--------------------	--------	-------------	-------------------	--------------	-------------------	------------------	-------------	-------------------------	----------------	-----------------------

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

Documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número JSYH9TOQ  
 Verificar o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 464613 e código JSYH9TOQ

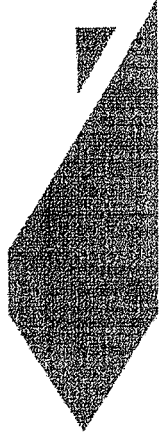


**Prefeitura de Fortaleza**



SOLUÇÃO GLICERINA 2% SOLUÇÃO INJETÁVEL INCOLOR, ESTÉRIL, PIROGÊNICO, CONDICIONADO EM BOLSAS OU FRASCOS DE POLIÉTER ETILÊNICO EM LATA INCOLOR EM SISTEMA FECHADO COM 500ML. EMBALAGEM FRAGILIZADA CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE. COM REGISTRO EN- FRGÃO COMPETENTE PRESENTAÇÃO: FRASCO. CX. C/ 24 UNIDADES) PROCEDÊNCIA: NACIONAL. REG. MS: 1.085.0012.001-0.	FAR MAC E	PR	5732	R\$ 5,07	720	R\$ 3.650,4000	432	R\$ 2.190,2400	675	R\$ 3.422,2500	1.080	R\$ 5.475,6000	450	R\$ 2.281,5000	864	R\$ 4.380,4800	1.875	R\$ 9.506,2500	0	R\$ -	R\$ 6.096	R\$ 30.906,7200
--	-----------------	----	------	-------------	-----	-------------------	-----	-------------------	-----	-------------------	-------	-------------------	-----	-------------------	-----	-------------------	-------	-------------------	---	----------	--------------	--------------------

14



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

Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número JSYH9TOQ  
 para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 464613 e código JSYH9TOQ





**Prefeitura de Fortaleza**

SOLUÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL, NICOLOR, ESTÉRIL, APROGENECC, ACONDICIONADO EM BOLSAS OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO COM 00ML EMBALAGEM BRANQUA CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, ROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, FAK MAC E	FR	153,1	RS 2,17	RS 22.500	RS 48.825,0000	RS 13.500	RS 29.295,0000	RS 6,000	RS 13.020,0000	RS 21.600	RS 46.872,0000	RS 22.500	RS 48.825,0000	RS 5,400	RS 11.718,0000	RS 15,00	RS 32.550,0000	RS 750	RS 1.627,5000	RS 1072,50	RS 232.732,5000
<b>VALOR TOTAL POR ÓRGÃO</b>																					
			RS 192.965,40	RS 1.444.215,24	RS 133.538,00	RS 178.545,60	RS 184.689,00	RS 143.794,98	RS 263.793,75	RS 273.889,38	RS 2.815.231,35										

*[Handwritten signature]*



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

Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número JSYH9TOQ  
 Para conferir o original, acesse o site <https://assinaja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 464613 e código JSYH9TOQ



# Prefeitura de Fortaleza



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número JSYH9TOQ  
Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 464613 e código JSYH9TOQ

**ASSINADO POR:**