

Prefeitura Municipal de Alto Alegre Rua Recreio nº 233 - CEP: 99.430-000 Fone: 0.54.3382-1030/1060 - FAX: 054.3382-1122



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ALEGRE/RS ADESÃO ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 02/2021 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 008/2021 - COMAJA CONTRATO Nº 007/2021

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS PARA USO NOS ATENDIMENTOS NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ALTO ALEGRE/RS.

O MUNICÍPIO DE ALTO ALEGRE, Pessoa Jurídica de Direito Público, CGC/MF92.406.057/0001-03, com sede na Rua Recreio nº 233, representado por seu PREFEITO MUNICIPAL Sr. AVELINO SALVADORI, brasileiro, casado, portador do CPF sob nº 049.742.390-15 e RG 4022796348, residente e domiciliado na Rua Orestes Pedrassani, nº 11, na cidade de Alto Alegre/RS, aqui denominado de CONTRATANTE, e a EMPRESA FLYMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 25.034.906/0001-58, com sede na Rua Machado de Assis, nº 1237, Bairro Bela Vista, na cidade de Erechim/RS, CEP 99.704-066, representada neste ato pelo Sr. IVO CAPITANIO JUNIOR, brasileiro, inscrito no CPF sob nº 026.104.320-03 e RG nº 2068390315, residente e domiciliado na Rua Pedro Álvares Cabral, nº890, Apt 402, cidade de Erechim/RS, doravante denominada CONTRATADA. Por este instrumento e na melhor forma de direito, firmam, as partes, o presente contrato, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

O presente Contrato rege-se ainda, nos termos da Licitação nos termos da Lei Federal Nº 10.520 de 17 de julho de 2002, e do Decreto Municipal Nº 2166/2010 de 16 de agosto de 2010, com aplicação subsidiária da Lei Federal Nº 8.666/93 com suas alterações, e é celebrado com base nos seguintes documentos, os quais independem de transcrição, e passam a fazer parte integrante deste Instrumento Contratual, em tudo o que não o contrariar: Adesão Ata de Registro de Preço Nº 02/2020 à Licitação Modalidade PREGÃO ELETRÔNICO Nº 008/2021 - COMAJA.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:

1.1 O presente contrato possui como objeto a Aquisição de materiais odontológicos para uso nos atendimentos na Unidade Básica de Saúde do Município de Alto Alegre/RS, com as respectivas características e valore por item:

ITEM	QTDE	UN	DESCRIÇÃO DO OBJETO	MARCA	VALOR UN	VALOR TOTAL
30	05	UN	BOBINA PARA ESTERILIZAÇÃO COM INDICADORES QUÍMICOS, DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E FILME DE PLÁSTICO DE USO ÚNICO, LARGURA 50MM X 100M	DUOTEC	R\$ 24,29	R\$ 121,45
31	05	PAC	GAZE COMPRESSA COM 13 FIOS EMBALAGEM COM 500 UNIDADES. 10 X 10 CM	ERIMAX	R\$ 40,80	R\$ 204,00
				VALC	OR TOTAL	R\$ 325,45



Prefeitura Municipal de Alto Alegre Rua Recreio nº 233 - CEP: 99.430-000 Fone: 0.54.3382-1030/1060 - FAX: 054.3382-1122



- **1.2** Os materiais odontológicos deve ser de boa qualidade e na marca apresentada na proposta;
- **1.3** Cada Item deverá ser entregue em sua devida embalagem;
- **1.4** O Município de Alto Alegre, no ato da entrega dos materiais odontológicos objeto deste Contrato, fará vistoria do mesmo, reservando-se o direito de não recebe-los, caso não estejam dentro das especificações e de acordo com a descrição constante da proposta, sem que caiba ao Vendedor qualquer tipo de indenização ou ressarcimento.
- **1.5** Os materiais odontológicos deverão ser entregues na Secretaria Municipal de Saúde, sito a Rua Duque de Caxias, Centro, e serão pagos em até 15 dias após a entrega, mediante nota fiscal com descrição do objeto;
- **1.6** O Fiscal do presente contrato será o Secretário Municipal de Saúde Sr. Selóri Rosa, ou quem este determinar por escrito.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA FORMA DE PAGAMENTO:

- **2.1** O **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**, o valor total de R\$ 325,45 (trezentos e vinte e cinco reais com quarenta e cinco centavos) para o fornecimento dos materiais odontológicos.
- 2.2 A Nota Fiscal com Fatura de CONTRA APRESENTAÇÃO deve, obrigatoriamente, ser entregue junto com os objeto, e ser emitida em nome da Prefeitura Municipal de Alto Alegre/RS, e nela deverá conter informação clara do número do contrato e da Licitação, que a mesma refere-se, número da conta bancária, agência e banco em nome da empresa (Conta jurídica) para efetuar o pagamento.
- **2.3** O pagamento dos materiais odontológicos constantes do objeto será efetuado junto à Tesouraria do Município ou via bancária, em até 15 dias após a entrega do item e mediante a apresentação da nota fiscal, com o comprovante do recebimento, e mediante a liberação dos recursos provenientes da Secretaria Municipal de Saúde.
- **2.4** Em todos os pagamentos, e quando for o caso, o Município efetuará a retenção do Imposto de Renda, do ISSQN e do INSS (contribuição previdenciária).
- **2.5** Ocorrendo atraso no pagamento, os valores serão corrigidos monetariamente pelos IGPM/FGV do período, ou outro índice que vier a substituí-lo, e a Administração compensará a contratada com juros de 0,5% ao mês, pro rata.

CLÁUSULA TERCEIRA - DOS RECURSOS FINANCEIROS:

3.1 Os recursos financeiros utilizados para o pagamento das despesas oriundas do presente contrato serão aqueles constantes da seguinte dotação orçamentária para o ano de 2022:

Atividade: 2504 Atenção Básica

Elemento: 3390.30.10.00.00.00 Material Odontológico

RV: 40, 4011 e 4511



Prefeitura Municipal de Alto Alegre Rua Recreio nº 233 - CEP: 99.430-000 Fone: 0.54.3382-1030/1060 - FAX: 054.3382-1122



CLÁUSULA QUARTA - VIGÊNCIAS CONTRATUAL E ENTREGA DOS ITENS:

4.1 O prazo de vigência contratual será de 45 (quarenta e cinco) dias, a partir da data de sua assinatura.

4.2 Os itens ora contratados serão entregues da seguinte forma:

- a) Entrega única em até 30 (trinta) dias após a assinatura do contrato;
- **b)** Os itens contratados deverão ser entregues, sem custos adicionais ao Município, na Secretaria Municipal de Saúde, na Rua Duque de Caxias, Centro, na cidade de Alto Alegre/RS.

CLÁUSULA QUINTA - DOS DIREITOS E DAS OBRIGAÇÕES:

5.1 Dos Direitos:

5.1.1 da CONTRATANTE:

- a) receber o produto deste contrato nas condições e forma avençadas;
- 5.1.2 da CONTRATADA:
- a) receber o valor ajustado na forma e no prazo convencionados.

5.2 Das Obrigações:

5.2.1 da CONTRATANTE:

- a) efetuar o pagamento ajustado e
- b) dar à CONTRATADA as condições necessárias à regular execução do contrato.

5.2.2 da CONTRATADA:

- a) entregar o produto na forma, prazo e condições ajustadas;
- b) cumprir e fazer cumprir todas as normas regulamentares legais,
- c) assumir inteira responsabilidade pelas obrigações fiscais decorrentes da execução do presente contrato.

CLÁUSULA SEXTA - DO EQUILÍBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO:

6.1 Ocorrendo desequilibro econômico-financeiro contratual, a administração poderá restabelecer a relação pactuada, nos termos do art. 65, II, alínea "d" da lei 8.666/93, mediante comprovação documental e requerimento expresso da contratada.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA RESCISÃO:

- **7.1** Este contrato poderá ser rescindido de acordo com os artigos 77, 78 e 79, todos da Lei Federal nº 8.666/93.
- **7.2** A rescisão deste contrato implicará a retenção de créditos decorrentes da contratação, até o limite dos prejuízos causados à CONTRATANTE, bem como na assunção do objeto do contrato pela CONTRATANTE, na forma que a mesma determinar.

CLÁUSULA OITAVA - DAS PENALIDADES E DAS MULTAS:

- **8.1** À contratada, ao não satisfizer os compromissos assumidos neste contrato, serão aplicadas as seguintes penalidades:
- a) deixar de apresentar a documentação exigida: suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 02 (dois) anos e multa de até 5%(cinco por cento) sobre o valor estimado da contratação;

PEGAL TO PEER TO A STANDARD TO

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Prefeitura Municipal de Alto Alegre Rua Recreio nº 233 - CEP: 99.430-000 Fone: 0.54.3382-1030/1060 - FAX: 054.3382-1122



- **b)** deixar de manter a proposta ou lance (recusa injustificada para contratar): suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 5 anos e multa de 10% sobre o valor estimado da contratação;
- c) executar o contrato com irregularidades, passíveis de correção durante a execução e sem prejuízo ao resultado: advertência;
- **d)** executar o contrato com atraso injustificado, até o limite de 15 (quinze) dias, após os quais será considerado como inexecução contratual: multa diária de 0,5% sobre o valor atualizado do contrato:
- e) inexecução parcial do contrato: suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 3 anos e multa de 5 % sobre o valor correspondente ao montante não adimplido do contrato;
- f) inexecução total do contrato: suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 5 anos e multa de 10% sobre o valor atualizado do contrato:
- g) causar prejuízo material resultante diretamente de execução contratual: declaração de inidoneidade cumulada com a suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração Pública pelo prazo de 5 anos e multa de 10 % sobre o valor atualizado do contrato.
- **8.2** Nenhum pagamento será efetuado pela Administração enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que for imposta à **CONTRATADA** em virtude de penalidade ou de inadimplência contratual.
- **8.3** Responderá, a **CONTRATADA**, em c<mark>aso de des</mark>cu<mark>mp</mark>rimento do contrato, por eventuais perdas e danos ao Erário Público;
- **8.4** Todas as despesas decorrentes da presente contratação, bem como encargos trabalhistas, previdenciários e tributários decorrentes da execução do contrato, ficarão exclusivamente a cargo da **CONTRATADA**.

CLÁUSULA NONA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

- **9.1** Fica eleito o Foro da Comarca de Espumoso/RS para dirimir dúvidas ou questões oriundas do presente contrato, renunciando a qualquer outro por mais privilegiado que seja.
- **9.2** E, por estarem as partes, justas e contratadas, assinam o presente contrato em 04 (quatro) vias, de igual forma e teor, na presença das testemunhas abaixo arroladas.

Alto Alegre/RS, 06 de Janeiro de 2022.

AVELINO SALVADORI PREFEITO MUNICIPAL CONTRATANTE IVO CAPITANIO JUNIOR FLYMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CONTRATADA



Prefeitura Municipal de Alto Alegre Rua Recreio nº 233 - CEP: 99.430-000 Fone: 0.54.3382-1030/1060 - FAX: 054.3382-1122



SELÓRI ROSA SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE FISCAL DO CONTRATO

- 4			
Test	emi	ınh	vae.

Nome: CPF Nº: Endereço:

Nome: CPF Nº: Endereço:

