



**CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 211/2020**

**CONTRATANTE:** MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL – RS, CNPJ nº 87.572.079/0001-03.

Representante Legal: Paulo Sergio Rodrigues Flores, portador do CPF nº 619.054.530-00.

**CONTRATADA:** INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rubens Derck, nº 105, Bairro Industrial, loteamento Rubens Derck, CEP 99700-000, Erechim – Rio Grande do Sul, inscrita no CNPJ sob o nº 12889035/0001-02, neste ato representada por seu Representante Legal, Sr. Jhonatan Boni, inscrito no CPF sob o nº 016.789.820-59 e portador do RG nº 2105024927.

**1. OBJETO:** O presente termo tem por objetivo a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA BÁSICA E HOSPITAL MUNICIPAL, especificados abaixo, constantes na **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 14/2019 – CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DOS ESTADOS/RS – CI/CENTRO**, proveniente ao Registro de Preços do Pregão Eletrônico 01/2019- CI/CENTRO, Processo nº 038/2019, e em conformidade com os dispositivos instituídos pela Lei 8.666/93, Lei nº 11.107/05, Lei nº 10.520/02, Decreto nº 5.450/05 e Lei Complementar nº 123/06.

Item	Quant	UM	Produto	Marca	Valor Unit.	Valor Total
69	100	AMP	Ceftriaxona 1g injetavel	BLAU	8,30000	830,00
112	50	AMP	Dimenidrato 50mg/ml + piridoxidina 50mg/ml, sol injetavel	UNIÃO QUÍMICA	1,39700	69,85
203	480	AMP	Metoclopramida injet. 5mg/ml amp 2ml	HALEX ISTAR	0,34990	167,95
233	100	AMP	Ondansetrona 2mg/ml ampola injetavel 2ml	HALEX ISTAR	1,24500	124,50
<b>Total dos Produtos</b>						<b>1.192,30</b>

**2.** Os produtos deverão estar em conformidade com as normas da ABNT/NBR – Associação Brasileira de Normas Técnicas, do INMETRO – Instituto Nacional de Metrologia, da ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, do Ministério da Saúde e de outras normas regulamentadoras aplicáveis, em vigor (caso houver).

**3. PRAZOS DE ENTREGA:**

**3.1.** A entrega do objeto deverá ocorrer no prazo máximo de **até 15 (quinze) dias consecutivos** contados do primeiro dia útil subsequente à data de recebimento da ordem de compra/empenho, mediante agendamento prévio através dos telefones dos municípios que solicitaram o produto, no local especificado pelos mesmos.

- O pedido de prorrogação de prazo para entrega dos objetos somente será conhecido pelo município, caso o mesmo seja devidamente fundamentado e solicitado antes de expirar o prazo de entrega estipulado.
- Junto dos materiais deverão ser entregues os laudos técnicos de controle de qualidade do fabricante.
- Poderão ocorrer pedidos com entregas parceladas conforme a necessidade do município.
- Os materiais deverão ser entregues com as embalagens em perfeito estado. Sendo constatada qualquer irregularidade, a CONTRATADA deverá entregar nova remessa dentro das condições ideais, cujo prazo será determinado no ato pelo responsável pelo recebimento e imediatamente comunicado ao setor competente para que seja(m) adotada(s) a(s) sanção(ões) cabível(is).
- A não substituição do material em desacordo dentro do prazo estipulado, será considerado como não entregue, estando sujeita à multa, conforme prevê a CLÁUSULA OITAVA do edital Consórcio 2019.
- Os custos para que sejam substituídos os materiais rejeitados correrão exclusivamente às expensas da CONTRATADA.
- O recebimento dos materiais será provisório para posterior verificação de sua conformidade com as especificações do pregão.
- O local de entrega será especificado na ordem de compra/empenho, **ficando expressamente proibida a entrega em local diverso ao especificado.**
- O prazo de **validade dos materiais** deverá ser de no mínimo 12 (doze) meses da data da entrega.

**3.2. Do local de entrega e horário:**

Secretaria Municipal de Saúde – Rua Sete de Setembro nº 815 – Das 08:00h às 12:00h e das 13:30h às 16:00h.



Hospital Municipal – Rua Antônio Gomes, nº 386 – Das 08:00h às 12:00h e das 13:30h às 16:00h

#### 4. PAGAMENTO:

4.1. A contratante pagará a contratada o valor de **R\$ 1.192,30** (Hum mil cento e noventa e dois reais e trinta centavos).

4.2. O pagamento só será efetuado quando a CONTRATADA realizar a entrega total dos itens relacionados na nota de empenho.

4.3. O pagamento será efetuado em **até 20 (vinte) dias consecutivos**, contados da data da liberação da nota fiscal para o CONTRATANTE.

4.4. O CNPJ da CONTRATADA constante da nota fiscal e fatura deverá ser o mesmo da documentação apresentada no procedimento licitatório.

4.5. **Deverá constar na nota fiscal, os dados bancários para pagamento (banco, agência, nº da conta), bem como o número do empenho correspondente e local de entrega.**

4.6. O pagamento será efetuado pelo CONTRATANTE, em horário de expediente. Caso o dia de pagamento seja feriado, o mesmo será transferido para o primeiro dia útil seguinte.

#### 5. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Órgão Solicitante: Sec. Mun. de Saúde

**Projeto:** 2050 Custeio da Farmácia Básica - PAB Variável

**RV:** 4503 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

**Reduzido:** 19562

**Despesa:** 3390.30.09.00.00.00 Material farmacológico

#### 6. DO REAJUSTAMENTO DOS PREÇOS

6.1 Os preços não sofrerão reajustes, conforme determina o parágrafo 1º do Art. 2º da Lei 10.192/01. De acordo com a previsão do Art. 65, II, “d” da Lei 8.666/93, fica ressalvada a possibilidade de reequilíbrio econômico-financeiro em face da superveniência das condições de mercado aplicáveis à espécie, devendo para tanto ser observada a CLÁUSULA DÉCIMA da Ata de Registro de Preços.

#### 7. DISPOSIÇÕES GERAIS:

7.1. Fazem parte integrante deste instrumento, independente de transcrição, o Edital de Pregão Eletrônico nº01/2019 e seus anexos, bem como a Ata de Registro de Preços nº 14/2019, que explicitam as demais condições deste fornecimento, em acordo com a Lei nº 8.666/93.

7.2. Fica assegurado toda e qualquer informação constante no Edital/Pregão Eletrônico nº 01/2019 e Ata de Registro de Preço.

E por assim estarem de acordo, firmam o presente instrumento, em 02 (duas) vias de igual teor o forma, elegendo o Foro de São Vicente do Sul - RS, para dirimir eventuais questões dele decorrentes, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

São Vicente do Sul, 20 de Abril de 2020

\_\_\_\_\_  
Representante do Município

\_\_\_\_\_  
Representante da Empresa

TESTEMUNHAS

1: \_\_\_\_\_ 2: \_\_\_\_\_

Este Contrato Simplificado foi examinado e aprovado em 20/04/2020 pelo Setor Jurídico Municipal, quanto à legislação, deixando de manifestar-se sobre o objeto, por não deter conhecimento técnico sobre o mesmo.