



**ESTADO DE PERNAMBUCO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**AVENIDA JOSÉ ROMÃO ARAÚJO, Nº 205, CENTRO, CEP 56.750 – 000
dep.licitacao@santaterezinha.pe.gov.br**



CONTRATO Nº 2006/2023

CONTRATO QUE ENTRE SI, ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA TEREZINHA E A EMPRESA J. J. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, EM DECORRÊNCIA DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2004/2023, PROCESSO Nº 2004/2023.

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA TEREZINHA** - Avenida José Romão de Araújo, 63 - Centro - Santa Terezinha - PE, CNPJ nº 12.071.117/0001-45, neste ato representada por Juberlita Lustosa Siqueira, Brasileira, Casada, residente e domiciliado na Rua Vicente Soares de Freitas, nº 333, Centro Santa Terezinha PE, CPF nº 872.480.424-04, Carteira de Identidade nº 1637804 SSP/PB, doravante simplesmente **CONTRATANTE**, e do outro lado **J. J. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R JOAO DOMINGOS SOBRINHO NÚMERO 91 CEP 56.800-000 BAIRRO/DISTRITO MANOELA VALADARES MUNICÍPIO AFOGADOS DA INGAZEIRA UF PE ENDEREÇO ELETRÔNICO PHARMAPLUSDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM TELEFONE (87) 3838-4210, CNPJ nº 07.187.827/0001-03, doravante simplesmente **CONTRATADO**, decidiram as partes contratantes assinar o presente contrato, o qual se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:**

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Constitui objeto do presente contrato **Contratação de empresa para aquisição parcelada de medicamentos para uso nos serviços da Atenção Básica geridos pelo Fundo Municipal de Saúde de Santa Terezinha/PE.**

CLÁUSULA SEGUNDA - DA DOCUMENTAÇÃO

São partes integrantes deste Contrato, para todos os fins de direito, o processo relativo ao **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2004/2023, PROCESSO Nº 2004/2023** e todos os seus anexos.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO PRAZO DE VIGÊNCIA E DE EXECUÇÃO

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O prazo de vigência do correspondente contrato será determinado: até o final do exercício financeiro de 2023, considerado da data de sua assinatura, a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado por meio da celebração de Termo Aditivo, nas hipóteses previstas no artigo 57, §1º, da Lei Federal nº 8.666/1993, mediante justificativa prévia e por escrito nos autos do processo administrativo,

PARÁGRAFO SEGUNDO: Com regime de fornecimento parcelado, contados da data de emissão da ordem

**J J DISTRIBUIDORA
DE PRODUTOS
HOSPITALARES
LTDA:07187827000
103**

Protocolo de fornecimento digital por J J DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA:07187827000
Protocolo por meio de J J DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA:07187827000



0010 3

ESTADO DE PERNAMBUCO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AVENIDA JOSÉ ROMÃO ARAÚJO, Nº 205, CENTRO, CEP 56.750 – 000
dep.licitacao@santaterezinha.pe.gov.br

de fornecimento.

CLÁUSULA QUARTA - DO PREÇO

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A CONTRATADA obriga-se a fornecer o objeto contratado pelo preço de R\$ 150.676,30.

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUAN T	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	Sulfadiazina de Prata 10 mg/g	NATIVITA	BISNAG A	150	4,86	729,00
2	Hidrocortisona 100 mg injetável	BLAU	AMPOLA	300	3,66	1.098,00
3	Hidrocortisona 500 mg injetável	TEUTO	AMPOLA	700	4,14	2.898,00
4	Sulfato Ferroso 40 mg	BIOTECH	COMP	50000	0,03	1.500,00
7	ACCU – CHEK ACTIVE COM 50 TIRAS REAGENTES	ON CALL PLUS	FRASCO	100	29,40	2.940,00
10	Água destilada 10 ml	FARMACE	AMPOLA	12000	0,37	4.440,00
11	Atropina 1 ml	FARMACE	AMPOLA	300	1,00	300,00
12	Água Destilada 500 ml	FRENESIUS	GALÃO	100	7,50	750,00
13	Miconazol , Nitrato , Creme Vaginal	PRATI	BISNAG A	600	6,58	3.948,00
14	Sulfametoxazol 400mg + 80 mg	PRATI	COMP	15000	0,23	3.450,00
15	Sulfametoxazol + Trimetoprimasp. Oral	EMS	FRASCO	400	3,75	1.500,00
16	Sulfato de magnésio 1 mEq/mL	SAMTEC	AMPOLA	200	1,05	210,00
17	Sulfato de Salbutamol 100 mcg/dose aerossol oral	TEUTO	FRASCO	100	9,80	980,00
18	Ácido AcetilSalicílico 100 mg	IMEC	COMP	70000	0,03	2.100,00
20	Amoxicilina 500 mg	TEUTO	COMP	18000	0,35	6.300,00
21	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500 mg + 125 mg	SANDOZ	COMP	200	3,15	630,00
22	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 50mg + 12,5 mg	SANDOZ	VIDRO	30	35,51	1.065,30
23	Aciclovir Sódico 200 mg	PHARLAB	COMP	4000	0,18	720,00
24	Ácido Fólico 5 mg	NATULAB	COMP	40000	0,03	1.200,00
25	Albendazol Sup. Oral 40mg/ml 10 mL	GEOLAB	VIDRO	500	1,56	780,00
26	Albendazol 400 mg	PRATI	COMP	4000	0,33	1.320,00



ESTADO DE PERNAMBUCO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

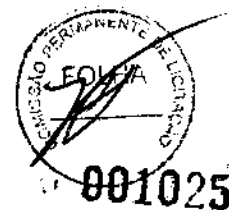
001024

AVENIDA JOSÉ ROMÃO ARAÚJO, Nº 205, CENTRO, CEP 56.750 – 000

dep.licitacao@santaterezinha.pe.gov.br

27	Anlodipino, Besilato de 5 mg	GEOLAB	COMP	20000	0,03	600,00
28	Anlodipino, Besilato de 10 mg	CIMED	COMP	20000	0,05	1.000,00
29	Atenolol 50 mg	SEM	COMP	20000	0,05	1.000,00
30	Atenolol 100 mg	GERMED	COMP	3000	0,11	330,00
31	Azitromicina 500 mg	GEOLAB	COMP	5000	0,74	3.700,00
33	Benzilpenicilina Benzatina Pó Injetável 600.000UI	TEUTO	AMPOLA	500	8,00	4.000,00
34	Benzilpenicilina Benzatina Pó Injetável 1.200.000UI	TEUTO	AMPOLA	900	8,22	7.398,00
35	Captopril 25 mg	TEUTO	COMP	30000	0,03	900,00
36	Cefalexina 500 mg	ABL	COMP	10000	0,48	4.800,00
41	Dexametasona 4 mg	SEM	COMP	3000	0,18	540,00
42	Dexametasona Elixir	FARMACE	VIDRO	300	2,46	738,00
43	Dexametasona Creme 0,1%	PRATI	TUBO	1500	1,83	2.750,00
44	Mononitrato de Isossorbida 20 mg	ZYDUS	COMP	1500	0,14	220,00
46	Cetoconazol Shampoo 2%	NATIVITA	FRASCO	30	7,50	225,00
48	Nitrato de Miconazol 2% creme tópico	CIMED	BISNAG A	400	2,70	1.080,00
51	Dipirona gotas 10ml	FARMACE	FRASCO	800	1,25	1.000,00
52	Prometazina 25 mg	CRISTALIA	COMP	3000	0,14	420,00
54	Dexclorfeniramina, maleato Xarope 0,4mg/ml 100 ml	HIPOLABO R	VIDRO	800	2,12	1.696,00
55	Enalapril, maleato de 5 mg	CIMED	COMP	20000	0,05	1.000,00
58	Fluconazol 150 mg (AB)	MEDQUIM ICA	COMP	3000	0,46	1.380,00
59	Furosemida 40 mg (AB)	GEOLAB	COMP	20000	0,06	1.200,00
60	Glibenclamida 5 mg (AB)	MEDQUIM ICA	COMP	80000	0,02	1.600,00
61	Hidroclorotiazida 25 mg (AB)	MEDQUIM ICA	COMP	80000	0,02	1.600,00
62	Hidróxido de alumínio 100ml (AB)	IMEC	VIDRO	300	2,30	690,00
63	Ibuprofeno 600 mg (AB)	VITAMEDIC	COMP	12000	0,21	2.520,00
64	Ibuprofeno gotas oral 100mg 30ml (AB)	NATULAB	FRASCO	300	2,80	840,00
65	Loratadina 10 mg (AB)	CIMED	COMP	5000	0,10	500,00
66	Loratadina, xarope 1mg/MI (AB)	PRATI	VIDRO	500	4,60	2.300,00
67	Metoclopramida sol oral 4mg/ml 30ml (AB)	MARIOL	FRASCO	400	2,65	1.060,00
71	Losartana Potássica 50 mg (AB)	NEO QUIMICA	COMP	12000 0	0,06	7.200,00

Assinado



ESTADO DE PERNAMBUCO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AVENIDA JOSÉ ROMÃO ARAÚJO, Nº 205, CENTRO, CEP 56.750 – 000
dep.licitacao@santaterezinha.pe.gov.br

73	Digoxina 0,25 mg (AB)	PHARLAB	COMP	12000	0,19	2.280,00
75	Carvedilol 25 mg (AB)	SEM	COMP	3000	0,14	420,00
109	Dexametasona 4 mg	FARMACE	AMPOLA	2000	2,15	4.300,00
110	Fernegam 2 ml (Prometazina) (AB/AE)	HIPOLABO R	AMPOLA	600	2,00	1.200,00
111	Furosemida 2 mL (AB/AE)	HYPOFAR MA	AMPOLA	800	1,93	1.544,00
112	Glicose 50% 10 ml (AB/AE)	SAMTEC	AMPOLA	600	0,58	348,00
113	Heparina sódica 5 ml (AB)	BLAU	AMPOLA	300	16,33	4.899,00
115	Cloridrato de Metoclopramida 5 mg/ml (AB/AE)	ISOFARMA	AMPOLA	1000	0,72	720,00
118	Ancoron (Amiodarona) 50 mg/ml (AB)	HIPOLABO R	AMPOLA	300	2,60	780,00
120	Metformina , Cloridrato, comprimido 850 mg (AB)	PRATI	COMP	10000 0	0,12	12.000,00
122	Metronidazol 250 mg (AB)	PRATI	COMP	6000	0,19	1.140,00
123	Metronidazol Creme Vaginal 10% (AB)	PRATI	BISNAG A	600	5,83	3.498,00
125	Nistatina, Suspensão Oral 100.000 UI/ml (AB)	PRATI	FRASCO	400	5,20	2.080,00
126	Omeprazol 20 mg (AB)	GEOLAB	COMP	30000	0,07	2.100,00
130	Prednisona 20 mg (AB)	SEM	COMP	8000	0,19	1.520,00
133	Sais de Reidratação Oral (AB)	NATULAB	ENVELO PE	1500	1,06	1.590,00
134	Sinvastatina 20 mg (AB)	PHARLAB	COMP	40000	0,08	3.200,00
135	Sinvastatina 40 mg (AB)	PHARLAB	COMP	40000	0,18	7.200,00
137	Metildopa 250 mg (AB/AE)	SANVAL	COMP	4500	0,46	2.070,00
142	Benzoilmetronidazol 40 mg/ml, suspensão oral (AB)	SEM	VIDRO	400	7,50	3.000,00
153	Ondansetrona 2 mg/mL (AB) injetável	HIPOLABO R	AMPOLA	800	1,93	1.544,00
154	Cloreto de Potássio 10% injetável	SAMTEC	AMPOLA	200	0,49	98,00
VALOR TOTAL R\$						150.676,30

PARÁGRAFO SEGUNDO: O valor do contrato compreende os custos diretos e indiretos decorrentes do fornecimento do objeto, incluindo tributos, encargos trabalhistas e comerciais, seguros, despesas de administração, lucro, custos com transporte, frete e demais despesas correlatas.

CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:



ESTADO DE PERNAMBUCO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AVENIDA JOSÉ ROMÃO ARAÚJO, Nº 205, CENTRO, CEP 56.750 – 000
dep.licitacao@santaterezinha.pe.gov.br

PARÁGRAFO PRIMEIRO: As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do município, para o presente exercício, na classificação abaixo:

Orçamento do Município para o exercício financeiro de 2023, em:

02.051 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 301 0003 2041 Piso de Atenção Básica – PAB

3390.30 Material de Consumo

10 301 0003 2042 Programa Saúde da Família

3390.30 Material de Consumo

10 305 0003 2043 Desenvolver Ações do Teto Financeiro de Vigilância em Saúde – TFVS (Ex–TFECD)

3390.30 Material de Consumo

10 301 0003 2044 Programa Farmácia Básica

3390.30 Material de Consumo

10 301 0043 2045 Manutenção das Ações e Serviços de Saúde – Art.77 do ADCT – Mínimo 15%

3390.30 Material de Consumo

10 304 0003 2050 Desenvolver Ações Estruturantes de Vigilância Sanitária

3390.30 Material de Consumo

10 301 0003 2051 Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade – PMAQ (RAB–PMAQ–SM)

3390.30 Material de Consumo

10 301 0003 2054 Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

3390.30 Material de Consumo

10 301 0004 2059 Distribuição de Medicação Complementar

3390.32 Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita

PARÁGRAFO SEGUNDO: No(s) exercício(s) seguinte(s), as despesas correrão à conta dos recursos próprios para atender as despesas de mesma natureza, cujo empenho será objeto de termo de apostilamento no início de cada exercício financeiro.



ESTADO DE PERNAMBUCO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AVENIDA JOSÉ ROMÃO ARAÚJO, Nº 205, CENTRO, CEP 56.750 – 000
dep.licitacao@santaterezinha.pe.gov.br

CLÁUSULA SEXTA - DO PAGAMENTO

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O pagamento será feito à **CONTRATADA**, diretamente pela **CONTRATANTE**, à vista de termo de recebimento definitivo dos bens ou de recibo, conforme o caso, acompanhado da apresentação de nota fiscal e fatura discriminativa, devidamente atestada pelo servidor competente, no prazo de até 30 (trinta) dias.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO REAJUSTE

O preço do contrato será reajustado, mediante requisição formal do contratado, em periodicidade anual contada a partir da data de apresentação da proposta, utilizando-se, para tanto, o Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo - IPCA, fornecido pelo IBGE, nos termos da Lei nº 12.525, de 30 de dezembro de 2003, e alterações posteriores.

CLÁUSULA OITAVA - DOS PRAZOS, LOCAIS E CONDIÇÕES DE ENTREGA

Os bens serão fornecidos nos locais e segundo as condições de entrega indicadas no Termo de Referência (Anexo I do Edital).

Fornecimento de forma parcelada.

CLÁUSULA NONA - DA SUBCONTRATAÇÃO

Não será admitida a subcontratação do objeto do contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

São obrigações da **CONTRATANTE**:

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Acompanhar e fiscalizar a execução do objeto contratado, através de servidor designado para este fim.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Facilitar o cumprimento das obrigações contratuais, informando à **CONTRATADA** as normas e procedimentos de acesso às suas instalações para entrega dos bens.

PARÁGRAFO TERCEIRO: Verificar a conformidade dos bens entregues com as especificações e quantidades exigidas, inclusive quanto à marca indicada na proposta.

PARÁGRAFO QUARTO: Promover o recebimento provisório e definitivo do objeto, cumpridas as condições



001028

ESTADO DE PERNAMBUCO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AVENIDA JOSÉ ROMÃO ARAÚJO, Nº 205, CENTRO, CEP 56.750 – 000
dep.licitacao@santaterezinha.pe.gov.br

estabelecidas na Cláusula Décima Terceira deste Contrato.

PARÁGRAFO QUINTO: Comunicar por escrito à **CONTRATADA** qualquer irregularidade no fornecimento do material, solicitando, quando possível, a substituição, o reparo ou complementação do bem entregue, fixando prazo para o cumprimento da determinação.

PARÁGRAFO SEXTO: Recusar o recebimento do bem que não atenda aos requisitos elencados nas especificações indicadas se, após o prazo fixado para substituição, reparo ou complementação, não for sanada a irregularidade verificada, comunicando à **CONTRATADA** o fato por escrito.

PARÁGRAFO SÉTIMO: Analisar e atestar as Faturas e Notas Fiscais emitidas e efetuar os respectivos pagamentos nos prazos estabelecidos.

PARÁGRAFO OITAVO: Comunicar à **CONTRATADA** as ocorrências de quaisquer fatos que, a seu critério, exijam medidas corretivas.

PARÁGRAFO NONO: Prestar as informações e esclarecimentos que venham a ser solicitados pela contratada relacionados à execução contratual.

PARÁGRAFO DÉCIMO: Aplicar as penalidades previstas no Edital em caso de cometimento de infrações na execução do contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

A **CONTRATADA** deve cumprir todas as obrigações constantes do Edital, de seus anexos e da proposta apresentada na licitação e, ainda:

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Fornecer o bem contratado, nas quantidades e especificações exigidas, acondicionado de forma adequada a garantir a sua integridade física.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Programar, com a necessária antecedência, data e hora para entrega do objeto contratado, inclusive quando esta ocorrer através de empresa transportadora.

PARÁGRAFO TERCEIRO: Entregar os bens ofertados novos, em perfeito estado de conservação e funcionamento.

PARÁGRAFO QUARTO: Substituir, reparar ou complementar, conforme o caso, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contados da notificação, os bens que apresentarem defeitos.

PARÁGRAFO QUINTO: Indenizar quaisquer danos ou prejuízos causados ao contratante ou a terceiros, decorrentes de ação ou omissão, culposa ou dolosa, na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento da **CONTRATANTE**.

PARÁGRAFO SEXTO: Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o objeto do contrato.

PARÁGRAFO SÉTIMO: Prestar os necessários esclarecimentos sobre a execução do objeto contratual solicitados pela **CONTRATANTE**, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis após o recebimento da solicitação.

PARÁGRAFO OITAVO: Designar preposto para representá-la perante a **CONTRATANTE** sempre que



ESTADO DE PERNAMBUCO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AVENIDA JOSÉ ROMÃO ARAÚJO, Nº 205, CENTRO, CEP 56.750 – 000
dep.licitacao@santaterezinha.pe.gov.br



for necessário, indicando o respectivo telefone e e-mail para futuros contatos.

PARÁGRAFO NONO: Informar previamente à **CONTRATANTE**, solicitando-lhe anuência, toda e qualquer alteração nas condições de fornecimento.

PARÁGRAFO DÉCIMO: Enviar, sem ônus, amostra para análise de aceitabilidade dos produtos quanto à satisfação de uso por parte do seu corpo funcional, se houver solicitação da **CONTRATANTE**.

PARÁGRAFO DÉCIMO PRIMEIRO: Comunicar à **CONTRATANTE**, em tempo hábil e por escrito, a superveniência de fatos que venham a prejudicar o adequado fornecimento dos bens, de modo a se viabilizar a correção da situação apresentada.

PARÁGRAFO DÉCIMO SEGUNDO: Responsabilizar-se pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, resultantes da execução do objeto, inclusive com pessoal, os quais não terão qualquer vínculo empregatício com a **CONTRATANTE**.

PARÁGRAFO DÉCIMO TERCEIRO: Manter, durante o prazo de vigência do contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, inclusive seu cadastro no SICAF.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA FISCALIZAÇÃO E DA GESTÃO DO CONTRATO

A execução do presente contrato deverá ser fiscalizada pela **CONTRATANTE**, não excluindo nem reduzindo, por tal fato, a integral responsabilidade da **CONTRATADA**, mesmo perante terceiros, por quaisquer irregularidades constatadas na execução do objeto contratado.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A **CONTRATANTE** deverá designar servidor responsável pela fiscalização do contrato que, dentre outras, terá seguintes atribuições:

- a) Fiscalizar a regularidade e adequação do fornecimento;
- b) Disponibilizar toda a infraestrutura necessária à entrega do objeto, conforme o caso, nas condições e prazos estabelecidos;
- c) Verificar a conformidade dos bens fornecidos com as especificações contidas no Edital e seus anexos, recusando o fornecimento de objeto diverso, salvo quando de qualidade superior e devidamente aceito pela **CONTRATANTE**;
- d) Receber o objeto contratual e atestar as respectivas faturas e notas fiscais, encaminhando-as ao gestor do contrato para pagamento;
- e) Comunicar por escrito ao gestor do contrato a necessidade de alterações do quantitativo do objeto ou a modificação da forma de sua execução, em razão de fato superveniente;
- f) Comunicar por escrito ao gestor do contrato eventuais irregularidades cometidas pela **CONTRATADA**.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A **CONTRATANTE** deverá designar servidor responsável pela gestão do contrato



ESTADO DE PERNAMBUCO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AVENIDA JOSÉ ROMÃO ARAÚJO, Nº 205, CENTRO, CEP 56.750 – 000
dep.licitacao@santaterezinha.pe.gov.br

que, dentre outras, terá seguintes atribuições:

- a) Acompanhar e observar o cumprimento das cláusulas contratuais;
- b) Analisar relatórios e documentos enviados pelos fiscais do contrato;
- c) Solicitar abertura de processo administrativo visando à aplicação de penalidade cabível, garantindo a defesa prévia à **CONTRATADA**;
- d) Propor aplicação de sanções administrativas pelo descumprimento das cláusulas contratuais apontadas pelos fiscais do contrato;
- e) Providenciar o pagamento das faturas emitidas pela **CONTRATADA**, mediante a observância das exigências contratuais e legais;
- f) Manter controle atualizado dos pagamentos efetuados, observando que o valor do contrato não seja ultrapassado.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO RECEBIMENTO DO OBJETO

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O objeto do contrato deverá ser recebido pelo servidor designado como fiscal do contrato, nos seguintes termos:

I - Provisoriamente, para efeito de posterior verificação da conformidade dos bens recebidos com as especificações exigidas;

II - Definitivamente, após a verificação da compatibilidade dos bens com as especificações técnicas e exigências de qualidade e quantidade fixadas no Edital e seus anexos, com a consequente aceitação, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar do recebimento provisório.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Por ocasião da entrega do bem, será formalizada a emissão dos respectivos recibos, em que deverá constar data do recebimento provisório ou definitivo, a identificação funcional do servidor responsável e respectiva assinatura.

PARÁGRAFO TERCEIRO: Fica assegurado à **CONTRATANTE** o direito de devolver ou recusar, no todo ou em parte, os bens entregues em desacordo com as especificações exigidas, ficando a **CONTRATADA** obrigada a substituir, complementar, e/ou reparar os itens irregulares, no prazo de até 10 (dez) dias úteis, a contar da sua notificação formal, sem ônus para a **CONTRATANTE**.



ESTADO DE PERNAMBUCO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AVENIDA JOSÉ ROMÃO ARAÚJO, Nº 205, CENTRO, CEP 56.750 – 000
dep.licitacao@santaterezinha.pe.gov.br

PARÁGRAFO QUARTO: Será considerada recusa formal se a **CONTRATADA** não substituir ou reparar o bem após o prazo fixado no Parágrafo Terceiro da presente Cláusula Contratual, configurando inexecução total do contrato, passível de aplicação da penalidade prevista no Edital.

PARÁGRAFO QUINTO: A não complementação do quantitativo dos bens entregues após o prazo fixado no Parágrafo Terceiro da presente Cláusula Contratual configura inexecução parcial do contrato, passível de aplicação da penalidade prevista no Edital.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

A **CONTRATADA** fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários no objeto, a critério exclusivo do **CONTRATANTE**, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Na hipótese de haver acordo entre as partes, as supressões poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento).

PARÁGRAFO SEGUNDO: As alterações contratuais serão obrigatoriamente formalizadas pela celebração de prévio termo aditivo ao presente instrumento, respeitadas as disposições da Lei Federal nº 8.666/1993.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA RESCISÃO CONTRATUAL

O contrato poderá ser rescindido nos termos dos artigos 77 a 80 e 86 a 88, da Lei Federal nº 8.666/1993.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

Em caso de cometimento de infrações na execução do contrato, a **CONTRATADA** sujeitar-se-á às sanções administrativas previstas no item 16 do Edital.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DO REGISTRO

O presente instrumento contratual, após obedecer às formalidades legais, deverá ser registrado no Livro de Registro de Contratos do respectivo órgão ou entidade contratante ou em sistema eletrônico próprio.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DA PUBLICAÇÃO

Nos termos do art. 61, parágrafo único, da Lei nº 8.666/93, o presente instrumento contratual será publicado, na forma de extrato, no Diário Oficial Eletrônico dos Municípios do Estado de Pernambuco, como condição de sua eficácia.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA - DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca do São José do Egito PE para os litígios decorrentes deste contrato, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que se configure.

E, para firmeza e como prova de assim haverem entre si ajustado e contratado, foi lavrado o presente



ESTADO DE PERNAMBUCO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AVENIDA JOSÉ ROMÃO ARAÚJO, Nº 205, CENTRO, CEP 56.750 – 000
dep.licitacao@santaterezinha.pe.gov.br

001032

instrumento contratual em 02 (duas) vias, de igual teor e forma, o qual depois de lido e achado conforme, foi assinado pelas partes contratantes, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Santa Terezinha - PE, 14 de fevereiro de 2023.



JUBERLITA LUSTOSA SIQUEIRA

SECRETÁRIA

CPF: 872.480.424-04

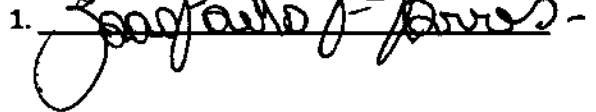
J J DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA:07187827000103

Assinado de forma digital por J J
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
HOSPITALARES
LTDA:07187827000103
Dados: 2023.02.15 09:01:41 -03'00'

J. J. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 07.187.827/0001-03

TESTEMUNHAS:

1. 

2. 