



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE
Av. das Nações nº 415 - CEP 68390000 - Ourilândia do Norte - Pará
Fone/Fax: (94) 3434-1284, 1289) E-mail: licitação@ourilandia.pa.gov.br

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 018/2017/SMS

CONTRATO ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE OURILÂNDIA DO NORTE-PARÁ E A EMPRESA **STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA** REFERENTE À AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA FÁRMACIA BÁSICA.

Pelo presente instrumento de contrato administrativo de um lado o MUNICÍPIO DE OURILÂNDIA DO NORTE-PARÁ, com sede na **PREFEITURA MUNICIPAL**, localizada à Avenida das Nações nº 415, inscrita no CGC/MF sob o nº 22.980.643/0001 - 81, neste ato representado através do **SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE Sr.ª MARINALVA SOARES DA SILVA**, brasileira, divorciada, residente e domiciliado nesta cidade, portador do CPF sob o Nº 328.337.842-87 e da Carteira de Identidade nº 2234375 SSP/PA, a seguir denominada **CONTRATANTE**, de um lado e do outro lado a Empresa **STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 00.995371/0001-50, sediada na Av. Goianazes Qd. 25 Lts. 11 a 26 Jd. Eldorado – Dimag, em Aparecida de Goiânia – GO, CEP 74.993-100, neste ato representada pelo Sr.º **SIDNEY BRASIL DA SILVA JUNIOR**, inscrito no RG sob o número M 2239.137 SSP/MG e CPF 527.178.956-04, residente e domiciliado em Goiânia GO, doravante denominado **CONTRATADA**, tem como justos, pactuados e contratados este ajuste, nos termos da Lei Federal n.º 8.666, de 21 de Junho de 1993 e sua legislação subsequente e demais normas aplicáveis, conforme licitação por Pregão 008/2017.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Aquisição de: Aquisição de Medicamentos da Farmácia Básica, de acordo com o ANEXO I do contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

O Valor global do presente contrato é de **R\$ 20.682,00** (vinte mil e seiscentos e oitenta e dois reais) já estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas especificadas na proposta da **CONTRATADA**.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA ENTREGA E DO RECEBIMENTO

A entrega dos produtos deste contrato será de acordo com o solicitado pelo Departamento de compras da Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA QUARTA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E FINANCEIROS

Os recursos correrão a conta das seguintes dotações orçamentárias:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

302.0238.2071.0000 - Atenção de Média Alta Complexidade Ambul. E Hosp.

3.3.90.30.00 - Material de ConsumoR\$ 20.682,00

CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado até 30 (trinta) dias após o recebimento definitivo dos produtos, mediante depósito bancário em conta corrente do **CONTRATADO**:

Banco do Brasil S/A

Agência: 1841-4

Conta Corrente: 6219-7

STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE
Av. das Nações nº 415 - CEP 68390000 - Ourilândia do Norte - Pará
Fone/Fax: (94) 3434-1284, 1289 E-mail: licitação@ourilandia.pa.gov.br

CLÁUSULA SEXTA - DO REAJUSTE

Os preços ora contratados não serão reajustados de conformidade com a legislação pertinente.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

a) Entregar na quantidade, prazo, preço e especificações o objeto de que for vencedor;

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

- a) efetuar os pagamentos dentro dos prazos estipulados neste contrato;
- b) fiscalizar o correto e integral cumprimento do contrato através do órgão solicitante.

CLÁUSULA NONA - DO INADIMPLEMENTO E SANÇÕES

Pela inexecução total ou parcial do contrato, a Prefeitura poderá aplicar as sanções previstas no Art. 87 da lei 8.666/93 a seguir dispostas:

- a) advertência;
- b) multa administrativa, graduável conforme a gravidade da infração, no valor total equivalente a 10% (dez por cento) do valor do contrato acumulável com as demais sanções;
- c) suspensão temporária da participação em licitações e impedimentos de contratar com a Prefeitura por prazo não superior a 05 (cinco) anos; e
- d) declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a administração pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, até que seja promovida a reabilitação, na forma da lei, perante a própria entidade que aplicar a penalidade.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA VIGÊNCIA

A Vigência do presente contrato iniciará no ato de sua assinatura e findará em 18/04/2018, mantendo-se à CONTRATADA as obrigações das garantias previstas no edital do Pregão nº 008/2017.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESCISÃO CONTRATUAL

A inexecução total ou parcial do contrato ensejará sua rescisão, observados as disposições do art. 78 da Lei n. 8.666 de 21 de junho de 1993 e suas alterações.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Fica vedado a CONTRATADA CEDER ou transferir o compromisso ou responsabilidade ora contratada sem prévia autorização expressa, por escrito, do CONTRATANTE.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO

As partes elegem como competente o Foro da Comarca de Ourilândia do Norte, com renúncia expressa de qualquer outro para dirimir as dúvidas que possam advir deste contrato.



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

Av. das Nações nº 415 - CEP 68390000 - Ourilândia do Norte - Pará
Fone/Fax: (94) 3434-1284, 1289 E-mail: licitação@ourilandia.pa.gov.br

E, por estarem de comum acordo assinam o presente instrumento de três vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Ourilândia do Norte - Pará em 18/Abril/2017

MARINALVA SOARES DA SILVA
CONTRATANTE

STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CONTRATADA

Testemunhas:

1. _____

2. _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE
Av. das Nações nº 415 - CEP 68390000 - Ourilândia do Norte - Pará
Fone/Fax: (94) 3434-1284, 1289) E-mail: licitação@ourilandia.pa.gov.br

ANEXO I DO CONTRATO Nº 018/2017/SMS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

302.0238.2071.0000 - Atenção de Média Alta Complexidade Ambul. E Hosp.

3.3.90.30.00 - Material de ConsumoR\$ 20.682,00

ITEM	DESCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Amitriptilina 10 mg, comprimido	Comprimidos	500	R\$ 0,35	R\$ 175,00
2	Bupropiona 150 mg, comprimido	Comprimidos	600	R\$ 0,90	R\$ 540,00
3	Carbamazepina 400 mg, comprimido	Comprimidos	1000	R\$ 0,21	R\$ 210,00
4	Carbonato de lítio CR 450 mg, comprimido	Comprimidos	500	R\$ 1,48	R\$ 740,00
5	Clobazam 10 mg, Comprimido	Comprimidos	300	R\$ 0,66	R\$ 198,00
6	Clonazepam 0,5 mg, comprimido	Comprimidos	6000	R\$ 0,11	R\$ 660,00
7	Clonazepam 2 mg, comprimido	Comprimidos	6000	R\$ 0,09	R\$ 540,00
8	Cloridrato de naltrexona 50 mg, comprimido	Comprimidos	500	R\$ 2,30	R\$ 1.150,00
9	Cloridrato de paroxetina 20 mg, comprimido	Comprimidos	300	R\$ 0,25	R\$ 75,00
10	Cloridrato de paroxetina 30 mg, comprimido	Comprimidos	300	R\$ 5,18	R\$ 1.554,00
11	Cloridrato de prometazina 25 mg, comprimido	Comprimidos	8000	R\$ 0,11	R\$ 880,00
12	Cloridrato de sertralina 50 mg, comprimido	Comprimidos	1500	R\$ 0,24	R\$ 360,00
13	Cloridrato de tioridazina 100 mg, drágea	Drágea	1000	R\$ 0,77	R\$ 770,00
14	Cloxacolam 2 mg, comprimido	Comprimidos	500	R\$ 0,88	R\$ 440,00
15	Maleato de levomepromazina 100 mg, comprimido	Comprimidos	8000	R\$ 0,88	R\$ 7.040,00
16	Maleato de levomepromazina 25 mg, comprimido	Comprimidos	6000	R\$ 0,44	R\$ 2.640,00
17	Sulfato de morfina 30 mg, comprimido	Comprimidos	1000	R\$ 1,69	R\$ 1.690,00
18	Sulpirida 50 mg, comprimido	Comprimidos	1000	R\$ 1,02	R\$ 1.020,00
				VALOR TOTAL	R\$ 20.682,00