



748
FOLHA Nº 40

ESTADO DE SERGIPE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO ALEIXO

Avenida 26 de Novembro, 42, Tel.:(79) 3465-1024, CNPJ: 11.349.738.0001-85.
e-mail: aleixolicitacao@gmail.com - CEP: 49.535-000, São Miguel do Aleixo/Se.

CONTRATO Nº 08/2019

REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES, FARMACIA BASICA e CONTROLADOS, BEM COMO MATERIAL ODONTOLOGICO, LABORATORIAL PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO, QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SÃO MIGUEL DO ALEIXO, ESTADO DE SERGIPE E VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Pelo presente Instrumento particular de REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES, FARMACIA BASICA e CONTROLADOS, BEM COMO MATERIAL ODONTOLOGICO, LABORATORIAL PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO, reuniram-se, de um lado O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE SÃO MIGUEL DO ALEIXO, doravante denominada CONTRATANTE, pessoa jurídica de direito público, situada na Avenida 26 de Novembro, 42, CNPJ: 11.349.738/0001-85. e-mail: aleixolicitacao@gmail.com - CEP: 49.535-000, São Miguel do Aleixo/Se, doravante denominada CONTRATANTE, pessoa jurídica de direito público, neste ato representada pela sua titular, a Sr^a. Marilia Garcia Lima, brasileira, Secretaria residente e domiciliada na sede do Município de São Miguel do Aleixo, e do outro lado, VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA, CNPJ: 12.891.104/0001-12, R Professor Figueiredo Martins, 73, Bairro Salgado Filho, Aracaju/SE, CEP: 49.020-220 doravante denominada CONTRATADA têm justo e contratado o integral cumprimento das cláusulas e condições que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES, FARMACIA BASICA e CONTROLADOS, BEM COMO MATERIAL ODONTOLOGICO, LABORATORIAL PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO

CLÁUSULA SEGUNDA - FUNDAMENTO

O presente contrato vincula-se às determinações da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, aplicando-se, subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal nº 8.666/93 e atualizações posteriores, da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, Decreto Municipal nº 441/2010 de 01/02/2010, Decreto Municipal nº 641/2015 de 03/11/2015, Pregão Presencial nº 01/2019, e a proposta reformulada de preço da contratada.

CLÁUSULA TERCEIRA - PRAZO DE VIGÊNCIA

O presente contrato será realizado no período de 12(doze) meses.

CLÁUSULA QUARTA - PREÇOS E VALOR DO CONTRATO

O objeto deste contrato será fornecido pelos preços constantes na proposta de preços, perfazendo o presente contrato um valor total de R\$ 207.579,00(duzentos e sete mil quinhentos e setenta e nove reais), conforme descrição abaixo:

ITENS	NOME DO PRODUTO	MARCA	UNID	QUANTID	PRECO UNIT	PRECO TOTAL
	GRUPO - 001					



FOLHA Nº 74/9
90

ESTADO DE SERGIPE
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO ALEIXO

Avenida 26 de Novembro, 42, Tel.:(79) 3465-1024, CNPJ: 11.349.738/0001-85.
e-mail: aleixolicitacao@gmail.com - CEP: 49.535-000, São Miguel do Aleixo/Se

109	ULTRASSOM ODONTOLOGICO- BP II LED-BIVOLT, APARELHO C/BOMBA PERISTALTICA C/02 RESERVATORIOS + PONTAS T1, T2 E T3, MANUAL DE ISTRUCOES E CERTIFICADO DE GARANTIA.ALTURA COM RESERVATORIODA BOMBA PERISTALTICA:13,5CM :-DIMENSOES: LARGURA:21,8CM COMPRIMENTO 24CM:- PESO LIQUIDO:3,10KG:- PESO BRUTO:4,10;- VOLUME DOS RESERVATORIOS DA BOMBA PERISTALTICA:ANTISSEPTICO:300ML/AGUA 500ML-PRESSAO	SCHUSTER	UN	0001	7.300,00	7.300,
	GRUPO - 002					
002	ACICLOVIR 200MG EM COMPRIMIDO REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 141070018	PHARLAB	CP	1000	0,90	900,
009	ALENDRONATO DE SODIO 70MG EM COMPRMIDO REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 10440157	DELTA	CP	0600	1,10	660,
012	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50MG/ML + 12,5MG/ML EM SUSPENSAO FRASCO COM 75ML R.M.S: 100470431	SANDOZ	FR	0300	30,30	9.090
013	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG / 125 EM COMPRIMIDO R.M.S: 102350528	EMS	CP	1200	3,69	4.428,
016	AZITROMICINA EM COMPRIMIDO COM 500MG R.M.S:109170097	PRATI	CP	6000	0,82	4.920,
021	BENZOILMETRONIDAZOL EM SUSPENSAO ORAL 40MG/ML FRASCO 80ML NUMERO DO REGISTRO NO M.S:102350492	EMS	FR	1000	15,00	15.000,
025	BUDESONIDA 50MCG EM AEROSSOL NASAL FRASCO COM 60 DOSES R.M.S: 112130173	BIOSINTETICA	FR	0100	56,00	5.600
041	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML AMPOLA COM 2ML R.M.S: 103870044	HYPOFARMA	AM	0300	0,91	273
045	DIPIRONA EM COMPRIMIDO 500MG R.M.S.: 120190125	GREEN PHARMA	CP	36000	0,12	4.320
048	ENANTATO DE NORETISTERISTERONA 50MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA COM 1ML R.M.S: 17794003	MABRA	AM	0150	20,30	3.045
050	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL IL) R.M.S: 167140216	SANVAL	TB	6000	42,00	25.200
051	FINASTERIDA EM COMPRIMIDO COM 5MG R.M.S: 100890333	MERCK	CP	3000	0,80	2.400
068	ITRACONAZOL 100MG COMPRIMIDO NUMERO DO REGISTRO NA ANVISA:154230009	GEOLAB	CP	0600	5,15	3.090



FOLHA Nº 750

ESTADO DE SERGIPE
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO ALEIXO

Avenida 26 de Novembro, 42, Tel.:(79) 3465-1024, CNPJ: 11.349.738/0001-85.
e-mail: alexicitacao@gmail.com - CEP: 49.535-000, São Miguel do Aleixo/Se

069	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO NUMERO DO REGISTRO NA ANVISA:103920167	VITAMEDIC	CP	1000	0,49	490,
071	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG EM COMPRIMIDO NUMERO DO REGISTRO NA ANVISA :105730443	ACHE	CP	1200	4,69	5.628,
072	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG EM COMPRIMIDO R.M.S: 100890392	MERCK	CP	1200	0,43	516,
073	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG EM COMPRIMIDO R.M.S: 100890392	MERCK	CP	1200	0,43	516,
079	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG EM COMPRIMIDO R.M.S: 107140141	SANVAL	CP	36000	0,05	1.800,
095	PERMETRINA 10MG/G EM LOCAO CAPILAR R.M.S: 147610011	NATIVITA	FR	0500	3,27	1.635,
100	SINVASTATINA 20MG EM COMPRIMIDO R.M.S: 107140175	SANVAL	CP	40000	0,11	4.400,
101	SINVASTATINA 40MG EM COMPRIMIDO R.M.S.: 107140175	SANVAL	CP	15000	0,17	2.550,
106	SULFATO FERROSO 25MG/ML EM SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO COM 30ML R.M.S: 113430039	HIPOLABOR	FR	0500	1,04	520,
GRUPO - 003						
001	ACEBROFILINA XAROPE INFANTIL 5MG/ML FRASCO COM 100ML R.M.S: 125680159	PRATI	FR	0300	4,70	1.410,
002	ACEBROFILINA XAROPE ADULTO 10MG/ML FRASCO COM 100ML R.M.S: 15584003	BRAINFARMA	FR	0300	10,39	3.117
006	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10MG + 250MG EM COMPRIMIDO RG 141070027	PHARLAB	CP	15000	0,65	9.750
010	CARBOCISTEINA EM XAROPE 50MG/ML FRASCO COM 100ML R.M.S: 125680034	PRATI	FR	0500	4,87	2.435
014	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE INFANTIL 3MG/G FRASCO COM 100ML R.M.S: 138410023	FARMACE	FR	2000	2,45	4.900
021	LOSARTANA POTASSICA 100MG EM COMPRIMIDO R.M.S: 125680202	PRATI	CP	10000	0,46	4.600
022	MALEATO DE DEXCLOFENIRAMINA + BETAMETASONA SOLUCAO 0.4MG/ML 0,05MG/ML EM XAROPE COM 100ML R.M.S: 125680060	NATULAB	FR	0500	8,99	4.49
027	NIMESULIDA 100MG EM COMPRIMIDO RG 103920073	VITAMED	CP	24000	0,15	3.600
028	NIMESULIDA EM SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML FRASCO 15ML RG 103920073	VITAMEDIC	FR	0500	2,77	1.385



FOLHA Nº 751
9

ESTADO DE SERGIPE
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO ALEIXO

Avenida 26 de Novembro, 42, Tel.:(79) 3465-1024, CNPJ: 11.349.738/0001-85.
e-mail: alexicitacao@gmail.com - CEP: 49.535-000, São Miguel do Aleixo/Se

031	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO BISNAGA DE 60G R.M.S: 1410700778	PHARLAB	TB	0500	15,90	7.950,
033	SECNIDAZOL 1000MG EM COMPRIMIDO RG RG141070131	PHARLAB	CP	1000	1,55	1.550,
036	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE FRASCO COM 100ML R.M.S: 109630051	SOBRAL	FR	0300	1,76	528,
GRUPO - 004						
001	AMITRIPTILINA CLORODRATO 25MG EM COMPRIMIDO R.M.S: 103700510	TEUTO	CP	50000	0,08	4.000,
007	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG EM COMPRIMIDO R.M.S: 123520191	RANBAXY	CP	1800	1,29	2.322,
014	FLUOXETINA 20MG EM COMPRIMIDO OU CAPSULAR.M.S: 103700487	TEUTO	CP	18000	0,14	2.520,
018	ACIDO VALPROICO DE 250MG EM COMPRIMIDO REVESTIDO R.M.S: 109740046	BIOLAB	CP	1200	0,48	576,
GRUPO - 005						
002	CLONAZEPAM 2MG EM COMPRIMIDO R.M.S: 154230175	GEOLAB	CP	30000	0,10	3.000,
GRUPO - 006						
025	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11FIOS PCT/10 ESTERIL NUMERO DO REGISTRO NA ANVISA:80110080008	REAL MINAS	PC	5000	0,70	3.500,
063	LENCOL DE PAPEL 70X50 MT BRANCO NUMERO DO REGISTRO:80307909001	FLAMAGEL	LT	0200	11,50	2.300,
066	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MMX100MM NUMERO DO REGISTRO NA ANVISA:80573440005	HARBO	RL	0400	54,90	21.960,
078	SACO LIXO HOSPITALAR REFORCADO 50LT PCT C/100 NUMERO DO REGISTRO:80761080001	NEKARA	PT	0200	63,00	12.600,
096	SORO GLICOSADO - GLICOSE FR 500ML NUMERO DO REGISTRO NA ANVISA:10040107	HALEX ISTAR	FR	1000	4,80	4.800,

b) Será de responsabilidade da contratada todas as despesas que direta ou indiretamente decorram do fornecimento ora contratado, inclusive custos com pessoal, encargos sociais, trabalhistas e previdenciários, administração, tributos, emolumentos e contribuições de qualquer natureza.

CLÁUSULA QUINTA - ENTREGA E RECEBIMENTO

O fornecimento será executado, após assinatura do contrato e posterior ordem de fornecimento.

CLÁUSULA SEXTA - PAGAMENTO

a) O pagamento será efetuado, em até o 10º dia útil do mês subsequente dos itens fornecidos conforme ordem de serviço, com Nota fiscal acompanhada de recibo, Certidões de regularidade para com as Fazendas Federal/Previdenciária, Estadual, Municipal, FGTS e CNDT.

b) Não haverá reajuste de preços.

CLÁUSULA SÉTIMA - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

**ESTADO DE SERGIPE****FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO ALEIXO**

Avenida 26 de Novembro, 42, Tel.: (79) 3465-1024, CNPJ: 11.349.738/0001-85.

e-mail: aleixolicitacao@gmail.com - CEP: 49.535-000, São Miguel do Aleixo/Se

Os recursos financeiros utilizados serão os constantes das Dotações Orçamentárias previstas na Lei Orçamentária vigente, quando da necessidade do fornecimento.

CLÁUSULA OITAVA - DOS DIREITOS E RESPONSABILIDADES DAS PARTES

A CONTRATADA tem as seguintes obrigações:

- a) Manter durante toda a execução do contrato, as condições de habilitação e qualificação exigidas no procedimento de licitação que deu origem ao contrato, sob pena de sua rescisão e aplicação das penalidades ora previstas.
- b) Alocar todos os recursos necessários para se obter um perfeito fornecimento de forma plena e satisfatória, sem ônus adicionais de qualquer natureza à contratante.
- c) Responsabilizar-se por todas as despesas, obrigações e tributos decorrentes da execução do contrato, inclusive as de natureza trabalhista, devendo, quando solicitado, fornecer à CONTRATANTE comprovante de quitação com os órgãos competentes.
- d) Responsabilizar-se por eventuais multas, municipais, estaduais e federais, decorrentes de faltas por ela cometidas na execução do contrato.
- e) Assumir inteira responsabilidade pelos danos que seus empregados causarem à CONTRATANTE durante o fornecimento.
- f) Não poderá transferir total ou parcialmente o contrato. Também não poderá subcontratar, ainda que parcialmente, a execução do seu objeto.
- g) A execução deste contrato será acompanhada e fiscalizada por Saulo Barreto Brito

CLÁUSULA NONA - RESCISÃO CONTRATUAL

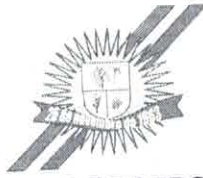
- a) O presente contrato poderá ser rescindido nos termos do art.77 e seguintes da Lei 8.666/93 e alterações introduzidas pelas Leis 8.883/94 e 9.648/98.
- b) A rescisão contratual ocorrida pelos motivos elencados no art.78, I à XII e XVII, da Lei 8.666/93, poderá ser feita por ato unilateral da Administração.
- c) A CONTRATADA reconhece os direitos da Administração em caso de rescisão contratual, especialmente os estabelecidos pelo art.79 da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA - PENALIDADES

- a) O atraso no cumprimento de qualquer obrigação assumida sujeitará o contratado ao pagamento de multa de mora no valor de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) do valor do contrato, por dia de atraso.
- b) Em caso de inexecução total ou parcial do contrato, o contratado será penalizado na forma prevista pelo art.87 da Lei 8.666/93. O valor das multas corresponderá à gravidade da infração, até o máximo de 10% do valor do contrato, em cada caso.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - FORO

Fica eleito o foro da cidade de São Miguel do Aleixo/SE para dirimir as questões que porventura surgirem na execução deste contrato, renunciando as partes, desde já, a quaisquer outros, por mais privilegiados que sejam ou possam vir a ser.



FOLHA Nº 753
D

ESTADO DE SERGIPE
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO ALEIXO
Avenida 26 de Novembro, 42, Tel.:(79) 3465-1024, CNPJ: 11.349.738/0001-85.
e-mail: aleixolicitacao@gmail.com - CEP: 49.535-000, São Miguel do Aleixo/Se

Estando justas e pactuadas, as partes firmam o presente CONTRATO, em 02 (duas) vias de igual teor.
São Miguel do Aleixo/SE, 15 de fevereiro de 2019

Flávia Garcia Lima
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ALEIXO
CONTRATANTE

Paulo Cesar Magalhães
VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CONTRATADA

Testemunhas:

CPF: *Jenerson*
Jenerson
CPF: 008.107.135.35

*