

CONTRATO DE FORNECIMENTO DE MONITORES DE MEDIÇÃO DE GLICEMIA Nº 029/2017

INSTITUTO SÓCRATES GUANAES - ISG, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 03.969.808/0003-31, com endereço na Avenida E, esquina com Avenida J, Rua 52 e Rua 12, Qd. B-29 A, Lt. Único, Sala 216, Jardim Goiás, CEP 74.810-030, Goiânia - GO, organização social gestora do Hospital de Doenças Tropicais - HDT/HAA, Goiânia-GO, em razão do Contrato de Gestão nº 091/2012, firmado com o Estado de Goiás, por intermédio da Secretaria de Saúde do Estado de Goiás, neste ato representado, nos termos do Regimento Interno e do Regulamento de Compras e Contratação de Serviços do ISG, aprovados pelo Conselho de Administração, por sua Diretora Geral, Aiine Maria Silva Oliveira, inscrita no CPF/MF sob o nº 668.524.805-00 e RG sob o nº 0525551603 – SSP – BA e por seu Gerente Administrativo, Antônio Jorge Almeida Maciel, inscrito no CPF/MF sob o nº 806.605.175-15 e RG sob o nº 0746522908 – SSP – BA - doravante denominado **CONTRATANTE**, e;

MEDLEVENSOHN COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 05.343.029/0001-90, estabelecido à Rua Dois, s/n, Qd. 008, Lt. 008, Bairro/Distrito: CIVIT I, Serra - ES, CEP: 29.168-030, neste ato representado por Marcos Antônio de Oliveira, CPF: 536.293.536-49, RC: M3 149.005 SSP MG, Residente na Rua T-64 Nº 976, Apto. 1.201 – Edifício Hugo Hamilton – Setor Bueno – Goiânia – Goias, CEP : 74.230-110, por procuração, doravante denominado **COMODANTE**;

As partes decidem celebrar o presente contrato, em conformidade com o processo administrativo nº 029/2017, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O objeto do presente contrato é a aquisição de 30 (trinta) MONITORES DE MEDIÇÃO DE GLICEMIA e a Aquisição/Fornecimento dos insumos para estes aparelhos/monitores de Glicemia dar-se-á conforme a Demanda do Hospital de Doenças Tropicais - HDT, contemplando ainda a reposição imediata em caso de inoperância, a realização de manutenção preventiva, corretiva e calibração, a ser executado conforme as características, condições, obrigações e requisitos contidos neste termo de referência, considerando o registro de preços para eventual aquisição de fita teste para glicemia cx 50 unidades embalagem individualizada e lanceta para glicemia com dispositivo de segurança, com embalagem individualizada.

1.2. Fita teste de glicemia embalagem individualizada: Fitas/Tiras reagentes de medição de glicemia (individualizadas):

a) Tira reagente para dosagem de glicemia capilar em sangue total, por enzima glicose oxidase, dotada de película protetora da área reagente em PVC, com três eletrôdos que minimizam a interferência de outras substâncias amostra para realização do teste: até 1µl tempo resultado: até 10 segundos. Embaladas individualmente em envelopes separados, de modo que seja possível a dispensação unitarizada (bem como, após o uso individual, seu descarte de acordo com os conceitos de biossegurança e preservação do meio ambiente);

Hospital de Doenças Tropicais "r. Anuar Aued" HDT/HAA
Alameda Coronel, Nº 3556, Jardim Beta Vista
Goiânia - GO CEP: 74653-120
Fone: (62)3201-3673 / (62)3201-3674



b) A embalagem de acondicionamento das tiras deve trazer externamente os dados de identificação, procedência, número de lote, data de fabricação, prazo de validade, número de lote, data de fabricação, prazo de validade, número de registro no ministério da saúde, deve ter no máximo, 50 (cinquenta) tiras. Cada fita ou tira reagente corresponde a 01(uma) unidade.

1.3. Lanceta para Glicemia Com dispositivo de segurança embalagem individualizada:

a) Lancetas descartáveis e esterilizadas por raio gama para obtenção de uma gota de sangue. Adapta-se às necessidades de cada pessoa, dando maior conforto na coleta de sangue. São utilizadas para coletas de punção digital, testes de gota espessa e testes rápidos para diagnósticos laboratoriais.

CLÁUSULA SEGUNDA – PREÇO

2.1. Pelo fornecimento será cobrado o valor unitário de:

- a) Fita de teste glicemia: R\$ 0,64 (Sessenta e quatro centavos);
- b) Lanceta para glicemia: R\$ 0,20 (vinte centavos).

CLÁUSULA TERCEIRA - DO COMODATO

3.1. Do Comodato:

3.1.1. Monitor de medição de Glicemia:

a) Monitor baseado em plataforma amperométrica (biosensor) portátil para uso hospitalar e domiciliar, com faixa de medição de valores entre 20 a 600mg/dl, com volume de amostra de até 1µl, oferecendo resultado da análise inferior à 10 segundos. Possui memória mínima de 300 resultados com data e hora e porta serial para conectividade e transferência de dados, possuem sistema de codificação e/ a calibração através de chip de fácil manuseio.

CLÁUSULA QUARTA - DA ENTREGA E RECEBIMENTO E DOS PRAZOS

4.1. A entrega do(s) material(s) deverá ser efetuada no CAF do Hospital de Doenças Tropicais localizado na Alameda Contorno, nº 3.556, Jardim Bela Vista, CEP 74.853-120, Goiânia/Goiás, no horário das 08:00 às 18:00 horas, nos dias úteis.

4.2. Uma vez solicitado o produto pela unidade requisitante, e o mesmo apresentar problemas técnicos e/ou defeitos que impossibilitem ou dificultem seu uso, este deverá ser reposto pelo fornecedor no setor

responsável do Hospital de Doenças Tropicais, no prazo de 02 (dois) dias úteis, a contar da data de solicitação, que poderá ocorrer a qualquer tempo, para atendimento de urgências.

4.3. Prazo de validade dos produtos: não inferior a 12 (doze) meses, a contar da data de entrega.

CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA

5.1. O presente contrato terá prazo de vigência condicionado à aquisição dos produtos do **COMANDANTE**, porém, o mesmo fica condicionado ao Contrato de Gestão 091/2012, firmado entre a Secretaria de Saúde do Estado de Goiás e o **CONTRATANTE**, iniciando-se na data da sua assinatura;

5.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação;

5.3. Os processos são fixos e irreajustáveis por 12 meses.

CLÁUSULA SEXTA - DA FISCALIZAÇÃO

6.1. A fiscalização da contratação será exercida por representantes da Administração, denominados fiscal técnico e fiscal administrativo, aos quais competirá dirimir as dúvidas que surjam no curso da execução do contrato, e de tudo dará ciência à Administração;

6.2. Os representantes do **CONTRATANTE** deverão ter a experiência necessária para o acompanhamento e controle da execução do contrato.

6.3. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da **CONTRATADA**, inclusive perante terceiros por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios, redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência, desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos.

6.4. O fiscal técnico do contrato, deverá anotar em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for competente para as providências cabíveis.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

7.1. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela **CONTRATADA** com relação ao objeto deste Contrato;

7.2. Fiscalizar e orientar quanto às medidas necessárias de biossegurança, que consiste na correta utilização de EPI's, higienização das mãos, higienização do equipamento (caso o mesmo apresente

alguma sujidade em decorrência da manutenção), entre outros, para garantir a eficiência e eficácia no serviço prestado buscando a excelência na execução das atividades em todo o processo;

7.3. A CONTRATANTE deverá realizar o pagamento das parcelas dentro do prazo mencionado na nota fiscal de serviços.

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8.1. A CONTRATADA obriga-se a fornecer os produtos para o qual teve o preço registrado nas condições, especificações e prazos previstos no Termo de Referência e neste, no local e na quantidade especificada na Ordem de Compra/Fornecimento emitida pelo Fiscal do Contrato;

8.2. A CONTRATADA deverá responder pelas despesas relativas a frete, encargos trabalhistas, impostos, contribuições previdenciárias e quaisquer outras que forem devidas em decorrência do fornecimento objeto do presente registro de preços;

8.3. A CONTRATADA deverá responder, integralmente, por perdas e danos que vier a causar ao ou a terceiros em razão de ação ou omissão, dolosa ou culposa, sua ou de seus prepostos, independentemente, de outras cominações contratuais e/ou legais a que estiver sujeita;

8.4. A CONTRATADA deverá obedecer à melhor técnica vigente, enquadrando-se, rigorosamente, dentro dos preceitos normativos da ABNT;

8.5. O Condomínio Solidariedade não aceitará, sob nenhum pretexto, a transferência da responsabilidade da CONTRATADA para outras entidades, sejam fabricantes, técnicos ou quaisquer outros;

8.6. A CONTRATADA, no prazo de validade dos produtos, deverá substituí-los no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, sem ônus para o Município, no caso de constatação de vício oculto ou anomalia;

8.7. A CONTRATADA, em parceria solidária e em casos de surtos/epidemias quando houver aumento não programado da demanda deverá em caráter temporário disponibilizar quantitativo extra de bombas de infusão;

8.8. A CONTRATADA deverá a qualquer momento suprir novas demandas de aumento de quantitativo, conforme necessidade;

8.9. Para fornecimento dos produtos da presente aquisição a empresa deverá apresentar as Cópias autenticadas de: AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO EXPEDIDA PELA ANVISA ALVARÁ SANITÁRIO, CERTIFICADO DE CAPACIDADE TÉCNICA REFERENTE À FORNCIMENTO DE PRODUTOS SEMENHANTES A ESTA AQUISIÇÃO FORNECIDO POR PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PÚBLICO OU PRIVADO.

CLÁUSULA NONA – EXTINÇÃO DO CONTRATO


Luciana

9.1. O presente contrato extinguir-se-á pelo previsto na Cláusula 2^a, sem que caibam indenizações ou resarcimentos;

9.2. O COMODATÁRIO poderá rescindir unilateralmente o Contrato, sem prejuízo de pleitear por perdas e danos, bem como aplicação de penalidades, mediante simples notificação por escrito, nas seguintes hipóteses:

9.3. O não cumprimento das obrigações previstas neste Contrato;

9.4. Desatendimento das determinações do COMODATÁRIO e da Secretaria de Saúde do Estado de Goiás, ou de qualquer outra autoridade;

9.5. O Contrato poderá se rescindir desde que com aviso prévio de 30 (trinta) dias das partes, sem qualquer ônus ou indenização em favor do COMODANTE.

9.6. A COMODANTE poderá rescindir unilateralmente o Contrato, mediante notificação extrajudicial no caso de não aquisição de nenhum produto por um período superior a 40 dias;

9.7. O presente contrato poderá ser rescindido por quaisquer das partes na ocorrência de caso fortuito ou força maior devidamente comprovado, sem qualquer direito a perdas e danos, salvo se a execução se mostrar possível mediante o reequilíbrio econômico-financeiro.

CLÁUSULA DÉCIMA – RECURSOS FINANCEIROS

10.1. Para atender os compromissos decorrentes deste Contrato, os recursos são provenientes do Contrato de Gestão nº 091/2012 celebrado entre a COMODATÁRIO e a Secretaria de Saúde do Estado de Goiás.

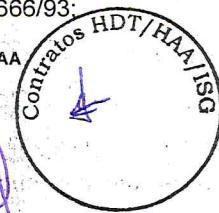
CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO SIGILO E CONFIDENCIALIDADE

11.1. O COMODANTE obriga-se pelo presente a manter em sigilo toda e qualquer Informação Confidencial, não podendo divulgá-las, cedê-las, doá-las, repassá-las, vendê-las, reproduzi-las por quaisquer meios, ou transferi-las, a qualquer título, em qualquer tempo e circunstância, ainda que após a rescisão deste contrato, tampouco usá-las, bem como a não permitir que nenhum de seus diretores, colaboradores e/ou prepostos faça uso destas para finalidade diversa da ora ajustada, salvo mediante autorização expressa, sob pena de multa de 10% (dez por cento) sobre o valor do contrato, sem prejuízo das indenizações cabíveis.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DISPOSIÇÕES GERAIS

12.1. Este Contrato é regulado pelo Regulamento de Compras e Contratações de Serviços do COMODATÁRIO, pela Lei Federal 10.406/2002 (Código Civil Brasileiro) e no que couber, pela Lei estadual do Estado de Goiás, nº 17.928, de 27/12/2012 e Lei federal nº. 8666/93;

Hospital de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad- HDT/HAA
Alameda Contorno, Nº 3556, Jardim Beira Vista.
Goiânia - GO CEP: 74853-120
Fone: (62)3201-3673 / (62)3201-3674



12.2. As partes declaram, reciprocamente, que possuem os poderes societários necessários e competentes para formalização deste Contrato, que, após sua assinatura, constituir-se-á obrigação legal, válida e vinculativa das mesmas;

12.3. Este contrato constitui o único e integral acordo entre as partes no tocante ao negócio que constitui seu objeto, substituindo, para todos os efeitos, outros documentos, memorandos, propostas ou cartas de intenção de qualquer espécie assinados anteriormente a esta data;

12.4. Se qualquer uma das disposições do presente contrato for ou vier a tornar-se nula ou revelar-se omissa, tal nulidade ou omissão não afetará a validade das demais disposições deste contrato;

12.5. Não será válida ou eficaz qualquer mudança, alteração ou modificação deste contrato, salvo se ocorrer por meio de instrumento escrito e com a assinatura das partes;

12.6. Caso uma das partes deixe de exigir o cumprimento pontual e integral de qualquer das obrigações decorrentes deste contrato, ou deixe de exercer qualquer direito ou faculdade que lhe seja atribuída, tal fato será interpretado como mera tolerância e não importará na renúncia dos direitos e faculdades não exercidos, nem em precedente novação ou revogação de quaisquer cláusulas ou condições do presente contrato que, para todos os efeitos, continuará em pleno vigor;

12.7. O presente contrato obriga os contratantes, seus herdeiros e sucessores;

12.8. O COMODANTE obriga-se a iniciar qualquer correção exigida pela fiscalização do COMODATÁRIO dentro de 48 (quarenta e oito) horas, a contar do recebimento da exigência, correndo por exclusiva conta do COMODANTE as despesas decorrentes;

12.9. À fiscalização do COMODATÁRIO é assegurado o direito de ordenar a suspensão do serviço, no caso de não ser atendida dentre de 48 (quarenta e oito) horas, a contar da entrega da notificação correspondente, qualquer reclamação sobre direito essencial em serviço executado ou material posto na operação, sem prejuízo das penalidades a que ficar sujeita o COMODANTE e sem que esta tenha direito a qualquer indenização;

12.10. A presença da fiscalização do COMODATÁRIO não diminui ou exclui qualquer obrigação/responsabilidade do COMODANTE;

12.11. Fica indicado com o fiscal do presente contrato o Sr. Ermerson César Alves Meirelles Filho, portador do CPF: 037.669.7231-03.



CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO

13.1. As partes elegem o foro da Comarca de Goiânia/GO para dirimir quaisquer conflitos oriundos deste Contrato, renunciando a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E por estarem justos e acordados, assinam as Partes o presente instrumento em 02 (duas) vias, de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Goiânia/GO, 13 de novembro de 2017.

Antônio Jorge Maciel
RG: 0746522908
CPF: 806.605.175-15

Antônio Jorge Almeida Maciel

INSTITUTO SÓCRATES GUANAES – ISG
CNPJ nº 03.969.808/0003-31

Aline Oliveira
Aline Oliveira Geral
Hospital de Doenças Tropicais HDT

Marcos Oliveira
MEDLEVENSOHN COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 05.343.029/0001-90
Por: Marcos Antônio de Oliveira

Testemunhas:

Nome:

CPF:

Eduardo Fonseca
Eduardo Fonseca
Coordenador de Contratos
HDT/HAA

Vander de Monteiro dos S. Junior

Comprador

HDT/ISG - CC

Nome:

CPF: 03110917173

Lucimar Rodrigues S.S. Magalhães

Nome:

CPF: 021.935.281-01

Lucimar Rodrigues S.S. Magalhães
Lucimar Rodrigues S.S. Magalhães
Assistente Administrativo
HDT/HAA

Nome:

CPF:



Hospital de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad- HDT/HAA
Alameda Contorno, N° 3556, Jardim Bela Vista.
Goiânia - GO CEP: 74853-120
Fone: (62)3201-3673 / (62)3201-3674