



CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 079/2024

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 022/2024

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 020/2024

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

Licitação Exclusiva para ME ou EPP, Conforme Lei Complementar 123/2006 e 147/2014

TERMO DE CONTRATO Nº 079/2024 QUE ENTRE SI CELEBRAM A SECRETARIA DE SAÚDE E A EMPRESA R S GRAFICA E EDITORA LTDA-ME, PARA FORNECIMENTO CONFORME DISCRIMINADO NESTE INSTRUMENTO NA FORMA ABAIXO:

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado a **SECRETARIA DE SAÚDE DE TABIRA**, com endereço a Av. Raimundo Ferreira, s/nº, Centro, Tabira – PE CEP: 56.780-000, CNPJ nº **10.687.065/0001-00**, neste ato representada pelo Secretário o Senhor **ALAN GUTEMBERG XAVIER DE LIMA**, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua Francisco Pereira Silva, Nº 034, Centro, Tabira - PE, CPF nº 010.772.994-60, Carteira de Identidade nº 5.491.030 SSP/PE,, doravante simplesmente CONTRATANTE, e a empresa **R S GRAFICA E EDITORA LTDA-ME** inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº 70.206.586/0001-20, sediado(a) na RUA ANTONIO JOSE DE LEMOS, Nº 727, SAO SEBASTIAO, AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE, doravante designada CONTRATADA, neste ato representada pelo(a) Sr.(a) **DANILLO JOSÉ RODRIGUES DE SIQUEIRA**, CPF nº 808.901.304-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 4328829, órgão expedidor SSP/PE, tendo em vista o que consta no **Processo nº 022/2024** e em observância às disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, do Decreto nº 10.024, de 20 de setembro de 2019, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 020/2024** mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO.

O objeto do presente Termo de Contrato - A presente licitação na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO do tipo menor valor por lance em item ofertado tem por objeto a **AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE GRAFICO COM ENTREGA PARCELADA AFIM DE ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA/PE. Licitação Exclusiva para ME ou EPP, Conforme Lei Complementar 123/2006 e 147/2014**, destinados ao atendimento da Secretaria Municipal de Saúde. Em conformidade com o Termo de Referência - Anexo I, parte integrante deste Edital

1.1. Este Termo de Contrato vincula-se ao Edital do Pregão, identificado no preâmbulo e à proposta vencedora, independentemente de transcrição.

1.2. Discriminação do objeto:

EMPRESA: R S GRAFICA E EDITORA LTDA-ME
CNPJ: 70.206.586/0001-20
ENDEREÇO: RUA ANTONIO JOSE DE LEMOS, Nº 727, SAO SEBASTIAO, AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE
REPRESENTANTE: DANILLO JOSÉ RODRIGUES DE SIQUEIRA
E-MAIL: graficaasabranca@hotmail.com TEL.: (87) 3838-1345 / (87) 99924-2638

Item	Discriminação	Und	Quant.	Marca	Valor Unit.	Valor Total
1	Atestado médico (motivo doença – Formato 18 – papel 75g c/100fls) Bloco	Blc	80	Própria	R\$ 4,69	R\$ 375,20
2	Boletim – Epidemiologia e controle de doenças ECD (Ficha de porta) Formato 12 – Papel 75g c/100fls Bloco	Blc	40	Própria	R\$ 8,99	R\$ 359,60
3	Boletim – Registro diário de serviço antivetorial – Papel 75g – Formato 9 c/100fls Bloco	Blc	90	Própria	R\$ 9,19	R\$ 827,10
4	Boletim (Resumo semanal de serviço antivetorial) Formato 9 F/V – Papel 75g c/100fls Bloco	Blc	90	Própria	R\$ 9,19	R\$ 827,10



5	Boletim de campo e Laboratório do Levan. Rápido de índices – Lira – Formato 9 – Papel 75g c/100fls Bloco	Blc	90	Própria	R\$ 9,19	R\$ 827,10
6	Boletim de produção ambulatorial. Formato A4 – Papel 75g c/100fls Bloco	Blc	90	Própria	R\$ 9,19	R\$ 827,10
7	Boletim Diário de CHAGAS. Formato A4 – Papel 75g c/100fls Bloco	Blc	15	Própria	R\$ 11,39	R\$ 170,85
8	Boletim Diário de doses aplicadas. Formato A4 – Papel 75g c/100fls Bloco	Blc	40	Própria	R\$ 10,19	R\$ 407,60
9	Boletim Diário de produção ambulatorial. Formato A4 – Papel 75g c/100fls Bloco	Blc	90	Própria	R\$ 9,19	R\$ 827,10
10	Cadastro de Hiperdia. Formato 9 – Papel cartolina 180g Policromia	Blc	2.500	Própria	R\$ 0,18	R\$ 450,00
11	Cadastro domiciliar e territorial ESUS papel offset 75g tam.: A4 100x1	Blc	50	Própria	R\$ 4,93	R\$ 246,50
12	Cadastro unidividual ESUS papel offset 30g tam.: A4 100x1	Blc	70	Própria	R\$ 4,93	R\$ 345,10
13	Cartão de Gestante. Formato 9 – Papel cartolina 180g – 4/0 – F/V com 90 páginas, capa em colchê 170g em policromia 4x1 tamanho fechado form.: 18 e aberto form.:9 com 2 grampos e dobra, miolo em offset 30g	Und	2.500	Própria	R\$ 0,18	R\$ 450,00
14	Cartão da Mulher. Formato 9 – Papel Cartolina 180g – 4/0 – F/V	Und	3.000	Própria	R\$ 0,21	R\$ 630,00
15	Cartão de Imunizações a partir de 07 anos – Papel cartolina 150g F–36–F/V	Und	1.500	Própria	R\$ 0,21	R\$ 315,00
16	Cartão de Saúde mental. Formato A4 papel cartolina 150g	Und	500	Própria	R\$ 0,32	R\$ 160,00
17	Cartão de vacinação do adulto. Papel cartolina 240g F/V – Formato 36	Und	13.000	Própria	R\$ 0,09	R\$ 1.170,00
18	Cartão de vacinação da criança. Papel cartolina 240g F/V – Formato 36	Und	4.000	Própria	R\$ 0,09	R\$ 360,00
19	Cartão Hiperdia. F–4– Papel cartolina 150g – 4/4 – F/V	Und	2.000	Própria	R\$ 1,04	R\$ 2.080,00
20	Cartão de vacinação covid-19 papel cartão 240g 4x4 colorido policromia	Und	2.000	Própria	R\$ 0,11	R\$ 220,00
21	Cartão de vacinação covid-19 reforço papel cartão 240g 4x4 colorido policromia	Und	2.000	Própria	R\$ 0,11	R\$ 220,00
22	Cartão de vacinação covid-19 criança papel cartão 240g 4x4 colorido policromia	Und	1.500	Própria	R\$ 0,11	R\$ 165,00
23	Consolidado Mensal do Acompanhamento do fornecimento de suplementos. Papel 70g – Formato 9 – c/100fls Bloco	Blc	70	Própria	R\$ 8,99	R\$ 629,30
24	Coordenação de Endemias (Balanços de Casos) Formato A4 – Papel 70g – c/100fls Bloco	Blc	30	Própria	R\$ 9,49	R\$ 284,70
25	E–SUS Ficha de atendimento individual. Papel 70g – Formato A4 – F/V – c/100fls Bloco	Blc	90	Própria	R\$ 8,99	R\$ 809,10
26	E–SUS Ficha de atendimento odológico individual. Papel 70g – Formato A4 – F/V – c/100fls Bloco	Blc	40	Própria	R\$ 9,49	R\$ 379,60
27	E–SUS Ficha de atividade coletiva. Papel 75g – Formato A4 – F/V – c/100fls Bloco	Blc	90	Própria	R\$ 8,99	R\$ 809,10
28	E–SUS Ficha de cadastro domiciliar. Papel 75g – Formato A4 – Frente – c/100fls Bloco	Blc	90	Própria	R\$ 8,99	R\$ 809,10
29	E–SUS Ficha de cadastro individual. Papel 75g – F/V – Formato A4 – c/100fls Bloco	Blc	90	Própria	R\$ 8,99	R\$ 809,10
30	E–SUS Ficha de marcador de consumo alimentar. Papel 75g – Frente – Formato A4 – c/100fls Bloco	Blc	30	Própria	R\$ 9,49	R\$ 284,70
31	E–SUS Ficha de procedimentos. Papel 75g – Formato A4 – F/V c/100fls Bloco	Blc	90	Própria	R\$ 8,99	R\$ 809,10
32	E–SUS Ficha de visita domiciliar. Papel 75g – Formato A4 – F/V c/100fls Bloco	Blc	90	Própria	R\$ 8,99	R\$ 809,10
33	Ficha A – Cadastro da Família. F/V – Papel 75g – Formato A4 c/100fls Bloco	Blc	30	Própria	R\$ 9,94	R\$ 298,20
34	Ficha de Acompanhamento do Hipertenso ou Diabético. Formato A4 – Papel 75g c/100fls Bloco	Blc	30	Própria	R\$ 9,94	R\$ 298,20
35	Ficha de Acompanhamento SISVAN. Formato A4 – F/V – Papel 75g – c/100fls Bloco	Blc	30	Própria	R\$ 9,94	R\$ 298,20
36	Ficha de cadastro SISPRENATAL. Papel 75g – Formato A4 – c/100fls Bloco	Blc	30	Própria	R\$ 9,94	R\$ 298,20



37	Ficha de Encaminhamento para UPA. Formato A4 – papel 75g – c/100fls Bloco	Blc	80	Própria	R\$ 8,99	R\$ 719,20
38	Ficha de Evolução. Formato A4 – papel 75g Bloco	Blc	90	Própria	R\$ 8,99	R\$ 809,10
39	Ficha de exame de colposcopia. Formato 9 – Papel 75g – c/100fls Bloco	Blc	70	Própria	R\$ 8,99	R\$ 629,30
40	Ficha de identificação para consultas. Formato 36 – F/V – Papel cartolina 240g	Blc	3.000	Própria	R\$ 0,09	R\$ 270,00
41	Ficha de informação de hepatite. Formato A4 – Papel 75g – c/100fls Bloco	Blc	30	Própria	R\$ 9,94	R\$ 298,20
42	Ficha de investigação de leptospirose . Formato A4 – F/V – Papel 75g c/100fls Bloco	Blc	30	Própria	R\$ 9,49	R\$ 284,70
43	Ficha de investigação de Sífilis. Formato A4 – F/V – Papel 75g c/100fls Bloco	Blc	30	Própria	R\$ 9,49	R\$ 284,70
44	Ficha de investigação de Dengue / Chikungunia. Formato A4 – F/V – Papel 75g c/100fls Bloco	Blc	15	Própria	R\$ 9,49	R\$ 142,35
45	Ficha de investigação Doenças de Chagas. Formato A4 – F/V – Papel 75g c/100fls Bloco	Blc	15	Própria	R\$ 9,49	R\$ 142,35
46	Ficha de investigação Hepatites Virais. Formato 9 – F/V – Papel 75g c/100fls Bloco	Blc	15	Própria	R\$ 9,49	R\$ 142,35
47	Ficha de Notificação – SINAN. Formato 12 – 2vias – Papel 75g Bloco	Blc	15	Própria	R\$ 9,49	R\$ 142,35
48	Ficha de Notificação Citomegalovírus. F/V – Papel 75g – Formato A4 – c/100fls Bloco	Blc	15	Própria	R\$ 9,49	R\$ 142,35
49	Ficha de Notificação Toxoplasmose. Formato A4 – Papel 75g c/100fls Bloco	Blc	15	Própria	R\$ 9,49	R\$ 142,35
50	Ficha de Registro de VACINAS (Crianças/Adultos) Cartão Espelho. Papel cartolina 150g – Formato A4 F/V Policromia	Blc	5.000	Própria	R\$ 0,27	R\$ 1.350,00
51	Ficha Índice. Formato 72 – Papel cartolina 240g	Blc	15.000	Própria	R\$ 0,08	R\$ 1.200,00
52	Ficha Individual de criança com risco. Papel 75g – Formato 9 c/100fls Bloco	Blc	15	Própria	R\$ 9,39	R\$ 140,85
53	Ficha para envio de lâminas citologia. Papel 75G – Formato 9 c/100fls Bloco	Blc	30	Própria	R\$ 9,39	R\$ 281,70
54	Ficha Perinatal. Papel 75g – Formato A4 F/V – c/100fls Bloco	Blc	30	Própria	R\$ 9,39	R\$ 281,70
55	Ficha complementar Zica/microcefalia ESUS papel offset 75g tam.: A4 100x1	Blc	30	Própria	R\$ 4,93	R\$ 147,90
56	Ficha de atendimento individual ESUS papel offset 75g cartolina 240g tam.: 4 form.: 9	Blc	5.000	Própria	R\$ 0,14	R\$ 700,00
57	Formulário de Atendimento. Papel 75g – Formato A4 – c/100fls Bloco	Blc	90	Própria	R\$ 8,99	R\$ 809,10
58	Ficha de observação hospitalar form.: 9 100x1 papel offset 75g	Blc	150	Própria	R\$ 4,38	R\$ 657,00
59	Ficha de visita domiciliar e territorial ESUS papel offset 75g 100x1 tam.: A4	Blc	150	Própria	R\$ 4,38	R\$ 657,00
60	Ficha de Atendimento Odontológico Individual ESUS papel offset 75g	Blc	90	Própria	R\$ 4,93	R\$ 443,70
61	Ficha de atividade coletiva ESUS papel offset 75g tam.: A4 100x1	Blc	30	Própria	R\$ 4,93	R\$ 147,90
62	Ficha de visita de endemias em cartolina 240g tam.: A4	Blc	3.000	Própria	R\$ 0,15	R\$ 450,00
63	Ficha de porta para ACS cartolina 240g 1x0 tam.: A4 colorido 4x4	Und	3.000	Própria	R\$ 0,20	R\$ 600,00
64	Ficha de registro diário de gestante SISPRENATAL papel offset 75g tam.: A4 100x1	Blc	30	Própria	R\$ 7,68	R\$ 230,40
65	Gestante / Parturiente / Puerpera com HIV e criança exposta ao HIV. Formato A4 – Papel 75g – F/V – c/100fls Bloco	Blc	30	Própria	R\$ 9,39	R\$ 281,70
66	Laudo de diagnóstico teste rápido de Hepatite. Formato A4 – Papel 75g c/100fls Bloco	Blc	30	Própria	R\$ 9,39	R\$ 281,70
67	Laudo de diagnóstico teste rápido HIV. Formato 9 – Papel 75g c/100fls Bloco	Blc	15	Própria	R\$ 9,39	R\$ 140,85
68	Laudo de resultado. Formato 9 – Papel 75g c/100fls Bloco	Blc	30	Própria	R\$ 9,44	R\$ 283,20
69	Mapa de controle diário de temperatura. Papel 75g – Formato 9 c/100fls Bloco	Blc	90	Própria	R\$ 8,99	R\$ 809,10
70	Monitoramento das doenças diarreicas agudas. Formato A4	Blc	15	Própria	R\$ 9,49	R\$ 142,35



	– Papel 75g c/100fls Bloco					
71	Monitorização de doenças diarreicas. F/V – Papel 75g – Formato A4 c/100fls Bloco	Blc	15	Própria	R\$ 9,47	R\$ 142,05
72	Movimento diário de imunobiológicos. Formato A4 – Papel 75g – c/100fls Bloco	Blc	15	Própria	R\$ 9,47	R\$ 142,05
73	Movimento mensal de imunobiológicos. Formato A4 – Papel 75g – c/100fls Bloco	Blc	15	Própria	R\$ 9,49	R\$ 142,35
74	Marcadores de consumo alimentar ESUS papel offset 75g tam.: A4 100x1	Blc	80	Própria	R\$ 4,93	R\$ 394,40
75	Planinhas de notificação de nascidos vivos. Papel 75g – Formato 9 – c/100fls Bloco	Blc	15	Própria	R\$ 9,49	R\$ 142,35
76	Planinhas de notificação de óbitos. Papel 75g – Formato 8 – c/100fls Bloco	Blc	15	Própria	R\$ 9,49	R\$ 142,35
77	Planinhas de Vitaminas A. Papel 75g – Formato A4 – c/100fls Bloco	Blc	15	Própria	R\$ 9,49	R\$ 142,35
78	Planinhas mensal de Hipoclorito. Papel 75g – Formato 9 – c/100fls Bloco	Blc	15	Própria	R\$ 9,49	R\$ 142,35
79	Produtividade Médica / Odontológica / Enfermagem. Papel 75g – F/V c/100fls Bloco	Blc	30	Própria	R\$ 9,49	R\$ 284,70
80	Programa Nacional de profilaxia de raiva – Mensal. Formato A4 – Papel 75g c/100fls Bloco	Blc	15	Própria	R\$ 9,49	R\$ 142,35
81	Prontuário do paciente continuação. F/V – Formato 12 – Papel cartolina 150g	Blc	3.000	Própria	R\$ 0,24	R\$ 720,00
82	Prontuário do paciente inicio. F/V – Formato 12 – Papel cartolina 150g	Blc	4.000	Própria	R\$ 0,18	R\$ 720,00
83	Prontuário Familiar – Envelope da família. F/V – Papel 120 – tam. 36x26 (Amarelo) 1/1	Und	4.000	Própria	R\$ 0,51	R\$ 2.040,00
84	Prontuário saúde bucal. Formato 16 F/V – Papel cartolina 150g	Blc	4.000	Própria	R\$ 0,22	R\$ 880,00
85	Receituário de controle especial. F-18 –2vias – Papel 56g branco e azul Bloco	Blc	200	Própria	R\$ 4,89	R\$ 978,00
86	Receituário de controle – Notificação de receita A Azul. Papel 75g 36 c/canhoto, numerado c/100fls Bloco	Blc	90	Própria	R\$ 9,79	R\$ 881,10
87	Receituário de controle – Notificação de receita B Azul. Papel 75g 36 c/canhoto, numerado c/100fls Bloco	Blc	200	Própria	R\$ 9,49	R\$ 1.898,00
88	Receituário de controle – Notificação de psicotópicos para animais Azul. Papel 75g 36 c/canhoto, numerado c/100fls Bloco	Blc	80	Própria	R\$ 5,99	R\$ 479,20
89	Receituário de controle – Notificação de especial Retinóides Sistêmicos Azul. Papel 75g 36 c/canhoto, numerado c/100fls Bloco	Blc	150	Própria	R\$ 5,99	R\$ 898,50
90	Receituário Médico. Formato 18 – 02 vias – 4/0 – Papel 75g Bloco	Blc	700	Própria	R\$ 3,24	R\$ 2.268,00
91	Receituário Comum papel offset 75g policromia 4x0 100x1	Blc	150	Própria	R\$ 4,49	R\$ 673,50
92	Receiturário Programa Saúde da Família papel offset 75g policromia 4x0 100x1	Blc	50	Própria	R\$ 4,00	R\$ 200,00
93	Relação das crianças Sob risco 1º Ano de vida. Papel 75g – Formato A4 – c/100fls Bloco	Blc	15	Própria	R\$ 11,19	R\$ 167,85
94	Relatório Mensal Sífilis. Formato A4 – Papel 70g – c/100fls Bloco	Blc	15	Própria	R\$ 11,19	R\$ 167,85
95	Requisição de exame citopatológico. Papel 75g – Formato A4 – c/100fls Bloco	Blc	70	Própria	R\$ 0,49	R\$ 34,30
96	Requisição de exames laboratoriais. Formato 18 – Papel 75g – c/100fls Bloco	Blc	150	Própria	R\$ 3,29	R\$ 493,50
97	Requisição de Mamografia. Papel 75g – Formato A4 – F/V – c/100fls Bloco	Blc	30	Própria	R\$ 10,19	R\$ 305,70
98	Registro diário de atividade - BPA papel offset 75g tam.: A4 100x1	Blc	80	Própria	R\$ 4,38	R\$ 350,40
99	Registro diário do serviço antivetorial papel offset 75g tam.: A4 100x1	Blc	30	Própria	R\$ 5,48	R\$ 164,40
100	Carimbos Premium 10	Und	50	Própria	R\$ 16,49	R\$ 824,50
101	Carimbos Premium 20	Und	50	Própria	R\$ 21,99	R\$ 1.099,50
102	Carimbos Premium 30	Und	50	Própria	R\$ 27,49	R\$ 1.374,50



103	Papel timbrado. Formato A4 Policromia 4x0 Papel 30kg	Blc	5.000	Própria	R\$ 0,09	R\$ 450,00
104	Envelopes com timbre colorido. Formato A4 (24x34cm) policromia offset 90g	Und	1.000	Própria	R\$ 0,76	R\$ 760,00
105	Capas de eletrocardiograma em papel triplex 250g policromia com orelha e faca form.: 4 tam.: 31x41 cm	Und	3.000	Própria	R\$ 0,51	R\$ 1.530,00
106	Envelopes com timbre colorido. Formato A4 (18x24cm) policromia offset 90g	Und	3.000	Própria	R\$ 0,51	R\$ 1.530,00
107	Bloco solicitação de USG. Formato 18 –100x1via Bloco	Blc	150	Própria	R\$ 3,29	R\$ 493,50
108	Banners em Lona Digital – T. 0,80 x 1,20mt	Und	5	Própria	R\$ 48,94	R\$ 244,70
109	Bloco termo de alvará vigilância Sanitária F.16 Bloco 4x0	Blc	15	Própria	R\$ 4,39	R\$ 65,85
110	Envelopes timbrado para raio X – T. 18x24 policromia offset 90g	Und	1.500	Própria	R\$ 0,43	R\$ 645,00
111	Envelope timbrado para raio X – T. 26x36 policromia offset 90g	Und	1.000	Própria	R\$ 0,54	R\$ 540,00
112	Envelope timbrado para raio X – T. 31x41 policromia offset 90g	Und	500	Própria	R\$ 0,60	R\$ 300,00
113	Ficha de vacinação para COVID –19 policromia	Und	15.000	Própria	R\$ 0,05	R\$ 750,00
114	Bloco Papel Ofício A4 Timbrado – C/ 100x1 Folhas – Papel Off Set 30G – Colorido 4x0	Blc	200	Própria	R\$ 12,99	R\$ 2.598,00
115	Envelopes Timbrados Grandes Tam.: 31X41cm – Papel Off Set 30G policromia	Und	5.000	Própria	R\$ 0,54	R\$ 2.700,00
116	Envelopes Timbrados Tam.: 26X36cm Colorido policromia offset 90g	Und	3.000	Própria	R\$ 0,54	R\$ 1.620,00
117	Envelopes Timbrados Tam.: 11X23cm Colorido policromia offset 90g	Und	3.000	Própria	R\$ 0,38	R\$ 1.140,00
118	Papel 1/2 Ofício Timbrado – C/ 100 Folhas – Colorido Tam.: 21X15cm	Und	500	Própria	R\$ 7,59	R\$ 3.795,00
119	Capas de Mamografia em papel couchê 210g colorida impressão em policromia 4x0	Und	2.000	Própria	R\$ 0,54	R\$ 1.080,00
VALOR GLOBAL						R\$ 73.749,65

2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA.

2.1. O prazo de vigência deste Termo de Contrato é aquele fixado no Termo de Referência, **com início na data de 12/04/2024 e encerramento em 31/12/2024**, prorrogável na forma do art. 57, §1º, da Lei nº 8.666, de 1993.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO.

3.1. O valor do presente Termo de Contrato é de **R\$ 73.749,65 (setenta e três mil setecentos e quarenta e nove reais e sessenta e cinco centavos)**.

3.2. 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.

4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.

4.1 As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do município, para o exercício de 2024, na classificação abaixo:

Órgão: 30.000-Secretaria Municipal de Saúde

Unidade: 30.200-Fundo Municipal de Saúde

10.301.3002.2.044-Manutenção do Programa Saúde da Família – PSF

Despesa: 3.3.90.30.00-Material de Consumo

Órgão: 30.000-Secretaria Municipal de Saúde

Unidade: 30.200-Fundo Municipal de Saúde

10.301.3002.2.045-Manutenção da Atenção Primária em Saúde - PAB

Despesa: 3.3.90.30.00-Material de Consumo

Órgão: 30.000-Secretaria Municipal de Saúde

Unidade: 30.200-Fundo Municipal de Saúde



10.302.3002.2.143-Manutenção do Programa Centro de Atenção Psicossocial - CAPS
Despesa: 3.3.90.30.00-Material de Consumo

Órgão: 30.000-Secretaria Municipal de Saúde
Unidade: 30.200-Fundo Municipal de Saúde
10.302.3003.2.047-Manutenção da Casa de Apoio ao Cidadão em Recife
Despesa: 3.3.90.30.00-Material de Consumo

Órgão: 30.000-Secretaria Municipal de Saúde
Unidade: 30.200-Fundo Municipal de Saúde
10.302.3003.2.049-Manutenção das Atividades do SAMU
Despesa: 3.3.90.30.00-Material de Consumo

Órgão: 30.000-Secretaria Municipal de Saúde
Unidade: 30.200-Fundo Municipal de Saúde
10.301.3002.2.125-Manutenção das Atividades do NASF - Núcleo de Apoio à Saúde da Família
Despesa: 3.3.90.30.00-Material de Consumo

Órgão: 30.000-Secretaria Municipal de Saúde
Unidade: 30.200-Fundo Municipal de Saúde
10.302.3003.2.124-Manutenção das Atividades da MAC - Teto Média e Alta Complexidade
Despesa: 3.3.90.30.00-Material de Consumo

Órgão: 30.000 Secretaria Municipal de Saúde
Unidade: 30.100 Secretaria Municipal de Saúde
10.122.2001.2.202 Manutenção das Atividades da Secretaria de Saúde
Despesa: 3.3.90.30.00-Material de Consumo
CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO.

4.1. O prazo para pagamento e demais condições a ele referentes encontram-se no Termo de Referência.

5. CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE.

5.1. As regras acerca do reajuste do valor contratual são as estabelecidas no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

6. CLÁUSULA SÉTIMA – GARANTIA DE EXECUÇÃO.

6.1. Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

7. CLÁUSULA OITAVA - ENTREGA E RECEBIMENTO DO OBJETO.

7.1. As condições de entrega e recebimento do objeto são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital.

8. CLAÚSULA NONA – FISCALIZAÇÃO.

8.1. A fiscalização da execução do objeto será efetuada por Comissão/Representante designado pela CONTRATANTE, na forma estabelecida no Termo de Referência, anexo do Edital.

9. CLÁUSULA DÉCIMA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA.

9.1. As obrigações da CONTRATANTE e da CONTRATADA são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.

10. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.

10.1. As sanções referentes à execução do contrato são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.

11. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – RESCISÃO.

11.1. O PRESENTE TERMO DE CONTRATO PODERÁ SER RESCINDIDO:



11.1.1. Por ato unilateral e escrito da Administração, nas situações previstas nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666, de 1993, e com as consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital;

11.1.2. Amigavelmente, nos termos do art. 79, inciso II, da Lei nº 8.666, de 1993.

11.2. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.

11.3. A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.

11.4. O TERMO DE RESCISÃO SERÁ PRECEDIDO DE RELATÓRIO INDICATIVO DOS SEGUINTE ASPECTOS, CONFORME O CASO:

11.4.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

11.4.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

11.4.3. Indenizações e multas.

12. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – VEDAÇÕES.

12.1. É VEDADO À CONTRATADA:

12.1.1. Caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;

12.1.2. Interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

13. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – ALTERAÇÕES.

13.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

13.2. A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

13.3. As supressões resultantes de acordo celebrado entre as partes contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DOS CASOS OMISSOS.

14.1. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas federais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

15. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – PUBLICAÇÃO.

15.1. Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial da União, no prazo previsto na Lei nº 8.666, de 1993.

16. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – FORO.

16.1. É eleito o Foro da Comarca de Tabira - PE para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 55, §2º da Lei nº 8.666/93.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em duas (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

Tabira-PE, 12 de abril de 2024.



GOVERNO MUNICIPAL DE
TABIRA

*Trabalho de
Coração!*

TESTEMUNHAS

CPF:

CPF:

PELO CONTRATANTE

SECRETARIA DE SAÚDE DE TABIRA,
CNPJ nº **10.687.065/0001-00**
ALAN GUTEMBERG XAVIER DE LIMA

PELO CONTRATADO

R S GRAFICA E EDITORA LTDA-ME
CNPJ/MF sob o nº 70.206.586/0001-20
DANILLO JOSÉ RODRIGUES DE SIQUEIRA