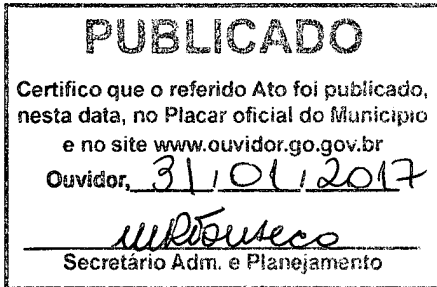




República Federativa do Brasil
Estado de Goiás
Município de Ouidor
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

CONTRATO Nº 32 /2017-FMS



“CONTRATO DE fornecimento de materiais de consumo para LABORATORIO de forma parcelada, a ser entregues de acordo com a necessidade do Fundo Municipal de Saúde deste Município, que entre si celebram, como contratante o FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OUVIDOR/GO, e de outro lado como contratada, a empresa **DIAGGOIÁS DIAGNOSTICOS CIENTIFICOS LTDA EPP**”

CLÁUSULA I – DAS PARTES E FUNDAMENTO

01 – CONTRATANTE: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- FMS**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Av. Joaquim da Silva Ribeiro nº 790, Centro, nesta cidade, inscrita no CNPJ (MF) sob o nº 05.169.884/0001-26, representada neste Ato, pelo gestor do FMS, Senhor **GEDEAN DA SILVA RIBEIRO**, brasileiro, casado, Fisioterapeuta, residente e domiciliado à Rua Hercílio, 656, Bairro N. Sra de Fátima, em Catalão/GO, inscrito no CREDITO -GO sob nº 62470F, CPF nº 876.602.371-87, CI nº RG nº 3898922/2ª Via DGPC/GO, residente e domiciliado nesta cidade.

02 – CONTRATADA: **DIAGGOIÁS DIAGNÓSTICOS CIENTÍFICOS LTDA-EPP**, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 04.679.172/0001-94, com sede à AV. Castelo Branco, 1101, Bairro São Francisco, Goiânia/GO, neste ato representado pelo Sra. Ana Cristina Marcos de Oliveira, brasileira, divorciada, empresária, portador da Cédula de Identidade nº 1676800 DGPC-GO e do CPF/MF nº 375.120.481-49, residente e domiciliado à Rua 71, apto 1202, Res. Monte Carlo 3, Nova Suíça, Goiânia/GO, doravante denominado **CONTRATADA**

03 – FUNDAMENTO: A presente contratação **Decorre de Processo de Licitatório na Modalidade Pregão Presencial nº 05/2016-FMS**, realizado em conformidade com as disposições da Lei Federal 8.666/93, Lei Federal 10.520/2002, Decreto Municipal 158/2008, Lei Complementar 123/2006, Decreto Federal 6.204/2007, e ainda em observância às normas da ABNT – Associação Brasileira de Normas Técnica e ANVISA – Agência de Vigilância Sanitária, bem como as condições a seguir estabelecidas:

Avenida Irapuan Costa Junior, nº 915, Centro, Ouidor-GO
Telefone: 064 3478-1162 e fax 64 3478-1144



República Federativa do Brasil
Estado de Goiás
Município de Ouvidor
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

CLÁUSULA II - OBJETO

2.1 – OBJETO DO CONTRATO – A presente contratação tem por objeto o fornecimento pela ora CONTRATADA, de materiais de consumo PARA LABORATORIO, de forma parcela, de acordo com a necessidade da Unidade Básica de Saúde deste Município, o qual a empresa CONTRATADA, sagrou-se vencedora no processo licitatório PREGÃO PRESENCIAL 05/2016- FMS, conforme itens e marcas RELACIONADOS ABAIXO:

ITEM	NOME ITEM	DESCRIÇÃO ITEM	MARCA	QTDE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ACIDO ÚRICO ENXIMÁTICO LIQUIFORM PPI X250 ML	COMPATIVEL COM BIOPLUS 2000	Labtest	40	Caixa	R\$ 169,00	R\$ 6.760,00
2	ALT/GPT LIQUIFORM CINÉTICA UV, 2X80 ML	COMPATIVEL COM BIOPLUS 2000	Labtest	15	Caixa	R\$ 184,00	R\$ 2.760,00
5	ANTIESTREPTOLISINA (ASO) INUMO-LÁTEX 1X2,5 ML	COMPATIVEL COM BIOPLUS 2000	Wama	30	Caixa	R\$ 43,00	R\$ 1.290,00
6	AST/GOT LIQUIFORM CINÉTICA UV, 2X80 ML	COMPATIVEL COM BIOPLUS 2000	Labtest	15	Caixa	R\$ 189,90	R\$ 2.848,50
8	BILIRRUBINA COLORIMÉTRICO, 1X250 ML	COMPATIVEL COM BIOPLUS 2000	Labtest	10	Caixa	R\$ 63,00	R\$ 630,00
11	CALIBRA H. 1X3 ML		Labtest	8	Caixa	R\$ 86,00	R\$ 688,00
12	CKMB LIQUIFORM, 2X6 ML	COMPATIVEL COM BIOPLUS 2000	Labtest	5	Caixa	R\$ 399,00	R\$ 1.995,00
14	COLESTEROL ENZIMÁTICO LIQUIFORM PP 2x250 ML	COMPATIVEL COM BIOPLUS 2000	Labtest	45	Caixa	R\$ 278,00	R\$ 12.510,00
15	COLESTEROL HDL COLORIMETRO, PP COMPATÍVEL COM COLESTEROL TOTAL		Labtest	15	Caixa	R\$ 40,00	R\$ 600,00
16	CORANTE PANÓTICO RÁPIDO COMPLETO		Newprov	30	Caixa	R\$ 30,00	R\$ 900,00
17	CREATININA COLORIMETRO 1X200 ML	COMPATIVEL COM BIOPLUS 2000	Labtest	40	Caixa	R\$ 69,00	R\$ 2.760,00
18	DENGUE NS1 TESTE RÁPIDO PLACA TESTE COM 25 TESTES		Wama	15	Caixa	R\$ 376,00	R\$ 5.640,00
23	FATOR REUMATÓIDE IMUNO-LÁTEX, FR 1X2,5 ML		Wama	30	Caixa	R\$ 34,50	R\$ 1.035,00
25	FOSFATASE ALCALINA LIQUIFORM 4X24 ML	COMPATIVEL COM BIOPLUS 2000	Labtest	10	Caixa	R\$ 135,00	R\$ 1.350,00
26	GAMA GT LIQUIFORM, 2X40 ML	COMPATIVEL COM BIOPLUS 2000	Labtest	10	Caixa	R\$ 151,90	R\$ 1.519,00
28	GLICOSE ENZIMÁTICO LIQUIFORM, PP 2X500 ML GLICOSE ENZIMÁTICO LIQUIFORM, PP 2X500 ML	COMPATIVEL COM BIOPLUS 2000	Labtest	40	Caixa	R\$ 110,00	R\$ 4.400,00
29	GLUC UP 50 300 ML SABOR LIMÃO OU LARANJA		Newprov	20	Frasco	R\$ 4,30	R\$ 86,00
30	GLUC UP 75 300 ML SABOR LIMÃO OU		Newprov	50	Frasco	R\$ 4,30	R\$ 215,00

Avenida Irapuan Costa Junior, nº 915, Centro, Ouvidor-GO
Telefone: 064 3478-1162 e fax 64 3478-1144



República Federativa do Brasil
Estado de Goiás
Município de Ouvidor
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

31	LARANJA HEMOGLOBINA GLICADA 1X25 DETERMINAÇÕES	COMPATIVEL COM BIOPLUS 2000	Labordi	10	Caixa	R\$ 335,00	R\$ 3.350,00
37	MINOCLAIR ABX 60		Diagon	10	Unidade	R\$ 85,00	R\$ 850,00
38	MINOTON LMG ABX 20 LITROS		Diagon	15	Galão	R\$ 80,00	R\$ 1.200,00
40	MUCOPROTEINAS COLORIMÉTRICO	COMPATIVEL COM BIOPLUS 2000	Labtest	6	Caixa	R\$ 99,99	R\$ 599,94
41	PADRÃO DE BILIRRUBINA, 1X3 ML	COMPATIVEL COM BIOPLUS 2000	Labtest	10	Unidade	R\$ 29,00	R\$ 290,00
45	PIPETADOR AUTOMÁTICO COM DESCARTADOR DE PONTA METÁLICA VOLUME FIXO 20 ul		Kacil	5	Unidade	R\$ 120,00	R\$ 600,00
53	PIPETAS PARA HEMOSEDIMENTAÇÃO (WESTERGREEN)		Precision	30	Unidade	R\$ 3,50	R\$ 105,00
54	PLACA DE KLINE COM 12 ESCAVAÇÕES		Perfecta	2	Unidade	R\$ 70,00	R\$ 140,00
55	PONTEIRAS PARA PIPETADOR AUTOMÁTICO 1.000 ul (AZUL)		Cral	4000	Unidade	R\$ 0,03	R\$ 120,00
56	PONTEIRAS PARA PIPETADOR AUTOMÁTICO 10 A 200 ul (AMARELA)		Cral	4000	Unidade	R\$ 0,02	R\$ 80,00
59	PROTEÍNA C REATIVA IMUNO-LÁTEX, PCR 1X2.5 ML		Wama	35	Caixa	R\$ 38,00	R\$ 1.330,00
61	SANGUE OCULTO IFOBT PLACA REAGENTE COM 20 PLACAS		Wama	5	Caixa	R\$ 85,00	R\$ 425,00
62	SORO ANTI - B		Prothemo	6	Unidade	R\$ 20,00	R\$ 120,00
63	SORO ANTI - D		Prothemo	8	Caixa	R\$ 42,00	R\$ 336,00
64	SORO ANTI - A		Prothemo	6	Unidade	R\$ 20,00	R\$ 120,00
65	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM COM 40 TESTES		Wama	15	Caixa	R\$ 684,90	R\$ 10.273,50
66	TESTE RÁPIDO PARA HIV 1/2 PLACAS TESTE COM 20 TESTES		Wama	3	Caixa	R\$ 88,00	R\$ 264,00
68	TORNIQUETE INFANTIL (GARROTE)		Cral	10	Unidade	R\$ 7,69	R\$ 76,90
69	TRIGLICÉRIDES ENZIMÁTICO LIQUIFORM 2X250 ML	COMPATIVEL COM BIOPLUS 2000	Labtest	45	Caixa	R\$ 339,90	R\$ 15.295,50
73	TUBOS VACUTAINER COM CITRATO DE SÓDIO TAMPA AZUL 4 ML		LI	3000	Unidade	R\$ 0,39	R\$ 1.170,00
74	TUBOS VACUTAINER COM FLUORETO DE SÓDIO TAMPA CINZA 4 ML		LI	2000	Unidade	R\$ 0,39	R\$ 780,00
76	TUBOS VACUTAINER SEM EDTA TAMPA VERMELHA 10 ML		LI	15000	Unidade	R\$ 0,53	R\$ 7.950,00
78	URÉIA ENZIMÁTICO UV, 2X200 ML	COMPATIVEL COM BIOPLUS 2000	Labtest	30	Caixa	R\$ 429,90	R\$ 12.897,00
TOTAL DO FORNECEDOR							R\$ 106.359,34

Avenida Irapuan Costa Junior, nº 915, Centro, Ouvidor-GO
Telefone: 064 3478-1162 e fax 64 3478-1144



República Federativa do Brasil
Estado de Goiás
Município de Ouvidor
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

2.2 – A CONTRATADA fará a entrega dos materiais conforme solicitação da Unidade Básica de Saúde, no local indicado pela CONTRATANTE, no prazo de até 05 (cinco) dias, contados do recebimento das respectivas ordens de Fornecimento/compra. A quantidade contratada são baseadas em estimativas de consumo para o exercício de 2017, não gerando obrigação da aquisição da totalidade dos itens licitados.

CLÁUSULA III - VIGENCIA

3.1 - O prazo de vigência do presente contrato é de 20 DE JANEIRO DE 2017 à 31/12/2017, ou até que ocorra a entrega definitiva de todos os itens licitados, prevalecendo o que ocorrer primeiro. Podendo sua vigência ser prorrogada caso haja interesse entre as partes.

CLÁUSULA IV – VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

4.1 - A CONTRATANTE se compromete a pagar a CONTRATADA pelo fornecimento total do objeto deste contrato, o valor unitário relacionado na clausula I, deste instrumento, totalizando a importância ESTIMADA DE R\$ 106.359,34 (CENTO E SEIS MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS), que serão pagos mensalmente, após faturamento, entrega e recebimento em perfeitas condições dos produtos.

4.2 - O valor global do Contrato corresponde ao resultado da soma do preço total dos itens adjudicados à CONTRATADA.

CLÁUSULA V – REAJUSTE DE PREÇO

5.1 - O valor do contrato não poderá sofrer reajuste.

CLÁUSULA VI – DOTAÇÃO

6.1 - As despesas resultantes da execução deste contrato correrão à conta das dotações orçamentárias consignadas no Orçamento Geral do Município, conforme detalhamento abaixo:

10.301.1019.4.026 – FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO



República Federativa do Brasil
Estado de Goiás
Município de Ouvidor
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

9.1 - A CONTRATANTE, poderá a qualquer tempo rescindir o presente Contrato quando julgar que este estiver contrário aos interesses administrativos, sem nenhum tipo de indenização à CONTRATADA, por ato regular do executivo.

CLÁUSULA X - FISCALIZAÇÃO

10. 1 - A fiscalização e o acompanhamento do cumprimento das cláusulas contratuais ficarão a cargo do Gestor do Contrato, designado conforme Decreto Municipal, devidamente acompanhado pelo Secretário Municipal da Saúde do Município de Ouvidor

CLÁUSULA XI - FORO

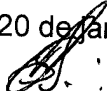
11.1 - As partes elegem o Foro de Catalão, Estado de Goiás, para dirimir possíveis dúvidas oriundas da execução deste Contrato, com expressa renúncia a qualquer outro que tenha ou venha a ter, por mais privilegiado que este seja.

CLÁUSULA XII - CASOS OMISSOS

12.1 Os casos omissos serão resolvidos com base na Lei Federal 8.666/93, e posteriores alterações, cujas normas ficam incorporadas ao presente instrumento, ainda que delas não se faça aqui menção expressa.

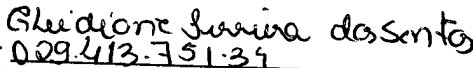
12.2 - E, por estarem Justos e contratados mandaram imprimir o presente contrato, em 03 (três) vias de igual teor e fim, que depois de lidas e achadas conforme, na presença de duas testemunhas, vão por todos assinados para que produzam os seus Jurídicos e Legais efeitos, comprometendo-se as partes a cumprir o presente contrato tão inteiro e fielmente com nele se contem, em todas as suas cláusulas, por si e sucessores, dando-o sempre por firme, bom e valioso, em juízo ou fora dele.

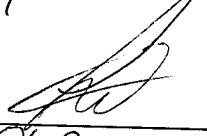
Fundo Municipal de Saúde de Ouvidor, 20 de Janeiro de 2017.


GEDEAN DA SILVA RIBEIRO
Gestor do FMS


DIAGGOTAS DIAGNÓSTICOS CIENTÍFICOS LTDA EPP
Contratada

Testemunhas:


01 - 029.413.751-34
CPF:

02- 
CPF: 042.315.751-21

Avenida Irapuan Costa Junior, nº 915, Centro, Ouvidor-GO
Telefone: 064 3478-1162 e fax 64 3478-1144