**CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 007/2024**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023**

**CONTRATANTE: O MUNICÍPIO DE PALMEIRAIS,** inscrito no CNPJ/MF sob o n. º 06.554851/0001-62, com sede na Rua Venâncio Borges, 710, Centro, representado neste ato pelo Prefeito Municipal, José Baltazar de Oliveira, portador do CPF nº 099.956.333-53.

**CONTRATADA: EDITORA E GRÁFICA IMPRIME LTDA, CNPJ nº. 41.258.385/0001-79**, com sede na Rua Nossa Senhora de Lourdes, 677, Bairro Vermelha CIDADE/UF: Teresina – PI CEP: 64019-160 FONE: (86) 3303-8031 / 3303-8032, representada pelo Sr. Clidemar Ferreira Soares, portador da Carteira de Identidade Nº 166.274 SSP/PI e do CPF Nº 065.904.623-72, residente na Rua Assunção nº 2281, Bairro Primavera, Zona Norte, Teresina - Piauí

O CONTRATANTE e a CONTRATADA, acima especificados, têm entre si ajustado o presente **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS E FORNECIMENTO DE MATERIAL GRÁFICO PARA ATENDER AS SECRETARIAS E DEMAIS ÓRGÃOS DO MUNICÍPIO PALMEIRAIS-PI (LOTE IV – SECRETARIA DE SAÚDE),** conforme o Pregão nº 012/2023, regulado pelos preceitos de direito público, especialmente pela Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, Lei Federal nº 10.520 de 17/07/2002, pelo Dec. Federal nº 3.555/2000 de 08/08/2000, aplicando-se-lhes, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e disposições de direito privado, bem como mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

O presente contrato tem por objeto a PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS E FORNECIMENTO DE MATERIAL GRÁFICO PARA ATENDER AS SECRETARIAS E



CLIDEMAR FERREIRA SOARES:06590462372 Assinado de forma digital por CLIDEMAR FERREIRA SOARES:06590462372

DEMAIS ÓRGÃOS DO MUNICÍPIO PALMEIRAIS-PI, conforme especificações e quantidades constantes do Pregão Eletrônico nº 012/2023.

| LOTE IV - SECRETARIA DE SAÚDE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | QNTDD | UNDD | MARCA | ESPECIFICAÇÕES | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
| 1 | 500 | UND | PROPRIA | PAPEL TIMBRADO C/ 100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75G IMP 4X0 CORES | 0,15 | R$ 75,00 |
| 2 | 250 | UND | PROPRIA | REQUISÇÃO DE MATERIAL C/ 100 FLS 50X02 VIAS FORMATO 16X22 CM PAPEL AP 75G | 0,09 | R$ 22,50 |
| 3 | 250 | UND | PROPRIA | BLOCOS DE ANOTAÇÕES 11X15 CM AP 75G 4X0 CORES C/50 FLS | 2,23 | R$ 557,50 |
| 4 | 10000 | UND | PROPRIA | FOLDER FORMATO 22X32 CM PAPEL COUCHÊ 115G IMP 4X4 CORES | 0,15 | R$ 1.500,00 |
| 5 | 15000 | UND | PROPRIA | PANFLETO FORMATO 16,5X24 CM PAPEL COUCHÊ 115G IMP 4X0 CORES | R$ 0,16 | R$ 2.400,00 |
| 6 | 15000 | UND | PROPRIA | PANFLETO FORMATO 16,5X24 CM PAPEL COUCHÊ 115G IMP 1X0 CORES | 0,13 | R$ 1.950,00 |
| 7 | 4000 | UND | PROPRIA | CARTAZ FORMATO 33X45 CM PAPEL COUCHÊ 115G IMP 1X0 CORES | 0,18 | R$ 720,00 |
| 8 | 4000 | UND | PROPRIA | CARTAZ FORMATO 48X66 CM PAPEL COUCHÊ 115G IMP 4X0 CORES | 0,3 | R$ 1.200,00 |
| 9 | 3000 | UND | PROPRIA | CARTÃO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA MODELO (MASCULINO) FORMATO 46X21CM PAPEL AP 180G IMP 4X4 CORES | 0,49 | R$ 1.470,00 |
| 10 | 3000 | UND | PROPRIA | CARTÃO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA MODELO (FEMININO) FORMATO 46X21 CM PAPEL AP 180G IMP 4X4 CORES | 0,49 | R$ 1.470,00 |
| 11 | 300 | UND | PROPRIA | BLOCO DE PEDIDO DE EXAME C/ 100 FLS FORMATO 16 CM PAPEL AP 75G 1X0 | 1,99 | R$ 597,00 |
| 12 | 300 | UND | PROPRIA | FICHA MARCAÇÃO DE CONSULTA FORMATO 16 CM PAPEL AP 75G 1X0 CORES C/ 100FLS | 1,99 | R$ 597,00 |
| 13 | 200 | UND | PROPRIA | EVOLUÇÃO MEDICA C/ 100 FLS FORMATO 8 CM PAPEL AP 75G IMP 1X0 CORES | 1,99 | R$ 398,00 |
| 14 | 200 | UND | PROPRIA | BLOCO PRESCRIÇÃO MÉDICA AP 75G 100X1 VIA F- 8 1X1 COR C/ 100 FLS | 0,29 | R$ 58,00 |
| 15 | 200 | UND | PROPRIA | FICHA DE ADMISSÃO C/ 100 FLS FORMATO 8 CM PAPEL AP 75G IMP 1X1 CORES | 2,99 | R$ 598,00 |
| 16 | 200 | UND | PROPRIA | REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO C/ 100 FLS FORMATO 8 CM PAPEL AP 75G IMP 1X1 CORES | 1,99 | R$ 398,00 |
| 17 | 5000 | UND | PROPRIA | CARTÃO DA GESTANTE FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 180G IMP 4X4 CORES | 0,24 | R$ |



CLIDEMAR FERREIRA SOARES:06590462372 Assinado de forma digital por CLIDEMAR FERREIRA SOARES:06590462372

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 1.200,00 |
| 18 | 200 | UND | PROPRIA | FICHA DE CADASTRO DA GESTANTE C/ 100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 180G PAPEL AP 75GIMP 1X0 CORES | 1,99 | R$ 398,00 |
| 19 | 300 | UND | PROPRIA | FICHA GERAL C/ 100 FLS FORMATO 22X26 CM PAPEL AP 75G IMP 1X1 CORES | 1,99 | R$ 597,00 |
| 20 | 100 | UND | PROPRIA | CADASTRO DE HIPERTENSOS C/ OU DIABÉTICOS 50X2 VIAS FORMATO 22X32 CM SENDO 1ª VIA IMP 1X0 E A 2ª VIA IMP 1X1 CORES PAPEL AP 75G | 5,95 | R$ 595,00 |
| 21 | 10000 | UND | PROPRIA | CARTÃO DE VACINA COMUM 11X21CM | 0,23 | R$ 2.300,00 |
| 22 | 50 | UND | PROPRIA | PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO SEMANAL DE CASOS DE DENGUE C/ 100 FLS | 2,95 | R$ 147,50 |
| 23 | 100 | UND | PROPRIA | RELATÓRIO DE CONSULTAS C/ 100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75G IMP 1X1 | 1,95 | R$ 195,00 |
| 24 | 100 | UND | PROPRIA | BLOCO REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA AP 75G F-8 1X1 COR. 100X1 VIA | 1,95 | R$ 195,00 |
| 25 | 50 | UND | PROPRIA | FICHA SAÚDE BUCAL (ODONTOLÓGICA) FORMATO 16X22 CM PAPEL AP 180G IMP 1X1 CORES C/ 100 FLS | 0,49 | R$ 24,50 |
| 26 | 10000 | UND | PROPRIA | CARTÃO DE VACINA ADULTO FORMATO 10X8 CM PAPEL AP 180G IMP 1X0 CORES | 0,14 | R$ 1.400,00 |
| 27 | 100 | UND | PROPRIA | FICHA DE VISITA DOMICILIAR TERRITORIAL FORMATO 8 CM PAPEL AP 75G IMP 1X1 CORES C/ 100 FLS | 2,95 | R$ 295,00 |
| 28 | 50 | UND | PROPRIA | BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APL. (TRÍPLICE VIRAL DTP) C/ 100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL 75G IMP 1X1 CORES | 2,95 | R$ 147,50 |
| 29 | 50 | UND | PROPRIA | BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APL. (TRÍPLICE VIRAL) C/100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL 75G IMP 1X1 CORES | 2,95 | R$ 147,50 |
| 30 | 50 | UND | PROPRIA | BOLETIM DIÁRIO DE DOSES DE APL. (POLIOMIELITE) C/100FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL 75G IMP 1X1 CORES | 2,95 | R$ 147,50 |
| 31 | 100 | UND | PROPRIA | BLOCO FICHA DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO AP 75G 100X1 VIA F-8 1X0 COR | 1,95 | R$ 195,00 |
| 32 | 100 | UND | PROPRIA | BLOCO ENTREGA DE INSULINA AP 75G 100X1 VIA F-8 COR | 3,95 | R$ 395,00 |
| 33 | 100 | UND | PROPRIA | ATESTADO MÉDICO, PAPEL AP 75KG, IMP 1X0 FORMATO 15X21CM | 1,95 | R$ 195,00 |
| 34 | 100 | UND | PROPRIA | BLOCO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA AP 75G F-8 100X1 VIA | 10 | R$ 1.000,00 |
| 35 | 2000 | UND | PROPRIA | ENVELOPE PRONTUÁRIO FAMILIAR FORMATO 24X34 CM 4X4 CORES | 1,44 | R$ 2.880,00 |
| 36 | 100 | UND | PROPRIA | BLOCO BOLETIM DE ENTRADA AP 75G F-8 1X0 COR | 10 | R$ 1.000,00 |
| | | | | BLOCO FICHA AMBULATORIAL AP 75G 100X1 VIA F-8 1X1 | | |



CLIDEMAR FERREIRA SOARES:06590462372 Assinado de forma digital por CLIDEMAR FERREIRA SOARES:06590462372

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 37 | 100 | UND | PROPRIA | COR | 10 | R$ 1.000,00 |
| 38 | 100 | UND | PROPRIA | BLOCO INFORMATIVO SEMANAL DA DENGUE AP 75G 100X1 VIA F-32 | 10 | R$ 1.000,00 |
| 39 | 50 | UND | PROPRIA | RELATÓRIO SSA2 C/ 100 FLS 22X32 CM AP 75G 1X1 COR | 10 | R$ 500,00 |
| 40 | 100 | UND | PROPRIA | CONTROLE DIARO DE TEMPERATURA AP 75G 100X1 VIA F-8 1X0 COR | 10 | R$ 1.000,00 |
| 41 | 100 | UND | PROPRIA | BLOCO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA AP 75G 100X1 VIA F- 1X0 COR | 10 | R$ 1.000,00 |
| 42 | 100 | UND | PROPRIA | FICHA A CADASTRO DA FAMÍLIA C/ 100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL 75G IMP 1X0 CORES | 10 | R$ 1.000,00 |
| 43 | 100 | UND | PROPRIA | BOLETIM DE DOSES APLICADAS DA VACINA CONTRA FEBRE AMARELA C/ 100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75G IMP 1X1 CORES | 10 | R$ 1.000,00 |
| 44 | 100 | UND | PROPRIA | BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL – BPA C/ 100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75G IMP 1X1 CORES | 10 | R$ 1.000,00 |
| 45 | 100 | UND | PROPRIA | BOCO INFORMATIVO SEMANAL DE SARAMPO/RUBÉOLA, TÉTANO NEONATAL E PFA AP 75G, 100X1 F-32 1X0 COR | 10 | R$ 1.000,00 |
| 46 | 100 | UND | PROPRIA | BLOCO PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM F- 8, 100X1 VIA, 1X1 COR AP 75 | 10 | R$ 1.000,00 |
| 47 | 50 | UND | PROPRIA | FICHA DE NOTIFICAÇÃO TUBERCULOSE C/100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75G IMP 1X1 CORES | 2,98 | R$ 149,00 |
| 48 | 50 | UND | PROPRIA | BLOCO HISTÓRICO DE ENFERMAGEM AP 75G 100X1 VIA | 2,98 | R$ 149,00 |
| 49 | 50 | UND | PROPRIA | SINAN- ANTI-RÁBICA HUMANA C/100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75G IMP 1X1 CORES | 2,98 | R$ 149,00 |
| 50 | 50 | UND | PROPRIA | SINAN – SIFILIS EM GESTANTE C/ 100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75G IMP 1X1 CORES | 2,98 | R$ 149,00 |
| 51 | 50 | UND | PROPRIA | SINAN- FEBRE AMARELA C/ 100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75 G IMP 1X1 CORES | 2,98 | R$ 149,00 |
| 52 | 100 | UND | PROPRIA | SINAN- SIFILISCONGENITA C/100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75G IMP 1X1 CORES | 2,98 | R$ 298,00 |
| 53 | 50 | UND | PROPRIA | SINAN- LEISHMANIOSE VISCERAL C/ 100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75 G IMP 1X1 CORES | 10 | R$ 500,00 |
| 54 | 50 | UND | PROPRIA | SINAN- HEPATITES VIRAIS C/100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75G IMP 1X1 CORES | 10 | R$ 500,00 |
| 55 | 50 | UND | PROPRIA | SINAN- TUBERCULOSE C/100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75G IMP 1X1 CORES | 10 | R$ 500,00 |



CLIDEMAR FERREIRA SOARES:06590462372 Assinado de forma digital por CLIDEMAR FERREIRA SOARES:06590462372

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 56 | 50 | UND | PROPRIA | SINAN- MENINGITE C/100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75G IMP 1X1 CORES | 2,98 | R$ 149,00 |
| 57 | 100 | UND | PROPRIA | BLOCO REGISTRO DIÁRIO ANTIVETORIAL AP 75G 100X1 VIA 1X1 COR | 2,98 | R$ 298,00 |
| 58 | 100 | UND | PROPRIA | BLOCO FORMULÁRIO DE TRANSFERÊNCIA AP 75G 100X1 VIA F-8 1X1 COR | 2,98 | R$ 298,00 |
| 59 | 100 | UND | PROPRIA | BLOCO CADASTRO DO VACINADO AP 75G 100X1 VIA F-8 1X1 COR | 2,98 | R$ 298,00 |
| 60 | 100 | UND | PROPRIA | LAUDO MÉDICO AP 75G F-8, AP 75G, 100X1 VIA | 2,98 | R$ 298,00 |
| 61 | 100 | UND | PROPRIA | BLOCO LAUDO DE INSPEÇÃO, 50X3 VIAS 1X0 COR, AP 75G | 2,98 | R$ 298,00 |
| 62 | 200 | UND | PROPRIA | BLOCO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL AP 75G, 100X1 VIA, F-8 | 2,98 | R$ 596,00 |
| 63 | 300 | UND | PROPRIA | FICHA SPA, AP 75G, 100X1 VIA, F-8 | 2,98 | R$ 894,00 |
| 64 | 200 | UND | PROPRIA | BLOCO MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR, AP 75G, 100X1 VIA, F-8 | 2,98 | R$ 596,00 |
| 65 | 50 | UND | PROPRIA | RELATÓRIO MENSAL DE CONSULTA DO PAISM TAM 22X32 CM PAPEL AP 75G IMP 1X1 COR COM 100 FLS | 2,98 | R$ 149,00 |
| 66 | 100 | UND | PROPRIA | BLOCO ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE F-8 100X1 VIA AP 75G | 2,98 | R$ 298,00 |
| 67 | 100 | UND | PROPRIA | BOLETIM DIÁRIO DE ATENDIMENTO EM PLANEJAMENTO FAMILIAR TAM 22X32 CM PAPEL AP 75G IMP 1X1 COR COM 100 FLS | 2,98 | R$ 298,00 |
| 68 | 100 | UND | PROPRIA | BLOCO FICHA DE REFERÊNCIA CONTRA REFERÊNCIA, AP 75G, F-8, 100X1 VIA. | 2,98 | R$ 298,00 |
| 69 | 100 | UND | PROPRIA | BLOCO FICHA DE PROCEDIMENTOS AP 75G 100X1 VIAF-8 | 2,98 | R$ 298,00 |
| 70 | 100 | UND | PROPRIA | BLOCO LAUDO BPA INDIDUALIZADO, AP 75G, 100X1 VIA, F-8 | 2,98 | R$ 298,00 |
| 71 | 500 | UND | PROPRIA | RECEITUÁRIO COMUM, F-16, 59X2 VIAS, 1X0 COR C/ 100 FLS | 1,98 | R$ 990,00 |
| 72 | 300 | UND | PROPRIA | RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL, F- 16, 50X2 VIAS, 1X0 COR | 1,98 | R$ 594,00 |
| 73 | 300 | UND | PROPRIA | RECEITUÁRIO MEDICO, F-16, AP 75G, 1X0 COR,100X1 VIA | 1,98 | R$ 594,00 |
| 74 | 100 | UND | PROPRIA | FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL (E-SUS) F-8 AP 75 COM 100 FLS | 2,98 | R$ 298,00 |
| 75 | 100 | UND | PROPRIA | FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (E-SUS) COM 100 FLS | 2,98 | R$ 298,00 |
| 76 | 100 | UND | PROPRIA | FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR E-(SUS) COM 100 FLS 1X1 | 8,5 | R$ 850,00 |
| 77 | 100 | UND | PROPRIA | FICHA DE CADASTRO INDIVIDUAL (E-SUS) COM 100 FLS 1X1 | 8,5 | R$ 850,00 |
| 78 | 2000 | UND | PROPRIA | BLOCO RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL TIPO B C/ 20 FLS PICOTADO | 0,29 | R$ 580,00 |
| 79 | 50 | UND | PROPRIA | TERMO DE FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA COR 100 FLS | 8,5 | R$ 425,00 |
| 80 | 10000 | UND | PROPRIA | FICHA DE VISITA ( PROGRAMA DE CONTROLE DA FEBRE AMARELA E DENGUE) | 0,14 | R$ 1.400,00 |
| 81 | 500 | UND | PROPRIA | REQUISIÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES ESPECIALIZADOS 15X21 C/ 100 FLS | 8,5 | R$ 4.250,00 |



CLIDEMAR FERREIRA SOARES:06590462372
Assinado de forma digital por CLIDEMAR FERREIRA SOARES:06590462372

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 82 | 500 | UND | PROPRIA | CONSULTA BÁSICA 15X21 C/ 100 FLS | 8,5 | R$ 4.250,00 |
| 83 | 500 | UND | PROPRIA | REGISTRO DE ATENDIMENTO PRÉ- HOSPITALAR 100X1 VIA C/ 100 FLS | 8,5 | R$ 4.250,00 |
| 84 | 50 | UND | PROPRIA | FICHA ÚNICA DE REFERÊNCIA E CONTRA 21X30 C/ 100 FLS | 8,5 | R$ 425,00 |
| 85 | 50 | UND | PROPRIA | FICHA DE SEGMENTO 21X30 C/ 100 FLS | 8,5 | R$ 425,00 |
| 86 | 2500 | UND | PROPRIA | CARTÃO DE MATRICULA 15X21 CM | 0,14 | R$ 350,00 |
| 87 | 1000 | UND | PROPRIA | ENVELOPE TIMBRADO 24X34 CM | 1,4 | R$ 1.400,00 |
| 88 | 50 | UND | PROPRIA | TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS 21X30 C/ 100 FLS | 10 | R$ 500,00 |
| 89 | 50 | UND | PROPRIA | LOCALIZAÇÃO DA UNIDADE DOMICILIAR 100X1 VIA C/ 100 FLS | 10 | R$ 500,00 |
| 90 | 75 | UND | PROPRIA | MONITORIZAÇÃO DAS DOENÇAS DIARREICAS AGUDA 100X1 VIA C/ 100 FLS | 5,95 | R$ 446,25 |
| 91 | 25 | UND | PROPRIA | PROGRAMA ESTADUAL PROFILAXIA DA RAIVA INFORME MENSAL 21X30 C/ 100 FLS | 5,95 | R$ 148,75 |
| 92 | 25 | UND | PROPRIA | BOLETIM DE PROGRAMA DE CONTROLE DA TUBERCULOSE 21X30 C/ 100 FLS | 5,95 | R$ 148,75 |
| 93 | 25 | UND | PROPRIA | FICHA DE CONTROLE IMUNIBIOLOGICOS ESPECIAIS 100X1 VIA C/ 100 FLS | 5,95 | R$ 148,75 |
| 94 | 25 | UND | PROPRIA | FICHA DE NOTIFICAÇÃO – TRATAMENTO DA INFECÇÃO LATENTE DA TUBERCULOSE 100X1 VIA C/ 100 FLS | 5,95 | R$ 148,75 |
| 95 | 25 | UND | PROPRIA | FICHA DE REGISTRO DO VACINADO 100X1 VIA C/ 100 FLS | 5,95 | R$ 148,75 |
| 96 | 25 | UND | PROPRIA | PEDIDO MENSAL DE TUBERCULOSE E HANSENIOSTATICO 100X1 VIA C/ 100 FLS | 5,95 | R$ 148,75 |
| 97 | 100 | UND | PROPRIA | MOVIMENTO MENSAL DE IMUNIBIOLOGICOS (04PAG) | 10 | R$ 1.000,00 |
| 98 | 25 | UND | PROPRIA | MOVIMENTO MENSAL DE INSUMOS 100X1 VIA C/ 100 FLS | 5,95 | R$ 148,75 |
| 99 | 50 | UND | PROPRIA | SICTA 100X1 VIA C/ 100 FLS | 5,95 | R$ 297,50 |
| 100 | 50 | UND | PROPRIA | NOTIFICAÇÃO POSITIVA/ NEGATIVA MENSAL 100X1 VIA C/ 100 FLS | 10 | R$ 500,00 |
| 101 | 30 | UND | PROPRIA | CARIMBO AUTOMÁTICO PERSONALIZADO COLORIDO Nº 10 | 19,5 | R$ 585,00 |
| 102 | 30 | UND | PROPRIA | CARIMBO AUTOMÁTICO PERSONALIZADO COLORIDO Nº 20 | 19,5 | R$ 585,00 |
| 103 | 30 | UND | PROPRIA | CARIMBO AUTOMÁTICO PERSONALIZADO COLORIDO Nº 30 | 19,5 | R$ 585,00 |
| 104 | 30 | UND | PROPRIA | CARIMBO AUTOMÁTICO PERSONALIZADO COLORIDO 15X40 | 19,5 | R$ 585,00 |
| 105 | 10 | UND | PROPRIA | BANNER 01X0,80 | 40 | R$ 400,00 |
| 106 | 10 | UND | PROPRIA | BANNER 01X1,50 | 90 | R$ 900,00 |
| 107 | 10 | UND | PROPRIA | FAIXAS 2MX1M | 100 | R$ 1.000,00 |



CLIDEMAR FERREIRA SOARES:06590462372 Assinado de forma digital por CLIDEMAR FERREIRA SOARES:06590462372

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 108 | 10 | UND | PROPRIA | FAIXA 2MX0,80 | 80 | R$ 800,00 |
| 109 | 50 | UND | PROPRIA | BLOCO COM 200 FICHA DE VISITA, FEBRE AMARELA E DENGUE | 10 | R$ 500,00 |
| 110 | 5000 | UND | PROPRIA | ENVELOPE PRONTUARIO FAMILIA 32X23 | R$ 0,30 | R$ 1.500,00 |
| 111 | 15000 | UND | PROPRIA | CARTÃO DE VACINA COVID- 19 | R$ 0,30 | R$ 4.500,00 |
| Valor Total: R$ 83.326,50 (oitenta e três mil, trezentos e vinte e seis reais e cinquenta centavos) | | | | | | |

## CLÁUSULA SEGUNDA – DA LICITAÇÃO

A prestação dos serviços, ora contratado, foi objeto de licitação, de acordo com o disposto no Capítulo II da Lei n.º 8.666/93, sob a modalidade Pregão Eletrônico.

## CLÁUSULA TERCEIRA – DA VINCULAÇÃO

O CONTRATANTE e a CONTRATADA vinculam-se plenamente ao presente contrato, ao Pregão nº 012/2023, bem como à proposta firmada pela CONTRATADA. Esses documentos constam do Processo Licitatório e são partes integrantes e complementares deste Contrato, independentemente de transcrição.

## CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

O CONTRATANTE obriga-se a:

**I** – emitir a ordem de fornecimento dos itens objeto de contrato, assinada pela autoridade competente (diretor(a) do Setor Financeiro);

**II** – efetuar pagamento à CONTRATADA de acordo com o estabelecido neste Contrato;

**III** – fiscalizar o fiel cumprimento deste contrato através do Setor Administrativo Financeiro;

## CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA



CLIDEMAR FERREIRA SOARES:06590462372 Assinado de forma digital por CLIDEMAR FERREIRA SOARES:06590462372

A CONTRATADA obriga-se a:

**I** – executar o presente contrato em estrita consonância com os seus dispositivos, com o Instrumento Convocatório e com a sua proposta;

**II** – entregar no prazo máximo de cinco dias consecutivos o objeto do contrato, de acordo com a ordem de fornecimento, na sede da Prefeitura Municipal, no horário de 8:00hs às 12:00hs;

**III –** fornecer o objeto do contrato em estrita concordância com as especificações constantes do Processo Licitatório, Pregão nº 012/2023;

**IV** – substituir, às suas expensas e no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, os itens fornecidos em que se verificarem vícios destoantes do padrão normal;

**V** – responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade à fiscalização ou o acompanhamento pelo CONTRATANTE**;**

**VI** – assumir, por sua conta exclusiva, todos os encargos resultantes da execução do contrato, inclusive impostos, taxas, emolumentos e suas majorações incidentes ou que vierem a incidir sobre o referido objeto, bem como encargos técnicos e trabalhistas, previdenciários e securitários do seu pessoal;

**VII –** utilizar na execução do presente contrato somente pessoal em situação trabalhista e securitária regulares;

**VIII** – manter durante a execução do contrato e em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

**IX** – fornecer ao CONTRATANTE todas as informações solicitadas acerca do objeto deste contrato;



CLIDEMAR FERREIRA SOARES:06590462372
Assinado de forma digital por CLIDEMAR FERREIRA SOARES:06590462372

**CLÁUSULA SEXTA – DO RECEBIMENTO**

No ato do recebimento, será emitido recibo dos serviços efetivamente prestados.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DA VIGÊNCIA**

Este contrato vigorará por doze meses a partir de sua assinatura, ou ao término do fornecimento total dos itens cotados, prevalecendo o que ocorrer primeiro, podendo, ainda, ser prorrogado ou aditivado, nos termos da Lei nº 8.666/93, por interesse público, ou até conclusão de novo procedimento licitatório.

**CLÁUSULA OITAVA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

As despesas com a execução do presente Contrato correrão à conta dos recursos do Orçamento Geral do Município de Palmeirais e outros, que a classificação orçamentária da despesa é 33.90.39.00.

**CLÁUSULA NONA – DO VALOR**

O CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor total máximo estimado de R$ 83.326,50 (oitenta e três mil, trezentos e vinte e seis reais e cinquenta centavos).

**CLÁUSULA DÉCIMA – DO EQUÍLIBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO**

A recomposição dos preços dos itens objeto do contrato reger-se-ão de forma a manter o equilíbrio econômico financeiro da CONTRATADA, ou seja, mantendo-se o mesmo percentual entre o preço dos itens adquiridos por ela no distribuidor e o ofertado ao CONTRATANTE em sua proposta na época da licitação.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – O restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro será solicitado expressamente pela CONTRATADA quando da entrega da fatura de fornecimento e das notas fiscais de aquisição dos produtos junto ao fornecedor, que será analisado pelo Setor Financeiro do CONTRATANTE.



CLIDEMAR FERREIRA SOARES:06590462372 Assinado de forma digital por CLIDEMAR FERREIRA SOARES:06590462372

PARÁGRAFO SEGUNDO – Não serão considerados pedidos de reequilíbrio de preços relativamente a faturas anteriormente entregues, mesmo que essas ainda não tenham sido quitadas.

PARÁGRAFO TERCEIRO – O preço cobrado não poderá, em hipótese alguma, ser superior ao praticado pela CONTRATADA ao público em geral, devendo ser repassados ao CONTRATANTE os descontos promocionais praticados pela CONTRATADA.

**CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA – DO PAGAMENTO**

O pagamento será efetuado mensalmente, em moeda nacional e por meio de transferência bancária a firma contratada.

PARÁGRAFO PRIMEIRO **–** O pagamento será feito 30 (trinta) dias contados da apresentação da nota fiscal/fatura, estando esta devidamente atestada pelo setor competente.

PARÁGRAFO SEGUNDO– Tendo em vista o prazo concedido para pagamento, não haverá, dentro deste prazo, isto é, da apresentação da cobrança à data do efetivo pagamento sem atrasos, nenhuma forma de atualização do valor devido.

PARÁGRAFO TERCEIRO – Nenhum pagamento será efetuado à CONTRATADA enquanto for pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência contratual.

**CLÁUSULA DÉCIMA-SEGUNDA – DA FISCALIZAÇÃO**

A execução do presente Contrato será fiscalizada pelo Diretor do Setor Administrativo Financeiro da CONTRATANTE.

PARÁGRAFO ÚNICO **–** O servidor referido anotará, em registro, todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados.



CLIDEMAR FERREIRA SOARES:06590462372 Assinado de forma digital por CLIDEMAR FERREIRA SOARES:06590462372

**CLÁUSULA DÉCIMA-TERCEIRA – DAS PENALIDADES**

Pela inexecução total ou parcial deste Contrato, o CONTRATANTE poderá aplicar à CONTRATADA, garantida a prévia defesa e segundo a extensão da falta ensejada, as penalidades previstas no art. 87 da Lei n.º 8.666/93.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – Em caso de aplicação de multas, o CONTRATANTE observará o percentual de 0,5% (cinco décimos por cento) sobre o valor estimado do contrato por descumprimento de qualquer cláusula contratual ou do Pregão.

PARÁGRAFO SEGUNDO – As multas poderão deixar de ser aplicadas em casos fortuitos ou motivos de força maior, devidamente justificados pela CONTRATADA e aceitos pelo CONTRATANTE.

PARÁGRAFO TERCEIRO – As multas aplicadas serão descontadas de pagamentos porventura devidos ou cobradas judicialmente.

**CLÁUSULA DÉCIMA-QUARTA – DOS CASOS DE RESCISÃO**

O presente contrato será rescindido excepcionalmente, por quaisquer dos motivos dispostos no art. 78 da Lei n.º 8.666/93, sob qualquer uma das formas descritas no artigo 79 da mesma lei.

PARÁGRAFO ÚNICO – Em caso de rescisão administrativa decorrente da inexecução total ou parcial do contrato, a CONTRATADA não terá direito a espécie alguma de indenização, sujeitando-se às consequências contratuais e legais, reconhecidos os direitos da Administração, assegurada a ampla defesa.

**CLÁUSULA DÉCIMA-QUINTA – DOS RECURSOS**

Dos atos do CONTRATANTE decorrentes da aplicação da Lei n.º 8.666/93, cabem os recursos dispostos no seu art. 109.

**CLÁUSULA DÉCIMA-SEXTA – DA PUBLICAÇÃO**



CLIDEMAR FERREIRA SOARES:06590462372 Assinado de forma digital por CLIDEMAR FERREIRA SOARES:06590462372

O extrato do presente Contrato será publicado no Diário Oficial dos Municípios, no prazo previsto no parágrafo único do art. 61 da Lei n.º 8.666/93.

**CLÁUSULA DÉCIMA-SÉTIMA – DOS CASOS OMISSOS**

Os casos omissos serão decididos pela Administração Contratante, aplicando-se o que dispõe a Lei nº 8.666/93, suas alterações e demais preceitos de direito público, e, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado.

**CLÁUSULA DÉCIMA-OITAVA - DO FORO**

Fica eleito o foro da Comarca da Contratante, Estado do Piauí, da Justiça Comum, para dirimir as questões derivadas deste Contrato.

E por estarem de acordo, depois de lido e achado conforme o presente contrato lavrado em três vias, assinam as partes abaixo.

PALMEIRAIS (PI), 24 de janeiro de 2024.

_____

MUNICÍPIO DE PALMEIRAIS – PI, CNPJ nº 06.554.841/0001-62

CONTRATANTE

CLIDEMAR FERREIRA SOARES:06590462372 Assinado de forma digital por CLIDEMAR FERREIRA SOARES:06590462372

_____

EDITORA E GRÁFICA IMPRIME LTDA, CNPJ nº. 41.258.385/0001-79

CONTRATADA

Testemunhas:

NOME: _____

CPF: