**CONTRATO Nº 048/2024.**

CONTRATO DE FORNECIMENTO, QUE ENTRE SI FIRMAM O **MUNICÍPIO DE PALMEIRA DO PIAUÍ-PI**, E A EMPRESA **MED HOSPITALAR PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA-EPP**, NA FORMA ABAIXO.

**CONTRATANTE:** **O MUNICÍPIO DE PALMEIRA DO PIAUÍ**, Estado do Piauí, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 06.554.372/0001-46, com sede na Praça Né Luz, 322, CEP 64.925-00, Palmeira do Piauí, representado por, **João da Cruz Rosal da Luz,** Prefeito Municipal, residente e domiciliado em Palmeira do Piauí.

**CONTRATADA:** **MED HOSPITALAR PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA-EPP**, inscrita no CNPJ nº 27.025.521/0001-50, com sede na Av. Dr Raimundo Santos, nº 674, Centro, CEP 64.900-000, Bom Jesus-PI, neste ato representada pelo Srª. **Maihara Gomes Leal**, brasileira, empresário, portador do CPF nº 038.076.363-07, residente e domiciliada na cidade de Bom Jesus-PI.

O CONTRATANTE e a CONTRATADA, acima especificados, têm entre si ajustado o presente **CONTRATO DE FORNECIMENTO**, abaixo discriminados, conforme **PROCESSO LICITATÓRIO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 014/2023/PMPP**, regulado pelos preceitos de direito público, especialmente pela Lei nº 14.133/2021 e alterações posteriores, Decreto Municipal nº 005/2023 e Decreto Federal nº 10.024/2019, 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 E DA VINCULAÇÃO.

Constitui objeto deste contrato o **fornecimento de produtos farmacológicos, em atendimento à demanda da Secretaria Municipal da Saúde de Palmeira do Piauí-PI**, por parte da CONTRATADA, de acordo com o mapa de resultado classificatório do procedimento acima referido, sob a responsabilidade da CONTRATANTE.

**PARÁGRAFO ÚNICO**: O presente contrato está vinculado ao **Procedimento Administrativo nº 075/2023, Procedimento Licitatório Pregão Eletrônico nº 014/2023/PMPP**, e tem como fundamentação legal na Lei 14.133/2021, Decreto Municipal nº 005/2023 e Decreto Federal nº 10.024/2019.

**CLÁUSULA SEGUNDA**
DA FORMA E PRAZO

A CONTRATADA iniciará o fornecimento do produto contratado após o recebimento da Ordem de Fornecimento, emitida pela CONTRATANTE, e de acordo com a autorização da secretaria requisitante.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** – A CONTRATANTE emitirá o empenho global e liquidará mediante a comprovação da execução do objeto contratado.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** – O prazo para a execução objeto deste contrato pela CONTRATADA é de acordo com o requisitado pela Secretaria contratante, a partir do recebimento da Ordem de Fornecimento.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** – A CONTRATADA dará garantia do produto fornecido, contra quaisquer falhas ocorridas na execução do fornecimento. Em caso de má execução do objeto, após a execução dos mesmos, e sendo aceito pela Secretaria requisitante, esta, poderá, caso julgue necessário e conveniente, solicitar a troca dos produtos, estabelecido o prazo máximo de 05 (cinco) dias para a troca do objeto que esteja fora dos padrões solicitados na época da licitação.

**PARÁGRAFO QUARTO** – Após 15 (quinze) dias de atraso na execução do objeto, a CONTRATANTE poderá rescindir o contrato se assim julgar necessário, salvo acordo entre as partes.

**CLÁUSULA TERCEIRA**
DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA pelo fornecimento do objeto, o valor total de **R$ 801.500,00 (oitocentos e um mil e quinhentos reais)**, de acordo com a demanda da Secretaria, de forma parcelada e respeitando as especificações abaixo:

# ANEXO I

## LOTE I: MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA

| ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | UND | QUANT. | VALOR UNITÁRIO (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | AAS INFANTIL 100MG 500 CPR | CX | 100 | R$ 45,00 | R$ 4.500,00 |
| 2. | ÁCIDO FÓLICO 5MG 500 CPR | CX | 100 | R$ 48,00 | R$ 4.800,00 |
| 3. | ALBENDAZOL 10ML SUSP. | VD | 400 | R$ 2,00 | R$ 800,00 |
| 4. | ALBENDAZOL 400MG 100 CPR | CX | 50 | R$ 80,00 | R$ 4.000,00 |
| 5. | AMBROXOL XPE ADULTO 30MG / 5ML 100ML | FRS | 180 | R$ 10,00 | R$ 1.800,00 |
| 6. | AMBROXOL XPE PEDIÁTRICO 15MG/5ML 100ML | FRS | 100 | R$ 10,00 | R$ 1.000,00 |
| 7. | AMIODARONA 200MG C/500CPR | CX | 12 | R$ 400,00 | R$ 4.800,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **8.** | AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML | VID | 400 | **R$** | **8,00** | **R$ 3.200,00** |
| **9.** | AMOXICILINA 500MG 500 CÁP | CX | 20 | **R$** | **150,00** | **R$ 3.000,00** |
| **10.** | AMPICILINA 250MG/5ML 60ML | VID | 200 | **R$** | **8,00** | **R$ 1.600,00** |
| **11.** | AMPICILINA 500MG 840 CPR | CX | 10 | **R$** | **560,00** | **R$ 5.600,00** |
| **12.** | ANLODIPINO 10MG 500 CPR | CX | 100 | **R$** | **95,00** | **R$ 9.500,00** |
| **13.** | ANLODIPINO 5MG 500 CPR | CX | 100 | **R$** | **60,00** | **R$ 6.000,00** |
| **14.** | ATENOLOL 100MG 600 CPR | CX | 50 | **R$** | **100,00** | **R$ 5.000,00** |
| **15.** | ATENOLOL 25MG 600 CPR | CX | 50 | **R$** | **92,00** | **R$ 4.600,00** |
| **16.** | ATENOLOL 50MG 600 CPR | CX | 50 | **R$** | **110,00** | **R$ 5.500,00** |
| **17.** | AZITROMICINA 500MG 300 CPR | CX | 7 | **R$** | **650,00** | **R$ 4.550,00** |
| **18.** | AZITROMICINA 600NG SUSP. 15ML | FRS | 150 | **R$** | **17,00** | **R$ 2.550,00** |
| **19.** | BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GTS. | FRS | 150 | **R$** | **5,00** | **R$ 750,00** |
| **20.** | BUSCOPAN COMPOSTO 10ML GTS. | FRS | 150 | **R$** | **15,00** | **R$ 2.250,00** |
| **21.** | CAPTOPRIL 25MG 600 CPR | CX | 60 | **R$** | **53,00** | **R$ 3.180,00** |
| **22.** | CAPTOPRIL 50MG 300 CPR | CX | 100 | **R$** | **48,00** | **R$ 4.800,00** |
| **23.** | CEFALEXINA 250MG 100ML | VD | 200 | **R$** | **25,00** | **R$ 5.000,00** |
| **24.** | CEFALEXINA 500MG 200 CPR | CX | 25 | **R$** | **180,00** | **R$ 4.500,00** |
| **25.** | CETOCONAZOL 200MG 450 CPR | CX | 20 | **R$** | **320,00** | **R$ 6.400,00** |
| **26.** | CETOCONAZOL CREME 20MG/g 20g | TB | 600 | **R$** | **5,00** | **R$ 3.000,00** |
| **27.** | CICLO 21 Cx/21 CPR | CX | 300 | **R$** | **19,00** | **R$ 5.700,00** |
| **28.** | CIMETIDINA 200MG 600 CPR | CX | 15 | **R$** | **480,00** | **R$ 7.200,00** |
| **29.** | CINARIZINA 25MG 30 CPR | CX | 100 | **R$** | **16,00** | **R$ 1.600,00** |
| **30.** | CINARIZINA 75MG 30 CPR | CX | 100 | **R$** | **27,00** | **R$ 2.700,00** |
| **31.** | CIPROFLOXACINO 500MG 300 CPR | CX | 50 | **R$** | **118,00** | **R$ 5.900,00** |
| **32.** | COMPLEXO B 500 CPR | CX | 50 | **R$** | **47,00** | **R$ 2.350,00** |
| **33.** | COMPLEXO B XPE 100ML | VD | 700 | **R$** | **10,00** | **R$ 7.000,00** |
| **34.** | DEXAMETASONA CREME 10g | TB | 800 | **R$** | **10,00** | **R$ 8.000,00** |
| **35.** | DEXAMETASONA ELIXIR 0,5MG / 5ML 100ML | VID | 600 | **R$** | **9,35** | **R$ 5.610,00** |
| **36.** | DEXCLORFERINAMINA 2MG 500 CPR | CX | 30 | **R$** | **75,30** | **R$ 2.259,00** |
| **37.** | DEXCLORFERINAMINA XPE 100ML | VID | 500 | **R$** | **19,00** | **R$ 9.500,00** |
| **38.** | DICLOFENACO POTASSICO 50MG C/500CPR | CX | 60 | **R$** | **87,75** | **R$ 5.265,00** |
| **39.** | DIGOXINA 0,25MG C/500 CPR | CX | 20 | **R$** | **214,00** | **R$ 4.280,00** |
| **40.** | DIPIRONA SÓDICA 500MG 500 CPR | CX | 70 | **R$** | **160,50** | **R$** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 11.235,00 |
| **41.** | DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 10ML GTS. | VID | 800 | **R$** | 2,86 | **R$ 2.288,00** |
| **42.** | ENALAPRIL 10MG C/500 CPR | CX | 50 | **R$** | 72,60 | **R$ 3.630,00** |
| **43.** | ENALAPRIL 20MG C/500 CPR | CX | 80 | **R$** | 72,80 | **R$ 5.824,00** |
| **44.** | FLUCONAZOL 150MG 100 CPR | CX | 40 | **R$** | 200,00 | **R$ 8.000,00** |
| **45.** | FUROSEMIDA 40MG 500 CPR | CX | 80 | **R$** | 89,90 | **R$ 7.192,00** |
| **46.** | GLIBENCLAMIDA 5MG 500 CPR | CX | 100 | **R$** | 32,38 | **R$ 3.238,00** |
| **47.** | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 500 CPR | CX | 200 | **R$** | 26,65 | **R$ 5.330,00** |
| **48.** | HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML | VID | 300 | **R$** | 6,30 | **R$ 1.890,00** |
| **49.** | IBUPROFENO 600MG 500 CPR | CX | 20 | **R$** | 309,60 | **R$ 6.192,00** |
| **50.** | IBUPROFENO 50MG/ML 30ML | FRS | 500 | **R$** | 6,75 | **R$ 3.375,00** |
| **51.** | MEBENDAZOL 30ML SUSP. | VD | 800 | **R$** | 5,40 | **R$ 4.320,00** |
| **52.** | METFORMINA 500MG 400 CPR | CX | 50 | **R$** | 63,86 | **R$ 3.193,00** |
| **53.** | METFORMINA 850MG 400 CPR | CX | 50 | **R$** | 88,80 | **R$ 4.440,00** |
| **54.** | METILDOPA 250MG 500 CPR | CX | 10 | **R$** | 525,60 | **R$ 5.256,00** |
| **55.** | METOCLOPRAMIDA 10ML GTS. | VID | 500 | **R$** | 2,62 | **R$ 1.310,00** |
| **56.** | METRON.+ NISTATINA CREME VAG. 50g | TB | 100 | **R$** | 17,16 | **R$ 1.716,00** |
| **57.** | METRONIDAZOL 250MG 600 CPR | CX | 30 | **R$** | 288,00 | **R$ 8.640,00** |
| **58.** | METRONIDAZOL CREME VAGINAL 50g | TB | 200 | **R$** | 17,00 | **R$ 3.400,00** |
| **59.** | METRONIDAZOL SUSP. 100ML | VID | 300 | **R$** | 13,90 | **R$ 4.170,00** |
| **60.** | NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 15g | TB | 800 | **R$** | 5,00 | **R$ 4.000,00** |
| **61.** | NIFEDIPINO 20MG 450 CPR | CX | 60 | **R$** | 192,00 | **R$ 11.520,00** |
| **62.** | NIMESULIDA 100MG 350 CPR | CX | 50 | **R$** | 120,54 | **R$ 6.027,00** |
| **63.** | NISTATINA CREME VAGINAL 50g | TB | 400 | **R$** | 12,00 | **R$ 4.800,00** |
| **64.** | OMEPRAZOL 20MG 500 CPR | CX | 50 | **R$** | 115,02 | **R$ 5.751,00** |
| **65.** | PARACETAMOL 10ML GTS. | VID | 1200 | **R$** | 4,80 | **R$ 5.760,00** |
| **66.** | PARACETAMOL 500MG 500 CPR | CX | 20 | **R$** | 150,96 | **R$ 3.019,20** |
| **67.** | PARACETAMOL 750MG C/200CPR | CX | 20 | **R$** | 59,00 | **R$ 1.180,00** |
| **68.** | PIROXICAM 20MG 15 CPR | CX | 200 | **R$** | 7,50 | **R$ 1.500,00** |
| **69.** | PREDNISONA 20MG 500 CPR | CX | 20 | **R$** | 271,90 | **R$ 5.438,00** |
| **70.** | PREDNISONA 5MG C/500CR | CX | 30 | **R$** | 173,25 | **R$ 5.197,50** |
| **71.** | PROMETAZINA 25MG C/20 | CX | 200 | **R$** | 8,23 | **R$ 1.646,00** |
| **72.** | PROPRANOLOL 40MG 500 CPR | CX | 40 | **R$** | 99,00 | **R$ 3.960,00** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **73.** | SALBUTAMOL XPE 120ML | VD | 200 | R$ 9,40 | R$ 1.880,00 |
| **74.** | SECNIDAZOL 1000MG 500 CPR | CX | 10 | R$ 1.440,00 | R$ 14.400,00 |
| **75.** | SIMETICONA 75MG / ML 10ML GTS. | VID | 400 | R$ 4,53 | R$ 1.812,00 |
| **76.** | SORO P/ REIDRATAÇÃO - PRATI SAL C/50 ENV | CX | 100 | R$ 63,80 | R$ 6.380,00 |
| **77.** | SULFAMET + TRIMET. 40MG + 8MG 200 CPR | CX | 60 | R$ 93,00 | R$ 5.580,00 |
| **78.** | SULFAMET + TRIMET. 40MG + 8MG/1ML 100ML | VID | 400 | R$ 12,99 | R$ 5.196,00 |
| **79.** | SULFATO FERROSO 109MG 500 CPR | CX | 50 | R$ 79,90 | R$ 3.995,00 |
| **80.** | SULFATO FERROSO 25MG/ML 100ML | VD | 400 | R$ 8,00 | R$ 3.200,00 |
| **81.** | GLIFAGE 1G | CX | 50 | R$ 100,80 | R$ 5.040,00 |
| **82.** | CANODILOL 6,25 | CX | 100 | R$ 7,20 | R$ 720,00 |
| **83.** | ROSUVASTATINA 20MG | CX | 50 | R$ 49,90 | R$ 2.495,00 |
| **84.** | NIFEDIPINO 10MG | CX | 100 | R$ 12,00 | R$ 1.200,00 |
| **85.** | SINVASTATINA 20MG | CX | 100 | R$ 8,20 | R$ 820,00 |
| **86.** | SINVASTATINA 40MG | CX | 101 | R$ 13,80 | R$ 1.393,80 |
| **87.** | AZORGA COLÍRIO | FR | 50 | R$ 134,40 | R$ 6.720,00 |
| **88.** | LOSARTANA 100MG | CX | 348 | R$ 32,20 | R$ 11.205,60 |
| **89.** | LOSARTANA 50MG | CX | 413 | R$ 6,00 | R$ 2.478,00 |

## LOTE II: MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

| ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | UND | QUANT. | VALOR UNITÁRIO (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **1.** | AMITRIPTILINA 25MG 30 CPR | CX | 300 | R$ 9,60 | R$ 2.880,00 |
| **2.** | BROMAZEPAM 3MG 30 CPR | CX | 270 | R$ 8,10 | R$ 2.187,00 |
| **3.** | CARBAMAZEPINA 200MG 200 CPR | CX | 200 | R$ 80,00 | R$ 16.000,00 |
| **4.** | CITALOPRAM 20MG 30 CPR | CX | 100 | R$ 13,80 | R$ 1.380,00 |
| **5.** | CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML GTS | FRS | 300 | R$ 3,22 | R$ 966,00 |
| **6.** | CLONAZEPAM 2MG 480 CPR | CX | 29 | R$ 95,00 | R$ 2.755,00 |
| **7.** | CLONAZEPAM 0,5MG 480CPR | CX | 30 | R$ 85,00 | R$ 2.550,00 |
| **8.** | CLORPROMAZINA 100MG 200 CPR | CX | 25 | R$ 145,00 | R$ 3.625,00 |
| **9.** | CLORPROMAZINA 25MG 200 CPR | CX | 25 | R$ 130,00 | R$ 3.250,00 |
| **10.** | DIAZEPAM 10MG 1000 CPR | CX | 70 | R$ 300,00 | R$ 21.000,00 |
| **11.** | DIVALPROATO DE SODIO 250MG C/20CPR | CX | 60 | R$ 20,00 | R$ 1.200,00 |
| **12.** | DIVALPROATO DE SODIO 500MG C/20CPR | CX | 60 | R$ | R$ |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 35,00 | 2.100,00 |
| 13. | FENOBARBITAL 100MG 200 CPR | CX | 50 | R$ 95,00 | R$ 4.750,00 |
| 14. | FENOBARBITAL 20ML GTS | FRS | 200 | R$ 8,00 | R$ 1.600,00 |
| 15. | FLUOXETINA 20MG 30 CPR | CX | 150 | R$ 8,00 | R$ 1.200,00 |
| 16. | HALOPERIDOL 1MG 200 CPR | CX | 50 | R$ 80,00 | R$ 4.000,00 |
| 17. | HALOPERIDOL 5MG 200 CPR | CX | 30 | R$ 80,00 | R$ 2.400,00 |
| 18. | PARACETAMOL+CODEINA 500+30MG C/12CPR | CX | 120 | R$ 10,00 | R$ 1.200,00 |
| 19. | PAROXETINA 20MG 30 CPR | CX | 120 | R$ 18,00 | R$ 2.160,00 |
| 20. | QUETIAPINA 25MG C/30CPR | CX | 150 | R$ 18,00 | R$ 2.700,00 |
| 21. | RISPERIDONA 1MG 300 CPR | CX | 50 | R$ 50,00 | R$ 2.500,00 |
| 22. | RISPERIDONA 1MG/ML 30ML GTS | FRS | 150 | R$ 50,00 | R$ 7.500,00 |
| 23. | RISPERIDONA 2MG 300 CPR | CX | 50 | R$ 120,00 | R$ 6.000,00 |
| 24. | SERTRALINA 50MG 30 CPR | CX | 100 | R$ 10,00 | R$ 1.000,00 |
| 25. | VALPROATO DE SODIO XPE 100ML | CX | 100 | R$ 100,00 | R$ 10.000,00 |
| 26. | HEIMER 10MG | CX | 100 | R$ 28,00 | R$ 2.800,00 |
| 27. | DESME 100MG | CX | 100 | R$ 78,30 | R$ 7.830,00 |
| 28. | HALOPERIDOL 70,52 MG/ML | AMP | 300 | R$ 15,00 | R$ 4.500,00 |
| 29. | KEPRA 250MG | CX | 150 | R$ 125,00 | R$ 18.750,00 |
| 30. | CARBONATO DE LÍTIO 300MG | CX | 100 | R$ 20,00 | R$ 2.000,00 |
| 31. | BIPERIDENO 2MG | CX | 100 | R$ 40,00 | R$ 4.000,00 |
| 32. | LANOTRIGINA 25MG | CX | 100 | R$ 50,05 | R$ 5.005,00 |
| 33. | EXCITALOPRAM 10MG | CX | 100 | R$ 10,00 | R$ 1.000,00 |
| 34. | NEOZINE 100MG | CX | 80 | R$ 25,00 | R$ 2.000,00 |
| 35. | HIDANTAL 100MG | CX | 50 | R$ 21,00 | R$ 1.050,00 |
| 36. | ETIRA 500MG | CX | 80 | R$ 177,00 | R$ 14.160,00 |

## LOTE III: INJETÁVEIS

| ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | UND | QUANT. | VALOR UNITÁRIO (R$) | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML AMP. 5ML | AMP | 300 | R$ 10,20 | R$ 3.060,00 |
| 2. | ADENOSINA 3MG/ML AMP 2ML | AMP | 300 | R$ 23,86 | R$ 7.158,00 |
| 3. | ADRENALINA 1MG/ML AMP. 1ML - EPINEFRINA | AMP | 500 | R$ 4,55 | R$ 2.275,00 |
| 4. | ÁGUA P/ INJEÇÃO AMP. 10ML | AMP | 1000 | R$ 0,82 | R$ 820,00 |
| 5. | AMICACINA 250MG/ML AMP 2ML | AMP | 400 | R$ 25,30 | R$ |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 10.120,00 |
| 6. | AMIODARONA 50MG/ML IV AMP 3ML | AMP | 400 | R$ | 6,00 | R$ 2.400,00 |
| 7. | AMINOFILINA 24MG/ML AMP. 10ML | AMP | 400 | R$ | 22,92 | R$ 9.168,00 |
| 8. | AMPICILINA PO 1G FRASCO-AMPOLA | AMP | 200 | R$ | 5,59 | R$ 1.118,00 |
| 9. | ATROPINA 0,25MG AMP. 1ML | AMP | 500 | R$ | 9,60 | R$ 4.800,00 |
| 10. | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI | AMP | 400 | R$ | 22,14 | R$ 8.856,00 |
| 11. | BROMOPRIDA 10MG AMP. 2ML | AMP | 800 | R$ | 5,75 | R$ 4.600,00 |
| 12. | BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% AMP 4ML | AMP | 300 | R$ | 9,75 | R$ 2.925,00 |
| 13. | BUSCOPAN 20MG/ML AMP. 1ML | AMP | 600 | R$ | 6,54 | R$ 3.924,00 |
| 14. | BUSCOPAN COMPOSTO AMP. 5ML | AMP | 1200 | R$ | 7,92 | R$ 9.504,00 |
| 15. | CEFALOTINA 1g | AMP | 400 | R$ | 11,10 | R$ 4.440,00 |
| 16. | CEFTRIAXONA 1g | AMP | 300 | R$ | 12,40 | R$ 3.720,00 |
| 17. | CETOPROFENO 100MG IV FRS AMP | AMP | 200 | R$ | 12,48 | R$ 2.496,00 |
| 18. | CETOPROFENO 50MG/ML AMP. 2ML | AMP | 200 | R$ | 5,40 | R$ 1.080,00 |
| 19. | CIMETIDINA 150MG/ML AMP 2ML | AMP | 500 | R$ | 4,71 | R$ 2.355,00 |
| 20. | CLINDAMICINA 600MG AMP. 4ML | AMP | 300 | R$ | 10,20 | R$ 3.060,00 |
| 21. | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% AMP. 10ML | AMP | 400 | R$ | 1,52 | R$ 608,00 |
| 22. | CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMP. 10ML | AMP | 400 | R$ | 0,85 | R$ 340,00 |
| 23. | COMPLEXO B AMP. 2ML | AMP | 500 | R$ | 8,34 | R$ 4.170,00 |
| 24. | DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMP. 2ML | AMP | 300 | R$ | 4,20 | R$ 1.260,00 |
| 25. | DEXAMETASONA 2MG/ML AMP. 1ML | AMP | 400 | R$ | 4,24 | R$ 1.696,00 |
| 26. | DEXAMETASONA 4MG/ML AMP. 2,5ML | AMP | 800 | R$ | 7,38 | R$ 5.904,00 |
| 27. | DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML AMP. 3ML | AMP | 1200 | R$ | 3,57 | R$ 4.284,00 |
| 28. | DIPIRONA SÓDICA 1g AMP. 2ML | AMP | 1000 | R$ | 2,28 | R$ 2.280,00 |
| 29. | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML | AMP | 160 | R$ | 53,94 | R$ 8.630,40 |
| 30. | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML | AMP | 100 | R$ | 62,61 | R$ 6.261,00 |
| 31. | ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML | AMP | 150 | R$ | 116,14 | R$ 17.421,00 |
| 32. | ERGOMETRIN 0,2MG AMP. 1ML | AMP | 300 | R$ | 4,80 | R$ 1.440,00 |
| 33. | FUROSEMIDA 10MG AMP. 2ML | AMP | 500 | R$ | 6,36 | R$ 3.180,00 |
| 34. | GENTAMICINA 40MG AMP. 1ML | AMP | 600 | R$ | 4,44 | R$ 2.664,00 |
| 35. | GENTAMICINA 80MG AMP. 2ML | AMP | 600 | R$ | 5,52 | R$ 3.312,00 |
| 36. | GLICERINA 12% BP 500ML | UND | 100 | R$ | 30,82 | R$ 3.082,00 |
| 37. | GLICOSE 25% AMP. 10ML | AMP | 800 | R$ | 0,93 | R$ 744,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **38.** | GLICOSE 50% AMP. 10ML | AMP | 1000 | R$ | 0,90 | R$ 900,00 |
| **39.** | HIDROCORTISONA 100MG AMP. | AMP | 500 | R$ | 9,00 | R$ 4.500,00 |
| **40.** | HIDROCORTISONA 500MG AMP. | AMP | 300 | R$ | 14,78 | R$ 4.434,00 |
| **41.** | LIDOCAINA 2% SV 20ML | FRS | 250 | R$ | 18,84 | R$ 4.710,00 |
| **42.** | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMP. 2ML | AMP | 900 | R$ | 1,00 | R$ 900,00 |
| **43.** | NOOTROPIL 200MG/ML CX/12 AMP. 5ML | CX | 100 | R$ | 22,00 | R$ 2.200,00 |
| **44.** | OCITOCINA 5 UI/ML AMP. 1ML | AMP | 300 | R$ | 3,00 | R$ 900,00 |
| **45.** | OMEPRAZOL 40MG FRS/AMP | FRS | 200 | R$ | 18,00 | R$ 3.600,00 |
| **46.** | PROMETAZINA 50MG AMP. 2ML | AMP | 600 | R$ | 6,00 | R$ 3.600,00 |
| **47.** | SORO FISIOLOGICO 0,9% SIST. FECHADO 250ML | UND | 800 | R$ | 12,00 | R$ 9.600,00 |
| **48.** | SORO FISIOLOGICO 0,9% SIST. FECHADO 500ML | UND | 300 | R$ | 12,00 | R$ 3.600,00 |
| **49.** | SORO GLICOFISIOLOGICO IB SIST. FECHADO 500ML | UND | 500 | R$ | 10,00 | R$ 5.000,00 |
| **50.** | SORO GLICOSADO SIST. FECHADO 5% BOL. 250ML | UND | 500 | R$ | 10,00 | R$ 5.000,00 |
| **51.** | SORO GLICOSADO SIST. FECHADO 5% BOL. 500ML | UND | 600 | R$ | 20,00 | R$ 12.000,00 |
| **52.** | SORO RINGER LACTADO SIST. FECHADO 500ML | UND | 200 | R$ | 18,00 | R$ 3.600,00 |
| **53.** | TENOXICAM 20MG FRS/AMP | AMP | 300 | R$ | 16,00 | R$ 4.800,00 |
| **54.** | VITAMINA C AMP. 5ML | AMP | 800 | R$ | 7,00 | R$ 5.600,00 |
| **55.** | VITAMINA K 10MG AMP. 1ML | AMP | 600 | R$ | 4,00 | R$ 2.400,00 |

**PARÁGRAFO ÚNICO** – O pagamento do (s) produto(s) será(ão) efetuado(s) pela CONTRATANTE, no prazo de até 10 (dez) dias do mês subsequente ao que foi efetuado, mediante a emissão de nota fiscal e recibo por parte da CONTRATADA com o visto do funcionário responsável pela fiscalização dos serviços.

## CLÁUSULA QUARTA
DA REVISÃO E ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos da contratada e a retribuição da Administração para a justa remuneração da execução dos produtos licitados, os preços contratados poderão ser alterados, para mais ou para menos, conforme o caso, se houver necessidade, após a data da apresentação da proposta, criação, alteração ou extinção de quaisquer tributos ou encargos legais ou a superveniência de disposições legais, com comprovada repercussão sobre os preços contratados. Não haverá procedimento de revisão ou atualização em prazo inferior a 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias contados da publicação do Extrato de Contrato, independente do motivo que possa ser alegado, nos termos do art. 134 da Lei 14.133/2021.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** As alterações decorrentes deste Termo Contratual obedecerão aos regramentos previstos nos arts. 124 a 136 da Lei 14.133/2021.

**CLÁUSULA QUINTA**
DA VIGÊNCIA E SUA PRORROGAÇÃO.

Este Contrato terá vigência de **12 (doze) meses**, contados a partir da data de assinatura deste termo contratual, nos termos do art. 105 e 106 da Lei 14.133/2021.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Tendo em vista a natureza "contínua" do objeto deste instrumento convocatório, este termo de contrato poderá ter sua vigência prorrogada por mais 12 (doze) meses, nos termos do art. 107 da Lei 14.133/2021.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** A prorrogação de vigência contratual acima citada, levará em consideração as condições de vantajosidade dos preços aqui registrados à época da solicitação de prorrogação, conforme análise de mérito a ser realizada pela respectiva autoridade competente deste Município.

**PARÁGRAFO TERCEIRO:** Para efeito de eficácia da prorrogação aqui tratada, a Administração Municipal, por meio de ato administrativo, deverá atestar, no início da contratação de cada exercício, a existência de créditos orçamentários vinculados à contratação presente neste instrumento, e a respectiva vantagem em sua manutenção.

**PARÁGRAFO TERCEIRO:** Para efeito de eficácia da prorrogação aqui tratada, a Administração Municipal, por meio de ato administrativo, deverá atestar, no início da contratação de cada exercício, a existência de créditos orçamentários vinculados à contratação presente neste instrumento, e a respectiva vantagem em sua manutenção.

**CLÁUSULA SEXTA**
DA FONTE DOS RECURSOS

Os recursos para custeio das despesas advindas deste contrato serão oriundos de repasse automático das seguintes fontes:

| FONTE DE RECURSOS |
| --- |
| **MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. 10.301.0026.2038.0000. FONTE: 1.500.00.300.000; 1.600.02.999.000. ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.30.00 (MATERIAL DE CONSUMO).** |

**CLÁUSULA SÉTIMA**
DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

**a) Compete à CONTRATANTE:**

1) Efetuar o pagamento no prazo e forma estipulados neste Contrato.
2) Prestar informações e/ou esclarecimentos solicitados pela CONTRATADA.

3) Exercer rigoroso controle de qualidade sobre o(s) produto(s) objeto do presente contrato.
4) Fazer cumprir a correta gestão e execução quando for o caso.

**b) Compete à CONTRATADA:**

1) Cumprir fielmente este contrato, fornecendo à CONTRATANTE o(s) serviço(s) cotado(s) na sua proposta de preços e responsabilizando-se por todas as providências necessárias ao cumprimento do pactuado.
2) Cumprir as obrigações financeiras decorrentes do objeto deste contrato.
3) Prestar todos os esclarecimentos que forem solicitados pela CONTRATANTE relacionados a gestão e execução do contrato.
4) Manter, durante a vigência deste contrato, todas as condições exigidas para habilitação na Licitação que deu origem à contratação.

**CLÁUSULA OITAVA**
DA RESCISÃO

À CONTRATANTE fica reservado o direito de rescindir, unilateralmente o presente contrato, independente de interpelação judicial ou extrajudicial sem que ao(s) fornecedor (es) caiba qualquer indenização ou reclamação nos seguintes casos:

a) Inadimplemento de qualquer cláusula ou condição contratual e também das condições estabelecidas no Processo Licitatório pertinente;
b) Inobservância das especificações ou normas técnicas;
c) Falência, liquidação judicial ou extrajudicial, concordata preventiva do proponente, requerida, homologada ou decretada;
d) Superveniência de incapacidade técnica do fornecedor, devidamente comprovada;
e) Atraso de entrega superior a 15 (quinze) dias, excluída a hipótese de força maior;
f) Descumprimento das obrigações trabalhistas, em especial aquelas referentes à educação e segurança do trabalho.

**CLÁUSULA NONA**
DAS PENALIDADES

Na infringência das Cláusulas Contratuais, ficará a CONTRATADA sujeita às seguintes penalidades previstas nos artigos 155 a 156 da Lei 14.133/2021, na forma a seguir:

a) Pelo atraso injustificado na execução do contrato, fica sujeito a CONTRATADA à multa de mora de 2% (dois por cento), ao dia, sobre o valor total da proposta, não ultrapassando a 20% (vinte por cento) ao mês:

b) Pela inexecução total ou parcial do contrato pela CONTRATADA, poderá a CONTRATANTE garantida a defesa prévia da CONTRATADA, aplicar as seguintes penalidades, sem exclusão das demais sanções previstas no art. 155 da Lei 14.133/2021:

b.1) Advertência;

b.2) Multa equivalente a 5% (cinco por cento), pela inexecução total ou parcial do Contrato, aplicado sobre o valor total do Contrato;

b.3) Suspensão temporária do direito de participar em licitações e impedimento de contratar com a Administração Pública, por prazo não superior a 02 (dois anos);

b.4) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a CONTRATADA ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido prazo de sanção aplicada com base no inciso anterior.

b.5) Rescisão contratual.

## CLÁUSULA DÉCIMA
DA VINCULAÇÃO

Integram o presente contrato e a eles são remissivos, o Edital e seus anexos, a proposta de preços apresentada pela CONTRATADA, às ordens de fornecimento, a Lei 14.133/2021, suas alterações posteriores e demais legislação aplicável.

## CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA
DA PUBLICAÇÃO

A PMPP após a respectiva assinatura deste contrato, providenciará sua publicação em Diário Oficial visando garantir a eficácia do ato.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA**
DA FISCALIZAÇÃO

Nos termos da Lei 14.133/2021, será designado representante para acompanhar e fiscalizar a execução do(s) fornecimento(s), anotando em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução e determinando o que for necessário à regularização de falhas ou defeitos observados.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui nem reduz a responsabilidade da contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas ou vícios redibitórios, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com a Lei 14.133/2021

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** O representante da Administração anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução deste contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das falhas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA**
DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

O presente contrato somente poderá ser rescindido pelo inadimplemento de suas cláusulas e/ou má gestão na execução do objeto, ou de comum acordo entre as partes contratantes, resilido pela superveniência de normas legais que o tornem formal ou inexequível e alterado mediante termo aditivo.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** É vedado à CONTRATADA ceder ou transferir, no todo ou em parte, os direitos e obrigações regulados por este instrumento.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** A CONTRATANTE reserva-se o direito de aumentar ou reduzir o valor inicial atualizado do Contrato em até 25% (vinte e cinco por cento), nos termos do art. 125 da Lei 14.133/2021, sem que dessa decisão caiba à CONTRATADA, direito a qualquer indenização.

**PARÁGRAFO TERCEIRO:** Os casos omissos serão submetidos a parecer do Órgão Jurídico da PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRA DO PIAUÍ-PI, e resolvidos observando o preceituado na Lei 14.133/2021, suas alterações posteriores e demais legislação vigente.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA**
DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Cristino Castro-PI, com renúncia a qualquer outro, para discutir e dirimir dúvidas ou pendências porventura surgidas, originárias deste contrato, desde que não possam ser solucionadas pela mediação administrativa, prévia e amigavelmente pelas partes contratantes.

Ficando, assim, certos e ajustados, CONTRATANTE e Contratado, por seus representantes legais, rubricam e assinam o presente instrumento contratual, com 02 (duas) vias de igual teor e forma, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Palmeira do Piauí (PI), 03 de janeiro de 2024.

JOAO DA CRUZ ROSAL DA LUZ:25637487391

Assinado de forma digital por JOAO DA CRUZ ROSAL DA LUZ:25637487391
Dados: 2024.01.05 14:46:43 -03'00'
Versão do Adobe Acrobat: 11.0.23

**João da Cruz Rosal da Luz**
Prefeito Municipal de Palmeira do Piauí/PMBJ
CONTRATANTE

MAIHARA GOMES LEAL:03807636307

Assinado de forma digital por MAIHARA GOMES LEAL:03807636307
Dados: 2024.01.10 09:41:55 -03'00'

**Maihara Gomes Leal**
Representante Legal
CONTRATADA

**TESTEMUNHAS:**

1 Alessandro Mendes Santos CPF 038.993.473-90

2 Evanide Oliveira da Silva CPF 064.026.413-16