



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Secretaria Municipal de SAÚDE



Processo nº 12615/2023
RUBRICA _____ FLS. _____

CONTRATO Nº 057/2023

ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 034/2023 – PREGÃO PRESENCIAL Nº 010/2023 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAPIMIRIM/RJ

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 12615/2023

CONTRATO CELEBRADO PELO MUNICÍPIO DE SAQUAREMA/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E PELA EMPRESA A. C. DOS SANTOS OLIVEIRA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA., QUE TEM POR OBJETO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA CONFECÇÃO DE MATERIAL GRÁFICO PARA ATENDER A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SAQUAREMA/RJ.

CONTRATANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, inscrito no CNPJ sob o nº. 12.361.936/0001-27, com sede na Rua Rio das Flores, nº 90, Porto Novo, Saquarema – RJ, CEP 28.990-764, doravante denominado FMS, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, **Sr. João Alberto Teixeira Oliveira**, Identidade nº 5231107-0 CRM, CPF nº 475388217-91.

CONTRATADA: A. C. DOS SANTOS OLIVEIRA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA., inscrita no CNPJ (MF) n.º 02.844.292/0001-74, localizada na rua Júlio Castilho, nº 1218, Rio do Limão - Araruama/RJ., representado pelo sócio **Sr. Antonio Carlos dos Santos Oliveira**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Habilitação n.º 00182545205 expedida pelo DETRAN/RJ e o CPF (MF) n.º 017.630.417-78.

Pelo presente instrumento, devidamente autorizado pelo Processo Administrativo nº 12615/2023, e em conformidade a adesão a Ata de Registro de Preços nº 034/2023 – Pregão Presencial nº 010/2023 – Secretaria Municipal de Saúde de Guapimirim/RJ, regido pela Lei nº 8666/93, CONTRATANTE e a CONTRATADA acima identificados, e pelos seus representantes no final qualificados, tem justo e acordado, por si e eventuais sucessores, a execução, pela segunda, do objeto abaixo descrito, mediante cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – O objeto desse contrato é a contratação de empresa especializada na confecção de material gráfico para atender a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Saquarema/RJ. Para todos os efeitos legais, para melhor caracterização do objeto contratual, bem como para definir procedimentos e normas decorrentes das obrigações ora contraídas, integram este contrato o Termo de Referência de fls. 226 a 237, e a adesão a Ata de Registro de Preços nº 034/2023 – Pregão Presencial nº 010/2023 – Secretaria Municipal de Saúde de Guapimirim/RJ, ambos do procedimento administrativo nº. 12615/2023, como se nele estivessem transcritos. Os documentos referidos na presente cláusula são considerados suficientes para, em complemento a este Contrato, definir a sua extensão e desta forma reger a execução do objeto contratado.



Estado do Rio de Janeiro

Prefeitura Municipal de Saquarema

Secretaria Municipal de SAÚDE



Processo nº 12615/2023

RUBRICA _____ FLS. _____

PARÁGRAFO PRIMEIRO – O prazo de vigência deste contrato será de **12 (dozes) meses** contados a partir da assinatura do presente instrumento, e o prazo para a entrega dos materiais será de **até 10 (dez) dias úteis**, contados a partir da emissão da Nota de Empenho com a Autorização de entrega emitida pela Secretaria Municipal de Saúde ou pessoa por ela autorizada para este fim. O produto será recebido, mediante atesto na Nota Fiscal, com a conseqüente aceitação, sem qualquer interrupção, podendo ser alterado por Termo Aditivo, de comum acordo entre as partes, desde que não implique em modificações do objeto do contrato.

PARÁGRAFO SEGUNDO – O objeto deverá ter o prazo de garantia de, no mínimo, **90 (noventa) dias**, a contar da data da entrega do objeto e da nota fiscal, sendo assim durante o período especificado, a empresa é obrigada a substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem defeitos ou incorreções resultantes dos materiais empregados no prazo de até 48 (quarenta e oito) horas e nas mesmas condições de garantia.

CLÁUSULA SEGUNDA – Pelo cumprimento do exposto na Cláusula Primeira o Contratante pagará à Contratada o valor de **R\$ 1.598.940,72 (um milhão quinhentos e noventa e oito mil novecentos e quarenta reais e setenta e dois centavos)**, para quantidade, totalidade e período, conforme especificado no Termo de Referência de fls. 226 a 237 do procedimento administrativo nº. 12615/2023, conforme gráfico abaixo:

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	VALOR UNID	VALOR TOTAL
6	42951	AGENDAMENTO DE CONSULTAS - 10,5X8,0 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 8,30	R\$ 996,00
7	43046	ALTA MÉDICA - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/2 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 12,70	R\$ 1.524,00
8	43906	ANAMESE INFANTIL FONOAUDIOLOGIA - 50X1 VIA	BLC	120	R\$ 10,40	R\$ 1.248,00
9	42861	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM DA CLÍNICA MÉDICA - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 10,00	R\$ 1.200,00
18	42859	ANOTAÇÕES DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM PEDIATRIA - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 12,70	R\$ 1.524,00
19	42967	ATESTADO DE SAÚDE - 14,8X21,0 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	720	R\$ 8,49	R\$ 6.112,80
20	42950	ATESTADO MÉDICO - 14,8X21,0 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	876	R\$ 9,35	R\$ 8.190,60



Estado do Rio de Janeiro

Prefeitura Municipal de Saquarema

Secretaria Municipal de SAÚDE



Processo nº 12615/2023

RUBRICA _____ FLS. _____

21	42917	AVALIAÇÃO DE FISIOTERAPIA - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/2 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 13,24	R\$ 1.588,80
22	28776	AVALIAÇÃO MULTIMENSIONAL RÁPIDA DA PESSOA IDOSA	UND	120	R\$ 15,85	R\$ 1.902,00
23	43052	BALANÇO HIDROELETROLÍTICO HEMODINAMICO - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/2 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 13,90	R\$ 1.668,00
25	42979	BOLETIM DE CADASTRO DE FATURAMENTO DO SAE - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 12,69	R\$ 1.522,80
26	43037	BOLETIM DE CAMPO - LIRA - 50 X 1 VIA	BLC	120	R\$ 12,68	R\$ 1.521,60
27	42991	BOLETIM DE CASA PENDENTE - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	180	R\$ 12,68	R\$ 2.282,40
28	43070	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL BPA CONSOLIDADO - 21,0X29,7 CM - IMP. 1/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 13,89	R\$ 1.666,80
29	42952	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL BPA INDIVIDUALIZADO - 21,0X29,7 CM - IMP. 1/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 12,69	R\$ 1.522,80
32	43029	CADERNETA DE SAÚDE DA PESSOA IDOSA	UND	3.000	R\$ 6,00	R\$ 18.000,00
33	42932	CAPA PARA PRONTUÁRIO COR AMARELO CANÁRIO - 48X34 CM ABERTO - 24X34 CM FECHADO - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 180 GRS CANÁRIO	UND	3.000	R\$ 2,28	R\$ 6.840,00
34	42939	CAPA PARA PRONTUÁRIO COR AZUL - 48X34 CM ABERTO - 24X34 CM FECHADO - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 180 GRS AZUL	UND	4.200	R\$ 2,40	R\$ 10.080,00



Estado do Rio de Janeiro

Prefeitura Municipal de Saquarema

Secretaria Municipal de SAÚDE



Processo nº 12615/2023

RUBRICA _____ FLS. _____

35	42935	CAPA PARA PRONTUÁRIO COR ROSA - 48X34 CM ABERTO - 24X34 CM FECHADO - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 180 GRS ROSA	UND	3.000	R\$ 2,28	R\$ 6.840,00
36	42930	CAPA PARA PRONTUÁRIO COR VERDE - 48X34 CM ABERTO - 24X34 CM FECHADO - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 180 GRS VERDE	UND	3.000	R\$ 2,40	R\$ 7.200,00
39	43011	CARTILHA COM 16 PÁGINAS, FORMATO 15X21 CM FECHADO COM GRAMPOS 4/4 PAPEL COUCHE 90	UND	15.000	R\$ 6,85	R\$ 102.750,00
40	43009	CARTILHA COM 8 PÁGINAS, FORMATO 15X21 CM FECHADO COM GRAMPOS 4/4 PAPEL COUCHE 90 GRS	UND	15.000	R\$ 9,84	R\$ 147.600,00
37	43043	CARTÃO DE VACINA ANIMAL - 10X15 CM - IMP. 2/2 COR - PAPEL OFF SET 240 GRS	UND	30.000	R\$ 0,14	R\$ 4.200,00
38	43034	CARTÃO DE VACINA HUMANO - 10X15 CM - IMP. 2/2 COR - PAPEL OFF SET 240 GRS	UND	84.000	R\$ 0,14	R\$ 11.760,00
44	42870	CHECKLIST - 14,8X21,0 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	300	R\$ 9,38	R\$ 2.814,00
46	43017	COMPROVANTE DE MARCAÇÃO - 14,8X21,0 CM - IMP. 2/0 - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	600	R\$ 9,32	R\$ 5.592,00
51	42959	DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	840	R\$ 12,69	R\$ 10.659,60
54	43077	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO NEUROPSIQUIATRIA INFANTO JUVENIL - 14,8X21,0 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	24	R\$ 12,00	R\$ 288,00
55	43055	DEVOLUÇÃO MATERIAL / MEDICAMENTO - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/2 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 13,90	R\$ 1.668,00
56	43074	DIETA - 3 DIAS PESQUISA DE SANGUE OCULTO - 14,8X10,5 CM - IMP. 2/0 COR - OFF SET 75 GRS -50X1	BLC	156	R\$ 9,36	R\$ 1.460,16



Estado do Rio de Janeiro

Prefeitura Municipal de Saquarema

Secretaria Municipal de SAÚDE



Processo nº 12615/2023

RUBRICA _____ FLS. _____

57	42840	DOCUMENTOS PARA CADASTRO PRIMEIRA CONSULTA - 9,0X20,0 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 9,91	R\$ 1.189,20
58	43064	DOCUMENTOS PARA MARCAÇÃO DE EXAME 50 X 1	BLC	240	R\$ 12,69	R\$ 3.045,60
59	43004	ENVELOPE PERSONALIZADO A4 - 11,4X22,9 CM	UND	3.600	R\$ 0,44	R\$ 1.584,00
60	43006	ENVELOPE PERSONALIZADO CARTA - 24,0X34,0 CM	UND	3.000	R\$ 2,40	R\$ 7.200,00
62	43061	EVOLUÇÃO - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 12,69	R\$ 1.522,80
66	42920	EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/2 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 13,90	R\$ 1.668,00
75	42867	EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO PEDIATRIA - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 12,70	R\$ 1.524,00
78	42998	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DA GESTANTE - 21,0X29,7 CM - IMP. 1/1 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	600	R\$ 13,93	R\$ 8.358,00
79	43903	FICHA DE ATENDIMENTO - 14,8X21,0 CM - IMP. 1/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	240	R\$ 12,70	R\$ 3.048,00
80	42841	FICHA DE ATENDIMENTO - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR- PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	3.300	R\$ 13,30	R\$ 43.890,00
83	42999	FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTANTE - 21,0X29,7 CM - IMP. 1/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	600	R\$ 12,68	R\$ 7.608,00
84	43000	FICHA DE CONSULTA A PUERPERA - 21,0X29,7 CM - IMP. 1/1 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	600	R\$ 13,83	R\$ 8.298,00
85	42949	FICHA DE ENCAMINHAMENTO - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	6.000	R\$ 12,69	R\$ 76.140,00
86	42837	FICHA DE EVOLUÇÃO 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 12,70	R\$ 1.524,00



Estado do Rio de Janeiro

Prefeitura Municipal de Saquarema

Secretaria Municipal de SAÚDE



Processo nº 12615/2023

RUBRICA _____ FLS. _____

87	42895	FICHA DE EVOLUÇÃO DO ATENDIMENTO 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	300	R\$ 12,70	R\$ 3.810,00
88	43076	FICHA DE EVOLUÇÃO NEUROPSIQUIATRIA 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	60	R\$ 12,70	R\$ 762,00
93	43039	FICHA DE REGISTRO DO SUPERVISOR - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/2 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 13,80	R\$ 1.656,00
94	42992	FICHA DE VISITA - 15X10 CM - IMP. 1/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	1.200	R\$ 8,57	R\$ 10.284,00
96	42925	FISIOTERAPIA - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 12,62	R\$ 1.514,40
97	43012	FOLDER 21X28 CM - IMP. 4/4 CORES - PAPEL COUCHE 90GRS	UND	100.000	R\$ 1,29	R\$ 129.000,00
100	43023	FOLHA DE TRABALHO TESTE RAPIDO - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 12,65	R\$ 1.518,00
109	43007	FORMULARIO TAMANHO A4 - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1 - MODELO CONFORME NECESSIDADE DA SMS	BLC	300	R\$ 12,65	R\$ 3.795,00
103	42974	FORMULÁRIO PARA CV DE HEPATITE B - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 12,58	R\$ 1.509,60
104	42975	FORMULÁRIO PARA CV DE HEPATITE C - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 12,60	R\$ 1.512,00
105	42978	FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE EXAME DE GENOTIPAGEM DE HCV - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/2 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 13,85	R\$ 1.662,00
106	43072	FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE EXAME DE GENOTIPAGEM DE HEPATITE C - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/2 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 13,89	R\$ 1.666,80



Estado do Rio de Janeiro

Prefeitura Municipal de Saquarema

Secretaria Municipal de SAÚDE



Processo nº 12615/2023

RUBRICA _____ FLS. _____

107	42977	FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE EXAME DE GENOTIPAGEM DE HIV - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/2 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 13,84	R\$ 1.660,80
108	42971	FORMULÁRIO SICLOM - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/2 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	UND	1.800	R\$ 13,80	R\$ 24.840,00
110	42960	GUIA DE REFERÊNCIA E CONTRARREFERÊNCIA - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	960	R\$ 12,65	R\$ 12.144,00
111	42907	IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 12,60	R\$ 1.512,00
112	42853	IDENTIFICAÇÃO DO RECEM NASCIDO - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	600	R\$ 12,70	R\$ 7.620,00
113	42993	ITINERÁRIO DE TRABALHO - 21,0X29,7 CM - IMP. 1/1 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 12,62	R\$ 1.514,40
114	43069	LAUDO - PROVA TUBERCULINA - 14,8X10,5 CM - IMP. 2/2 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	60	R\$ 13,74	R\$ 824,40
115	42904	LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE AIH - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/2 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	3.120	R\$ 13,88	R\$ 43.305,60
116	42973	LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE BPA I - CONTAGEM DE LINFÓCITOS T CD4/CD8 - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 12,25	R\$ 1.470,00
117	42972	LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE BPA I - CV DO HIV - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 12,35	R\$ 1.482,00
118	42963	LAUDO MÉDICO PARA PROCEDIMENTO DE ALTA COMPLEXIDADE / APAC - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	8.760	R\$ 12,18	R\$ 106.696,80



Estado do Rio de Janeiro

Prefeitura Municipal de Saquarema

Secretaria Municipal de SAÚDE



Processo nº 12615/2023

RUBRICA _____ FLS. _____

119	43907	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL - 21,0X29,7CM - IMP. 2/2 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 40X1	BLC	480	R\$ 13,80	R\$ 6.624,00
121	43002	LOCAIS PARA O TESTE DO PEZINHO - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 12,25	R\$ 1.470,00
125	43075	MAPA DE CONSULTA NEUROPSIQUIATRIA INFANTOJUVENIL- 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	600	R\$ 12,18	R\$ 7.308,00
129	43071	NOTIFICAÇÃO SINAN - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	60	R\$ 13,78	R\$ 826,80
145	43057	PEDIDOS DE MATERIAL FÁRMACIA - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/2 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 13,90	R\$ 1.668,00
146	42964	PREPARO PARA EXAME PREVENTIVO - 14,8X21,0 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	180	R\$ 9,25	R\$ 1.665,00
148	42898	PRESCRIÇÃO MÉDICA - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 12,35	R\$ 1.482,00
149	42850	PRESCRIÇÃO MÉDICA AO NASCER - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 12,25	R\$ 1.470,00
150	42849	PRESCRIÇÃO MÉDICA ROTINA - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 12,60	R\$ 1.512,00
151	42944	PRONTUÁRIO - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	300	R\$ 12,55	R\$ 3.765,00
153	43030	PROTOCOLO DE ATENDIMENTO NUTRICIONAL - 50 X 1 VIA	BLC	120	R\$ 12,50	R\$ 1.500,00
154	43904	PROTOCOLO DE ATENDIMENTO NUTRICIONAL PRÉ ESCOLAR - 50 X 1 VIA	BLC	120	R\$ 12,50	R\$ 1.500,00
155	43065	PROTOCOLO DE OBSERVAÇÃO COMPORTAMENTAL - JAIME ZORZI E SIMONE HAGE (2004) 50 X 1	BLC	144	R\$ 12,50	R\$ 1.800,00



Estado do Rio de Janeiro

Prefeitura Municipal de Saquarema

Secretaria Municipal de SAÚDE



Processo nº 12615/2023

RUBRICA _____ FLS. _____

156	42994	RECEITUÁRIO COMUM - 21,0X29,7 CM - IMP. 4/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	27.180	R\$ 13,54	R\$ 368.017,20
159	42838	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL (BRANCO) 21,0X29,7 CM - IMP. 4/0 COR - OFF SET 75 GRS - 50X1	TL	21.360	R\$ 1,72	R\$ 36.739,20
160	42941	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL TIPO B (RECEITA AZUL) - CONTROLADO - 25,0X8,5 CM - IMP. 1/0 COR - PAPEL SUPERBOND AZUL 75 GRS - NUMERADO - SERRILHA - 50X1	TL	18.600	R\$ 2,02	R\$ 37.572,00
164	43905	REGISTRO DA EVOLUÇÃO DO ATENDIMENTO FONOAUDIOLOGIA - 50X1 VIA	BLC	120	R\$ 12,47	R\$ 1.496,40
165	42997	REGISTRO DE DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL FRENTE/VERSO - 21,0X29,7 CM - IMP. 1/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	600	R\$ 12,60	R\$ 7.560,00
166	42836	REGISTRO DE PRESSÃO ARTERIAL E GLICOSE 21,0X29,7 CM - IMP.2/0 COR - OFF SET 75 GRS -50X1	BLC	60	R\$ 12,65	R\$ 759,00
167	42996	REMESSA DE LARVAS - 21,0X29,7 CM - IMP. 1/1 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 13,50	R\$ 1.620,00
168	42976	REQUISIÇÃO DE EXAME TUBERCULOSE - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/2 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 12,60	R\$ 1.512,00
170	42990	REQUISIÇÃO DE MATERIAL - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	3.180	R\$ 12,38	R\$ 39.368,40
172	43073	RESUMO DIARIO DO TRABALHO DE CAMPO - 50 X 1 VIA	BLC	120	R\$ 12,55	R\$ 1.506,00
174	43036	RESUMO DO RECONHECIMENTO GEOGRÁFICO - 50 X 1 VIA	BLC	84	R\$ 12,69	R\$ 1.065,96
178	43021	SOLICITAÇÃO DE EXAME BASICO - 14,8X21,0 CM - IMP. 2/0 - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	18.000	R\$ 9,28	R\$ 167.040,00



Estado do Rio de Janeiro

Prefeitura Municipal de Saquarema

Secretaria Municipal de SAÚDE



Processo nº 12615/2023

RUBRICA _____ FLS. _____

179	42905	SOLICITAÇÃO DE PARECER - 21,0X29,7 CM - IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	BLC	120	R\$ 12,60	R\$ 1.512,00
-----	-------	--	-----	-----	-----------	--------------

PARÁGRAFO ÚNICO – DO REAJUSTAMENTO - O reajustamento dos preços referidos nesta cláusula poderá ser processado anualmente, sendo o primeiro concedido depois de transcorrido 12 (doze) meses da data da apresentação da proposta pela Contratada. O Índice de reajuste será de acordo com o IPCA dos últimos 12 (doze) meses.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PAGAMENTO – O pagamento será realizado, em até 30 (trinta) dias após a apresentação das notas fiscais devidamente atestadas por 02 (dois) servidores;

PARÁGRAFO ÚNICO – A Contratante efetuará ampla fiscalização dos serviços prestados pela Contratada, através da Secretaria Municipal de Saúde, na pessoa de servidor designado como fiscal de contrato, a que compete exigir o cumprimento das obrigações deste contrato.

CLÁUSULA QUARTA – Em caso de inexecução parcial ou total das condições fixadas nesta licitação e quaisquer outras irregularidades, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à adjudicatária as seguintes sanções:

a) Advertência:

b) Multas:

b.1) 1% (um por cento) do valor do material não entregue, por dia decorrido, até o limite de 10% (dez por cento) do valor do material

b.2) pela recusa em efetuar o fornecimento e/ou pela não entrega do material, caracterizada em dez dias após o vencimento do prazo de entrega estipulado: 20% (vinte por cento) do valor do material;

b.3) pela demora em substituir o material rejeitado, a contar do segundo dia da data da notificação da rejeição: 2% (dois por cento) do valor do material recusado, por dia corrido;

b.4) pela recusa da contratada em substituir o material rejeitado, entendendo-se como recusa a substituição não efetiva nos cinco dias que se seguirem rejeição: 20% (dez por cento) do valor do material rejeitado;

b.5) pelo não cumprimento de qualquer condição fixada nestas Condições Gerais e não abrangida nas alíneas anteriores: 1% (um por cento) do valor contratado, para cada evento;

b.6) As multas estabelecidas no subitem anterior podem ser aplicadas isolada ou cumulativamente, ficando o seu total limitado a 10% (dez por cento) do valor contratado, sem prejuízo de perdas e danos cabíveis.

b.7) As importâncias relativas a multas serão descontadas do pagamento porventura devido à contratada, ou efetuada a sua cobrança na forma prevista em lei.

b.8) A contratante poderá, ainda, cancelar a Nota de Empenho decorrente da dispensa, sem prejuízo das penalidades previstas nos subitens anteriores e de outras previstas em lei.



Estado do Rio de Janeiro

Prefeitura Municipal de Saquarema

Secretaria Municipal de SAÚDE



Processo nº 12615/2023

RUBRICA _____ FLS. _____

b.9) A contratada poderá ser impedida de participar de licitações da Prefeitura Municipal de Saquarema/RJ pelo prazo de até 05 (cinco) anos.

c) Suspensão temporária do direito de participar de licitação e impedimento de contratar com a Administração, pelo prazo de até 02 (dois) anos;

d) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que a contratada promova sua reabilitação.

CLÁUSULA QUINTA – A inexecução total ou parcial deste contrato enseja a sua rescisão, com as cominações daí advindas nos termos do Art. 77 da Lei Federal nº 8.666/93, além dos motivos previstos no Art. 78 do referido diploma legal.

CLÁUSULA SEXTA – É vedado à Contratada ceder, transferir ou subcontratar os serviços ou o contrato, de forma total ou parcial, sem prévia autorização da CONTRATANTE.

CLÁUSULA SÉTIMA – Em caso de cessão, a CONTRATADA permanecerá solidariamente responsável com a cessionária ou SUBCONTRATADA, tanto em relação à CONTRATANTE como perante terceiros pelo perfeito cumprimento de todas as cláusulas e condições contratuais.

CLÁUSULA OITAVA – Qualquer cessão ou subcontratação sem a devida autorização da CONTRATANTE, será nula e sem qualquer efeito, além de constituir infração contratual passível das cominações legais e cabíveis.

CLÁUSULA NONA – A contratada reconhece o direito da administração de rescisão motivada por inexecução total ou parcial do contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA – Durante a vigência deste contrato, a CONTRATADA é a única responsável perante terceiros, pelas consequências dos atos praticados pelo seu pessoal na execução dos serviços e uso de equipamentos.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – A CONTRATADA se obriga a manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumida, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas em Lei.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – São partes integrantes deste contrato, a proposta da contratada e seus anexos, sendo que a interpretação e a aplicação deste contrato serão dadas pela Legislação vigente, e especialmente pela Lei nº 8.666/93 e suas alterações.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Aplica-se a este contrato e aos demais casos omissos, as disposições previstas pela Lei Federal nº 8.666/93, bem como as demais legislações pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS – As despesas com o presente contrato correrão por conta da dotação orçamentária PT: 10.122.0010.2.165, FONTE: 163500, ND: 3.3.90.39.63.00, do orçamento vigente oriundo da Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO – A publicação resumida do presente instrumento será providenciada pela Contratante nos termos do artigo 26 c/c parágrafo único do artigo 61, ambos da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DO FORO – As partes elegem o foro da Cidade de Saquarema – RJ para dirimir quaisquer dúvidas emergentes do presente contrato.



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Secretaria Municipal de SAÚDE



Processo nº 12615/2023
RUBRICA _____ FLS. _____

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 04 (quatro) vias, de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Saquarema, 21 de agosto de 2023.

João Alberto Teixeira Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Contratante

A. C. DOS SANTOS OLIVEIRA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA ME.
Representante: Antonio Carlos dos Santos Oliveira
Contratada

TESTEMUNHAS:

NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA _____