

CONTRATO DE FORNECIMENTO DE DIETAS ENTERAIS, QUE ENTRE SI CELEBRAM A AGIR - ASSOCIAÇÃO GOIANA DE INTEGRALIZAÇÃO E REABILITAÇÃO E A TOPMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA..

Processo: 011/14 – AGIR

Migrado para o **Processo: 164/15 - CRER**

PUBLICADO NO SITE
ASJURI

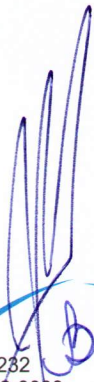
Pelo presente instrumento, de um lado a **AGIR – ASSOCIAÇÃO GOIANA DE INTEGRALIZAÇÃO E REABILITAÇÃO**, entidade sem fins lucrativos, com personalidade jurídica de direito privado, qualificada como Organização Social pelo decreto estadual, nº. 5.591/02, Certificada como Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS-Saúde) pela Portaria MS/SAS nº. 611/12, gestora do **CRER - CENTRO DE REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO Dr. HENRIQUE SANTILLO**, com inscrição no CNPJ sob o nº 05.029.600/0001-04, localizado na Av. Vereador José Monteiro, nº 1.655, Setor Negrão de Lima, CEP 74653-230, Goiânia GO, representada por seu Superintendente Executivo, *Sérgio Daher*, infra-assinado, neste ato denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado a empresa **TOPMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº. 08.257.493/0001-51, estabelecida na Rua Mossoró, s/n, Qd. 48, Lt. 12, Jardim Luz, CEP 74915-170, Aparecida de Goiânia-GO, doravante denominada **CONTRATADA**, neste ato representada por sua sócia, ao final identificada, celebram o presente contrato mediante as seguintes cláusulas e condições:

Cláusula Primeira – DO OBJETO

O presente contrato tem por objeto o fornecimento de Dietas Enterais com bico compatível para equipo universal, conforme **ANEXO I**, parte integrante deste contrato.

Cláusula Segunda – DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO

Os produtos, de que trata a cláusula anterior, deverão ser entregues no almoxarifado do CRER – Centro de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo, sito à Av. Vereador José Monteiro, nº. 1.655, Setor Negrão de Lima, CEP 74653-230, Goiânia-GO, sem nenhum custo adicional para a **CONTRATANTE**. (Frete CIF).

Parágrafo Primeiro – A entrega dos produtos será realizada em até **02 (dois) dias corridos** após emissão dos pedidos, via fax e/ou e-mail.

Parágrafo Segundo – O transporte dos materiais deverá ser seguro, em veículo fechado, de modo a não afetar a sua identidade, qualidade e integridade, respeitadas todas as normas e Portarias vigentes ou que venham a ser;

Parágrafo Terceiro - No caso do sistema fornecido não possuir bico compatível com equipamentos utilizados pela **CONTRATANTE**, a **CONTRATADA** deverá fornecer sem nenhum custo adicional, os adaptadores que os compatibilizem.

Parágrafo Quarto - Eventualmente, para atender condições específicas dos pacientes, poderão ser solicitadas e/ou fornecidas dietas não descritas no **ANEXO I**, desde que haja compatibilidade com a apresentação e preço daquelas contratadas, devidamente fundamentado e/ou aceito pela área de nutrição da **CONTRATANTE**.

Parágrafo Quinto – O não cumprimento com o prazo de entrega, incide nas penalidades previstas na Cláusula Oitava.

Parágrafo Sexto – As dietas não utilizadas e com a validade próxima a 01 (um) mês do vencimento, poderão ser trocadas pela **CONTRATADA**.

Parágrafo Sétimo - A Contratada deverá substituir, arcando com as despesas decorrentes, os produtos que apresentarem defeitos, imperfeições, alterações, irregularidades ou qualquer característica discrepante às exigidas na Carta Cotação e seu Anexo, ainda que constatados depois do recebimento e/ou pagamento;

Cláusula Terceira – DOS ENCARGOS DA CONTRATANTE

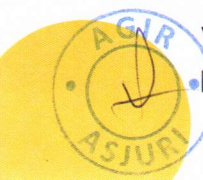
A **CONTRATANTE** se obriga a:

- a) atestar a entrega dos produtos e efetuar o pagamento à **CONTRATADA**, de acordo com as condições de preço e prazos estabelecidas neste contrato;
- b) promover o acompanhamento e a fiscalização do fornecimento, sob aspectos quantitativos e qualitativos, anotando as falhas detectadas e comunicando as ocorrências de quaisquer fatos que, a seu critério, exijam medidas corretivas por parte da **CONTRATADA**;
- c) permitir o acesso às suas instalações, do empregado da **CONTRATADA**, quando em serviço, observando as normas internas de segurança;
- d) comunicar qualquer alteração ocasional que comprometa as condições de execução no mínimo com 24 (vinte e quatro) horas de antecedência do dia da entrega.

Cláusula Quarta – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

A **CONTRATADA** se obriga a:

- a) fornecer, isento de taxas de entrega (frete CIF), os produtos objeto deste contrato, devidamente acondicionados e transportados em conformidade com a legislação aplicável, entregando-os à pessoa encarregada ou a quem determinar a **CONTRATANTE**, os quais serão conferidos no ato;



WOR



SUS

Sistema Único de Saúde

SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE
Governo de Goiás

AGIR

Av. Vereador José Monteiro, 71655
St. Negrão de Lima - Goiânia-GO
CEP: 74653-230 SAC:(62) 3232-3232
Fone: (62)3232-3000 Fax:(62) 3232-3003
www.crer.org.br
crer@crer.org.br

- b) transportar as dietas embaladas e conduzidas em absoluta observância as normas sanitárias vigentes ou outra que as vierem substituir;
- c) efetuar a troca dos produtos danificados ou considerados impróprios para o consumo e prescrição, por culpa da **CONTRATADA**;
- d) entregar produtos com o prazo de validade superior a 06 (seis) meses;
- e) proceder ao ressarcimento integral do valor pago, sem prejuízo da aplicação das penalidades constantes deste contrato, pelo produto que apresentar defeito e não for substituído em garantia no prazo de 30 (trinta) dias a contar da notificação;
- f) manter quadro de pessoal suficiente para atendimento do fornecimento, conforme previsto no presente contrato, sem interrupção, seja por motivo de férias, descanso semanal, licença, falta ao serviço ou demissão de empregados, que não terão, em hipótese alguma, qualquer relação de emprego com a **CONTRATANTE**, sendo de exclusiva responsabilidade da **CONTRATADA** todas as despesas com encargos e obrigações sociais, trabalhistas e fiscais;
- g) Os entregadores deverão comparecer a Instituição devidamente uniformizados e com toucas (não sendo permitido o uso de bonés);
- h) responder por quaisquer danos materiais ou morais causados em face da utilização dos produtos, objeto do presente contrato, desde que comprovada a culpa ou dolo, admitidos o contraditório e a ampla defesa;
- i) não transferir a outrem, no todo ou em parte, o objeto do presente contrato, sem prévia e expressa anuência da **CONTRATANTE**.

Cláusula Quinta – DO VALOR CONTRATUAL

Os valores unitários dos produtos contratados estão descritos no **ANEXO I**, parte integrante deste instrumento, incluindo todos os custos relacionados com despesas decorrentes de exigência legal e condições de gestão deste contrato.

Parágrafo Primeiro – Os valores são **fixos** e irreatáveis **pelo período de 12 (doze) meses**, podendo ser reajustado em caso de prorrogação contratual ou acordo prévio entre as partes, com base no menor dos índices apurados no mercado.

Parágrafo Segundo – Os produtos/quantidades no **ANEXO I**, tratam somente de uma estimativa, não impondo à **CONTRATANTE** nenhuma obrigação de adquirir tais produtos/quantidades.

Parágrafo Terceiro – A critério da **CONTRATANTE** os quantitativos dos produtos contratados poderão sofrer acréscimos de 30% (trinta por cento) sem que hajam alterações nos valores unitários contratados.

Parágrafo Quarto – A **CONTRATADA** declara que os preços contidos no **ANEXO I**, incluem todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral do objeto, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais e trabalhistas, seguros, frete, embalagens, lucro e outros.



wor



SUS

Sistema Único de Saúde

SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE
Governo de Goiás

AGIR

Av. Vereador José Monteiro, 37655
St. Negrão de Lima - Goiânia-GO
CEP: 74653-230 SAC:(62) 3232-3232
Fone: (62)3232-3000 Fax:(62) 3232-3003
www.crer.org.br
crer@crer.org.br

Cláusula Sexta – DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado mensalmente na segunda sexta-feira do mês subsequente a entrega dos produtos solicitados, mediante a apresentação da Nota Fiscal, contendo a descrição dos produtos, devidamente atestada pelo setor competente, através de crédito bancário, conforme dados abaixo, ou por outro meio desde que expressamente informado.

Banco	Agência	Conta
Banco do Brasil	2912-2	30344-5

Parágrafo Primeiro – É condição indispensável para que os pagamentos ocorram no prazo estipulado que os documentos hábeis apresentados para recebimento não se encontrem com incorreções, caso haja alguma incorreção, o pagamento só será realizado após estas estarem devidamente sanadas.

Parágrafo Segundo – Nenhum pagamento será efetuado à CONTRATADA enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que eventualmente lhe tenha sido imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência.

Cláusula Sétima – DAS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL

A CONTRATADA deverá apresentar as **Certidões de Regularidade Fiscal**, para cada pagamento a ser efetuado pela CONTRATANTE, em obediência às exigências dos órgãos de regulação, controle e fiscalização.

Cláusula Oitava – DAS PENALIDADES

Salvo a comprovada e inequívoca ocorrência de caso fortuito ou força maior, a infração de qualquer Cláusula, termo ou condição do presente contrato, além de facultar à parte inocente o direito de considerá-lo rescindido, obrigará à parte infratora e seus sucessores, reparação por perdas e danos causados, ficando estabelecida como cláusula penal para este fim, multa equivalente a 10% (dez por cento) do valor total do Contrato, sem prejuízo da correção monetária definida segundo o índice do IGPM – DI/FGV, ocorrida no período, até o adimplemento.

Cláusula Nona – DO PRAZO DA VIGÊNCIA

O presente contrato terá vigência de **12 (doze) meses**, contados da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado por períodos iguais e sucessivos, mediante Termo Aditivo.

Cláusula Décima – DA ALTERAÇÃO

Este instrumento poderá ser alterado mediante acordo entre as partes, e/ou na ocorrência de fatos supervenientes e alheios à vontade das partes, devidamente comprovados, através de Termo Aditivo.

Cláusula Décima Primeira – DA RESCISÃO

Este contrato, observado o prazo mínimo de **30 (trinta) dias** de antecedência para comunicação prévia, por escrito, poderá ser extinto por rescisão, decorrente de

wor



SUS

Sistema Único de Saúde

SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE
Governo de Goiás

AGIR

Av. Vereador José Monteiro, 1655
St. Negrão de Lima - Goiânia-GO
CEP: 74653-230 SAC:(62) 3232-3232
Fone: (62)3232-3000 Fax:(62) 3232-3003
www.crer.org.br
crer@crer.org.br


inadimplência de quaisquer de suas cláusulas e condições; por rescisão unilateral (desistência ou renúncia) caso em que poderá haver ressarcimento por perdas e danos e, por rescisão bilateral (distrato), não incorrendo em ressarcimento de perdas e danos para nenhum dos partícipes.

Cláusula Décima Segunda – DO FORO

Para dirimir as questões oriundas da execução desse contrato, fica eleito o foro da Comarca de Goiânia, capital de Goiás, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Por estarem contratadas, firmam as partes o presente instrumento em **02 (duas) vias** de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo nomeadas.

Goiânia, 12 de fevereiro de 2015.



Sérgio Daher
Superintendente Executivo / AGIR
190.404.581-20



Stelamaris Cotrim Guio
Sócia Administradora/TOPMED
008.050.861-8

Testemunhas:



Wagner de Oliveira Reis
CPF: 196.426.951-20



Vanessa Maria de Queiroz
CPF: 000.096.021-78

ANEXO I

Fornecimento de Dietas Enterais

TOP MED - CRER

Item	Descrição	Cód. MV	Apresentação Marca	Quantidade Estimada 12 meses CRER	Valor Unitário	Valor Total 12 meses
01	Dieta enteral para crianças de 1 a 12 anos, hipercalórica, normoprotéica sem fibras. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Densidade calórica 1,5 cal/ml, sistema fechado, bolsa 500 ml.	23183	Frebini energy 500ml embalagem: sistema fechado (easy bag) marca: Fresenius	1100	R\$ 30,24	33.264,00
02	Dieta enteral para crianças de 1 a 12 anos, normocalórica, normoprotéica com fibras. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Densidade calórica 1,0 cal/ml, sistema fechado, bolsa 500 ml.	23181	Frebini original fibre 500ml embalagem: sistema fechado (easy bag) / marca: Fresenius	500	R\$ 29,29	14.645,00
03	Dieta enteral para crianças de 1 a 12 anos, normocalórica, normoprotéica sem fibras. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Densidade calórica 1,0 cal/ml, sistema fechado, bolsa 500 ml.	23182	Frebini original 500ml embalagem: sistema fechado (easy bag) / marca: Fresenius	200	R\$ 27,00	5.400,00
06	Dieta enteral hipercalórica, hiperprotéica sem fibras. Densidade calórica 1,5 cal/ml. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Sistema fechado, bolsa 1000 ml.	18692	Fresubin hp energy 1000ml embalagem: sistema fechado (easy bag) / marca: Fresenius	2000	R\$ 25,20	50.400,00
07	Dieta enteral hipercalórica, hiperprotéica com fibras. Densidade calórica 1,5 cal/ml, Isenta de sacarose, lactose e glúten. Sistema fechado, bolsa 1000 ml.	18691	Fresubin hp energy fibre 1000ml embalagem: sistema fechado (easy bag) / marca: Fresenius	1600	R\$ 22,00	35.200,00
08	Dieta enteral hipercalórica, hiperprotéica sem fibras. Densidade calórica 1,5 cal/ml. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Sistema fechado, bolsa 1500 ml.	21585	Fresubin hp energy fibre 1500ml embalagem: sistema fechado (easy bag) / marca: Fresenius	500	R\$ 32,95	16.475,00
09	Dieta enteral hipercalórica, hiperprotéica (20% VCT), sem fibras. Densidade calórica 1,5 cal/ml. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Sistema fechado, bolsa de 500 ml.	22832	Fresubin hp energy 500ml embalagem: sistema fechado (easy bag) / marca: Fresenius	2000	R\$ 19,85	39.700,00



WOR

SUS
Sistema Único de SaúdeSECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE
Governo de Goiás

AGIR

Av. Vereador José Monteiro, 1655
St. Negrão de Lima - Goiânia-GO
CEP: 74653-230 SAC:(62) 3232-3232
Fone: (62)3232-3000 Fax:(62) 3232-3003
www.crer.org.br
crer@crer.org.br

	bolsa de 500 ml.					
14	Dieta enteral oligomérica, normocalórica, normoprotéica a base de peptídeos. Densidade calórica 1,0 cal/ml. Isenta de sacarose, lactose e glúten. sistema fechado, bolsa 1000 ml.	18693	Survimed 1000ml embalagem: sistema fechado (easy bag) / marca: Fresenius	800	R\$ 57,40	45.920,00
16	Dieta enteral oligomérica normocalórica, normoprotéica, normolipídica, á base de peptídeos hidrolisado do soro do leite. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Densidade calórica 1,0 cal/ml, sistema fechado, bolsa 500 ml.	21587	Survimed 500ml embalagem: sistema fechado (easy bag) / marca: Fresenius	1300	R\$ 36,55	47.515,00
20	Dieta enteral para hepatopata, rica em aminoácidos de cadeia ramificada e baixo teor de aminoácidos aromáticos., hipercalórica. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Densidade calórica 1,3 cal/ml, Sistema fechado, bolsa 500 ml.	18685	Fresubin hepa 500ml embalagem: sistema fechado (easy bag) marca: Fresenius	360	R\$ 34,95	12.582,00
24	Módulo de triglicerídeos de cadeia média, acrescido de ácidos graxos essenciais para suplementação de dieta oral/ enteral. Frasco de 250 ml.	18707	MctAge embal.: fr 250ml marca: Vitafor	4	R\$ 23,00	92,00
25	Módulo de fibras solúveis para suplementação de dieta oral/ enteral. Sachê 5g	18705	Modulo de fibra solúvel sachê 7g / marca: FBM Farma fls.267 e 358/359.	100	R\$ 1,57	157,00
26	Módulo de Lactofos, simbiótico com frutooligosacarídeos, lactobacillus e bifidobactérias. Sem glúten. Sachê 6g.	21293	Sinfor embalagem: sachê 2g marca: Vitafor	2000	R\$ 2,32	4.640,00
27	Módulo de Lactobacillus, simbiótico, sem lactose e glúten. Sachê com 1 g.	22837	Sinfor embalagem: sachê 2g marca: Vitafor	2000	R\$ 2,32	4.640,00
VALOR CONTRATUAL ESTIMADO					R\$ 310.630,00	

Fonte: fls. 24/33, 35/37, 241/260, 352/384 do processo administrativo AGIR nº. 011/14 que foi migrado para o proc. nº 164/15 CRER.



WOR



SUS

Sistema Único de Saúde

SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE
Governo de Goiás

AGIR

Av. Vereador José Monteiro, 71655
St. Negrão de Lima - Goiânia-GO
CEP: 74653-230 SAC:(62) 3232-3232
Fone: (62)3232-3000 Fax:(62) 3232-3003
www.crer.org.br
crer@crer.org.br