

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

Processo: 052/16 – AGIR

Migrado para o **Processo: 3320/16 – 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. 1.180/15, entidade gestora do **CRER - CENTRO DE REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO Dr. HENRIQUE SANTILLO**, com inscrição no CNPJ sob o nº. 05.029.600/0001-04, localizada 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 EIRELI**, 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**, por seu representante ao final identificado, celebram o presente contrato mediante as seguintes cláusulas e condições:

Cláusula Primeira – DO OBJETO

O presente contrato tem por objeto o fornecimento contínuo 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).

cro



Parágrafo Primeiro – A entrega dos produtos será realizada em até **02 (dois) dias úteis** após solicitação formal, via fax e/ou e-mail;

Parágrafo Segundo – Os produtos serão entregues de segunda – feira a sexta – feira, de 08:00 às 11:00 horas, podendo sofrer alterações mediante aviso prévio;

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

Parágrafo Quinto – A cada entrega, a **CONTRATADA** deverá apresentar Nota Fiscal dos itens entregues, faturada de acordo com o CNPJ da Unidade Hospitalar solicitante;

Parágrafo Sexto – 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;

- b) transportar as dietas embaladas e conduzidas em absoluta observância as normas sanitárias vigentes ou outra que as vierem substituir, contendo rótulos em língua portuguesa;
- c) efetuar a troca dos produtos danificados ou considerados impróprios para o consumo e prescrição, por culpa da **CONTRATADA**;
- d) 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;
- e) 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;
- f) Os entregadores deverão comparecer a Instituição devidamente uniformizados, devendo atender as exigências da NR – 32;
- g) 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;
- h) 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 irrevogáveis 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.

cro

Parágrafo Quinto – A **CONTRATANTE** deverá efetuar fatura mínima no valor de **R\$ 150,00** (cento e cinquenta reais).

Cláusula Sexta – DO PAGAMENTO

Na ausência de condição mais benéfica, o pagamento dos serviços prestados será efetuado **mensalmente**, na **segunda sexta-feira** do **mês subsequente** a prestação dos serviços, mediante apresentação pela **CONTRATADA** da Nota Fiscal acompanhada de relatório contendo a discriminação qualitativa e quantitativa dos serviços executados, devidamente atestada pelo setor competente, **através de crédito bancário**, conforme os dados abaixo, ou junto a outro banco e/ou conta, ou por outro meio, desde que expressamente informado.

Banco	Agência	Conta
Banco do Brasil	3311-1	35344-2

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, exclusivamente com relação ao objeto deste contrato.

Cláusula Sétima – DAS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL

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

Cláusula Oitava – 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 Nona – 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 – 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

cro

4/7

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 Primeira – DO FORO

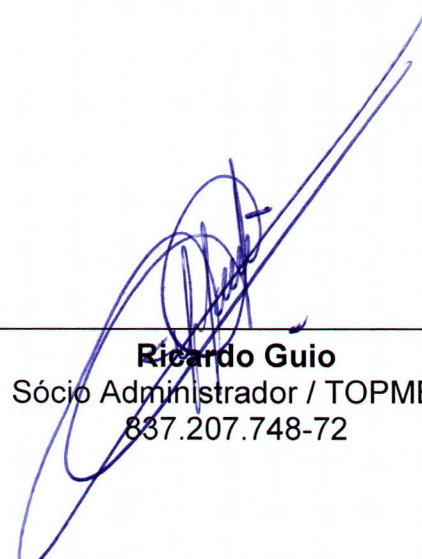
Para dirimir as questões oriundas da execução desse contrato, fica eleito o foro da Comarca de Goiânia, capital de Goiás, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

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, 21 de dezembro de 2016.



Sérgio Daher
Superintendente Executivo / AGIR
190.404.581-20



Ricardo Guio
Sócio Administrador / TOPMED
837.207.748-72

Testemunhas:



Cátia Rodrigues de Oliveira
CPF: 880.302.021-72



Eliezer Rangel Cordeiro
CPF: 533.513.551-49

ANEXO I

Fornecimento de Dietas Enterais TOPMED – CRER

Nº	DESCRIÇÃO PRODUTO	Cód MV	Qtde / Estimada anual	UNIDADE	MARCA / MODELO	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
1	Dieta enteral polimérica hipercalórica, hiperproteica (20% VET) sem fibras, nutricionalmente completa. Densidade calórica 1,5 kcal/ml, isenta de sacarose, lactose e glúten. Sistema fechado	23183	1.000	BOLSA 500 ML	FREBINI ENERGY	35,00	35.000,00
2	Dieta enteral polimérica para crianças de 1 a 12 anos, normocalórica, normoproteica com fibras, nutricionalmente completa. Densidade calórica 1,0 kcal/ml, isenta de sacarose, lactose e glúten. Sistema fechado	23181	400	BOLSA 500 ML	FREBINI ORIGINAL FIBRE	31,50	12.600,00
3	Dieta enteral polimérica para crianças de 1 a 12 anos, normocalórica, normoproteica sem fibras, nutricionalmente completa. Densidade calórica 1,0 kcal/ml, isenta de sacarose, lactose e glúten. Sistema fechado	23182	600	BOLSA 500 ML	FREBINI ORIGINAL	31,50	18.900,00
4	Dieta enteral polimérica hipercalórica, hiperproteica (18 – 20% VET) sem fibras, nutricionalmente completa. Densidade calórica 1,5 kcal/ml, isenta de sacarose, lactose e glúten. Sistema fechado	18692	600	BOLSA 1.000 ML	FRESUBIN HP ENERGY	32,40	19.440,00
5	Dieta enteral polimérica hipercalórica, normoproteica (15 – 16% VET) com fibras, nutricionalmente completa. Densidade calórica 1,5 kcal/ml, isenta de sacarose, lactose e glúten. Sistema fechado	18691	1.600	BOLSA 1.000 ML	FRESUBIN ENERGY FIBRE	28,35	45.360,00
8	Dieta enteral oligomérica, normocalórica, normoproteica, normolipídica, nutricionalmente completa. Densidade calórica 1,0kcal/ml, isenta de sacarose, lactose e glúten. Sistema fechado	18693	500	BOLSA 1.000 ML	SURVIMED	59,50	29.750,00
9	Dieta enteral oligomérica, normocalórica, normoproteica, normolipídica, a base de peptídeo hidrolisado do soro do leite nutricionalmente completa. Densidade calórica 1,0 kcal/ml, isenta de sacarose, lactose e glúten. Sistema fechado	21587	1.300	BOLSA 500 ML	SURVIMED	37,40	48.620,00

10	Dieta enteral polimérica para hepatopata, rica em AACR e baixo teor de AAA nutricionalmente completa. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Sistema fechado	18685	200	BOLSA 500 ML	FRESUBIN HEPA	41,00	8.200,00
12	Modulo de fibras solúveis para suplementação de dieta oral/enteral em sachê.	18705	10.000	SACHÊ 7 G	FOS VITTA - VITAFOR	2,84	28.400,00
21	Dieta enteral polimérica normocalórica, normoproteica sem fibras, nutricionalmente completa. Densidade calórica 1,0 kcal/ml. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Sistema fechado	18690	2.000	BOLSA 1.000 ML	FRESUBIN ORIGINAL	25,20	50.400,00
47	Dieta enteral polimérica hipercalórica, hiperproteica (>25%VET), hiperlipídica nutricionalmente completa. Densidade calórica 1,5kcal/ml. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Sistema fechado	-	160	BOLSA 500 ML	FRESUBIN LIPID	38,50	6.160,00
52	Modulo de proteína 100% proteína do soro do leite isolado de alto valor biológico, sem lactose.	-	80.000	Gramas	FRESUBIN PROTEIN POWDER	0,23	18.400,00
Valor total estimado anual						321.230,00	

Fonte: fls. 539/562 do processo administrativo AGIR nº 052/16.

cro