

**CONTRATO DE FORNECIMENTO
CONTÍNUO DE DIETAS ENTERAIS,
QUE ENTRE SI CELEBRAM A AGIR-
ASSOCIAÇÃO GOIANA DE
INTEGRALIZAÇÃO E REABILITAÇÃO E
A NUTRI E QUALI COMERCIAL LTDA –
ME.**

Processo: 052/16 – AGIR

Migrado para o **Processo: 2564/16 – HUGOL**

PUBLICADO NO SIT
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 **HUGOL – HOSPITAL DE URGÊNCIAS GOVERNADOR OTÁVIO LAGE DE SIQUEIRA**, com inscrição no CNPJ sob o nº. 05.029.600/0003-68, localizada na Av. Anhanguera, nº. 14.527, Qd. área, Lt. área, Setor Santos Dumont, CEP 74463-350, Goiânia-GO, representada por seu Superintendente Executivo, **Sérgio Daher**, infra-assinado, neste ato denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado a empresa **NUTRI E QUALI COMERCIAL LTDA – ME**, nome fantasia, **NUTRI QUALI**, inscrita no CNPJ sob o nº. 14.970.359/0001-04, estabelecida na Av. Bela Vista, 1011, Qd. 05, Lt. 07, Jardim Santo Antônio, CEP 74853-410, 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 HUGOL – Hospital de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira, sito à Av. Anhanguera, nº. 14.527, Qd. área, Lt. área, Setor Santos Dumont, CEP 74463-350, Goiânia-GO, sem nenhum custo adicional para a **CONTRATANTE**. (Frete CIF).

cro.



1/7

- 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) 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, devendo atender as exigências da NR – 32;
 - 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 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,

cro

materiais, serviços, encargos sociais e trabalhistas, seguros, frete, embalagens, lucro e outros.

Parágrafo Quinto – A **CONTRATANTE** deverá efetuar fatura mínima no valor de **R\$ 500,00** (quinhentos 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
237	1819-8	3030-9

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.

cro.

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 inadimplência de quaisquer de suas cláusulas e condições; por resilição unilateral (desistência ou renúncia) caso em que poderá haver ressarcimento por perdas e danos e, por resilição 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.

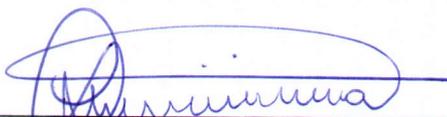


Sérgio Daher
Superintendente Executivo / AGIR
190.404.581-20



Paulo César Vaz de Almeida
Sócio Administrador / NUTRI QUALI
251.191.251-15

Testemunhas:



Cátia Rodrigues de Oliveira
CPF: 880.302.021-72



Eliezer Rangel Cordeiro
CPF: 533.513.551-49

ANEXO I

Fornecimento de Dietas Enterais NUTRI QUALI – HUGOL

Nº	DESCRIÇÃO PRODUTO	Cód MV	Qtde / Estimada anual	UNIDADE	MARCA / MODELO	Valor UNITÁRIO Unidade R\$	Valor TOTAL R\$
13	Modulo de simbiótico (MIX de pó e prébióticos). Não conter Sacharomycces boullard.	21293	18000	Sachê c/ 6 gr	Simbioflora	3,80	68.400,00
14	Modulo de probiótico com no mínimo 4 tipos de cepas (no mínimo 109 UFC das cepas). Sachê	22837	13047	Sachê c/ 1 g	Lacto Pro / Probiatop	2,94	38.358,18
15	Dieta enteral polimérica hipercalórica, hiperproteica (>20% VET) específica para controle glicêmico com fibras, nutricionalmente completa. Osmolaridade < 500 mOm/l, isenta de sacarose, lactose e glúten. Sistema fechado	21588	2880	Bolsa 1000 ml	Nutrison Advanced Dison HP Energy – Pack 1000 ml	60,00	172.800,00
20	Dieta enteral oligomérica, para crianças de 1 a 6 anos, normocalórica, normoproteica, a base de proteína do soro do leite, nutricionalmente completa. Densidade calórica 1,0 mkcal/ml. Sistema fechado	22834	900	Bolsa 500 ml	Nutrini Pepti – Pack 500 ml	89,00	80.100,00
22	Dieta enteral polimérica hipercalórica, hiperproteica com fibras, nutricionalmente completa. Densidade calórica 1,28 kcal/ml. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Sistema fechado	18694	7200	Bolsa 500 ml	Nutrison Advanced Protison – Pack 500 ml	68,00	489.600,00
23	Dieta enteral polimérica normocalórica, hiperproteica específica para cicatrização de feridas, com fibras, nutricionalmente completa. Densidade calórica 1,0 kcal/ml. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Sistema fechado, Pack 1000ml	18695	3000	Bolsa 1000 ml	Nutrison Advanced Cubison – Pack 1000 ml	70,00	210.000,00
26	Módulo de MIX de fibras insolúveis e solúveis, sendo 60% solúvel e 40% insolúvel	18703	28700	Gramas	Stimulance	0,3466	9.947,42
28	Fórmula infantil de partida em pó para lactantes e 0 – 6 meses, à base de proteínas lácteas, nutricionalmente completa, com DHA, ARA e prébióticos (GOS/FOS). Isenta de glúten e sacarose. Atende todas as recomendações do CODEX alimentarius FAO/OMS e RDC Nº 43/2011	25517	43200	Gramas	NAN Comfort 1	0,0275	1.188,00
29	Fórmula infantil de seguimento em pó para lactantes de 6 – 12 meses, à base de proteínas lácteas, nutricionalmente completa, com DHA, ARA e prébióticos (GOS/FOS). Isenta de glúten e sacarose. Atende todas as recomendações do CODEX alimentarius FAO/OMS e RDC Nº 43/2011	25518	125000	Gramas	NAN Comfor 2	0,02812	3.515,00

31	Formula infantil anti regurgitação em pó para pacientes desde o nascimento, indicada para redução de refluxo gastroesofágico.	6498	90000	Gramas	Nan A.R	0,0413	3.717,00
33	Fórmula elementar, não alergênica, a base de AA livres, para crianças com idade entre 0 – 3 anos, nutricionalmente completa, com EPA e DHA.	25954	72000	Gramas	Neocate Advance	0,35	25.200,00
Valor total estimado anual R\$						1.102.825,60	

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

cro



A large, stylized handwritten signature in blue ink, located in the bottom right corner of the page.