



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO
ESTADO DO MARANHÃO

CONTRATO Nº 040/2022/PMP
PROC. ADM. Nº 1.460/2022



CONTRATO DE FORNECIMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO/MA, ATRAVÉS DA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA R. B. DO NASCIMENTO NETO LTDA NA FORMA ABAIXO:

O MUNICÍPIO DE PINHEIRO/MA, através da Secretaria Municipal de Saúde, sediada na Rua Dez, nº 972, João Castelo, Pinheiro - MA, CNPJ Nº 11.782.162/0001-45, CNPJ Nº 11.782.162/0001-45, doravante designada CONTRATANTE, neste ato representada pelo Secretário Municipal de Saúde, o Senhor Frederico Araújo Lobato, portador da Cédula de Identidade nº 130677220003 e do CPF nº 004.090.503-93, residente e domiciliado na nesta Cidade e a empresa **R. B. DO NASCIMENTO NETO LTDA**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ do Ministério da Fazenda sob o nº **24.247.697/0001-6**, estabelecida na **Av. Duque de Caxias, nº 100, Centro, Edif. Com. Posto Santa Helena, Sala 06, Pavimento Superior, Santa Helena-MA**, neste ato denominada **CONTRATADA**, representada por seu proprietário, senhor Raimundo Bandeira do Nascimento Neto, inscrito no Cadastro de Pessoa Física – CPF, sob o nº 047.159.533-07, portador do R.G. nº 0247261520035 SSP/MA de acordo com a representação legal que lhe é outorgada por Ato Constitutivo da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada, **RESOLVEM** celebrar o presente Contrato decorrente da Adesão a Ata de Registro de Preços do Pregão Eletrônico nº. 042/2021, **Processo Administrativo n.º 203/2021 e o Pregão Eletrônico nº 042/2021-CPL** da Prefeitura Municipal de Nova Olinda-MA, com fundamento da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, mediante as seguintes cláusulas e condições:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. O objeto do presente Termo de Contrato é o **fornecimento de material gráfico para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de Pinheiro-MA**, conforme especificações e quantitativos estabelecidos no Edital do Pregão identificado no preâmbulo, na Ata de Registro de Preços do Pregão Eletrônico nº 042/2021-PMP da Prefeitura Municipal de Nova Olinda-MA e na proposta vencedora, os quais integram este instrumento, independente de transcrição.

1.2. Discriminação do objeto:

PAB					
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	vlr. Unt.	vlr. Global
96	ACOMPANHAMENTO DE GESTANTE FICHA B DIABETES - TAM. 21X30 / 1X0 CM (FRENTE E VERSO) PAPEL 75 G/M² EM	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
97	ACOMPANHAMENTO DE GESTANTE FICHA B GESTANTE - TAM. 21X30 / 1X0 CM (FRENTE E VERSO) PAPEL 75 G/M² EM	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
98	ACOMPANHAMENTO DE GESTANTE FICHA B HANSENÍASE - TAM. 21X30 / 1X0 CM (FRENTE E VERSO) PAPEL 75 G/M² E	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
99	ACOMPANHAMENTO DE GESTANTE FICHA B HIPERTENSO - TAM. 21X30 / 1X0 CM (FRENTE E VERSO) PAPEL 75 G/M²EM	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
100	ACOMPANHAMENTO DE GESTANTE FICHA B TUBERCULOSE - TAM. 21X30 / 1X0 CM (FRENTE E VERSO) PAPEL 75 G/M²	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
101	ACOMPANHAMENTO DE HIPERTENSO E/OU DIABÉTICO (FICHA B-HÁ); FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 70 G/M² / 1	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
103	ATENDIMENTO ANTE - RÁBICO TAMANHO: OFICIO (FRENTE E VERSO) PAPEL 75 G/M² EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
104	ATENDIMENTO DE ENFERMAGEM - TAMANHO: OFICIO (FRENTE E VERSO) PAPEL 75 G/M² EM POLICROMIA	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
105	ATENDIMENTO MÉDICO TAMANHO: OFÍCIO (FRENTE E VERSO) PAPEL 75 G/M² EM POLICROMIA	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO
ESTADO DO MARANHÃO



106	ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO TAMANHO: OFICIO (FRENTE E VERSO) PAPEL 75 G/M² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
107	AVALIAÇÃO FISIOTERAPÊUTICA 02 - PAPEL 75 G/M² MEDINDO 30X21CM / 1X1 COR, (COLADO NA LATERAL)	30	BLOCO	R\$ 22,00	R\$ 660,00
108	AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA AMBULATORIAL: FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 56 G/M² / 1 COR	18	BLOCO	R\$ 22,00	R\$ 396,00
109	BANNER - IMPRESSÃO EM POLICROMIA / TAMANHO: 120 X 90 CM	60	UNIDADE	R\$ 150,00	R\$ 9.000,00
110	BANNER 1,00 X 1,5M: EM LONA COM ACABAMENTO	60	UNIDADE	R\$ 170,00	R\$ 10.200,00
111	BANNER EM LONA - IMPRESSÃO EM POLICROMIA / TAMANHO 2,00 X 1,20M	60	UNIDADE	R\$ 170,00	R\$ 10.200,00
112	BOLETIM DE ANESTESIA - FORMATO: OFICIO - PAPEL OFF SET 70 G/M²	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
113	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL (INDIVIDUALIZADO) BPA - I	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
114	BOLETIM DIÁRIO DE ATENDIMENTO EM PLANEJAMENTO FAMILIAR (CLIENTE NOVA): FORMATO OFICIO -PAPEL OFF SET	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
115	BOLETIM DIÁRIO DE ATENDIMENTO EM PLANEJAMENTO FAMILIAR (VISITA SUBSEQUENTE): FORMATO OFICIO -PAPEL O	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
116	BOLETIM DIÁRIO DE IDOSOS / PAPEL 24 KG - FORMATO 08 EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
117	BOLETIM DIÁRIO DO PACIENTE / TAMANHO: OFICIO (FRENTE E VERSO) PAPEL 75 G/M² EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
118	BOLETIM MENSAL DE DOSES APLICADAS DE VACINA: FORMATO OFICIO -PAPEL OFF SET 70 G/M² / 1 COR	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
119	CADASTRO HIPERTENSO E/OU DIABÉTICO: FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 56 G/M² / 1 COR	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
120	CADASTRO NACDOMIC. - TAMANHO OFICIO FRENTE E VERSO PAPEL 24 KG EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
121	CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA - PASSAPORTE DA CIDADANIA MENINA: FORMATO OFICIO PAPEL OFF SET 70 G/M	12	MILHEIRO	R\$ 2.085,00	R\$ 25.020,00
122	CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA - PASSAPORTE DA CIDADANIA MENINO: FORMATO OFICIO PAPEL OFF SET 70 G/M	12	MILHEIRO	R\$ 2.085,00	R\$ 25.020,00
123	CALENDÁRIO DE CONTROLE DE VACINA - TAMANHO: OFICIO (FRENTE E VERSO) PAPEL 75 G/M²EM POLICROMIA.	18	MILHEIRO	R\$ 22,00	R\$ 396,00
124	CARTÃO DA GESTANTE: FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 75 G/M² / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 1.700,00	R\$ 20.400,00
125	CARTÃO DE VACINA ANTIRRÁBICA - FORMATO 16 PAPEL 60 KG FRENTE E VERSO EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 805,00	R\$ 9.660,00
126	CARTÃO DE VACINA DO ADULTO: FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 150 G/M² / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 530,00	R\$ 6.360,00
127	CARTÃO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA TAMANHO: OFICIO PAPEL 150 G/M² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 615,00	R\$ 7.380,00
128	CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO TAMANHO: 1/2 OFICIO 150 G/M² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 615,00	R\$ 7.380,00
129	CARTÃO DO PACIENTE TAMANHO. 1/2 OFICIO - PAPEL OFF SET / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 530,00	R\$ 6.360,00
130	CARTÃO GESTANTE - PAPEL 180 G/M² - MEDINDO 21 X 30 CM EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 1.700,00	R\$ 30.600,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO
ESTADO DO MARANHÃO



131	CARTÃO H.O.G. HIPERD/DIABETES - TAMANHO MEIO - OFICIO PAPEL 150 G/M ² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 450,00	R\$ 5.400,00
132	CARTEIRA DE CONTROLE DIABETES - TAMANHO MEIO OFICIO: PAPEL 150 G/M ² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 450,00	R\$ 5.400,00
133	CARTEIRA DE HIPERTENSÃO - TAMANHO MEIO - OFICIO: PAPEL 150 G/M ² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 610,00	R\$ 7.320,00
134	CARTEIRA DE PLANEJAMENTO FAMILIAR - PAPEL CARTÃO TRÍPLEX 230 G/M ² - MEDINDO 11,5 X 28 CM (QUANDO ABE	18	MILHEIRO	R\$ 930,00	R\$ 16.740,00
TOTAL PAB					R\$ 287.052,00

LOTE MAC

ATA	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	vlr. Unt.	vlr. Global
136	EVOLUÇÃO CLÍNICA - TAMANHO: OFICIO (FRENTE E VERSO), PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
137	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM: TAMANHO OFICIO - PAPEL OFF SET 63 G/M ² / 1 COR	24	MILHEIRO	R\$ 205,00	R\$ 4.920,00
138	EXAME COMPLEMENTAR: TAMANHO OFICIO - PAPEL OFF SET 63 G/M ² / 1COR	24	MILHEIRO	R\$ 205,00	R\$ 4.920,00
139	EXAME DE LABORATÓRIO / HEMOGRAMA: TAMANHO OFICIO - PAPEL OFF SET 63 G/M ² / 1COR	24	MILHEIRO	R\$ 205,00	R\$ 4.920,00
140	EXAME DE LABORATÓRIO DIVERSOS: FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 63 G/M ² / 1COR	24	MILHEIRO	R\$ 205,00	R\$ 4.920,00
141	EXAME DE URINA: FORMATO A5 - PAPEL OFF SET 63 G/M ² / 1COR	18	MILHEIRO	R\$ 205,00	R\$ 3.690,00
142	FAIXA IMPRESSÃO EM MURIM / POLICROMIA - 300 X 100 CM	120	UNIDADE	R\$ 395,00	R\$ 47.400,00
143	FICHA A SISTEMA DE INFORMAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA PAPEL 75 G/M ² - MEDINDO: 21 X 30 / 1X1 CM COR, (18	BLOCO	R\$ 22,00	R\$ 396,00
145	FICHA ATENDIMENTO DIÁRIO - TAMANHO: OFICIO (FRENTE E VERSO), PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
146	FICHA CADASTRAMENTO GESTANTES - TAMANHO: OFICIO (FRENTE E VERSO), PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
147	FICHA CLINICA DA MULHER - TAMANHO: OFICIO (FRENTE E VERSO), PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
148	FICHA CLINICA DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS PAPEL 75 G/M ² - MEDINDO 21 X 30 / 1X1 CM COR	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
149	FICHA CLINICA ODONTOLÓGICA PAPEL 120 G/M ² - MEDINDO: 21 X 30 / 1X1 CM - COR, (COLADO NA LATERAL).	12	BLOCO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
150	FICHA CONTROLE PACIENTE DIABÉTICO - TAMANHO: OFICIO (FRENTE E VERSO), PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	12	BLOCO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
151	FICHA CONTROLE PACIENTE HIPERTENSO - TAMANHO: OFICIO (FRENTE E VERSO), PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
152	FICHA DE ACOMPANHAMENTO BIMESTRAL - FORMATO: 08 / PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 205,00	R\$ 2.460,00
153	FICHA DE ADMISSÃO: FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 1 COR	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
154	FICHA DE AGENDAMENTO - FORMATO: 08 / PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 205,00	R\$ 2.460,00
155	FICHA DE ANAMNESES E EXAME FÍSICO FORMATO A4 - PAPEL OFF SET 1 COR	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
156	FICHA DE ATENDIMENTO TAMANHO: OFICIO (FRENTE E VERSO) - PAPEL - 75 G/M ² EM	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO
ESTADO DO MARANHÃO



	POLICROMIA					
157	FICHA DE ATIVIDADES COLETIVAS - FORMATO: 08 / PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00	
158	FICHA DE CADASTRO DAS FAMILIAS - FORMATO: 08 / PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00	
159	FICHA DE CADASTRO DO IDOSO - FORMATO: 08 / PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00	
160	FICHA DE CONTROLE DE VISITAS ACS PAPEL 75 G/M ² - MEDINDO: 21 X 30 / 1X1 CM. COR (COLADO NA CABEÇA)	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00	
161	FICHA DE EVOLUÇÃO CLÍNICA ADULTO / CONTINUAÇÃO - PAPEL 75 G/M ² - MEDINDO 21 X 30 / 1X1 CM COR. (FRENTE)	18	BLOCO	R\$ 25,00	R\$ 450,00	
162	FICHA DE EVOLUÇÃO PEDIÁTRICA PAPEL 75 G/M ² - AMARELO, MEDINDO 21 X 30 / 1X1 CM COR. (FRENTE E VE	12	BLOCO	R\$ 22,00	R\$ 264,00	
163	FICHA DE EVOLUÇÃO: FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 75 G/M ² / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00	
164	FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - FORMATO: 08 / PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00	
165	FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO ADULTO: FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 75 G/M ² / 1 COR	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00	
167	FICHA DE INVESTIGAÇÃO EM POLICROMIA - FORMATO: 08 / PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00	
168	FICHA DE PRESCRIÇÕES MÉDICAS E CONTROLE DE APLICAÇÃO TAMANHO: A4 (FRENTE E VERSO)	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00	
169	FICHA DE PROCEDIMENTO - FORMATO: 08 / PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	30	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 6.300,00	
170	FICHA DE PRONTUÁRIO DO RECÉM-NASCIDO FORMATO: A4 EM POLICROMIA (FRENTE E VERSO)	12	MILHEIRO	R\$ 360,00	R\$ 4.320,00	
171	FICHA DE REG. DIÁRIO DE ATEND. GESTANTE FICHA DE REGISTRO. DIÁRIO / PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00	
172	FICHA DE REGISTRO DOS ATENDIMENTOS DAS GESTANTES NO SISPRENATAL: FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 63 G	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00	
173	FICHA DE RELATÓRIO MENSAL - FORMATO: 08 / PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00	
175	FICHA DE TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTE HIV -FORMATO: 08 / PAPEL - 75 G/M ²	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00	
176	FICHA DE VISITA - PROGRAMA DE CONT. DA FEBRE AMARELA: FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 75 G/M ² / 1 COR	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00	
177	FICHA DE VISITA DOMICILIAR - FORMATO: 08 / PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00	
178	FICHA DO SPA - PAPEL 75 G/M ² EM POLICROMIA	30	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 6.300,00	
179	FICHA DOMICILIADA - TAMANHO 1/2 - 75 G/M ² EM POLICROMIA	24	MILHEIRO	R\$ 365,00	R\$ 8.760,00	
180	FICHA GERAL TAM OFICIO FRENTE/VERSO	30	MILHEIRO	R\$ 365,00	R\$ 10.950,00	
181	FICHA GERAL(PRONTUÁRIO) PAPEL 75 G/M ² - MEDINDO: 21 X 30 / 1X1 CM - COR (FRENTE E VERSO)	60	BLOCO	R\$ 210,00	R\$ 12.600,00	
182	FICHA GESTANTE: FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 75 G/M ² / 1 COR	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00	
183	FICHA MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR TAM OFICIO FRENTE/VERSO	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO
ESTADO DO MARANHÃO



184	FICHA PRÉ-NATAL - PAPEL 75 G/M ² - FORMATO: OFICIO EM POLICROMIA	30	MILHEIRO	R\$ 16,50	R\$ 495,00
185	FICHA REFERENCIA DE PACIENTE TAMANHO: MEIO OFICIO: PAPEL 75 G/M ² EM POLICROMIA	24	BLOCO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
186	GASTO DE SALA: FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 70 G/M ² / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 25,00	R\$ 300,00
187	LAUDO MÉDICO DE SOLICITAÇÃO P/ ACOMPANHANTE DO PACIENTE TAMANHO: A4	12	BLOCO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
188	LAUDO MEDICO EMISSÃO A.I.H. TAMANHO: OFICIO - PAPEL 75 G/M ² EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
189	LAUDO MEDICO PARA SOLICITAÇÃO: FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 63 G/M ² / 1 COR	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
190	LAUDO P/ SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL - PAPEL 75 G/M ² - MEDINDO 21 X 30 / 1X	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
191	LAUDO P/ TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO - PAPEL 75 G/M ² - MEDINDO 21 X 30 / 1X1 CM. COR. (FRENTE E VER	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
192	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR: FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 63 G/	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
193	LAUDO TESTE RÁPIDO ANTI-HIV: FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 75 G/M ² / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
194	LAUDO TESTE RÁPIDO HEPATITE B- HBSAG: FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 75 G/M ² / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
195	LAUDO TESTE RÁPIDO HEPATITE C - ANTIHCV : FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 75 G/M ² / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
196	LAUDO TESTE RÁPIDO SÍFILIS: FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 75 G/M ² / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
197	MAPA DE CONSULTA E PROCEDIMENTOS TAM OFICIO FRENTE/VERSO	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
198	PRESCRIÇÃO MÉDICA TAMANHO: OFICIO - PAPEL 75 G/M ² (FRENTE E VERSO) EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
199	PRESCRIÇÃO MEDICA 24 HORAS PAPEL 75 G/M ² EM POLICROMIA, MEDINDO: 21 X 30 CM. / 1X1 COR FRENTE E VER	18	BLOCO	R\$ 22,00	R\$ 396,00
200	PROGRAMA DE CONTROLE DE MALÁRIA - TAMANHO OFICIO: PAPEL 75 G/M ² (FRENTE E VERSO) EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 375,00	R\$ 4.500,00
201	PRONTUÁRIO ADM. HOSPITALAR - TAMANHO OFICIO: PAPEL 75 G/M ² FRENTE E VERSO EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 375,00	R\$ 6.750,00
202	RECEITA AZUL (RECEITA B) - BLOCO TAMANHO 09 X 23 CM. C/ 50 FOLHAS, (01 VIA) - PAPEL OFF-SET 75 G/M ²	180	BLOCO	R\$ 18,50	R\$ 3.330,00
203	RECEITUÁRIO ½: FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 63 G/M ² / 1 COR	120	BLOCO	R\$ 15,00	R\$ 1.800,00
204	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL - BLOCO TAMANHO 15 X 20 CM, C/ 50 JOGOS 02 VIAS, PAPEL AUTO-COPIATIVO	120	BLOCO	R\$ 17,50	R\$ 2.100,00
205	RECEITUÁRIO ODONTOLÓGICO TAMANHO: MEIO OFICIO PAPEL 24 G/M ² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 185,00	R\$ 2.220,00
206	RECEITUÁRIO P/ CENTRO DE SAÚDE TAMANHO: MEIO OFICIO PAPEL 24 G/M ² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 185,00	R\$ 2.220,00
207	RECEITUÁRIO P/ HOSPITAL TAMANHO: MEIO OFICIO PAPEL 24 G/M ² EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 85,00	R\$ 1.530,00
208	RECEITUÁRIO P/ MATERNIDADE - TAMANHO: MEIO OFICIO PAPEL 24 G/M ² EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 185,00	R\$ 3.330,00
209	RECEITUÁRIO P/ POSTO DE SAÚDE - TAMANHO MEIO OFICIO PAPEL 24 G/M ² KG EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 185,00	R\$ 3.330,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO
ESTADO DO MARANHÃO



210	RECEITUÁRIO P/ PSF TAMANHO: MEIO OFICIO PAPEL 24 KG EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 185,00	R\$ 3.330,00
211	REFERÊNCIA CONTRA REFERÊNCIA EM ODONTOLOGIA PAPEL 75 G/M² MEDINDO 15 X 21 / 1X1 CM COR, (COLADO)	12	BLOCO	R\$ 375,00	R\$ 4.500,00
212	REFERÊNCIA / CONTRA REFERÊNCIA ENFERMAGEM PAPEL 75 G/M² MEDINDO 15X21 / 1X1 CM COR, (COLADO NA CAB	12	BLOCO	R\$ 375,00	R\$ 4.500,00
213	REFERÊNCIA / CONTRA REFERÊNCIA MÉDICA PAPEL 75 G/M² MEDINDO 15X21 / 1 X 1 CM COR, (COLADO NA CABEÇ	12	BLOCO	R\$ 375,00	R\$ 4.500,00
214	REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTE VETORIAL: FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 75 G/M² / 1 COR	6	MILHEIRO	R\$ 375,00	R\$ 2.250,00
215	REGISTRO DOSE COMP. CONTRA POLI. TAMANHO: OFICIO PAPEL 75 G/M² (FRENTE E VERSO) EM POLICROMIA	6	MILHEIRO	R\$ 375,00	R\$ 2.250,00
216	RELATÓRIO DE CIRURGIA: FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 70 G/M² / 1 COR	6	MILHEIRO	R\$ 375,00	R\$ 2.250,00
217	RELATÓRIO DE CIRÚRGICO - TAMANHO: OFICIO - PAPEL 75 G/M² - (FRENTE E VERSO) EM POLICROMIA	6	MILHEIRO	R\$ 375,00	R\$ 2.250,00
218	RELATÓRIO DE M.A.R. TAMANHO: OFICIO - PAPEL 75 G/M² (FRENTE E VERSO) EM POLICROMIA	6	MILHEIRO	R\$ 375,00	R\$ 2.250,00
219	RELATÓRIO DE PRODUÇÃO E DE MARCADORES PARA AVALIAÇÃO: FORMATO 1/2 OFICIO - PAPEL OFF SET 56 G/M² / 1	6	MILHEIRO	R\$ 375,00	R\$ 2.250,00
220	RELATÓRIO DE SIST. DE SAÚDE E ACOMP. DE FAMÍLIA TAMANHO: OFICIO PAPEL 75 G/M² (FRENTE E VERSO) EM	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
221	REQUISIÇÃO DE EXAME CITO PATOLÓGICO COLO DO ÚTERO - PAPEL 75 G/M² - MEDINDO 21 X 30 CM. 1X1 COR, COL	12	BLOCO	R\$ 22,00	R\$ 264,00
222	REQUISIÇÃO DE EXAMES DE LABORATÓRIO TAMANHO: OFICIO - PAPEL 75 G/M² (FRENTE E VERSO)	24	MILHEIRO	R\$ 375,00	R\$ 9.000,00
223	REQUISIÇÃO DE EXAMES: FORMATO 1/2 OFICIO - PAPEL OFF SET 56 G/M² / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 185,00	R\$ 2.220,00
224	REQUISIÇÃO EXAMES CITOLOGICO - TAMANHO: OFICIO - PAPEL 75 G/M² (FRENTE E VERSO) EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
225	REQUISIÇÃO MATERIAL/SERVIÇO/ ABASTECIMENTO: FORMATO ½ OFICIO - PAPEL OFF SET 56 G/M² / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
226	RESULTADO DE EXAME - TAMANHO OFICIO - PAPEL 75 G/M² (FRENTE E VERSO) EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
227	RESULTADO EXAME PATOLÓGICO - TAMANHO: OFICIO - PAPEL 75 G/M² (FRENTE E VERSO) EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
228	SERVIÇO DE FARMÁCIA - FICHA DE CONTROLE DE SERVIÇOS GRÁFICOS: FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 75 G/M²	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
229	SOLICITAÇÃO DE MATERIAL TAMANHO: OFICIO - PAPEL 75 G/M² EM POLICROMIA	120	BLOCO	R\$ 22,00	R\$ 2.640,00
230	SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS DE AMBULANCIA PAPEL 56 G/M² MEDINDO 7,5 X 21 / 1X0 CM - COR.	30	BLOCO	R\$ 18,50	R\$ 555,00
231	TERMO DE REQUERIMENTO DE ALTA DO PACIENTE E DE RESPONSABILIDADE FORMATO:A4 - PAPEL OFF SET 75 G/M²	12	BLOCO	R\$ 22,00	R\$ 264,00
232	TERMO DE RESPONSABILIDADE: FORMATO OFICIO -PAPEL OFF SET 56 G/M² / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO
ESTADO DO MARANHÃO



233	TESTE DO PEZINHO: FORMATO 1/2 OFICIO - PAPEL OFF SET 56 G/M ² / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$	210,00	R\$	2.520,00
	MAC					R\$	362.364,00
	VALOR GLOBAL					R\$	649.416,00

2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA

2.1. O prazo de vigência deste Termo de Contrato será até **31/12/2022** contados da assinatura do contrato.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO

3.1. O valor do presente Termo de Contrato é de R\$ -649.416,00 (seiscentos e quarenta e nove mil, quatrocentos e dezesseis reais).

3.2. O cronograma de desembolso será realizado sob demanda, durante a vigência do contrato, nos termos da alínea “b”, inciso XIV do art. 40, da Lei Federal nº 8.666/93.

3.3. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do Município, para o exercício de 2022, na classificação abaixo:

DISPONIBILIDADE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PARA O EXERCÍCIO DE 2022:

ORGÃO: 02 – PODER EXECUTIVO

Unidade Orçamentária: 022300 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Funcional programática: 10.301.0316.2432.0000 – MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA.

Natureza da Despesa: 3.3.90.30.00 – Material de Consumo.

Disponibilidade Orçamentária: R\$ 564.957,39.

Funcional programática: 10.302.0318.2434.0000 – MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM SAÚDE – MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE.

Natureza da Despesa: 3.3.90.30.00 – Material de Consumo.

Disponibilidade Orçamentária: R\$ 603.443,02.

5. CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO

5.1. O pagamento será feito pela Prefeitura Municipal de Pinheiro, em moeda corrente nacional, mediante Transferência Bancária Eletrônica, direto na Conta da Contratada e ocorrerá até no máximo de 30 (trinta) dias após a data do recebimento definitivo do material, mediante a apresentação da competente Nota Fiscal ou Fatura;

5.1.1. A CONTRATADA deverá protocolar na sede desta Prefeitura a solicitação de pagamento, assinada e carimbada pelo representante legal da empresa em papel timbrado, contendo o nº do processo licitatório, as informações para crédito em conta corrente como: nome e número do Banco, nome e número da Agência e número da conta, anexando a Nota Fiscal devidamente atesta, emitida sem rasura, em letra bem legível, juntamente com cópia do contrato, cópia da nota de empenho como também as demais certidões atualizadas: Certificado de Regularidade de Situação do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS, Certidão de Débitos Trabalhistas – CNDT, Certidão Negativa de Débito junto à Previdência Social - CND, Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, expedida por órgãos da Secretaria da Receita Federal do Brasil e da Procuradoria Geral da Fazenda Nacional, e certidões negativas de débitos expedidas por órgãos das Secretarias de Fazenda do Estado e do Município.

5.2. Como condição para Administração efetuar o pagamento, a licitante vencedora deverá manter as mesmas condições de habilitação;

5.3. O recebimento não exclui a responsabilidade da Contratada pelo perfeito desempenho do material fornecido, cabendo-lhe sanar quaisquer irregularidades detectadas quando da utilização do referido material;

5.4. A nota fiscal/fatura deverá ser emitida pela própria Contratada, obrigatoriamente com o número de inscrição no CNPJ, constante da Nota de Empenho e do Contrato, não se admitindo notas fiscais/faturas emitidas com outro CNPJ, mesmo de filiais ou da matriz.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO
ESTADO DO MARANHÃO



5.5. O pagamento dar-se-á diretamente na conta corrente da **Contratada**, junto ao Banco do Brasil, agência nº 0613-0; e conta corrente nº 64.749-7.

6. CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE E ALTERAÇÕES

- 6.1. O preço contratado é fixo e irrevogável.
- 6.2. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.
- 6.3. A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.
- 6.4. As supressões resultantes de acordo celebrado entre as partes contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

7. CLÁUSULA SÉTIMA - ENTREGA E RECEBIMENTO DO OBJETO

- 7.1. O prazo de entrega do objeto deverá ser realizado de forma parcelada, de acordo com as necessidades e quantitativos solicitados pela CONTRATANTE durante o período de vigência do contrato.
- 7.2. As condições de entrega e recebimento do objeto são aquelas previstas no **Termo de Referência, documento integrante e apenso a este contrato.**

8. CLAÚSULA OITAVA - FISCALIZAÇÃO

- 8.1. A fiscalização da execução do objeto será efetuada por Representante designado pela CONTRATANTE, na forma estabelecida no Decreto Municipal nº 005/2017 de 02 de janeiro de 2017.

9. CLÁUSULA NONA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA

- 9.1. As obrigações da CONTRATANTE e da CONTRATADA são aquelas previstas no Termo de Referência.

10. CLÁUSULA DÉCIMA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

- 10.1. Comete infração administrativa nos termos da Lei nº 8.666, de 1993 e da Lei nº 10.520, de 2002, a Contratada que:
 - 10.1.1. inexecutar total ou parcialmente qualquer das obrigações assumidas em decorrência da contratação;
 - 10.1.2. ensejar o retardamento da execução do objeto;
 - 10.1.3. fraudar na execução do contrato;
 - 10.1.4. comportar-se de modo inidôneo;
 - 10.1.5. cometer fraude fiscal;
 - 10.1.6. não mantiver a proposta.
- 10.2. A Contratada que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem acima ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:
 - 10.2.1. advertência por faltas leves, assim entendidas aquelas que não acarretem prejuízos significativos para a Contratante;
- 10.3. multa moratória de 0,3% (zero vírgula três por cento) por dia de atraso injustificado sobre o valor da parcela inadimplida, até a data do efetivo inadimplemento, observando o limite de 30 (trinta) dias;
 - 10.3.1. multa compensatória de 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total do objeto;
 - 10.3.2. em caso de inexecução parcial, a multa compensatória, no mesmo percentual do subitem acima, será aplicada de forma proporcional à obrigação inadimplida;
 - 10.3.3. suspensão de licitar e impedimento de contratar com o órgão, entidade ou unidade administrativa pela qual a Administração Pública opera e atua concretamente, pelo prazo de até dois anos;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO
ESTADO DO MARANHÃO**



10.3.4. impedimento de licitar e contratar com o Município de Pinheiro/MA com o descredenciamento no Sistema de Cadastro Próprio da PMP/MA pelo prazo de até cinco anos;

10.3.5. 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 Contratante pelos prejuízos causados;

10.4. Também ficam sujeitas às penalidades do art. 87, III e IV da Lei nº 8.666, de 1993, a Contratada que:

10.4.1. tenha sofrido condenação definitiva por praticar, por meio dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

10.4.2. tenha praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

10.4.3. demonstre não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

10.5. A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa à Contratada, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666, de 1993.

10.6. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

10.7. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no Sistema de Cadastro Próprio da PMP/MA.

11. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – RESCISÃO

11.1. O presente Termo de Contrato poderá ser rescindido nas hipóteses previstas no art. 78 da Lei nº 8.666, de 1993, com as consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo das sanções aplicáveis.

11.2. É admissível a fusão, cisão ou incorporação da contratada com/em outra pessoa jurídica, desde que sejam observados pela nova pessoa jurídica todos os requisitos de habilitação exigidos na licitação original; sejam mantidas as demais cláusulas e condições do contrato; não haja prejuízo à execução do objeto pactuado e haja a anuência expressa da Administração à continuidade do contrato.

11.3. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurado-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.

11.4. A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.

11.5. O termo de rescisão será precedido de Relatório indicativo dos seguintes aspectos, conforme o caso:

11.5.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

11.5.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

11.5.3. Indenizações e multas.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – VEDAÇÕES

12.1. É vedado à CONTRATADA:

12.1.1. caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;

12.1.2. interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

12.1.3. **Subcontratar.**

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DOS CASOS OMISSOS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO
ESTADO DO MARANHÃO



13.1. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas gerais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – PUBLICAÇÃO

14.1. Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial do Estado, no prazo previsto na Lei nº 8.666, de 1993.

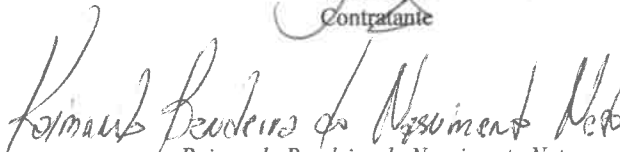
15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – FORO

15.1. O Foro para solucionar os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato será o da Comarca de Pinheiro/MA.


Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em 03 (três) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

Pinheiro – MA, 19 de abril de 2022.


Frederico Araújo Lobato
Secretário Municipal de Saúde
Contratante


Raimundo Bandeira do Nascimento Neto
R. B. DO NASCIMENTO NETO LTDA
CONTRATADA

Testemunhas:

Nome:  _____ CPF nº 960.396.393-34

Nome: André _____ CPF nº 995.304.493-72