

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Folha nº 808  
Processo nº 060-2022  
Público:   
São João do Paraíso  
Cidade de Todos Nós

CONTRATO Nº 205/2022

| DADOS DO CONTRATO            |                                                                                                                                               |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº PROCESSO ADMINISTRATIVO:  | 060/2022                                                                                                                                      |
| Nº PROCESSO DE CONTRATAÇÃO:  | 0007/2022                                                                                                                                     |
| MODALIDADE:                  | Pregão Eletrônico                                                                                                                             |
| CONTRATANTE:                 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                                                                      |
| CONTRATADO:                  | MILAZZO CAVALCANTE COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA                                                                                              |
| OBJETO:                      | aquisição de medicamentos, material hospitalar e correlatos de Interesse do Fundo Municipal de Saúde do Município de São João do Paraíso - MA |
| VALOR TOTAL DO CONTRATO:     | R\$ 366.205,20 (trezentos e sessenta e seis mil, duzentos e cinco reais e vinte centavos)                                                     |
| SERVIDOR FISCAL DO CONTRATO: | FISCAL                                                                                                                                        |
| VIGÊNCIA INICIAL:            | 3 de Agosto de 2022                                                                                                                           |
| VIGÊNCIA FINAL:              | 31 de Dezembro de 2022                                                                                                                        |

| DADOS DO CONTRATANTE |                          |         |                    |
|----------------------|--------------------------|---------|--------------------|
| NOME:                | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | CNPJ:   | 14.588.101/0001-30 |
| LOGRADOURO:          | RUA DO COMÉRCIO, S/N     | BAIRRO: | CENTRO             |
| CIDADE:              | São João do Paraíso      | ESTADO: | Maranhão           |
| REPRESENTANTE:       | Germana Torres Araújo    | CPF:    | 627.431.713-91     |

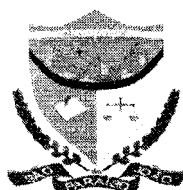
| DADOS DO CONTRATADO |                                                  |           |                                   |
|---------------------|--------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL:       | MILAZZO CAVALCANTE COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA | CPF/CNPJ: | 28.863.972/0001-29                |
| ENDEREÇO:           | R Nestor Milhomem, 49                            | BAIRRO:   | Cidade Nova                       |
| CIDADE:             | João Lisboa                                      | ESTADO:   | Maranhão                          |
| CONTATO:            | (99) 3015-1010   (99) 8202-1746                  | E-MAIL:   | milazzoecavalcanteltida@gmail.com |
| REPRESENTANTE:      | LUCAS MILAZZO DE CASTRO E SILVA                  | CPF:      | 672.772.683-34                    |

PREÂMBULO

Aos 3 de Agosto de 2022, a Prefeitura Municipal de São João do Paraíso - MA, através da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, inscrita no CNPJ nº 14.588.101/0001-30, na presença de testemunhas abaixo nomeadas acordam em assinar o presente TERMO DE CONTRATO, decorrente do Processo Administrativo em epígrafe, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1 - O presente instrumento tem por objeto aquisição de medicamentos, material hospitalar e correlatos de interesse do Fundo Municipal de Saúde do Município de São João do Paraíso - MA de acordo com as especificações e condições definidas no Termo de Referência constante no Anexo I do edital da licitação em epígrafe e em conformidade com a proposta de preço apresentada pela CONTRATADA.



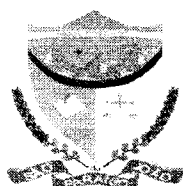
ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Folha nº 809  
Processo nº 060-2022  
Rubrica  
São João do  
**PARAÍSO**  
CIDADE DE TODOS NÓS!

CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR

2.1 - O valor estimado do presente Contrato é de R\$ 366.205,20 (trezentos e sessenta e seis mil, duzentos e cinco reais e vinte centavos), em conformidade com a proposta apresentada pela **CONTRATADA**, conforme quadro abaixo:

| ESPECIFICAÇÕES E ITENS DO CONTRATO |                                        |                                     |         |           |             |               |
|------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|---------|-----------|-------------|---------------|
| Item                               | Descrição                              | Marca                               | Unidade | Quant.    | Valor Unit. | Valor Total   |
| 267                                | ACETATO DE HIDROCORTISONA 10 MG/G (1%) | MEDIX/<br>MEDIX                     | TB      | 215,00    | R\$ 8,60    | R\$ 1.849,00  |
| 269                                | ACICLOVIR 200MG                        | PHARLAB/<br>PHARLAB                 | CPD     | 1.720,00  | R\$ 0,21    | R\$ 361,20    |
| 270                                | ACICLOVIR 5MG/G(5%)                    | PRATI /PRATI                        | TB      | 430,00    | R\$ 2,11    | R\$ 907,30    |
| 275                                | ALBENDAZOL 400 MG                      | GREENPHAR<br>MA<br>/GREENPHAR<br>MA | CPD     | 3.440,00  | R\$ 0,41    | R\$ 1.410,40  |
| 276                                | ALBENDAZOL SUSP.10 ML                  | GREENPHAR<br>MA/<br>GREENPHAR<br>MA | FR      | 3.440,00  | R\$ 2,99    | R\$ 10.285,60 |
| 277                                | ALOPURINOL 100 MG                      | PRATI/PRATI                         | CPD     | 860,00    | R\$ 0,34    | R\$ 292,40    |
| 278                                | AMBRAXOL SUSP. ADULTO 100 ML           | NATULAB/<br>NATULAB                 | FR      | 1.290,00  | R\$ 4,72    | R\$ 6.088,80  |
| 279                                | AMBRAXOL SUSP. INFANTIL 100 ML         | NATULAB/<br>NATULAB                 | FR      | 1.290,00  | R\$ 3,99    | R\$ 5.147,10  |
| 280                                | AMOXICILINA 500 MG COMP.               | PRATI/PRATI                         | CPD     | 17.200,00 | R\$ 0,22    | R\$ 3.784,00  |
| 281                                | AMOXICILINA SUSP 250 MG SUSP           | PRATI/PRATI                         | FR      | 3.440,00  | R\$ 4,34    | R\$ 14.929,60 |
| 282                                | AMPICILINA 250MG SUSP.                 | PRATI/PRATI                         | FR      | 1.290,00  | R\$ 17,90   | R\$ 23.091,00 |
| 283                                | AMPICILINA 500MG                       | PRATI/PRATI                         | CPD     | 12.900,00 | R\$ 0,49    | R\$ 6.321,00  |
| 284                                | ANLODIPINO 10 MG                       | GEOLAB/<br>GEOLAB                   | CPR     | 1.720,00  | R\$ 0,15    | R\$ 258,00    |
| 285                                | ANLODIPINO 5 MG                        | GEOLAB/<br>GEOLAB                   | CPR     | 1.720,00  | R\$ 0,08    | R\$ 137,60    |
| 286                                | ATENOLOL 50 MG COMP.                   | VITAMEDIC/<br>VITAMEDIC             | CPD     | 2.580,00  | R\$ 0,07    | R\$ 180,60    |
| 287                                | ATROVENTE GOTAS 20 ML                  | HIPOLABOR/<br>HIPOLABOR             | FR      | 172,00    | R\$ 43,00   | R\$ 7.396,00  |
| 289                                | AZITROMICINA SUSP                      | PRATI/PRATI                         | FR      | 516,00    | R\$ 8,55    | R\$ 4.411,80  |
| 290                                | BUSCOPAM COMPOSTO COMP                 | PHARLAB/<br>PHARLAB                 | CPR     | 4.300,00  | R\$ 0,76    | R\$ 3.268,00  |
| 291                                | BUSCOPAM COMPOSTO GTS                  | NATULAB/<br>NATULAB                 | FR      | 1.720,00  | R\$ 13,56   | R\$ 23.323,20 |
| 292                                | BENZOILMETRONIDAZOL SUSP 40 MG         | PRATI/PRATI                         | FR      | 860,00    | R\$ 13,56   | R\$ 11.661,60 |
| 294                                | CAPTOPRIL 50 MG COMP.                  | PHARLAB/<br>PHARLAB                 | CPD     | 12.900,00 | R\$ 0,14    | R\$ 1.806,00  |
| 296                                | CARBAMAZEPINA 200 MG                   | CRISTALIA/<br>CRISTALIA             | CPD     | 860,00    | R\$ 0,24    | R\$ 206,40    |
| 297                                | CARBAMAZEPINA 400 MG                   | CRISTALIA/<br>CRISTALIA             | CPD     | 860,00    | R\$ 0,95    | R\$ 817,00    |
| 298                                | CEFALEXINA 250 MG SUSP                 | TEUTO/<br>TEUTO                     | FR      | 1.290,00  | R\$ 10,52   | R\$ 13.570,80 |
| 299                                | CEFALEXINA 500 MG COMP.                | ABL/ABL                             | CPD     | 12.900,00 | R\$ 0,64    | R\$ 8.256,00  |
| 300                                | CETOCONAZOL 20 MG/G (2%)               | PRATI/PRATI                         | FR      | 108,00    | R\$ 6,45    | R\$ 696,60    |
| 301                                | CIPROFLOXACINO 500 MG                  | PHARLAB/                            | CPD     | 4.300,00  | R\$ 0,24    | R\$ 1.032,00  |



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Folha nº 810  
Processo nº 061-2022  
Rubrica  
São João do  
**PARAÍSO**  
CIDADE DE TODOS NÓS!

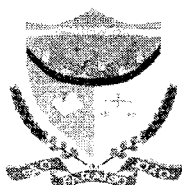
|     |                                    |                            |     |           |           |              |
|-----|------------------------------------|----------------------------|-----|-----------|-----------|--------------|
| 302 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 250MG | PHARLAB SANDOZ/ SANDOZ     | CPD | 1.720,00  | R\$ 0,67  | R\$ 1.152,40 |
| 303 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 10 MG    | SANVAL/ SANVAL             | CPD | 2.580,00  | R\$ 0,09  | R\$ 232,20   |
| 305 | CLORIDRATO DE RANITIDINA 15 MG/ML  | NOVAFARM A/ NOVAFARM A     | XPE | 43,00     | R\$ 57,09 | R\$ 2.454,87 |
| 306 | CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG     | TEUTO/ TEUTO               | CPD | 4.300,00  | R\$ 0,17  | R\$ 731,00   |
| 307 | DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%)         | SANVAL/ SANVAL             | TB  | 1.720,00  | R\$ 1,33  | R\$ 2.287,60 |
| 308 | DEXAMETASONA 4 MG                  | TEUTO/ TEUTO               | CPD | 860,00    | R\$ 0,22  | R\$ 189,20   |
| 309 | DEXAMETASONA CR TOPICO 10MG 1MG    | SANVAL/ SANVAL             | TB  | 860,00    | R\$ 1,83  | R\$ 1.573,80 |
| 310 | DEXAMETASONA ELIXER 100 ML         | FARMACE /FARMACE           | FR  | 516,00    | R\$ 3,51  | R\$ 1.811,16 |
| 311 | DEXCLOFERINAMINA SUSP ORAL         | HIPOLABOR/ HIPOLABOR       | FR  | 688,00    | R\$ 2,11  | R\$ 1.451,68 |
| 312 | DICLOFENACO 50 MG                  | PRATI/PRATI                | CPD | 21.500,00 | R\$ 0,07  | R\$ 1.505,00 |
| 313 | DIGOXINA 0,25 MG COMP.             | PHARLAB/ PHARLAB           | CPD | 5.160,00  | R\$ 0,19  | R\$ 980,40   |
| 314 | DIMETICONA COMP.                   | PRATI/PRATI                | CPD | 4.300,00  | R\$ 0,18  | R\$ 774,00   |
| 315 | DIMETICONA GOTAS 10 ML             | HIPOLABOR/ HIPOLABOR       | FR  | 1.290,00  | R\$ 3,79  | R\$ 4.889,10 |
| 316 | DIPIRONA 500MG                     | GREENPHAR MA/ GREENPHAR MA | CPD | 17.200,00 | R\$ 0,27  | R\$ 4.644,00 |
| 317 | DIPIRONA 500mg 10 ML gotas         | NATULAB/ NATULAB           | FR  | 2.580,00  | R\$ 3,80  | R\$ 9.804,00 |
| 318 | ENALAPRIL 20 MG COMP               | PHARLAB/ PHARLAB           | CPD | 6.880,00  | R\$ 0,06  | R\$ 412,80   |
| 319 | ENALAPRIL 5 MG COMP.               | PHARLAB/ PHARLAB           | CPD | 6.880,00  | R\$ 0,07  | R\$ 481,60   |
| 321 | ERITROMICINA 250 MG SUSP           | PRATI /PRATI               | FR  | 430,00    | R\$ 6,83  | R\$ 2.936,90 |
| 322 | ERITROMICINA 500 MG COMP.          | PRATI/PRATI                | CPD | 1.720,00  | R\$ 1,69  | R\$ 2.906,80 |
| 323 | ESPIRONOLACTONA 100 MG             | GERMED/ GERMED             | CPD | 430,00    | R\$ 0,77  | R\$ 331,10   |
| 324 | ESPIRONOLACTONA 25 MG              | GERMED/ GERMED             | CPD | 1.720,00  | R\$ 0,44  | R\$ 756,80   |
| 326 | FENOTEROL GOTAS 20 ML              | PRATI/PRATI                | FR  | 86,00     | R\$ 17,29 | R\$ 1.486,94 |
| 328 | FUROSEMIDA 40 MG COMP.             | PRATI/PRATI                | CPD | 12.900,00 | R\$ 0,14  | R\$ 1.806,00 |
| 331 | HIDROXIDO DE ALUMINIO+HID.MAG      | EMS/EMS                    | FR  | 1.290,00  | R\$ 4,31  | R\$ 5.559,90 |
| 332 | IBRUPROFENO 600 MG COMP.           | VITAMEDIC/ VITAMEDIC       | CPD | 12.900,00 | R\$ 0,25  | R\$ 3.225,00 |
| 333 | IBRUPROFENO GTS                    | TEUTO/ TEUTO               | FR  | 1.720,00  | R\$ 4,07  | R\$ 7.000,40 |
| 334 | ITRACONAZOL 100 MG                 | PRATI/PRATI                | CPD | 860,00    | R\$ 2,19  | R\$ 1.883,40 |
| 335 | IVERMECTINA 6MG COMP               | VITAMEDIC/ VITAMEDIC       | CPR | 860,00    | R\$ 1,94  | R\$ 1.668,40 |
| 336 | LEVONORGESTREL 0,75MG              | CIMED /CIMED               | CPD | 860,00    | R\$ 1,05  | R\$ 903,00   |



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Folha nº 811  
Processo nº 060-2022  
Rubrica  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
SÃO JOÃO DO  
**PARAÍSO**  
CIDADE DE TODOS NÓS!

|     |                                        |                            |     |           |           |               |
|-----|----------------------------------------|----------------------------|-----|-----------|-----------|---------------|
| 337 | LEVONORGESTREL 1,5MG                   | CIMED /CIMED               | CPD | 860,00    | R\$ 0,14  | R\$ 120,40    |
| 338 | LOSARTANA DE POTASSICA 100MG           | PRATI/PRATI                | CPD | 860,00    | R\$ 0,44  | R\$ 378,40    |
| 339 | LOSARTANA DE POTASSICA 50MG            | PRATI/PRATI                | CPD | 21.500,00 | R\$ 0,19  | R\$ 4.085,00  |
| 340 | MALEATO DE ENALAPRIL 10MG              | PHARLAB/ PHARLAB           | CPD | 8.600,00  | R\$ 0,10  | R\$ 860,00    |
| 341 | MALEATO DE ENALAPRIL 20MG              | PHARLAB/ PHARLAB           | CPD | 8.600,00  | R\$ 0,06  | R\$ 516,00    |
| 342 | MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG              | PHARLAB/ PHARLAB           | CPD | 8.600,00  | R\$ 0,07  | R\$ 602,00    |
| 343 | MEBENDAZOL 100 MG COMP.                | GREENPHAR MA/ GREENPHAR MA | CPD | 8.600,00  | R\$ 0,24  | R\$ 2.064,00  |
| 344 | MEBENDAZOL SUSP 30 ML                  | GREENPHAR MA/ GREENPHAR MA | FR  | 1.720,00  | R\$ 3,15  | R\$ 5.418,00  |
| 345 | METFORMINA 500 MG COMP.                | PRATI/PRATI                | CPD | 4.300,00  | R\$ 0,30  | R\$ 1.290,00  |
| 346 | METFORMINA 850 MG COMP.                | PRATI/PRATI                | CPD | 17.200,00 | R\$ 0,15  | R\$ 2.580,00  |
| 347 | METILDOPA COMP. 250 MG                 | SANVAL/ SANVAL             | CPD | 2.580,00  | R\$ 0,75  | R\$ 1.935,00  |
| 348 | METILDOPA COMP. 500 MG                 | SANVAL/ SANVAL             | CPD | 1.720,00  | R\$ 2,45  | R\$ 4.214,00  |
| 349 | METOCLOPRAMIDA GOTAS                   | MARIOL/ MARIOL             | FR  | 430,00    | R\$ 7,00  | R\$ 3.010,00  |
| 350 | METOCLOPRAMIDA 10 MG COMP.             | HIPOLABOR/ HIPOLABOR       | CPD | 1.720,00  | R\$ 0,19  | R\$ 326,80    |
| 351 | METRONIDAZOL 250 MG COMP.              | PRATI/PRATI                | CPD | 2.580,00  | R\$ 0,20  | R\$ 516,00    |
| 352 | METRONIDAZOL 400MG                     | PRATI/PRATI                | CPD | 3.440,00  | R\$ 1,32  | R\$ 4.540,80  |
| 353 | METRONIDAZOL CREME VAG. 50 G           | SANVAL/ SANVAL             | TB  | 516,00    | R\$ 5,32  | R\$ 2.745,12  |
| 354 | MICONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLOGICO   | HIPOLABOR/ HIPOLABOR       | TB  | 129,00    | R\$ 13,88 | R\$ 1.790,52  |
| 355 | MICONAZOL CREME VAGINAL 60 G (obs 80g) | HIPOLABOR/ HIPOLABOR       | TB  | 516,00    | R\$ 9,84  | R\$ 5.077,44  |
| 356 | NEOMICINA + BACITRACINA POM 15 MG      | PRATI/PRATI                | TB  | 860,00    | R\$ 2,97  | R\$ 2.554,20  |
| 357 | NIFEDIPINO 20 MG COMP                  | GEOLAB/ GEOLAB             | CPR | 2.580,00  | R\$ 0,30  | R\$ 774,00    |
| 358 | NIFEDIPINO 10 MG COMP                  | GEOLAB/ GEOLAB             | CPR | 860,00    | R\$ 0,13  | R\$ 111,80    |
| 359 | NIMESULIDA 50 MG SUSP ORAL             | VITAMEDIC/ VITAMEDIC       | FR  | 860,00    | R\$ 7,21  | R\$ 6.200,60  |
| 360 | NIMESULIDA 100 MG                      | VITAMEDIC/ VITAMEDIC       | CPD | 34.400,00 | R\$ 0,11  | R\$ 3.784,00  |
| 361 | NISTANTINA CREME                       | GREENPHAR MA/ GREENPHAR MA | TB  | 2.580,00  | R\$ 4,18  | R\$ 10.784,40 |
| 362 | NISTATINA SUSP. ORAL                   | GREENPHAR MA/ GREENPHAR MA | FR  | 516,00    | R\$ 5,13  | R\$ 2.647,08  |
| 363 | NORETISTERONA 0,35MG                   | BIOLAB/                    | CPD | 2.580,00  | R\$ 0,22  | R\$ 567,60    |



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo nº 812  
060-2022  
São João do  
PARAÍSO  
CIDADE DE TODOS NÓS

|             |                                      |                             |     |           |          |                |
|-------------|--------------------------------------|-----------------------------|-----|-----------|----------|----------------|
| 364         | OLEO MINERAL 100 ML                  | BIOLAB<br>FARMAX/<br>FARMAX | FR  | 344,00    | R\$ 5,13 | R\$ 1.764,72   |
| 365         | OMEPRAZOL 20 MG                      | HIPOLABOR/<br>HIPOLABOR     | CPR | 8.600,00  | R\$ 0,12 | R\$ 1.032,00   |
| 366         | PARACETAMOL 200 MG GOTAS             | EIRELA/<br>EIRELA           | FR  | 4.300,00  | R\$ 2,65 | R\$ 11.395,00  |
| 367         | PARACETAMOL 500 MG COMP              | PRATI/PRATI                 | CPD | 8.600,00  | R\$ 0,11 | R\$ 946,00     |
| 368         | PIROXICAN 20 MG                      | CIMED<br>/CIMED             | CPD | 1.720,00  | R\$ 0,97 | R\$ 1.668,40   |
| 369         | PREDINISONA 5 MG                     | SANVAL/<br>SANVAL           | CPR | 3.440,00  | R\$ 0,07 | R\$ 240,80     |
| 370         | PREDINISONA 20 MG                    | SANVAL/<br>SANVAL           | CPR | 3.440,00  | R\$ 0,17 | R\$ 584,80     |
| 371         | PROPRANOLOL 40 MG COMP.              | SANVAL/<br>SANVAL           | CPD | 2.580,00  | R\$ 0,09 | R\$ 232,20     |
| 372         | RANITIDINA 150 MG COMP.              | GEOLAB/<br>GEOLAB           | CPD | 2.580,00  | R\$ 0,17 | R\$ 438,60     |
| 373         | SALBUTAMOL XAROPE                    | PRATI/PRATI                 | FR  | 258,00    | R\$ 9,99 | R\$ 2.577,42   |
| 374         | SECNIDAZOL 1000 MG                   | PHARLAB/<br>PHARLAB         | CPD | 1.720,00  | R\$ 1,22 | R\$ 2.098,40   |
| 375         | SINVASTATINA 20MG                    | PHARLAB/<br>PHARLAB         | CPD | 5.160,00  | R\$ 0,11 | R\$ 567,60     |
| 376         | SINVASTATINA 40MG                    | PHARLAB/<br>PHARLAB         | CPD | 5.160,00  | R\$ 0,26 | R\$ 1.341,60   |
| 377         | SORO REIDRATANTE ORAL ENV.           | NATULAB/<br>NATULAB         | PCT | 860,00    | R\$ 2,49 | R\$ 2.141,40   |
| 378         | SULF + TRIMETOP.400+80 MG<br>COMP.   | PRATI/PRATI                 | CPD | 1.720,00  | R\$ 0,22 | R\$ 378,40     |
| 379         | SULF + TRIMETOP.SUSP. 40MG<br>100 ML | PRATI/PRATI                 | FR  | 1.075,00  | R\$ 8,59 | R\$ 9.234,25   |
| 380         | SULFADIAZINA DE PRATA                | PRATI/PRATI                 | TB  | 1.720,00  | R\$ 9,05 | R\$ 15.566,00  |
| 381         | SULFATO FERROSO COMP.                | HIPOLABOR/<br>HIPOLABOR     | CPD | 34.400,00 | R\$ 0,73 | R\$ 25.112,00  |
| 382         | TIAMINA 300MG                        | HIPOLABOR/<br>HIPOLABOR     | CPR | 5.160,00  | R\$ 0,40 | R\$ 2.064,00   |
| Valor Total |                                      |                             |     |           |          | R\$ 366.205,20 |

2.2 - 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.

2.3 - Os valores e quantitativos acima são meramente estimativos, de forma que os pagamentos devidos à CONTRATADA dependerão dos quantitativos efetivamente executados.

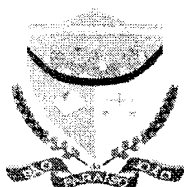
#### CLÁUSULA TERCEIRA - DA VINCULAÇÃO

3.1 - Integram o presente Contrato, independente de transcrição:

I - Edital do Pregão Eletrônico Nº 0007/2022

II - Proposta, documentos anexos e lances, firmados pela CONTRATADA na presente licitação.

#### CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Folha nº 813  
Processo nº 060-2022  
Rubrica  
São João do  
**PARAÍSO**  
CIDADE DE TODOS NÓS

4.1 - O prazo de vigência deste Termo de Contrato é aquele fixado no Termo de Referência do procedimento em epígrafe, com início na data de 05/08/2022 e encerramento em 31/12/2022, e somente poderá ser prorrogado nos termos do artigo 57, § 1º, da Lei n. 8.666, de 1993.

4.2 - Em se tratando de serviço de natureza continuada, o presente contrato poderá ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, por interesse das partes, até o limite de 60 (sessenta) meses, através de termo aditivo, conforme disposições do art. 57 da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, com redação dada pela Lei nº 9.648/98, desde que haja autorização formal da autoridade competente e observados os seguintes requisitos:

- a) Os serviços tenham sido prestados regularmente;
- b) Esteja formalmente demonstrado que a forma de prestação dos serviços tem natureza continuada;
- c) Seja juntado relatório que discorra sobre a execução do contrato, com informações de que os serviços tenham sido prestados regularmente;
- d) Seja juntada justificativa e motivo, por escrito, de que a Administração mantém interesse na realização do serviço;
- e) Seja comprovado que o valor do contrato permaneça economicamente vantajoso para a Administração;
- f) Haja manifestação expressa da contratada informando o interesse na prorrogação;
- g) Seja comprovado que o contratado mantém as condições iniciais de habilitação.

4.3 - Havendo necessidade o contrato poderá sofrer acréscimos e supressões de até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato, conforme previsto no artigo 65, §1º, da Lei Federal nº 8.666/93.

4.4 - 2.2. A **CONTRATADA** não tem direito subjetivo à prorrogação contratual.

**CLÁUSULA QUINTA - DO PRAZO E REGIME DE EXECUÇÃO**

5.1 - O regime de execução do objeto a ser executado pela **CONTRATADA**, os materiais que serão empregados e a fiscalização pela **CONTRATANTE** são aqueles previstos no Termo de Referência, anexo do Edital.

5.2 - O local e prazo de execução do objeto será aquele definido na "Ordem de Fornecimento/Serviço", conforme prazos mínimos estabelecidos no Termo de Referência do Edital de Licitação em epígrafe.

5.3 - A forma de execução do objeto respeitará os critérios estabelecidos no Termo de Referência do Edital de Licitação em epígrafe, devendo a **CONTRATADA** observar todas as cláusulas ali estabelecidas e que integram o presente Termo de Contrato.

**CLÁUSULA SEXTA - DO RECEBIMENTO**

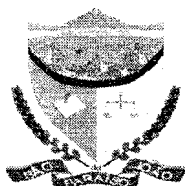
6.1 - O recebimento objeto será feito nos termos do Art. 73 a 76 da Lei 8.666/93, sendo o objeto executado diferente das especificações ou apresentarem defeitos, serão considerados não entregues.

6.2 - A **CONTRATANTE** poderá rejeitar, no todo ou em parte, o objeto em desacordo com as especificações e condições deste Termo de Referência, do Edital e do Contrato.

6.3 - Caso o objeto seja executado com avarias ou em desacordo com as especificações técnicas ou problema de qualidade, a **CONTRATADA** deverá repô-lo devidamente corrigido em até 24 (vinte e quatro) horas, após notificação do **CONTRATANTE** durante a vigência do contrato, a partir daí sujeitando-se às penalidades cabíveis.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DA FISCALIZAÇÃO**

7.1 - Fiscalização e acompanhamento da entrega dos produtos ou execução dos serviços, será feita pelo servidor FISCAL ou outros representantes, especialmente designados, que anotarão em registro próprio todas



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Protocolo 814  
060-2022  
São João do  
**PARAÍSO**  
CIDADE DE TODOS NÓS!

as ocorrências, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados na forma do Artigo 67, da Lei nº 8.666/93.

7.2 - As decisões e providências que ultrapassarem a competência do servidor ou comissão de recebimento deverão ser adotadas por seus superiores em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes à Administração.

7.3 - A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui nem reduz a responsabilidade da **CONTRATADA** pelos danos causados à CONTRATANTE ou a terceiros, resultantes de ação ou omissão culposa ou dolosa de quaisquer de seus empregados ou prepostos

#### CLÁUSULA OITAVA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

8.1 - O pagamento à CONTRATADA será efetuada pela Prefeitura Municipal, mediante a apresentação de nota fiscal, devidamente atestada pelo setor competente, bem como as certidões de regularidade junto à Receita Federal do Brasil/Previdência, Trabalhistas, FGTS, Estado (dívida ativa e tributos), Município e será feito na modalidade de transferência online exclusivamente em conta bancária da Contratada.

8.2 - O pagamento deverá ser efetuado em PARCELAS PROPORCIONAIS a execução do objeto, não devendo estar vinculado a liquidação total do empenho.

8.3 - Para fazer jus ao pagamento, a Contratada deverá apresentar junto às notas fiscais, comprovação de sua adimplência com a Fazenda Municipal e Estadual, Seguridade Social e Fazenda Nacional (Certidão Negativa de Débito - CND), com o FGTS (Certificado de Regularidade do FGTS) e Certidão de Débitos Trabalhistas.

8.4 - A contratante não incidirá em mora quanto ao atraso do pagamento em face do não cumprimento pela Contratada das obrigações acima descritas ou de qualquer outra causa que esta deu azo.

8.5 - O pagamento somente será efetuado após o adimplemento das obrigações contratuais pertinentes, conforme art. 40, § 3º, Lei nº 8.666/93.

#### CLÁUSULA NONA - DO CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

9.1 - As regras acerca do cronograma de desembolso são as estabelecidas no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

#### CLÁUSULA DÉCIMA - DO REAJUSTAMENTO

10.1 - As regras acerca do reajuste de preços do valor contratual são as estabelecidas no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

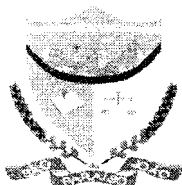
#### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO EQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO

11.1 - Os **CONTRATANTES** têm direito ao equilíbrio econômico-financeiro do contratado, procedendo-se à revisão do mesmo, a qualquer tempo, em razão de fato imprevisível ou previsível, porém com consequências incalculáveis, que onere ou desonere excessivamente as obrigações pactuadas.

11.2 - A **CONTRATADA** deverá formular à Administração requerimento para revisão do contrato, comprovando a ocorrência do aludido fato, acompanhado de planilha de custos comparativa entre a data da formulação da proposta e do momento do pedido de revisão, demonstrando a repercussão financeira sobre o valor pactuado.

11.3 - A planilha de custos referida no parágrafo primeiro deverá vir acompanhada de documentos comprobatórios, tais como, notas fiscais de matérias-primas, de transporte de mercadorias, lista de preços de fabricantes, alusivas à época da elaboração da proposta e do momento do pedido de revisão do contrato.

#### CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Folha nº 815  
Processo nº 060-2022  
São João do  
**PARAÍSO**  
CIDADE DE TODOS NÓS

12.1 - As despesas decorrentes do presente Termo de Contrato estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento Municipal, para o corrente exercício financeiro, na classificação abaixo:

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

UNIDADE: 02.16.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CLASSIFICAÇÃO: 10.301.0210.2030.0000 - MANUTENÇÃO ASSISTENCIA FARMACEUTICA BASICA

NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

FICHA: 530

UNIDADE: 02.16.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CLASSIFICAÇÃO: 10.301.0210.2031.0000 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

FICHA: 539

UNIDADE: 02.16.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CLASSIFICAÇÃO: 10.301.0210.2031.0000 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

FICHA: 540

12.2 - Em casos de objetos de serviços continuados, no(s) exercício(s) seguinte(s), correrão à conta dos recursos próprios para atender às despesas da mesma natureza, cuja alocação será feita no início de cada exercício financeiro.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

13.1 - Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato, bem como atestar nas notas fiscais/faturas a efetiva execução do objeto desta licitação.

13.2 - O acompanhamento e a fiscalização dos contratos firmados com os Contratados em conformidade com o disposto no art. 67 da Lei nº 8.666/93.

13.3 - Os fiscais do contrato serão responsáveis pelo acompanhamento, fiscalização e pelo atesto dos produtos contratados.

13.4 - Os contratantes se reservam ao direito de, sempre que julgar necessário, verificar, por meio de seus funcionários, se as prescrições das normas deste Termo de Referência estão sendo cumpridas pelo contratado.

13.5 - Efetuar o pagamento à CONTRATADA, de acordo com o estabelecido no Termo e Contrato ou instrumento hábil;

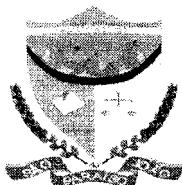
13.6 - Promover o acompanhamento e a fiscalização da execução do objeto, sob o aspecto quantitativo e qualitativo, anotando em registro próprio as falhas detectadas;

13.7 - Comunicar prontamente à CONTRATADA, qualquer anormalidade no objeto do Contrato, podendo recusar o recebimento, caso não esteja de acordo com as especificações e condições estabelecidas no Termo de Referência;

13.8 - Notificar previamente à CONTRATADA, quando da aplicação de penalidades;

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

14.1 - Obedecer às especificações constantes no Termo de referência;



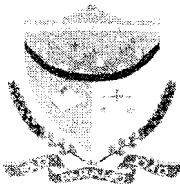
ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Folha nº 816  
Processo nº 060-2022  
Rubrica  
São João do  
**PARAÍSO**  
CIDADE DE TODOS NÓS

- 14.2 - Responsabilizar-se pela execução do objeto, ressaltando que todas as despesas de transporte e outras necessárias ao cumprimento de suas obrigações serão de responsabilidade da contratada;
- 14.3 - Executar o objeto dentro do prazo estipulado neste termo;
- 14.4 - O retardamento na execução do objeto não justificado considerar-se-á como infração contratual;
- 14.5 - Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do Contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade à fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado;
- 14.6 - Manter com a Contratante relação sempre formal, por escrito, ressaltados os entendimentos verbais motivados pela urgência, que deverão ser de imediato, confirmados por escrito;
- 14.7 - Arcar com todos os ônus e encargos decorrentes da execução do objeto do contrato, compreendidas todas as despesas incidentes direta ou indiretamente no custo, inclusive os previdenciários e fiscais, tais como impostos ou taxas, custos de deslocamento necessários a entrega dos produtos objeto deste Termo;
- 14.8 - Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Edital de licitação, consoante o que preceitua o inciso XIII do artigo 55 da Lei nº. 8.666/93, atualizada.
- 14.9 - Aceitar os acréscimos e supressões do valor inicialmente estimado para entrega dos produtos, nos termos do § 1º; do art. 65 da Lei 8.666/93.
- 14.10 - Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrentes do cumprimento das obrigações assumidas.
- 14.11 - Garantir que a ação ou omissão, total ou parcial, da fiscalização do setor competente, não eximirá o fornecedor de total responsabilidade quanto ao cumprimento das obrigações pactuadas entre as partes.
- 14.12 - A assinatura do contrato por pessoa competente deverá ser efetuada em um prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis após a notificação da Contratada, sob pena das sanções previstas no art. 81 na Lei 8.666/93.
- 14.13 - Efetuar a imediata correção das deficiências apontadas pela Contratante, com relação ao objeto executado.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA RESCISÃO DO CONTRATO**

- 15.1 - A inexecução total ou parcial do contrato enseja a sua rescisão, se houver uma das ocorrências prescritas nos artigos 77 a 81 da Lei no. 8.666/93, de 21 de junho de 1993.
- 15.2 - Constitui motivo para rescisão do Contrato:
- a) O não cumprimento de cláusulas contratuais, especificações e prazos;
  - b) O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações e lentidão do seu cumprimento, levando a Administração a comprovar a impossibilidade da conclusão dos serviços ou fornecimento nos prazos estipulados;
  - c) A paralisação do fornecimento, sem justa causa e prévia comunicação à Administração;
  - d) O desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como as de seus superiores;
  - e) O cometimento reiterado de faltas na sua execução, anotadas na forma do parágrafo primeiro do artigo 67 da Lei no. 8.666, de 21 de junho de 1993;
  - f) A decretação da falência ou instauração da insolvência civil;
  - g) A dissolução da sociedade ou o falecimento do contratado;



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Folha nº 317  
Processo nº 060-2022  
Rubrica  
São João do  
PARAÍSO  
CIDADE DE TODOS HOJE

- h) A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa que prejudique a execução do Contrato;
- i) Razões de interesse público, de alta relevância e amplo conhecimento justificadas e determinadas pela máxima autoridade Administrativa a que está subordinado o contratante e exaradas no processo Administrativo a que se refere o Contrato;
- j) A supressão, por parte da Administração, do objeto, acarretando modificações do valor inicial do Contrato além do limite permitido no parágrafo primeiro do artigo 65 da Lei no. 8.666, de 21 de junho de 1993;
- k) A suspensão de sua execução por ordem escrita da Administração, por prazo superior a 120 (cento e vinte) dias, salvo em caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou guerra, ou ainda por repetidas suspensões que totalizem o mesmo prazo, independentemente do pagamento obrigatório de indenizações pelas sucessivas e contratualmente imprevistas desmobilizações e mobilizações e outras previstas, assegurado ao contratado, nesses casos, o direito de optar pela suspensão do cumprimento das obrigações assumidas até que seja normalizada a situação;
- l) O atraso superior a 90 (noventa) dias dos pagamentos devidos pela Administração decorrentes da execução do objeto ou parcelas destes já recebidos ou executados, salvo em caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou guerra assegurado ao contratado o direito de optar pela suspensão do cumprimento de suas obrigações até que seja normalizada a situação;
- m) A não liberação, por parte da Administração, de área, local ou objeto para execução do objeto, nos prazos contratuais, bem como das fontes de materiais naturais especificadas nos projetos;
- n) A ocorrência de caso fortuito ou força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do contrato.
- o) O descumprimento do disposto no inciso V do art. 27, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.
- p) A subcontratação total ou parcial do seu objeto, a associação do contratado com outrem, a cessão ou transferência, total ou parcial da posição contratual, bem como a fusão, cisão ou incorporação, que implique violação da Lei de Licitações ou prejudique a regular execução do contrato.

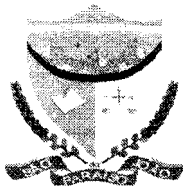
**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DAS PENALIDADES CONTRATUAIS**

16.1 - Pela inexecução total ou parcial deste instrumento, a **CONTRATANTE** poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à **CONTRATADA** as seguintes sanções, segundo a gravidade da falta cometida:

a) **Advertência** escrita: quando se tratar de infração leve, a juízo da fiscalização, no caso de descumprimento das obrigações e responsabilidades assumidas neste contrato ou, ainda, no caso de outras ocorrências que possam acarretar prejuízos à **CONTRATANTE**, desde que não caiba a aplicação de sanção mais grave

b) **Multa** de:

- i) 0,03% (três centésimos por cento) por dia sobre o valor dos produtos ou serviço entregues com atraso, decorridos 30 (trinta) dias de atraso o **CONTRATANTE** poderá decidir pela continuidade da multa ou pela rescisão, em razão da inexecução total;
- ii) 0,06% (seis centésimos por cento) por dia sobre o valor do fato ocorrido, para ocorrências de atrasos em qualquer outro prazo previsto neste instrumento, não abrangido pelas demais alíneas;



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Folha nº 818  
Processo nº 060-2022  
Rubrica  
São João do  
**PARAÍSO**  
CIDADE DE TODOS NÓS!

iii) 5 % (cinco por cento) sobre o valor global atualizado do contrato, pela não manutenção das condições de habilitação e qualificação exigidas no instrumento convocatório;  
iv) 20 % (vinte por cento) sobre o valor do contrato, nas hipóteses de recusa na assinatura do contrato, rescisão contratual por inexecução do contrato, caracterizando-se quando houver reiterado descumprimento de obrigações contratuais, entrega inferior a 50% (cinquenta por cento) do contratado, atraso superior ao prazo limite de trinta dias, estabelecido na alínea "a", ou os produtos ou serviços forem entregues fora das especificações constantes do Termo de Referência e da proposta da **CONTRATADA**;

c) **Suspensão** temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração, pelo prazo não superior a 2 (dois) anos;

d) **Declaração de Inidoneidade** para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos que determinaram sua punição ou até que seja promovida a sua reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso anterior.

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DA GARANTIA DE EXECUÇÃO**

17.1 - As regras acerca da prestação de garantia na presente contratação são as estabelecidas no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL**

18.1 - A **CONTRATADA** responderá por perdas e danos que vier a sofrer a **CONTRATANTE**, ou terceiros em razão de ação ou omissão dolosa ou culposa da **CONTRATADA** ou de seus prepostos, independentemente de outras cominações contratuais ou legais a que estiver sujeita.

**CLÁUSULA DÉCIMA NONA - DOS CASOS OMISSOS**

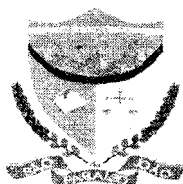
19.1 - Os casos omissos serão decididos pela **CONTRATANTE**, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas federais aplicáveis e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas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

**CLÁUSULA VIGÉSIMA - SUBCONTRATAÇÃO**

20.1 - É vedada a subcontratação total ou parcial do objeto, associação da **CONTRATADA** com outrem, a cessão ou transferência, total ou parcial do contrato, bem como a fusão, cisão ou incorporação da **CONTRATADA**, não se responsabilizando a **CONTRATANTE** por nenhum compromisso assumido por aquela com terceiros

20.2 - É permitida a subcontratação de bens/serviços de natureza acessória e instrumental, pelos quais a **CONTRATADA** manter-se-á integralmente responsável.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Protocolo nº 819  
Processo nº 060-2022  
Rubrica  
São João do  
**PARAÍSO**  
CIDADE DE TODOS NÓS!

21.1 - O presente contrato é regido pela Lei 8.666/93, Lei 10.520/02, Lei Complementar 123/06 e demais diplomas legais.

21.2 - Para dirimir as questões deste Contrato fica eleito o foro de Porto Franco - MA. E por estarem assim acordes, assinam o presente Contrato, em 03 (três) vias, de igual teor e forma na presença das duas testemunhas abaixo assinadas.

São João do Paraíso - MA, 3 de Agosto de 2022

ASSINATURAS

PELA CONTRATANTE

  
\_\_\_\_\_  
Germana Torres Araújo  
Secretária Municipal  
Portaria 086/2022

PELA CONTRATADA

|                               |                                                                           |                                  |                                                                                    |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| LUCAS MILAZZO                 | Assinado de forma digital por LUCAS MILAZZO DE CASTRO E SILVA:67277268334 | MILAZZO COMERCIO E DISTRIBUIDORA | Assinado de forma digital por MILAZZO COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA:28863972000129 |
| DE CASTRO E SILVA:67277268334 | Dados: 2022.08.05 13:15:46 -03'00'                                        | 334                              | Dados: 2022.08.05 13:16:07 -03'00'                                                 |

\_\_\_\_\_  
LUCAS MILAZZO DE CASTRO E SILVA  
672.772.683-34

TESTEMUNHAS

\_\_\_\_\_  
NOME:

\_\_\_\_\_  
CPF:

\_\_\_\_\_  
NOME:

\_\_\_\_\_  
CPF: