



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO
- ESTADO DO PARANÁ -

AV. PEDRO AMARO DOS SANTOS, 900 - CENTRO - FONE/FAX:(044) 3664-1320

CONTRATO DE FORNECIMENTO n.º 006/2014

REF.: PREGÃO N.º 065/2013 – ABERTURA EM 27/12/2013
HOMOLOGADO EM 31/12/2013

Contrato de Fornecimento que entre si celebram o Município de Alto Paraíso, Estado do Paraná e a empresa CIRURGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA, na forma abaixo:

CONTRATANTE: O Município de Alto Paraíso, Estado do Paraná, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – centro, inscrito no CGC/MF n.º 95.640.736/0001-30, neste ato devidamente representado pelo neste ato representada por sua Prefeita Municipal, Sra. MARIA APARECIDA ZANUTO FARIA, brasileira, casada, residente e domiciliado em nesta cidade de Alto Paraíso - PR, inscrito no RG sob nº 2.137.841 SSP/PR, e no CPF sob nº 571.048.409-15, doravante denominado CONTRATANTE e,

CONTRATADA: A empresa CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA, estabelecida à Avenida Celso Garcia Cid, 3.698, Zona I, CEP: 87.501-090, Umuarama, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob n.º 05.746.444/0001-94 inscrição Estadual 902.83535-00, neste ato representado pelo Sr. EDIEL DE MORAES PINHEIRO, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua Marialva, nº 4.726 - Zona III - CEP 87.52-100, Umuarama - PR portador do RG 3.755.180-5 SSP/PR, CPF 481.840.719-49, daqui por diante denominado contratante,

CLÁUSULA PRIMEIRA

DO OBJETO DO CONTRATO E FUNDAMENTO LEGAL

O objeto do presente contrato, elaborado nos termos da Lei nº 8.666/93. Aquisição de materiais hospitalares e medicamentos para manutenção do Centro de Saúde, PSF – Posto de Saúde da Família, do Posto de Saúde do Porto Figueira e do Posto de Saúde da Vila Rural, todos pertencentes a Secretaria de Saúde do Município de Alto Paraíso. Os medicamentos serão retirados conforme a necessidade do Município. A CONTRATADA se declara em condições de entregar os produtos em estrita observância com o indicado nas Especificações e a Documentação levada a efeito pelo Pregão Presencial n.º 065/2013, devidamente homologada pela CONTRATANTE, em 31/12/2013.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO
- ESTADO DO PARANÁ -

AV. PEDRO AMARO DOS SANTOS, 900 - CENTRO - FONE/FAX:(044) 3664-1320

5	Atadura de crepe 08 cm pct c/ 12 unid	200	Pct	R\$ 3,70	R\$ 740,00	HOSPFLEX
6	Atadura de crepe 10 cm pct c/ 12 unid	200	Pct	R\$ 5,43	R\$ 1.086,00	HOSPFLEX
7	Atadura de crepe 12 cm pct c/ 12 unid	200	Pct	R\$ 7,02	R\$ 1.404,00	HOSPFLEX
8	Atadura de crepe 15 cm pct c/ 12 unid	200	Pct	R\$ 10,86	R\$ 2.172,00	HOSPFLEX
9	Atadura de crepe 20 cm pct c/ 12 unid	200	Pct	R\$ 14,46	R\$ 2.892,00	HOSPFLEX
10	Atadura Gessada 10cmx3mt cx c/20 und	20	CX	R\$ 33,94	R\$ 678,80	POPULAR
11	Atadura Gessada 15Cmx3mt cx c/20 Und	20	Cx	R\$ 50,68	R\$ 1.013,60	POPULAR
12	Campo Operatorio 45x50	50	PCT	R\$ 106,78	R\$ 5.339,00	HOSPFLEX
13	Compressa de gaze esteril 7,5x7,5 13 fios pct c/10	3000	PCT	R\$ 0,38	R\$ 1.140,00	CLEAN
14	Compressas de gaze 7,5x7,5 13Fios c/ 500 unid.	800	Pct	R\$ 16,88	R\$ 13.504,00	BIOTEXTIL
15	Fralda descartável adulto EG C/7 UND	100	Pct	R\$ 13,30	R\$ 1.330,00	MASTER FRAL
16	Fralda descartável adulto G C/8 UND	100	Pct	R\$ 13,31	R\$ 1.331,00	MASTER FRAL
17	Fralda descartável adulto M C/8 UND	100	Pct	R\$ 13,31	R\$ 1.331,00	MASTER FRAL
18	Fralda descartável adulto P c/10	100	Pct	R\$ 13,31	R\$ 1.331,00	MASTER FRAL
19	Fralda descartável infantil G C/7 UND	300	Pct	R\$ 3,95	R\$ 1.185,00	MASTER FRAL
20	Fralda descartável infantil M C/8 UND	300	Pct	R\$ 3,95	R\$ 1.185,00	MASTER FRAL
21	Fralda descartável infantil P C/10 UND	300	Pct	R\$ 4,11	R\$ 1.233,00	MASTER FRAL
22	Gaze Tipo Queijo 91x91	50	rl	R\$ 64,88	R\$ 3.244,00	BIOTEXTIL
23	Lençol de Papel 70x50	500	RI	R\$ 8,44	R\$ 4.220,00	FLEXPEL
24	Malha Tubular 15cm x 15m	30	RI	R\$ 22,24	R\$ 667,20	ORTOFEN
25	Malha Tubular 25cm x 15m	30	RI	R\$ 42,45	R\$ 1.273,50	ORTOFEN
26	Papel Grau Cirurgico 10cmx100mt	10	RL	R\$ 110,43	R\$ 1.104,30	HOSPFLEX
27	Papel Grau Cirurgico 15cmx100mt	10	RL	R\$ 165,18	R\$ 1.651,80	HOSPFLEX
28	Papel Kraft 60 cm	10	RL	R\$ 87,46	R\$ 874,60	IRANI
29	Papel toalha branco	600	Pct	R\$ 8,22	R\$ 4.932,00	NOBRE
				TOTAL	R\$ 62.900,00	

LOTE 03 - MATERIAL						
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	V. UNIT	V. TOTAL	MARCA
1	Almotolia 250ml plast. Transparente	300	Und	0,69	207,00	J PROLAB
2	Almotolia 250ml plástica marrom	300	Und	0,73	219,00	J PROLAB
3	Aparelho de pressão + estetoscópio adulto	10	Und	87,33	873,30	SOLIDOR
4	Aparelho de glicemia accu-check active	10	Und	142,03	1.420,30	ROCHE
5	Bandagem adesiva cx c/500	40	CX	16,65	666,00	CIEX
6	Escada 2 degraus	20	UND	97,59	1.951,80	RENASCER
7	Kit para inalação adulto	100	Unid	9,13	913,00	DARU
8	Kit para inalação infantil	100	Unid	9,13	913,00	DARU
9	Lanceta cx c/200	20	Cx	16,24	324,80	PREMIUM



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO
- ESTADO DO PARANÁ -

AV. PEDRO AMARO DOS SANTOS, 900 - CENTRO - FONE/FAX:(044) 3664-1320

10	Termômetro clínico digital	100	Und	14,00	1.400,00	INCOTERM
11	Tubo de látex nº 200 c/ 15 mts	10	Pct	21,18	211,80	BIOSANI
				TOTAL	9.100,00	

LOTE 04 - MATERIAL						
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	V. UNIT	V. TOTAL	MARCA
1	Bolsa de Coletora de Urina Sistema Fechado 2000ml	500	Und	2,48	1.240,00	FARMATEX
2	Bolsa de Colostomia 50MM c/10 und	100	Pct	5,35	535,00	MARCK MED
3	Coletor de material perfurocort. 03 lts	300	Und	2,75	825,00	CARTON BOX
4	Coletor de material perfurocort. 07 lts	500	Und	3,30	1.650,00	CARTON BOX
5	Coletor de material perfurocort. 13 lts	300	Unid	4,22	1.266,00	CARTON BOX
6	Coletor Universal 80gr	3000	Unid	0,40	1.200,00	J PROLAB
7	Equipo 2 vias	500	und	0,14	70,00	BIOSANI
8	Equipo macro gotas c/ roldana plástica	3000	Und	1,13	3.390,00	BIOSANI
9	Equipo Microgotas	100	Unid	1,29	129,00	BIOSANI
10	Escova Ginecologica esteril	300	UND	0,57	171,00	ADLIN
11	Esparadrapo 10cmx4,5mts c/ capa	400	RI	8,52	3.408,00	MISSNER
12	Espátula de ayres com 100	100	Pct	7,55	755,00	THEOTO
13	Especulo vaginal desc. M lubrificado	500	Und	1,41	705,00	ADLIN
14	Especulo vaginal desc. P lubrificado	500	Und	2,33	1.165,00	ADLIN
15	Fio cat gut cromado 2-0 c/ ag	5	Cx	94,98	474,90	SHALON
16	Fio cat gut cromado 2-0 s/ ag	5	Cx	94,98	474,90	SHALON
17	Fio cat gut cromado 3-0 c/ ag	5	Cx	94,98	474,90	SHALON
18	Fio cat gut simples 2-0 c/ ag	5	Cx	94,98	474,90	SHALON
19	Fio cat gut simples 2-0 s/ ag	5	Cx	94,98	474,90	SHALON
20	Fio cat gut simples 3-0 c/ ag	5	Cx	94,98	474,90	SHALON
21	Fio nylon monofilamento 2-0 c/ag	10	Cx	43,60	436,00	SHALON
22	Fio nylon monofilamento 3-0 c/ag	10	Cx	43,60	436,00	SHALON
23	Fio nylon monofilamento 4-0 c/ag	10	Cx	43,60	436,00	SHALON
24	Fio nylon monofilamento 6-0 c/ag	10	Cx	43,59	435,90	SHALON
25	Fita adesiva 16x50m unidade	700	Und	2,71	1.897,00	MISSNER
26	Fita micropore 25 x 10	500	Und	2,24	1.120,00	MISSNER
27	Fita micropore 50 x 10	500	Und	5,35	2.675,00	MISSNER
28	Fita para auto-clave 19 x 30	500	Und	5,42	2.710,00	MISSNER
29	Luva cirúrgica 7,0	400	Par	1,83	732,00	SANRO
30	Luva cirúrgica 7,5	400	Par	1,83	732,00	SANRO
31	Luva cirúrgica 8,0	400	Par	1,83	732,00	SANRO
32	Luva cirúrgica 8,5	400	Par	2,45	980,00	SANRO
33	Luva de proc. tam g com 100 unid	300	Cx	25,25	7.575,00	SATARI
34	Luva de proc. tam m com 100 unid	300	Cx	26,07	7.821,00	SATARI
35	Luva de proc. tam p com 100 unid	500	Cx	26,25	13.125,00	SATARI



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO
- ESTADO DO PARANÁ -

AV. PEDRO AMARO DOS SANTOS, 900 - CENTRO - FONE/FAX:(044) 3664-1320

36	Luva de proc. Tam xp com 100 und	300	Cx	26,25	7.875,00	SATARI
37	Luva de Serviço (borracha) forrada Tam. G	300	Par	3,64	1.092,00	DANNY
38	Luva de serviço (borracha) forrada Tam. M	300	Par	3,64	1.092,00	DANNY
39	Luva Ginecologica c/100 und	50	pct	12,80	640,00	LUPLATEX
40	Mascara cirúrgica com 50 und	400	Pt	6,46	2.584,00	DESCARPACK
41	Oculos de Proteção	100	Und	5,45	545,00	DANNY
42	Saco p/ lixo hospitalar 100 lts c/ 100 und micra 0,4	50	Pct	32,40	1.620,00	NECK PLAST
43	Saco p/ lixo hospitalar 15 lts c/ 100 und micra 0,4	30	Pct	13,45	403,50	NECK PLAST
44	Saco p/ lixo hospitalar 50 lts c/ 100 und micra 0,4	30	Pct	24,14	724,20	NECK PLAST
45	Scalp 19	3000	Und	0,25	750,00	LAMEDID
46	Scalp 21	3000	Und	0,25	750,00	LAMEDID
47	Scalp 23	3000	Und	0,25	750,00	LAMEDID
48	Scalp 25	3000	Und	0,25	750,00	LAMEDID
49	Scalp 27	3000	Und	0,25	750,00	LAMEDID
50	Sonda folley 2 vias n. 16	200	Und	2,78	556,00	SOLIDOR
51	Sonda folley 2 vias n. 18	200	Und	2,78	556,00	LAMEDID
52	Sonda folley 2 vias n. 20	200	Und	2,78	556,00	LAMEDID
53	Sonda folley 2 vias n. 22	200	Und	2,78	556,00	LAMEDID
54	Sonda nasogástrica nº 06 curta	300	Und	0,56	168,00	BIOSANI
55	Sonda nasogástrica nº 08 longa	300	Und	0,93	279,00	BIOSANI
56	Sonda nasogástrica nº 10 curta	300	Und	0,61	183,00	BIOSANI
57	Sonda nasogástrica nº 10 longa	300	Und	0,92	276,00	BIOSANI
58	Sonda nasogástrica nº 14 curta	300	Und	0,72	216,00	BIOSANI
59	Sonda nasogástrica nº 14 longa	300	Und	1,11	333,00	BIOSANI
60	Sonda uretral nº 06	100	Und	0,58	58,00	BIOSANI
61	Sonda uretral nº 08	100	Und	0,61	61,00	BIOSANI
62	Sonda uretral nº 10	100	Und	0,63	63,00	BIOSANI
63	Sonda uretral nº 12	100	Und	0,65	65,00	BIOSANI
64	Sonda uretral nº 16	100	Und	0,75	75,00	BIOSANI
65	Touca desc. C/100 und	200	pct	7,36	1.472,00	DESCARPACK
TOTAL					87.000,00	

LOTE 05 - SANEANTES							
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	V. UNIT	V. TOTAL	MARCA	
1	Água oxigenada vol 10 1 lt	100	Lt	R\$ 5,19	R\$ 519,00	RIOQUIMICA	
2	Álcool 70 % c/ 1000 ml	500	Lt	R\$ 4,40	R\$ 2.200,00	TUPI	
3	Alcool 70% gel 1 litro	100	Fr	R\$ 8,17	R\$ 817,00	RICIE	
4	Alcool 70% Frasco 100 ml	300	Fr	R\$ 1,85	R\$ 555,00	RIOQUIMICA	
5	Benzina 1 lt	80	lt	R\$ 19,20	R\$ 1.536,00	VIC PHARMA	
6	Fenolabor 5 lt	30	GL	R\$ 99,65	R\$ 2.989,50	RIOQUIMICA	
7	Germi-rio 5000ml	30	GI	R\$ 19,28	R\$ 578,40	RICIE	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO
- ESTADO DO PARANÁ -

AV. PEDRO AMARO DOS SANTOS, 900 - CENTRO - FONE/FAX:(044) 3664-1320

8	Glicerina Liquida 1000ml	50	Lt	R\$ 13,15	R\$ 657,50	RICIE
9	Hipoclorito 1% 5lt	50	Gl	R\$ 14,28	R\$ 714,00	RICIE
10	Pvpi degermante 1 lt	50	Lt	R\$ 28,89	R\$ 1.444,50	RIOQUIMICA
11	Pvpi tópico 1lt	50	Lt	R\$ 27,13	R\$ 1.356,50	RIOQUIMICA
12	Sabonete liquido 1 lt	50	Lt	R\$ 4,46	R\$ 223,00	RICIE
13	Vaselina liquida 1000ml	20	Lt	R\$ 25,48	R\$ 509,60	RICIE
TOTAL					R\$ 14.100,00	

LOTE 06 - SORO						
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	V. UNIT	V. TOTAL	MARCA
1	Solucao de ringer c/ lactato 500ml sist fech	300	Fr	R\$ 4,20	R\$ 1.260,00	SEGMENTA
2	Soro fisiologico 1000ml sistema fechado - bolsa	1000	Fr	R\$ 5,11	R\$ 5.110,00	SEGMENTA
3	Soro fisiologico 100ml sistema fechadofrasco	1500	Fr	R\$ 2,80	R\$ 4.200,00	SEGMENTA
4	Soro fisiologico 250ml sistema fechado - bolsa	2000	Fr	R\$ 3,07	R\$ 6.140,00	SEGMENTA
5	Soro fisiologico 500ml sistema fechado - bolsa	2000	Fr	R\$ 3,48	R\$ 6.960,00	SEGMENTA
6	Soro glicofisiologico 250ml sistema fechado-bolsa	2000	Fr	R\$ 3,41	R\$ 6.820,00	SEGMENTA
7	Soro glicofisiologico 500ml sistema fechado-frasco	2000	Fr	R\$ 4,12	R\$ 8.240,00	SEGMENTA
8	Soro glicosado 5% 250ml sistema fechado - bolsa	1000	Fr	R\$ 3,43	R\$ 3.430,00	SEGMENTA
9	Soro glicosado 5% 500ml sistema fechado - bolsa	1000	Fr	R\$ 3,74	R\$ 3.740,00	SEGMENTA
TOTAL					R\$ 45.900,00	

LOTE 07 - FRASCO						
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	V. UNIT	V. TOTAL	MARCA
1	Albendazol 40 mg susp 10ml fr	300	Fr	R\$ 2,30	R\$ 690,00	PRATI
2	Ambroxol adulto 120 ml	500	Fr	R\$ 2,00	R\$ 1.000,00	HIPOLABOR
3	Ambroxol gotas	300	Fr	R\$ 1,30	R\$ 390,00	NATIVITA
4	Ambroxol pediátrico 120 ml	200	Fr	R\$ 2,20	R\$ 440,00	HIPOLABOR
5	Amoxicilina + Clavulanato 75ml	50	Fr	R\$ 28,64	R\$ 1.432,00	E.M.S
6	Amoxicilina 250mg 60ml fr	150	Fr	R\$ 2,42	R\$ 363,00	PRATI
7	Ampicilina 250mg 60ml suspensão fr	100	Fr	R\$ 10,85	R\$ 1.085,00	PRATI
8	Azitromicina 600mg susp	100	Fr	R\$ 4,86	R\$ 486,00	PRATI
9	Beclometasona 250mcg inalatorio	20	Fr	R\$ 58,81	R\$ 1.176,20	GLENMARCK
10	Brometo de ipratropio 20 ml	200	Fr	R\$ 0,97	R\$ 194,00	HIPOLABOR
11	Bromoprida 4mg/ml	400	Fr	R\$ 1,20	R\$ 480,00	MARIOL
12	Budesonida 323mcg nasal	50	Fr	R\$ 37,39	R\$ 1.869,50	ASTRAZENECA
13	Cefalexina 250 mg 60 ml	300	Fr	R\$ 3,80	R\$ 1.140,00	TEUTO
14	Cloranfenicol colirio	50	Fr	R\$ 11,17	R\$ 558,50	ALLERGAN
15	Complexo b 20 ml	200	Fr	R\$ 2,30	R\$ 460,00	NATULAB
16	Dexametasona 100ml	200	Fr	R\$ 1,50	R\$ 300,00	PRATI
17	Dexclorfeniramina 100ml fr	200	Fr	R\$ 1,30	R\$ 260,00	HIPOLABOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO
- ESTADO DO PARANÁ -

AV. PEDRO AMARO DOS SANTOS, 900 - CENTRO - FONE/FAX:(044) 3664-1320

18	Diclofenaco resinato 20ml fr	300	Fr	R\$ 2,50	R\$ 750,00	VITAPAN
19	Dimeticona 10ml gotas	200	Fr	R\$ 2,00	R\$ 400,00	PRATI
20	Dipirona 10 ml gts	300	Fr	R\$ 1,00	R\$ 300,00	MARIOL
21	Dopropizina adulto	100	Fr	R\$ 5,72	R\$ 572,00	ELOFAR
22	Dopropizina inf	100	Fr	R\$ 5,82	R\$ 582,00	ELOFAR
23	Eritromicina 250 mg suspensão	100	Fr	R\$ 4,18	R\$ 418,00	PRATI
24	Fenoterol gts 20ml	300	FR	R\$ 3,20	R\$ 960,00	PRATI
25	Guaco xarope	500	Fr	R\$ 3,74	R\$ 1.870,00	MARIOL
26	Hidróxido alumínio 100ml fr	500	Fr	R\$ 1,16	R\$ 580,00	MARIOL
27	Hioscina simples gotas 10ml	300	Fr	R\$ 3,70	R\$ 1.110,00	PRATI
28	Ibuprofeno gotas 30ml	300	Fr	R\$ 1,63	R\$ 489,00	NATULAB
29	Loratadina suspensão 100ml	300	Fr	R\$ 2,60	R\$ 780,00	MARIOL
30	Mebendazol 30ml fr	200	Fr	R\$ 1,33	R\$ 266,00	MARIOL
31	Metoclopramida 10ml fr	500	Fr	R\$ 1,33	R\$ 665,00	TEUTO
32	Metronidazol susp 100ml	200	Fr	R\$ 2,61	R\$ 522,00	PRATI
33	Nimesulida 15 ml	400	Fr	R\$ 1,23	R\$ 492,00	VITAPAN
34	Nistatina suspensão 30ml	100	Fr	R\$ 2,53	R\$ 253,00	PRATI
35	Oleo mineral	200	Fr	R\$ 3,28	R\$ 656,00	MARIOL
36	Otosynalar otologico	100	Fr	R\$ 11,18	R\$ 1.118,00	ROCHE
37	Paracetamol 10ml fr	500	Fr	R\$ 0,75	R\$ 375,00	NATULAB
38	Pen-ve-oral 60ml	30	Fr	R\$ 28,61	R\$ 858,30	EUROFARMA
39	Pen-ve-oral 1 + comp 500.000ui cx c/12 comp	20	Cx	R\$ 26,60	R\$ 532,00	EUROFARMA
40	Polivitaminico liquido	200	Fr	R\$ 3,31	R\$ 662,00	BELFAR
41	Prednisolona 3mg/ml 100ml	300	Fr	R\$ 10,28	R\$ 3.084,00	PRATI
42	Reidratante oral soro oral	400	Env	R\$ 0,72	R\$ 288,00	PRATI
43	Salbutamol spray	50	Fr	R\$ 16,37	R\$ 818,50	TEUTO
44	Salbutamol suspensão 120ML	200	Fr	R\$ 2,30	R\$ 460,00	HIPOLABOR
45	Sulfa+trimet suspensão	300	Fr	R\$ 2,05	R\$ 615,00	PRATI
TOTAL					R\$ 32.800,00	

LOTE 08 - POMADAS						
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	V. UNIT	V. TOTAL	MARCA
1	Aciclovir creme 10g	400	Tb	2,90	R\$ 1.160,00	PRATI
2	Cetoconazol 30gr	200	Tb	2,85	R\$ 570,00	PRATI
3	Dexametasona creme 10g	500	Tb	1,00	R\$ 500,00	SOBRAL
4	Diclofenaco gel	600	Tb	2,08	R\$ 1.248,00	PRATI
5	Kollagenase + cloranfenicol pomada 30g	120	Tb	26,20	R\$ 3.144,00	CRISTALIA
6	Kollagenase + s/cloranfenicol pomada 30g	120	Tb	26,90	R\$ 3.228,00	CRISTALIA
7	Metronidazol creme vaginal 50gr	100	Tb	3,15	R\$ 315,00	TEUTO
8	Miconazol creme dermatologico 28gr	200	Tb	2,85	R\$ 570,00	HIPOLABOR
9	Miconazol creme vaginal 28gr	200	Tb	2,70	R\$ 540,00	PRATI



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO
- ESTADO DO PARANÁ -

AV. PEDRO AMARO DOS SANTOS, 900 - CENTRO - FONE/FAX:(044) 3664-1320

10	Neomicina+bacitracina 10 gr	600	Tb	1,00	R\$ 600,00	SOBRAL
11	Nistatina 60gr	500	Tb	7,40	R\$ 3.700,00	SOBRAL
12	Nitrofurasona pomada 500g	50	Pt	12,70	R\$ 635,00	PRATI
13	Tiabendazol pomada tubos	50	Tb	4,20	R\$ 210,00	BELFAR
14	Vitamina a+d+ox zinco 45gr	1000	Tb	2,38	R\$ 2.380,00	VITAPAN
TOTAL					R\$ 18.800,00	

LOTE 09 - INJETAVEIS						
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	V. UNIT	V. TOTAL	MARCA
1	Água bi destilada 05ml cx c/ 100 amp	200	Cx	10,71	2.142,00	ISOFARMA
2	Água bi destilada 10ml cx c/ 100 amp	200	Cx	9,67	1.934,00	ISOFARMA
3	Aminofilina 24mg/ml cx c/100	50	Cx	109,88	5.494,00	FARMACE
4	Ampicilina 1 gr f/a cx c/50	20	Cx	70,60	1.412,00	ARISTON
5	Ampicilina 500mg c/ 50 f/a	50	Cx	89,68	4.484,00	TEUTO
6	Amiodarona cx c/100 amp	3	Cx	432,99	1.298,97	HIPOLABOR
7	Atropina 0, 250mg 1ml cx c/ 50 amp	50	Cx	16,72	836,00	FARMACE
8	Atropina 0, 500mg 1ml cx c/ 50 amp	50	Cx	28,51	1.425,50	SANTISA
9	Bicarbonato de sódio 8,4% 10ml cx c/200 amp	20	Cx	116,62	2.332,40	FARMACE
10	Cefalotina 1 gr f/a c/ 50 amp	10	Cx	96,41	964,10	ARISTON
11	Ceftriaxona iv 1 gr c/ 25 f/a	10	Cx	59,94	599,40	NOVAFARMA
12	Cetoprofeno 50mg/ml IM cx c/50 amp	10	Cx	144,68	1.446,80	CRISTALIA
13	Cimetidina 300 mg amp 2 ml C/100	15	Cx	49,27	739,05	HYPOFARMA
14	Cloreto de potássio 1% 10ml cx c/ 100 amp	80	Cx	21,82	1.745,60	SAMTEC
15	Complexo b 2 ml c/ 100 amp	80	Cx	96,41	7.712,80	HYPOFARMA
16	Dexametasona 2 mg c/ 100 amp	20	Cx	47,03	940,60	FARMACE
17	Dexametasona 4 mg c/ 100 amp	20	Cx	82,94	1.658,80	FARMACE
18	Diclofenaco sódico 75mg cx c/ 50amp	50	Cx	22,33	1.116,50	FARMACE
19	Dipirona 1gr 2ml cx c/ 100 amp	40	Cx	60,51	2.420,40	FARMACE
20	Dramin B6 inj cx c/100 amp	20	Cx	376,56	7.531,20	UNIÃO QUIMICA
21	Furosemida 2ml cx c/ 50 amp	8	Cx	29,06	232,48	SANTISA
22	Gentamicina sol. Inj 40mg c/100	10	Cx	67,23	672,30	HYPOFARMA
23	Gentamicina sol. Inj 80mg c/100	10	Cx	58,25	582,50	HYPOFARMA
24	Gentamicina sol.inj. 10 mg c/100	10	Cx	60,50	605,00	SANTISA
25	Glicose 25% 10ml cx c/ 200 amp	20	Cx	48,18	963,60	SAMTEC
26	Glicose 50% 10ml cx c/ 100 amp	20	Cx	53,76	1.075,20	SAMTEC
27	Heparina 5000 ui 0,25 ml c /25 amp	5	Cx	273,67	1.368,35	CRISTALIA
28	Heparina 5000 ui 5 ml c/ 25 amp	5	Cx	437,87	2.189,35	CRISTALIA
29	Hidrocortisona 500 mg c/ 50 f/a s/dil	5	Cx	383,14	1.915,70	NOVAFARMA
30	Hioscina composta amp 5 ml C/100	10	Cx	107,64	1.076,40	FARMACE
31	Hioscina simples amp cx c/50	10	Cx	43,66	436,60	HIPOLABOR
32	Lidocaína s/vaso 2% 20 ml cx c/25	20	Cx	96,41	1.928,20	HIPOLABOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO
- ESTADO DO PARANÁ -

AV. PEDRO AMARO DOS SANTOS, 900 - CENTRO - FONE/FAX:(044) 3664-1320

33	Metoclopramida 2 ml c/ 100 amp	50	Cx	42,54	2.127,00	FARMACE
34	Penicilina benzatina 1200 ui c/ 50 amp s/dil	10	Cx	77,33	773,30	TEUTO
35	Penicilina benzatina 400 ui c/ 50 amp s/dil	10	Cx	53,76	537,60	TEUTO
36	Penicilina benzatina 600 ui c/ 50 amp s/dil	10	Cx	59,37	593,70	TEUTO
37	Prometazina inj cx c/100	5	Cx	118,86	594,30	TEUTO
38	Ranitidina 25mg/ml cx c/100	10	Cx	56,01	560,10	FARMACE
39	Vitamina c inj c/ 100 amp	20	Cx	71,71	1.434,20	TEUTO
				TOTAL	67.900,00	

LOTE 10 - COMPRIMIDOS						
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	V. UNIT	V. TOTAL	MARCA
1	Aas 100 mg c/ 1000 comp	80	Cx	22,59	R\$ 1.807,20	SOBRAL
2	Aciclovir 200mg cx c/450	40	Cx	72,03	R\$ 2.881,20	PRATI
3	Albendazol 400mg cx c/100	20	Cx	48,41	R\$ 968,20	PRATI
4	Alendronato de sodio 70mg cx c/4 cpr	300	Cx	1,86	R\$ 558,00	UCI FARMA
5	Alopuridol 300mg cx c/500 cpr	10	Cx	175,15	R\$ 1.751,50	PRATI
6	Aminofilina 100 mg c/ 500 comp	20	Cx	34,94	R\$ 698,80	HIPOLABOR
7	Amiodarona 200 mg c/ 500 comp	10	Cx	118,69	R\$ 1.186,90	GEOLAB
8	Ampicilina 500 mg cx c/ 480 cpr	10	Cx	83,19	R\$ 831,90	PRATI
9	Anlodipino 5mg cx c/500 cpr	20	Cx	25,96	R\$ 519,20	GEOLAB
10	Atenolol 25mg cpr c/600	40	Cx	27,53	R\$ 1.101,20	PRATI
11	Atenolol 50mg cpr c/600	40	Cx	30,22	R\$ 1.208,80	PRATI
12	Azitromicina 500mg cx c/3 cpr	400	Cx	0,14	R\$ 56,00	PRATI
13	Bromoprida 10mg cx c/800	20	Cx	115,60	R\$ 2.312,00	PRATI
14	Captopril 25 mg c/ 600 comp	80	Cx	14,06	R\$ 1.124,80	PRATI
15	Captopril 50mg cx c/ 600 comp	80	Cx	13,84	R\$ 1.107,20	PRATI
16	Cefalexina 500 mg c/ 200 cap	30	Cx	60,76	R\$ 1.822,80	TEUTO
17	Cetoconazol 200 mg c/ 450 comp	10	Cx	65,58	R\$ 655,80	PRATI
18	Cimetidina 200 mg c/ 500 comp	50	Cx	46,39	R\$ 2.319,50	PRATI
19	Cinazina 25mg cx c/ 450 comp	40	Cx	33,82	R\$ 1.352,80	GEOLAB
20	Cinazina 75 mg c/ 450 comp	50	Cx	45,04	R\$ 2.252,00	GEOLAB
21	Ciprofloxacino 500mg cx c/300 cpr	40	Cx	58,51	R\$ 2.340,40	LABORIS
22	Complexo b c/ 100 comp	30	Cx	5,75	R\$ 172,50	BELFAR
23	Dexclorfeniramina 2 mg c/ 500 comp	15	Cx	29,30	R\$ 439,50	GEOLAB
24	Diclofenaco sódico 50mg cx c/ 500 cpr	50	Cx	21,47	R\$ 1.073,50	PRATI
25	Digoxina 0,25 mg c/ 480 comp	50	Cx	28,20	R\$ 1.410,00	PRATI
26	Dipirona 500 mg c/ 500 comp	20	Cx	54,02	R\$ 1.080,40	MARIOL
27	Dramin cx c/30 cpr	100	Cx	20,35	R\$ 2.035,00	NYCOMED
28	Enalapril 10 mg c/ 500 comp	30	Cx	20,35	R\$ 610,50	ROYTON
29	Enalapril 20 mg c/ 500 comp	20	Cx	27,08	R\$ 541,60	GEOLAB
30	Eritromicina 500 mg c/ 300 cap	8	Cx	190,45	R\$ 1.523,60	PRATI



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO
- ESTADO DO PARANÁ -

AV. PEDRO AMARO DOS SANTOS, 900 - CENTRO - FONE/FAX:(044) 3664-1320

31	Espironolactona 25mg cx c/30 cpr	400	Cx	4,18	R\$ 1.672,00	E.M.S
32	Fluconazol 150mg cx c/200 cpr	20	Cx	64,35	R\$ 1.287,00	PRATI
33	Furosemida 40 mg c/ 500 comp	30	Cx	22,59	R\$ 677,70	HIPOLABOR
34	Glibenclamida 5 mg c/ 750 comp	30	Cx	23,15	R\$ 694,50	GEOLAB
35	Hidroclorotiazida 25mg cx c/ 400 cpr	40	Cx	13,05	R\$ 522,00	PRATI
36	Hidroclorotiazida 50 mg c/ 500 comp	40	Cx	13,61	R\$ 544,40	GEOLAB
37	Hioscina composta 20 mg cx c/ 600 comp	30	Cx	134,00	R\$ 4.020,00	PRATI
38	Hioscina simples cx c/20 cpr	40	Cx	3,51	R\$ 140,40	BELFAR
39	Ibuprofeno 200mg cx c/400 cpr	30	Cx	49,98	R\$ 1.499,40	PRATI
40	Ibuprofeno 600mg cx c/500 cpr	30	Cx	73,10	R\$ 2.193,00	PRATI
41	Levofloxacino 500mg cx c/10 cpr	50	Cx	18,10	R\$ 905,00	E.M.S
42	Levonorgestrel+etinilestradiol c/ 21comp	300	Cart.	1,14	R\$ 342,00	E.M.S
43	Loratadina 10mg cx c/480 cpr	20	Cx	41,00	R\$ 820,00	GEOLAB
44	Mebendazol 100mg cx c/100 cpr	30	Cx	2,05	R\$ 61,50	SOBRAL
45	Metformina 500mg cx c/400 cpr	20	Cx	36,51	R\$ 730,20	PRATI
46	Metformina 850mg cx c/ 400 comp	20	Cx	41,00	R\$ 820,00	PRATI
47	Metildopa 250 mg c/ 500 comp	30	Cx	97,70	R\$ 2.931,00	TKS
48	Metildopa 500 mg c/ 500 comp	10	Cx	153,26	R\$ 1.532,60	TKS
49	Metoclopramida 10mg cx c/500 cpr	10	Cx	34,94	R\$ 349,40	HIPOLABOR
50	Metronidazol 250mg cx c/ 600 cpr	20	Cx	61,20	R\$ 1.224,00	PRATI
51	Nifedipina 10 mg c/ 480 comp	20	Cx	62,55	R\$ 1.251,00	GEOLAB
52	Nifedipina 20 mg c/ 480 comp	20	Cx	68,63	R\$ 1.372,60	GEOLAB
53	Nimesulida 100mg cx c/ 480comp	80	Cx	24,39	R\$ 1.951,20	VITAPAN
54	Nimodipino 30mg cx c/500 cpr	30	Cx	51,77	R\$ 1.553,10	NEO QUIMICA
55	Nitrofurantoina 100mg cx c/500 cpr	10	Cx	166,40	R\$ 1.664,00	TEUTO
56	Norfloxacina 400mg cx c/ 500 comp	10	Cx	131,36	R\$ 1.313,60	MULTILAB
57	Omeprazol 20 mg c/300 cps	100	Cx	24,84	R\$ 2.484,00	GEOLAB
58	Pantoprazol 40mg cx c/28 cpr	40	Cx	16,75	R\$ 670,00	PHARLAB
59	Paracetamol 500mg c/500 comp	80	Cx	37,18	R\$ 2.974,40	PRATI
60	Paracetamol 750 mg c/ 500 comp	30	Cx	49,53	R\$ 1.485,90	PRATI
61	Pentoxifilina 400mg cx c/30 cpr	20	Cx	13,80	R\$ 276,00	E.M.S
62	Piroxicam 20mg cx c/300 cpr	20	Cx	36,96	R\$ 739,20	PRATI
63	Prednisona 20 mg c/ 600 comp	40	Cx	97,21	R\$ 3.888,40	PRATI
64	Prometazina 25mg cx c/500 cpr	40	Cx	52,91	R\$ 2.116,40	PRATI
65	Propranolol 40mg cx c/500 cpr	80	Cx	10,23	R\$ 818,40	HIPOLABOR
66	Ranitidina 150mg cx c/500 cpr	50	Cx	38,31	R\$ 1.915,50	TKS
67	Secnidazol 1G cx c/100 cpr	30	Cx	81,18	R\$ 2.435,40	PRATI
68	Sinvastatina 20mg cx c/500 cpr	30	Cx	76,47	R\$ 2.294,10	LABORIS
69	Sinvastatina 40mg cx c/500 cpr	20	Cx	109,48	R\$ 2.189,60	LABORIS
70	Sulfa+trimet c/ 400 comp	20	Cx	39,21	R\$ 784,20	PRATI
71	Sulfato ferroso cx c/ 500 cpr	30	Cx	30,47	R\$ 914,10	PRATI
TOTAL					R\$ 95.800,00	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO
- ESTADO DO PARANÁ -

AV. PEDRO AMARO DOS SANTOS, 900 - CENTRO - FONE/FAX:(044) 3664-1320

LOTE 11- CONTROLADOS							
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	V. UNIT	V. TOTAL	MARCA	
1	Ácido valproico 250 mg cx c/25	30	Cx	R\$ 19,20	R\$ 576,00	BIOLAB	
2	Ácido valproico 500 mg cx c/50	30	Cx	R\$ 34,17	R\$ 1.025,10	BIOLAB	
3	Bromazepam 3 mg cx c/500	20	Cx	R\$ 35,60	R\$ 712,00	SANVAL	
4	Bromazepam 6 mg cx c/500	20	Cx	R\$ 47,74	R\$ 954,80	SANVAL	
5	Carbamazepina 200 mg cx c/200	20	Cx	R\$ 29,86	R\$ 597,20	CRISTALIA	
6	Citalopram 20 mg cx c/30	20	Cx	R\$ 32,58	R\$ 651,60	ZIDUS	
7	Clonazepam gotas	50	Fr	R\$ 1,55	R\$ 77,50	GEOLAB	
8	Clonazepam 0.5 mg cx c/20	50	Cx	R\$ 0,25	R\$ 12,50	MEDLEY	
9	Clonazepam 2 mg cx c/30	50	Cx	R\$ 3,40	R\$ 170,00	E.M.S	
10	Cloridrato de amitriptilina 25 mg cx c/200	10	Cx	R\$ 63,96	R\$ 639,60	CRISTALIA	
11	Cloridrato de clorpromazina 100 mg cx c/200	5	Cx	R\$ 67,07	R\$ 335,35	CRISTALIA	
12	Cloridrato de clorpromazina 25 mg cx c/200	5	Cx	R\$ 57,08	R\$ 285,40	CRISTALIA	
13	Cloridrato de imipramina 25 mg cx c/200	10	Cx	R\$ 43,22	R\$ 432,20	CRISTALIA	
14	Diazepam 10 mg cx c/1000	5	Cx	R\$ 60,10	R\$ 300,50	SANTISA	
15	Diazepam 5 mg cx c/1000	5	Cx	R\$ 56,74	R\$ 283,70	SANTISA	
16	Diazepam inj. 10 mg cx c/100	5	Cx	R\$ 63,26	R\$ 316,30	SANTISA	
17	Fenitoína 100 mg cx c/500	10	Cx	R\$ 28,00	R\$ 280,00	TEUTO	
18	Fenobarbital 100 mg cx c/200	10	Cx	R\$ 43,35	R\$ 433,50	SANVAL	
19	Fluoxetina 20 mg cx c/70	20	Cx	R\$ 26,89	R\$ 537,80	TEUTO	
20	Haloperidol 1 mg cx c/200	5	Cx	R\$ 29,59	R\$ 147,95	CRISTALIA	
21	Haloperidol 5 mg 100 amp	5	Cx	R\$ 87,46	R\$ 437,30	TEUTO	
22	Haloperidol 5 mg cx c/200	10	Cx	R\$ 30,03	R\$ 300,30	CRISTALIA	
23	Paroxetina 20 mg cx c/30	20	Cx	R\$ 42,35	R\$ 847,00	NOVA QUIMICA	
24	Risperidona 1 mg cx c/200	10	Cx	R\$ 78,75	R\$ 787,50	CRISTALIA	
25	Ritalina 10mg cx c/20	20	Cx	R\$ 27,67	R\$ 553,40	NOVARTIS	
26	Sertralina 50 mg cx c/28	40	Cx	R\$ 8,35	R\$ 334,00	E.M.S	
27	Oxcarbazepina 600mg cx c/30	10	Cx	R\$ 42,15	R\$ 421,50	RANBAXY	
				TOTAL	12.450,00		

PARÁGRAFO ÚNICO: o pagamento da importância contida nesta cláusula correrá à conta da seguinte dotação:

5824	339032030000	MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRIBUICAO	06.01.00.10.301.0014.2.040	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	290
2986	339032030000	MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRIBUICAO	06.01.00.10.301.0014.2.040	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	291
5826	339032030000	MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRIBUICAO	06.01.00.10.301.0014.2.046	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	312
5827	339032030000	MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRIBUICAO	06.01.00.10.301.0014.2.046	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	3789
5825	339032030000	MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRIBUICAO	06.01.00.10.304.0014.2.045	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	5649
2998	339030360000	MATERIAL HOSPITALAR	06.01.00.10.301.0014.2.040	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	289



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO
- ESTADO DO PARANÁ -

AV. PEDRO AMARO DOS SANTOS, 900 - CENTRO - FONE/FAX:(044) 3664-1320

CLÁUSULA QUARTA
DA FORMA DE PAGAMENTO

Os pagamentos serão efetuados em moeda corrente brasileira, após a apresentação das Notas Fiscais de entrega dos produtos e o efetivo recebimento dos produtos pela respectiva Secretaria.

- a) o faturamento deverá ser apresentado e protocolado em 02 (duas) vias, na sede da contratante.
- b) O pagamento será efetuado 30 dias após a emissão da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada, (Cheque Nominal ou depósito, em Conta Corrente do fornecedor ou transferência eletrônica).

CLÁUSULA QUINTA
DAS PENALIDADES

À CONTRATADA serão aplicadas multas pela CONTRATANTE a serem apuradas na forma a saber: (a) de 0,1% (*zero um por cento*) do valor global do Contrato por dia consecutivo de atraso em relação ao cumprimento do prazo estabelecido para entrega; (b) de 1% (*um por cento*) do valor contratual quando a CONTRATADA por ação, omissão ou negligência infringir qualquer das obrigações estipuladas neste instrumento;

CLÁUSULA SEXTA
DA APLICAÇÃO DAS MULTAS

Quando da aplicação de multas, a CONTRATANTE notificará a CONTRATADA que terá prazo de 10 (*dez*) dias para recolher à Tesouraria da CONTRATANTE a importância correspondente, sob pena de incorrer em outras sanções cabíveis.

PARÁGRAFO PRIMEIRO

Compete ao Departamento Jurídico da CONTRATANTE, quando for o caso, a aplicação de multa à CONTRATADA.

PARÁGRAFO SEGUNDO

Da aplicação de multa, caberá recurso à CONTRATANTE no prazo de 03 (*três*) dias a contar da data do recebimento da respectiva notificação, mediante prévio recolhimento da multa, sem efeito suspensivo, até que seja devidamente efetuada a justificativa exposta; a CONTRATANTE julgará, no prazo máximo de 30 (*trinta*) dias, procedente ou improcedente a importância recolhida pela CONTRATADA, que, se procedente, será devolvida pela CONTRATANTE, no prazo de 03 (*três*) dias, contados da data do julgamento.

CLÁUSULA SÉTIMA

DO PRAZO DE FORNECIMENTO DO BEM E PRORROGAÇÃO

A CONTRATADA obriga-se a entregar à CONTRATANTE os produtos objeto do presente contrato no máximo até 48 (quarenta e oito) horas após a emissão da requisição, durante a vigência do mesmo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO
- ESTADO DO PARANÁ -

AV. PEDRO AMARO DOS SANTOS, 900 - CENTRO - FONE/FAX:(044) 3664-1320

PARÁGRAFO ÚNICO

Somente será admitida alteração no prazo ou nos produtos com anuência por escrito, do Chefe do Poder Executivo.

CLÁUSULA OITAVA
DO CONTROLE DE QUALIDADE

A CONTRATANTE reserva-se o direito de, a qualquer tempo, antes e após a contratação, solicitar inspeções para verificar se os produtos atendem às exigências das normas do setor e se estão de acordo com o apresentado na proposta.

CLÁUSULA NONA
DA CESSÃO DO CONTRATO E SUBCONTRATAÇÃO

A CONTRATADA não poderá ceder o presente Contrato, no todo ou em parte, a nenhuma pessoa física ou jurídica, sem autorização prévia, por escrito, da CONTRATANTE.

CLÁUSULA DEZ
DA RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA

A CONTRATADA assumirá integral responsabilidade por danos causados à CONTRATANTE ou a terceiros, isentando esta de todas as reclamações que possam surgir com relação ao presente Contrato. Também, obriga-se a CONTRATADA a substituir ou complementar todos os produtos em desacordo com as características e especificações, quantidades e principalmente os relativos a qualidade, verificadas no ato de seu recebimento.

CLÁUSULA ONZE
DO RECEBIMENTO DOS PRODUTOS

O objeto deste contrato será recebido pela CONTRATANTE, através da Secretaria de Saúde, na qual será a solicitante, onde a mesma será responsável por conferir se os produtos/medicamentos, estão sendo entregues em conformidade com o solicitado. E ainda a entrega e responsabilidade do controle e fiscalização do contrato e produtos ficarão a encargo também da Secretaria de Saúde, sempre mediante a emissão de requisição e/ou ordem de fornecimento.

CLÁUSULA DOZE
DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente contrato e de 12 (doze) meses e contando a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogável por iguais e sucessíveis períodos, conforme determina lei de licitações 8.666/93.

CLÁUSULA TREZE
DA RESCISÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO
- ESTADO DO PARANÁ –

AV. PEDRO AMARO DOS SANTOS, 900 - CENTRO - FONE/FAX:(044) 3664-1320

A CONTRATANTE reserva-se o direito de rescindir o Contrato independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial nos seguintes casos: (a) quando a CONTRATADA falir ou for dissolvida; (b) quando a CONTRATADA transferir, no todo ou em parte, o Contrato sem a prévia anuência da CONTRATANTE; (c) quando houver atraso na entrega do(s) produtos pelo prazo de 3 (três) dias por parte da CONTRATADA sem justificativa aceita; (d) quando houver inadimplência de cláusulas ou condições contratuais por parte da CONTRATADA.

PARÁGRAFO ÚNICO

A rescisão do Contrato, quando motivada por qualquer dos itens acima relacionados, implicará a apuração de perdas e danos, sem embargos da aplicação das demais providências legais cabíveis, inclusive o decreto de inidoneidade da contratada e a proibição de contratação com órgão públicos nos termos da Lei.

CLÁUSULA QUATORZE
DOS CASOS OMISSOS

Os casos omissos serão dirimidos de comum acordo entre as partes, com base na legislação em vigor.

CLÁUSULA QUINZE
DAS ALTERAÇÕES

Serão incorporados a este Contrato, mediante TERMOS ADITIVOS, qualquer modificação que venha a ser necessária durante a sua vigência, decorrente das obrigações assumidas pela CONTRATADA, alterações nas especificações quantitativas e qualitativas ou prazos dos produtos fornecidos à CONTRATANTE.

CLÁUSULA DEZESSEIS
DO CONHECIMENTO DAS PARTES

Ao firmar este instrumento, declara a CONTRATADA ter plena ciência de seu conteúdo, bem como dos demais documentos vinculados ao presente Contrato.

CLÁUSULA DEZESSETE
DO FORO

As partes contratantes ficam obrigadas a responder pelo cumprimento deste termo, perante o Foro da Comarca de Xambrê, Estado do Paraná, não obstante qualquer mudança de domicílio da CONTRATADA que, em razão disso, é obrigada a manter um representante com plenos poderes para receber notificação, citação inicial e outras medidas em direito permitidas.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO
- ESTADO DO PARANÁ –

AV. PEDRO AMARO DOS SANTOS, 900 - CENTRO - FONE/FAX:(044) 3664-1320

Justas e contratadas, firmam as partes este instrumento, em 03 (três) vias de igual teor, com as testemunhas presentes ao ato, a fim de que produza seus efeitos legais.

Alto Paraíso - Pr, 20 de Janeiro de 2014.

Prefeitura Municipal de Alto Paraíso
Maria Aparecida Zanuto Faria - Prefeita

CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA
DE EQUIPAMENTOS LTDA-
EDIEL DE MORAES PINHEIRO

Testemunhas:
