

## ATO CONVOCATÓRIO

### COTAÇÃO Nº 694/2021

O **INSTITUTO VIDA E SAÚDE - INVISA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 05.997.585.0008/56, torna público que no período de **06/07/2021 a 11/07/2021**, receberá propostas de preços para aquisição dos serviços e/ou produtos constantes na plataforma de compras do INVISA disponível em <http://invisa.org.br/compras>.

1. A presente cotação tem por objeto a escolha da proposta mais vantajosa para a **MATERIAL DE INSUMO DE ÓRTESES E PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPME) PARA ORTOPEDIA / BUCOMAXILOFACIAL** para suprir as necessidades do centro cirúrgico do **Hospital de Traumatologia e Ortopedia – HTO, de São Luís/MA**, sob gestão do **INVISA** através do Contrato de Gestão nº 02/2020/SES, conforme as especificações e quantidades constantes na plataforma de compras do INVISA disponível em <http://invisa.org.br/compras>.

2. As propostas de preços deverão ser enviadas através da plataforma de compras do INVISA no endereço eletrônico <http://invisa.org.br/compras> no período de **06/07/2021 a 11/07/2021**.

3. O setor de compras do **INSTITUTO VIDA E SAÚDE – INVISA** só aceitará cotações enviadas pela plataforma.

4. Os fornecedores deverão realizar cadastro através do endereço eletrônico <http://invisa.org.br/compras>.

5. As empresas proponentes só poderão enviar suas cotações pela plataforma após seja realizado o cadastro no endereço acima e desde que a empresa proponente esteja com toda a documentação exigida no certame ATUALIZADAS.

6. Informações e esclarecimentos serão prestadas pelo telefone (22) 3851-2901 (Setor de Compras) ou através do e-mail [compras.ma@invisa.org.br](mailto:compras.ma@invisa.org.br) dentro do período para envio das propostas.

7. A empresa proponente deverá preencher todos os campos constantes na proposta de preço dentro da plataforma, **sob pena de desclassificação**.

7.1 Os valores unitários dos itens da proposta de preço deverão suportar despesas com o transporte dos produtos e/ou realização dos serviços, não podendo ser cobrado posteriormente despesas com frete.

8. As propostas de preços serão classificadas pelo **MENOR PREÇO POR ITEM**, devendo o Proponente apresentar em sua proposta de preço apenas os itens de seu interesse.

9. O pagamento será efetuado de acordo com cada procedimento devidamente realizado, correspondente aos itens que forem utilizados e que constam na Ordem de Fornecimento, por intermédio de depósito em conta bancária da **CONTRATADA**, no prazo de 30 (trinta) dias e/ou a vista conforme cotação, contado do recebimento das notas fiscais, devidamente atestadas por um funcionário do **CONTRATANTE**, observadas as disposições que se seguem.

**9.1.** A realização do pagamento fica condicionada à entrega dos os itens da Ordem de Fornecimento e ao envio da Nota Fiscal devidamente atestada por um funcionário da **CONTRATANTE**.

**9.2.** Os valores constantes na Nota Fiscal devem ser os mesmos ofertados na plataforma de compras, sob pena de ter o pagamento retido.

**9.3.** As Notas Fiscais emitidas deverão ter obrigatoriamente a inclusão em seu corpo do número da Ordem de Fornecimento e a identificação de que “A DESPESA REFERE-SE AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/2020/SES CELEBRADO COM A SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO MARANHÃO” e o CNPJ para emissão da Nota Fiscal deverá ser o da filial do INVISA na Cidade de São Luís/MA, qual seja: 05.997.585/0008-56.

**9.5.** Quanto aos itens não usados, os mesmos serão devolvidos, devidamente conforme fornecido, ao fornecedor juntamente com o relatório de não utilização.

**10.** A entrega dos produtos deverá ser realizada no prazo de 24 (vinte e quatro) horas corridas após a entrega da OF - Ordem de Fornecimento (documento expedido pela **CONTRATANTE** para que a **CONTRATADA** realize o fornecimento em quantidade, prazo e local definidos neste Ato Convocatório).

**11.** Os materiais deverão ser entregues/disponibilizados no local descrito a seguir:

• **Hospital de Traumatologia e Ortopedia**, localizado na Rua Catanhede, 620 - Jardim Eldorado, São Luís – MA, devendo para tanto a **CONTRATADA** realizar agendamento para entrega através dos telefones: (98)9173-3734.

**12.** As quantidades a serem entregues no hospital constam na plataforma de compras.

**13.** Recebida a OF – Ordem de Fornecimento, a **CONTRATADA** deverá enviar através do e-mail [compras.ma@invisa.org.br](mailto:compras.ma@invisa.org.br) o cronograma de sua entrega.

**14.** A validade dos produtos deverá ter prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) a partir da data de fabricação do produto.

**14.1.** Nos casos em que a quantidade da caixa fechada não for multiplicável pela quantitativo da entrega no momento da distribuição por Unidade, de acordo com a marca vencedora, o Fornecedor poderá entregar uma quantidade menor que atenda o padrão da marca em questão, tendo em vista o não aceite do fracionamento conforme legislação atual.

**15.** O atraso injustificado na execução da Ordem de Fornecimento sujeitará ao licitante a aplicação de multa de mora, nas seguintes condições:

**15.1.** Fixa-se a multa de mora em 0,3% (três décimos por cento) por dia de atraso, a incidir sobre o valor total do ajustado na Ordem de Fornecimento, ou sobre o saldo reajustado não atendido, caso a Ordem de Fornecimento encontre-se parcialmente executada;

**15.2.** Os dias de atraso serão contabilizados em conformidade com o cronograma de execução do objeto.

**15.3.** A inexecução total ou parcial da Ordem de Fornecimento ensejará a aplicação das seguintes sanções ao licitante:

a) Advertência;

b) Multa compensatória por perdas e danos, no montante de 10% (dez por cento) sobre o saldo contratual reajustado não executado pelo particular.

**16.A CONTRATADA** deverá fornecer os produtos dentro das especificações das normas da ANVISA e do MINISTÉRIO DA SAÚDE, atendendo aos seguintes critérios:

**16.1.**Especificações Técnicas: os produtos devem estar com as especificações em conformidade com o que foi solicitado: concentração, condições de conservação, etc.

**16.2.**Embalagem: os produtos devem ser entregues em embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, sem aderência ao produto, umidade, sem inadequação de conteúdo, identificadas, nas condições de temperatura exigida em rótulo ( nos itens que se fizerem necessários), e com o número de registro emitido pela ANVISA e do Ministério da Saúde.

**17.**É de responsabilidade exclusiva da **CONTRATADA** o descarregamento dos produtos do caminhão de transporte. A **CONTRATANTE** ficará encarregada apenas da conferência e arrumação dos produtos.

**17.1.** A **CONTRATADA** deverá fornecer juntamente com o item vencedor um profissional de instrumentação e perfurador.

**18.**Em caso de duas ou mais empresas **CONTRATADA(S)** com itens diferentes, participarem do mesmo procedimento cirúrgico, a empresa ganhadora do item de maior valor deverá fornecer o profissional de instrumentação e perfurador.

**19.** A(s) empresa(s) **CONTRATADA(S)** do(s) item(ns) expostos no anexo I do Ato convocatório, deverá(ão) fornecer juntamente com o(s) item(ns) ganhado(s) os materiais complementares respectivos a cada item.

**20.A CONTRATADA** deverá cobrir no mínimo 75 (setenta e cinco) por cento dos procedimentos cirúrgicos referentes aos itens ganhados.

**21.**Caso a **CONTRATANTE** tenha necessidade, a(s) empresa(s) **CONTRATADA(S)** deverá(ão) deixar em consignação, em um prazo de oito dias corridos, os insumos de OPME para utilização no Hospital de Traumatologia e Ortopedia – HTO, de São Luís/MA, o que condiciona o INVISA a pagar somente pelos materiais efetivamente utilizados nos pacientes, após necessária auditoria médica e o devido faturamento em nome do paciente.

**22.** Os interessados deverão manter seu cadastro atualizado na plataforma através dos seguintes documentos:

a) Contrato Social registrado;

b) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);

c) Certidões negativas de débitos Federais, Estaduais e Municipais da sede da Empresa;

d) Prova de regularidade no recolhimento de contribuições junto ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço;

e) Certidão de regularidade com os Débitos Trabalhistas (CNDT);

f) Certidão de Regularidade Técnica;

g) Licença atualizada da Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal para fornecimento medicamento;

h) Autorização de funcionamento da Empresa expedida por órgão competente.

**23.** A empresa vencedora deverá também enviar o certificado de análise do produto junto com a Nota Fiscal.



# INVISA

## Instituto Vida e Saúde

[www.invisa.org.br](http://www.invisa.org.br)

**24.** O setor de compras do **INSTITUTO VIDA E SAÚDE – INVISA** verificará as propostas incluídas na plataforma, desclassificando aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos no Ato Convocatório.

**25.** Após análise das propostas, será declarado vencedor o fornecedor que tenha ofertado o menor preço **POR ITEM**.

**26.** Em havendo apenas uma oferta e desde que atenda a todos os termos do Ato Convocatório e que seu preço seja compatível com de mercado, esta poderá ser aceita.

**27.** Todas as especificações do objeto contidas na proposta, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, vinculam a **CONTRATADA**.

**28.** Havendo eventual empate entre as propostas, o setor de compras do **INSTITUTO VIDA E SAÚDE - INVISA** considera vencedora a primeira proposta enviada na plataforma de compras.

**29.** As empresas proponentes deverão acompanhar o resultado do certame diretamente na plataforma de compras do **INVISA**.

**30.** Apurada a proposta de menor preço por item, o setor de compras do **INSTITUTO VIDA E SAÚDE - INVISA** poderá negociar com o Proponente para que seja obtido melhor preço, observado o critério de julgamento, não se admitindo negociar condições diferentes daquelas previstas neste Ato Convocatório.

**31.** Após declaração da Proponente vencedora, a mesma terá o prazo de até 24 (vinte quatro) horas, contados a partir da data de sua convocação para confirmar pela plataforma os itens que foram cotados e/ou declinar do direito à contratação, **sob pena de aplicabilidade das penalidades previstas no Ato Convocatório em caso de declínio posterior à confirmação na plataforma**.

**32.** Ao realizar a confirmação a proponente vencedora deverá anexar o contrato assinado na plataforma, sob pena de decair do direito à contratação.

**33.** As solicitações pelo setor de compras deverão ser respondidas em até 24 (vinte e quatro) horas.

**34.** Em qualquer fase do certame o setor de compras, poderá solicitar diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo.

**35.** Se a **CONTRATADA**, no ato da assinatura do Contrato ou da retirada da Ordem de Fornecimento, não comprovar que mantém as condições estabelecidas neste Ato Convocatório, ou quando, injustificadamente, recusar-se a assinar o Contrato ou retirar a Ordem de Fornecimento, poderá ser convocado outro Proponente, desde que respeitada a ordem de classificação, para, após feita a negociação, verificada a aceitabilidade da proposta e comprovados os requisitos exigidos neste Ato Convocatório, celebrar a contratação, sem prejuízo das sanções legais.

**36.** Durante o fornecimento, a fiscalização será exercida por um representante da **CONTRATANTE**, ao qual competirá registrar em relatório todas as ocorrências e as deficiências verificadas e dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução contratual.

**37.** No caso do **Contrato de Gestão nº 02/2020/SES** firmado entre a **CONTRATANTE** e a **Secretaria de Estado da**



# **INVISA**

## **Instituto Vida e Saúde**

[www.invisa.org.br](http://www.invisa.org.br)

**Saúde do Maranhão**, por qualquer motivo, venha a ser rescindido, ter-se-á também como imediatamente resolvido e finalizado o presente fornecimento, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese que não ensejará multa ou indenização às partes, independente do prazo de vigência.

**38.** Integra o presente Edital, o **ANEXO I**, referente aos materiais complementares, que deverão ser fornecidos juntamente com os seus respectivos itens.

**39.** A apresentação da proposta implica plena aceitação, por parte do Proponente, das condições estabelecidas neste Ato Convocatório e seu Anexo.

**Santo Antônio de Pádua/RJ, 06 de julho de 2021.**

**Bruno Soares Ripardo**  
**Diretor-Geral**  
**Instituto Vida e Saúde - INVISA**



# INVISA

## Instituto Vida e Saúde

www.invisa.org.br

### ANEXO I

#### MATERIAL COMPLEMENTAR

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	CANULA PARA ARTROSCOPIA DE OMBRO	UNIDADE	9
2	CERCLAGEM EM AÇO ROLO C/ 30 CM FIO CIRÚRGICO, TIPO LUQUE, 1,5MM-2,5 MM, EM MÍDIA 30CM, ABERTURA EM PEROLA EM EMBALAGEM INDIVIDUAL, ABERTURA EM PÉTALA. RG MS.EM AÇO INOXIDÁVEL, MALEÁVEL,	UNIDADE	12
3	ENDOBOTTOM	UNIDADE	15
4	EQUIPO P/ BOMBA P/ CIRURGIA VIDEOARTROSCOPICA P/ ARTROBOMBA C/ SENSOR OMBRO E QUADRIL	UNIDADE	4
5	LAMINA DE SHAVER DE ABRASAO P/ VIDEOARTROSCOPIA P/ OMBRO	UNIDADE	6
6	LAMINA DE SHAVER P/ VIDEOARTROSCOPIA PARTE MOLE (TODOS OS TAMANHOS) P/ JOELHO	UNIDADE	25
7	LAMINA DE SHAVER P/ VIDEOARTROSCOPIA PARTE OSSEA (TODOS OS TAMANHOS) P/ JOELHO	UNIDADE	10
8	PARAFUSO DE FIXACAO TIPO ANCORA, ABERTURA EM PEROLA, TAMANHOS DIVERSOS EM AÇO INOXIDÁVEL OU TITÂNIO DE USO MÉDICO, ESTÉRIL, ABERTURA EM PÉTALA, CONTENDO DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, VALIDADE E LOTE. EM VÁRIOS TAMANHOS.	UNIDADE	20
9	PLACA ANATOMICA BLOQUEADA P/ UMIRO PROXIMAL C/ PARAFUSOS DIVERSOS TAMANHOS PARAFUSOS PARA PLACA ANATÔMICA BLOQUEADA PARA ÚMIRO PROXIMAL TODOS OS TAMANHOS	UNIDADE	3
10	PLACA ANATOMICA BLOQUEADA PARA FEMUR DISTAL C/ PARAFUSOS DIVERSOS TAMANHOS PARAFUSOS PARA PLACA ANATÔMICA BLOQUEADA PARA FÊMUR DISTAL TODOS OS TAMANHOS	UNIDADE	1
11	PLACA DE CONTATO LIMITADO C/ ORIFICIOS COMBINADOS OU NAO 4,5MM C/ PARAFUSOS DE CABECA ROSQUEADA 4,5 A 5,0MM POSSIBILITANDO O USO DE PARAFUSOS CORTICAIS 4,5MM DE DIAMETRO PARA COMPRESSÃO INTERFRAGMENTÁRIA OU DE PARAFUSO DE 5,0MM DE DIAMETRO DE ROSCA (APROXIMADAMENTE) COM CABEÇA ROSQUEADA PARA BLOQUEIO, COM PONTAS DE PERFIL, REBAIXADO PARA FACILITAR A INSERÇÃO PERCUTÂNEA. ESSAS PLACAS DEVEM APRESENTAR COMPRIMENTOS E MODELOS VARIADOS. RG MS.	UNIDADE	2
12	PLACA DE CONTATO LIMITADO COM ORIFICIOS COMBINADOS OU NAO C/ PARAFUSO C/ CABECA ROSQUEADA P/ BLOQUEIO EM PLACAS AUTO ROSQUEANTES C/ ROSCA DE 3,5 MM POSSIBILITANDO O USO DE PARAFUSOS CORTICAIS 3,5MM DE DIAMETRO PARA COMPRESSÃO INTERFRAGMENTÁRIA OU DE PARAFUSO DE 3,5 MM DE DIAMETRO DE ROSCA (APROXIMADAMENTE) COM CABEÇA ROSQUEADA PARA BLOQUEIO, COM PONTAS DE PERFIL, REBAIXADO PARA FACILITAR A INSERÇÃO PERCUTÂNEA. ESSAS PLACAS DEVEM APRESENTAR COMPRIMENTOS E MODELOS VARIADOS. (INCLUI PARAFUSOS CORTICAIS OU ESPONJOSOS QUANDO UTILIZADOS) RG MS.	UNIDADE	2
13	PONTEIRA DE RADIO FREQUENCIA ABLATOR	UNIDADE	4



**INVISA**

**Instituto Vida e Saúde**

[www.invisa.org.br](http://www.invisa.org.br)

14	<p>PROTESE DE REVISÃO DE QUADRIL - ENGLOBAL PARA TODAS AS MEDIDAS</p> <p>ENGLoba OS ITENS:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO CIMENTADO;</li><li>2. COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO NAO CIMENTADO P/ REVESTIMENTO TOTAL C/ FIXACAO DISTAL;</li><li>3. COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMARIO OU DE REVISAO;</li><li>4. COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/ COMPONENTE METALICO PRIMARIO OU DE REVISAO DE FIXACAO BIOLOGICA;</li><li>5. COMPONENTE ACETABULAR METALICO PRIMARIO OU DE REVISAO;</li><li>6. TELA DE RECONSTRUCAO ACETABULAR, MALEAVEL, TAMANHOS DIVERSOS;</li><li>7. TELA DE RECONSTRUCAO FEMORAL, MALEAVEL, TAMANHOS DIVERSOS;</li><li>8. DISPOSITIVO ANTI-PROTUSAO C/ ORIFICIOS P/ PARAFUSOS, EM TAMANHOS DIVERSOS,</li><li>9. CABO DE ACO PARA CERCLAGEM C/ PRESILHA, ASSOCIAVEL A PLACA RETA PARA AMARRILHO.</li></ol>	UNIDADE	2
15	<p>PROTESE TOTAL DE JOELHO (REVISAO) - TODAS AS MEDIDAS ENGLoba OS COMPONENTES:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO POLIETILENO</li><li>2. COMPONENTE FEMORAL DE REVISAO CIMENTADO OU FIXAçAO BIOLOGICA</li><li>3. COMPONENTE DE AUMENTO TIBIAL PARA REVISAO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO</li><li>4. COMPONENTE DE AUMENTO DO FEMUR PARA REVISAO DE PRÓTESE TOTAL DE JOELHO</li><li>5. HASTE FEMORAL PARA REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO</li><li>6. HASTE TIBIAL PARA REVISAO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO</li><li>7. COMPONENTE TIBIAL REVISAO METALICO CIMENTADO OU FUNçAO BIOLOGICA EM CUNHA</li><li>8. CÔMPONENTE PANELA CIMENTADO OU FIXAçAO BIOLOGICA</li></ol>	UNIDADE	2

## MINUTA DA CARTA-CONTRATO

**CONTRATANTE: INSTITUTO VIDA E SAÚDE - INVISA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº nº. 05.997.585/0008-56, com endereço na Rua dos Guriatans, Quadra 6, casa 9, Jardim Renascença, São Luís - MA, neste ato representado por seu Diretor-Geral, Sr. **Bruno Soares Ripardo**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob o nº 110.695.987-63.

**CONTRATADA: XXXX**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº **XXXXXX**, localizada na **XXXXX**, neste ato representado por **XXXXXXXX**, nacionalidade, estado civil, inscrito no CPF sob o nº **XXXXXX**.

Nos termos do **Ato Convocatório de nº 694/2021** e da **Proposta de Preço** enviada pela **CONTRATADA** estabelecemos a presente **CARTA-CONTRATO para AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE INSUMO DE ÓRTESES E PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPME) PARA ORTOPEDIA / BUCOMAXILOFACIAL**, para atender as necessidades do centro cirúrgico do **Hospital de Traumatologia e Ortopedia – HTO, de São Luís/MA**, sob a gestão do **INVISA** em parceria com a **Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão**, observadas as condições a seguir enunciadas:

### 1.OBJETO

**1.1.** A presente Carta-Contrato tem por objeto a **AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE INSUMO DE ÓRTESES E PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPME) PARA ORTOPEDIA / BUCOMAXILOFACIAL**.

**1.2.** A proposta de preço da **CONTRATADA** integra a presente Carta-Contrato, como se parte dela fosse.

**1.3.** As especificações do objeto seguirão o disposto nos itens no ANEXO I do ato Convocatório de nº 694/2021/MA.

### 2. DO PREÇO

**2.1.** O preço total, fixo e irrevogável, conforme proposta de preço da **CONTRATADA** é de **R\$ XX,XX (XXXXXX)**, compreendendo todas as despesas e custos diretos e indiretos, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração e outros necessários ao cumprimento integral do objeto contratado.

### 3.PRAZO DE EXECUÇÃO

**3.1.** O prazo para execução do fornecimento será de no máximo 24 (vinte e quatro) horas, após recebimento da Ordem de Fornecimento – OF e a contar da solicitação da **CONTRATANTE**.

### 4.DA VINCULAÇÃO

**4.1.** Esta Carta-Contrato está vinculada ao orçamento apresentado pela **CONTRATADA** e ao Edital do Ato Convocatório nº 694/2021/MA.

### 5.DA VIGÊNCIA

**5.1.** Esta Carta-Contrato terá vigência a partir da data de sua assinatura até o recebimento definitivo do objeto em até 15 dias corridos.

### 6.DO PAGAMENTO





# INVISA

## Instituto Vida e Saúde

[www.invisa.org.br](http://www.invisa.org.br)

**6.1.** O pagamento será efetuado de acordo com cada procedimento devidamente realizado, correspondente aos itens que forem utilizados e que constam na Ordem de Fornecimento, por intermédio de depósito em conta bancária da **CONTRATADA**, no prazo de 30 (trinta) dias e/ou a vista conforme cotação, contado do recebimento das notas fiscais, devidamente atestadas por um funcionário do **CONTRATANTE**.

**6.2.** Quanto aos itens não usados, os mesmos serão devolvidos, devidamente conforme fornecido, ao fornecedor juntamente com o relatório de não utilização.

**6.3.** Em qualquer hipótese, o pagamento ficará condicionado ao ateste do fornecimento por funcionário do **CONTRATANTE**.

**6.4.** Os pagamentos somente serão efetuados, no prazo e condições estabelecidas na presente Carta- Contrato, após seja realizado o respectivo repasse de valores pela **SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE DO MARANHÃO**, referente ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/2020/SES**, firmado entre o **CONTRATANTE** e a **Secretaria do Estado de Saúde do Maranhão**, em razão da natureza desta Carta-Contrato e da condição de Organização Social sem fins lucrativos do **CONTRATANTE** e desde que a **CONTRATADA** tenha efetuado a entrega dos itens solicitados pela contratante na Ordem de Fornecimento.

**6.5.** O **CONTRATANTE** ficará constituído em mora caso não realize o pagamento das faturas, devidas a **CONTRATADA**, após o recebimento do repasse pelo Parceiro Público (**Secretaria do Estado de Saúde**). Nesse caso o **CONTRATANTE** sujeita-se ao pagamento de multa contratual de 2% (dois por cento) e juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês, incidentes sobre o valor corrigido monetariamente *pro rata dies* com base na variação do **INPC** verificada no período.

**6.6.** Na nota fiscal deverá constar número da Ordem de Fornecimento, o nome da unidade em que os produtos foram entregues e a informação de que a aquisição dos produtos corresponde ao Contrato de Gestão nº 02/2020 celebrado com a Secretaria do Estado de Saúde do Maranhão, nome do paciente, nome do médico que efetuou a cirurgia.

**6.7.** Também na nota fiscal deverá conter na descrição do item o número do lote, validade e número do registro pelo Ministério da Saúde.

### 7.DA EFICÁCIA

**7.1.** A presente Carta-Contrato somente terá eficácia mediante **ORDEM DE FORNECIMENTO - OF**, a qual será emitida pelo **CONTRATANTE** com as **instruções para cumprimento do fornecimento**.

**7.2.** A Ordem de Fornecimento será entregue a **CONTRATADA** por correio eletrônico.

### 8.OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

**8.1.** O **CONTRATANTE** obriga-se a efetuar o pagamento da forma estabelecida nesta Carta-Contrato, de acordo com o preço estabelecido na proposta de preço anexa a este instrumento.

**8.2.** Comunicar por escrito a **CONTRATADA** quaisquer irregularidades observadas na execução dos serviços contratados.

**8.3.** Proporcionar todas as facilidades necessárias à boa execução deste Contrato, inclusive comunicando à **CONTRATADA**, por escrito e tempestivamente, qualquer mudança na administração, endereço de cobrança e local de prestação dos serviços, ou falhas ou irregularidades.

**8.4.** Manter a guarda dos materiais em local apropriado, de forma a preservá-los em perfeito estado de conservação e apropriados para uso a que se destinam, ou seja, cirúrgico, evitando desta forma sua deterioração, respeitando-se as leis sanitárias e demais diplomas normativos aplicados ao setor.

**8.5.** Informar a **CONTRATADA** para a devida emissão da Nota Fiscal, além da respectiva reposição dos materiais utilizados, o nome do médico, nome do paciente, a data da cirurgia e o material utilizado.

## 9. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

**9.1.** Fornecer juntamente com o item vencedor um profissional de instrumentação e perfurador.

**9.1.1.** Em caso de duas ou mais empresas **CONTRATADA(S)** com itens diferentes, participarem do mesmo procedimento cirúrgico, a empresa ganhadora do item de maior valor deverá fornecer o profissional de instrumentação e perfurador.

**9.2.** A(s) empresa(s) **CONTRATADA(S)** do(s) item(ns) expostos no anexo I do Ato convocatório 694/2021/MA, a qual se refere a presente carta contrato, deverá(ão) fornecer juntamente com o(s) item(ns) ganhado(s) os materiais complementares respectivos a cada item.

**9.3.** A **CONTRATADA** deverá cobrir no mínimo 75 (setenta e cinco) por cento dos procedimentos cirúrgicos referentes aos itens ganhos.

**9.4.** Caso a **CONTRATANTE** tenha necessidade, a(s) empresa(s) **CONTRATADA(S)** deverá(ão) deixar em consignação, em um prazo de oito dias corridos, os insumos de OPME para utilização no Hospital de Traumatologia e Ortopedia – HTO, de São Luís/MA, o que condiciona o **INVISA** a pagar somente pelos materiais efetivamente utilizados nos pacientes, após necessária auditoria médica e o devido faturamento em nome do paciente.

**9.5.** Proceder com a entrega do produto mediante solicitação da **CONTRATADA** por Ordem de Fornecimento.

**9.6.** A **CONTRATADA** assume todo o custeio com o frete dos materiais.

**9.7.** Só será aceito a mudança de marca do material com anuência por escrito da **CONTRATANTE**, e desde que a qualidade do produto seja igual ou superior à marca descrita na Proposta Comercial.

**9.8.** Comunicar imediatamente ao **CONTRATANTE** qualquer ocorrência ou anormalidade no fornecimento do objeto.

**9.9.** Assumir total responsabilidade sob o fornecimento do objeto deste contrato, e responsabilizar-se por quaisquer prejuízos que sejam causados ao **CONTRATANTE** ou a terceiros.

**9.10.** Arcar com o pagamento de todos os tributos, encargos e demais obrigações que incidam sobre o fornecimento.

**9.11.** A execução do objeto no tempo, lugar e forma estabelecidas na Carta-Contrato, com a emissão dos documentos fiscais pertinentes.

**9.12.** A contratada deverá fornecer os produtos dentro das especificações das normas da ANVISA e do MINISTÉRIO DA SAÚDE, atendendo aos seguintes critérios:

**9.13.** Especificações Técnicas: os produtos devem estar com as especificações em conformidade com o que foi solicitado: descrição, qualidade, medida, etc.

**9.14.** A(s) empresa(s) **CONTRATADA(S)** deverá(ão) disponibilizar 01 (um) funcionário, diariamente, para entrega, reposição, contagem, acompanhamento e monitoramento dos materiais, com também 01 (uma) prateleira ou armário no Hospital para o armazenamento de seus materiais.

**9.15.** O nome do funcionário que será responsável por esse controle deverá ser enviado com antecedência ao **CONTRATANTE** para que o Hospital possa liberar o acesso na Unidade.

**9.16.** Embalagem: os produtos devem ser entregues em embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, sem aderência ao produto, umidade, sem inadequação de conteúdo, identificadas, nas condições de temperatura exigida em rótulo (nos itens que se fizerem necessários), e com o número de registro emitido pela ANVISA e do Ministério da Saúde.

**9.17.** Manter durante toda a execução do contrato as obrigações assumidas e formuladas na proposta, bem como todas as condições e qualificação exigidas no procedimento do Ato Convocatório.

**9.18.** Cumprir as demais disposições contidas neste instrumento.

## **10. DO RECEBIMENTO DO OBJETO**

**10.1.** O recebimento será feito após conferência das quantidades e marcas e ter sido constatada que está de acordo com as demais condições estabelecidas na Ordem de Fornecimento.

**10.2.** O objeto não será recebido na hipótese de se verificar que o mesmo não corresponde com as especificações descritas na Ordem de Fornecimento.

**10.3.** O setor responsável pelo recebimento dos produtos, verificará no ato da entrega pela **CONTRATANTE** as condições físicas apresentadas pelo objeto, ou seja, se estão de acordo com o constante na Ordem de Fornecimento. Caso estas condições não sejam satisfatórias, a remessa poderá ser devolvida ou recusada, devendo ser repostas por outra, no prazo de 02 (dois) dias úteis, independentemente da aplicação das penalidades previstas.

**10.4.** A **CONTRATADA** responde solidariamente pelos vícios de qualidade ou quantidades que venham a ser constatados no objeto que os tornem impróprios ou inadequados aos fins a que se destinam, podendo ser exigida a sua substituição no prazo que será estabelecido na comunicação formal enviada pelo **CONTRATANTE**.

**10.5.** O objeto será devolvido na hipótese de, no prazo para recebimento definitivo, ser constatado que o mesmo não corresponde com as especificações exigidas e descritas na Ordem de Fornecimento e/ou neste instrumento, cujo procedimento para a sua substituição deverá ser adotado de imediato.

**10.6.** Fornecer os produtos com toda a devida diligência, habilidade e cautela.

## **11. DA ENTREGA**

**11.1.** Após o recebimento da Ordem de Fornecimento e solicitação da entrega pela **CONTRATANTE**.

**11.2.** A entrega dos produtos será realizada nos locais descritos a seguir: **Rua Cantanhede, Jardim Eldorado, São Luís/MA, CEP: 65066-620**, devendo para tanto a(s) empresa(s) aguardarem a solicitação e agendamento da entrega pela **CONTRATANTE**.

## **12. FISCALIZAÇÃO**

**12.1.** Caberá ao **CONTRATANTE** designar funcionário para registrar em relatório todas as ocorrências e as deficiências verificadas e dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução.

## **13. DAS PENALIDADES**

**13.1.** O atraso injustificado na execução da Ordem de Fornecimento sujeitará a **CONTRATADA** a aplicação de multa de mora, respeitado o devido processo legal, nas seguintes condições:

**13.2.** Fixa-se a multa de mora em 0,3% (três décimos por cento) por dia de atraso, a incidir sobre o valor total do ajustado na Ordem de Fornecimento, ou sobre o saldo reajustado não atendido, caso a Ordem de Fornecimento encontre-se parcialmente executada;

**13.3.** Os dias de atraso serão contabilizados em conformidade com o cronograma de execução do objeto.

**13.4.** A inexecução total ou parcial da Ordem de Fornecimento ensejará a aplicação das seguintes sanções ao licitante:

a) Advertência;

b) Multa compensatória por perdas e danos, no montante de 10% (dez por cento) sobre o saldo contratual reajustado não executado pelo particular.

**13.5.** A **CONTRATADA** fica sujeita a multa de 5% sobre o valor do presente contrato por descumprimento de qualquer das obrigações decorrentes do mesmo, não previstas nas demais disposições desta Cláusula.

**13.6.** As sanções são independentes e a aplicação de uma não exclui as demais, quando cabíveis.

#### **14. DA RESCISÃO**

**14.1.** A presente Carta-Contrato poderá ser rescindida nos casos de inexecução total ou parcial do objeto e caso o Contrato de Gestão firmado entre o **CONTRATANTE** e a **Secretaria de Saúde do Estado do Maranhão**, por qualquer motivo, venha a ser rescindido, ter-se-á também como imediatamente resolvido e finalizado a presente Carta- Contrato, sem incidência de qualquer multa às partes, independente do prazo de vigência.

#### **15. DO FORO**

**15.1.** As partes elegem o foro da Justiça do Estado do Maranhão, na cidade de São Luís, para dirimir quaisquer dúvidas que surgirem na execução do presente Instrumento.

E, para firmeza e como prova de assim haverem, entre si, ajustado e contratado, lavrou-se a presente Carta- Contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para todos os fins de direito, sem rasuras ou emendas, o qual depois de lido e achado reciprocamente conforme, aceitam e assinam, justamente com 2 (duas) testemunhas.

Santo Antônio de Pádua, xx de xxxxx de xxxx.

---

**BRUNO SOARES RIPARDO**  
**INSTITUTO VIDA E SAÚDE – INVISA**  
**CONTRATANTE**

---

**XXXXXXXXXXXXXXXX**  
**CONTRATADA**