

CONTRATO Nº 035 /2020 – COVID-19 (LEI 13.979/20)

CONTRATO DE COMPRA Nº 034/2020, QUE FAZEM ENTRE SI A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA E A EMPRESA C.E CARVALHO-COMERCIAL ME

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA, com sede na Rua Rui Barbosa, nº 335, na cidade de São Pedro da Cipa /Estado MT, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 37.464.948/0001-08, neste ato representado(a) pelo(a) Prefeito Municipal senhor Alexandre Russi, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade nº11477806 - SSP/MT e do CPF nº866.680.641-91, doravante denominada CONTRATANTE, e a Empresa C.E CARVALHO- COMERCIAL ME inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº 24.864.422/0001-73, doravante designada CONTRATADA, neste ato representada pelo(a) Sr.(a) Carlos Eduardo Carvalho, portador(a) da Carteira de Identidade nº 77933239, expedida pela (o) SESP/PR, e CPF nº 007.976.549-17, tendo em vista o que consta no Processo nº 052/2020 e em observância às disposições da Lei nº 13.979, de 6 de fevereiro de 2020, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e demais legislação aplicável, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente da Dispensa de Licitação nº 019/2020, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

- 1.1. O objeto do presente Termo de Contrato é a "Contratação de empresa para Fornecimento de equipamentos para ambulância SUPORTE AVANÇADO TIPO "D" para atender as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de São Pedro da Cipa MT", conforme especificações e quantitativos estabelecidos no Termo de Referência
- 1.2. Este Termo de Contrato vincula-se a dispensa nº 019/2020, identificado no preâmbulo e à proposta vencedora, independentemente de transcrição.

| | | | | MARCA | Valor Unit. | Valor Total |
|------|-------|--|--|-------|-------------|-------------|
| Item | Quant | Equipamento | Descrição | | | |
| 1 | 1 | Aspirador de Secrecoes Eletrico Movel | FLUXO DE ASPIRAÇÃO: DE 31 A 49 LPM VÁLVULA DE SEGURANÇA: POSSUISUPORTE COM RODÍZIOS: POSSUI FRASCO: TERMOPLÁSTICO/VIDRO | HR | R\$3.570,00 | R\$3.570,00 |
| 2 | 1 | Bomba de Infusao | BATERIA: POSSUIKVO: POSSUIALARMES: POSSUIBOLUS: POSSUIPROGRAMAÇÃO DA INFUSÃO: POSSUIEQUIPO: UNIVERSAL | MDK | R\$6.320,00 | R\$6.320,00 |
| 3 | 1 | Bomba de Infusao de Seringa | Bomba de infusão de seringa microprocessada. Equipamento utilizado em unidade de terapia intensiva no cuidado de pacientes adultos, pediátricos e neonatais, que aceite seringa de qualquer marca. Deve aceitar seringas com capacidade de 10, 20 e 50ml, no mínimo. Deve garantir | MDK | R\$9.000,00 | R\$9.000,00 |



| | | | doses de infusão de 0,1 a 99,9 | | | |
|---|---|---------------------|----------------------------------|------------|--------------|--------------|
| | | | ml/h no mínimo; Possuir menu | | | |
| | | | para configuração de lista de | | | |
| | | | drogas. Deve fornecer controle | | | |
| | | | dos seguintes parâmetros: | | | |
| | | | função KVO programada com | | | |
| | | | no mínimo vazão mínima: 0,1 | | | |
| | | | ml/h, bolus programável. O | | | |
| | | | aparelho deve possuir os | | | |
| | | | seguintes alarmes ajustáveis | | | |
| | | | audiovisuais: oclusão, KVO, | | | |
| | | | seringa vazia, ausência de | | | |
| | | | seringa, fim de curso bateria | | | |
| | | | fraca, falha de programação. | | | |
| | | | Possuir display de LCD de | | | |
| | | | fácil leitura com informações | | | |
| | | | constantes da velocidade de | | | |
| | | | infusão em ml/h, volume | | | |
| | | | infundido. O aparelho deve | | | |
| | | | funcionar com bateria interna | | | |
| | | | recarregável, energia da | | | |
| | | | redeelétrica ou a pilha, com 60 | | | |
| | | | minutos de duração (no | | | |
| | | | mínimo). Acessórios que | | | |
| | | | acompanham: 01 cabo de | | | |
| | | | alimentação, caso necessário. | | | |
| | | | PÁS INTERNAS / PRESSÃO | CMOS DRAKE | R\$18.100,00 | R\$18.100,00 |
| | | | NÃO INVASIVA / PRESSÃO | | | |
| | | | INVASIVA / | | | |
| | | | CAPNOGRAFIA / | | | |
| | | | TEMPERATURA / | | | |
| | | | RESPIRAÇÃO / AUXÍLIO | | | |
| | | | RCP: NÃO POSSUI / POSSUI | | | |
| | | | / NÃO POSSUI / NÃO | | | |
| | | | POSSUI / POSSUI / POSSUI / | | | |
| 4 | | Cardioversor Para | POSSUIMARCAPASSO | | | |
| 4 | | Unidade Movel de | TRANSCUTÂNEO / | | | |
| | | Urgencia | MÓDULO DEA / | | | |
| | | | OXIMETRIA (SPO2) / | | | |
| | | | IMPRESSORA / BATERIA / | | | |
| | | | MEMÓRIA DE ECG: | | | |
| | | | POSSUI / POSSUI / POSSUI / | | | |
| | | | POSSUI / POSSUI / | | | |
| | | | POSSUITIPO: | | | |
| | | | BIFÁSICOCOMANDO NAS | | | |
| | | | PÁS: CARGA E DISPARO | | | |
| | | | Equipamento possui cúpula | OLIDEF | R\$37.870,00 | R\$37.870,00 |
| | | | construída em acrílico | | | |
| | | | transparente, com paredes | | | |
| | | | duplas em toda sua superfície | | | |
| | | | para proteção do paciente | | | |
| | | | contra perda de calor. Base em | | | |
| | | | material plástico, possuir alças | | | |
| | | | para transporte e dois suportes | | | |
| _ | 1 | Incubadora de | para cilindros de gases | | | |
| 5 | 1 | Transporte Neonatal | medicinais. Porta de acesso | | | |
| | | | frontal e outra porta de acesso | | | |
| | | | lateral, ambas com paredes | | | |
| | | | duplas; possuir portinholas | | | |
| | | | com manga punho e | | | |
| | | | guarnições autoclaváveis em | | | |
| | | | silicone atóxico; 1 portinhola | | | |
| | | | tipo íris para passagem de | | | |
| | | | tubos e drenos. Para-choque | | | |



| | que protege todo o perímetro | | |
|--|----------------------------------|--|--|
| | da incubadora. Deve possuir | | |
| | leito removível em material | | |
| | plástico antialérgico com | | |
| | dimensões que permitam | | |
| | adequada ergonomia para | | |
| | cintos de segurança em | | |
| | material macio e resistente, de | | |
| | fácil ajuste. Deve possuir | | |
| | colchão removível, | | |
| | impermeável e de material | | |
| | atóxico e auto-extinguível com | | |
| | espuma com densidade | | |
| | adequada, sem costura, | | |
| | prensada e capa removível. | | |
| | Entrada de oxigênio sem | | |
| | despejo de gás para a | | |
| | atmosfera, permitindo alta | | |
| | eficiência, economia e | | |
| | proteção, acoplada a suporte | | |
| | com altura ajustável, com | | |
| | rodízios e freios. Umidificação | | |
| | através de espuma sob o leito. | | |
| | Iluminação auxiliar com haste | | |
| | flexível para ajuste do foco. | | |
| | Deve possuir filtro de retenção | | |
| | bacteriológico. Painel de | | |
| | controle deve proporcionar a | | |
| | monitorização térmica do | | |
| | ambiente do paciente, possuir | | |
| | controle microprocessado de | | |
| | temperatura de ar do ambiente | | |
| | interno da incubadora e | | |
| | controle de temperatura do | | |
| | neonato mediante um sensor de | | |
| | temperatura de pele. Deve | | |
| | possuir alarmes audiovisuais | | |
| | para falta de energia elétrica e | | |
| | falta de energia da bateria, | | |
| | bateria em carregamento, falta | | |
| | de circulação de ar, alta/baixa | | |
| | temperatura do ar, sensor do | | |
| | RN desconectado, | | |
| | Hipotermia/hipertermia, | | |
| | indicação do modo de | | |
| | alimentação, indicação das | | |
| | temperaturas do ar. Deve | | |
| | possuir indicação visual do | | |
| | status ligado/desligado do | | |
| | aparelho; deve possuir bateria | | |
| | recarregável com autonomia de | | |
| | pelo menos 4 horas; carregador | | |
| | automático do tipo flutuante | | |
| | incorporado. Acompanhar o | | |
| | equipamento, no mínimo: carro | | |
| | de transporte tipo maca, com | | |
| | altura ajustável, resistente à | | |
| | choques mecânicos, acoplável | | |
| | à ambulância, 2 cilindros em | | |
| | alumínio tipo D ou E para | | |
| | oxigênio ou ar comprimido | | |
| | com válvula redutora e | | |
| | manômetro, suporte de soro | | |
| | com altura ajustável, prateleira | | |
| | , , , | | |



| | | | para colocação de periféricos; | | | |
|---|---|---------------------|---|----------|--------------|--------------|
| | | | cabos de ligação, tubo de | | | |
| | | | oxigênio com regulador e | | | |
| | | | fluxômetro, colchonete | | | |
| | | | | | | |
| | | | confeccionado em material | | | |
| | | | atóxico e demais componentes | | | |
| | | | necessários a instalação e | | | |
| | | | funcionamento do | | | |
| | | | equipamento.Alimentação | | | |
| | | | elétrica a ser definida pela | | | |
| | | | entidade solicitante. | | | |
| | | | entidade soncitaine. | CENEDAL | D#2 270 00 | D #2 270 00 |
| | | | TIPO: PORTÁTIL (DE MÃO) | GENERAL | R\$3.270,00 | R\$3.270,00 |
| 6 | 1 | Oximetro de Pulso | COM 1 SENSOR | MEDITECH | | |
| | | | COM I SENSOR | | | |
| | | | Ventilador Pulmonar | TAKAOKA | R\$24.490,00 | R\$24.490,00 |
| | | | | TAKAOKA | K\$24.490,00 | Κφ24.490,00 |
| | | | eletrônico microprocessado | | | |
| | | | para pacientes neonatais, | | | |
| | | | pediátricos e adultos. Possuir | | | |
| | | | os seguintes modos de | | | |
| | | | ventilação ou modos | | | |
| | | | ventilatórios compatíveis: | | | |
| | | | Ventilação com Volume | | | |
| | | | Controlado; Ventilação com | | | |
| | | | | | | |
| | | | Pressão Controlada; Ventilação | | | |
| | | | Mandatória Intermitente | | | |
| | | | Sincronizada; Ventilação com | | | |
| | | | suporte de pressão; Ventilação | | | |
| | | | com suporte à volume; | | | |
| | | | Ventilação com fluxo | | | |
| | | | contínuo, ciclado a tempo e | | | |
| | | | com pressão limitada ou modo | | | |
| | | | | | | |
| | | | volume garantido para | | | |
| | | | pacientes neonatais; Ventilação | | | |
| | | | em dois níveis, Ventilação Não | | | |
| | | | Invasiva; Pressão Positiva | | | |
| | | | Contínua nas Vias Aéreas - | | | |
| | | | CPAP; Ventilação de Back up | | | |
| | | | no mínimo nos modos | | | |
| | | Ventilador Pulmonar | espontâneos; Sistema de | | | |
| 7 | | Pressometrico e | Controles: Possuir controle e | | | |
| | | Volumetrico | | | | |
| | | | ajuste para pelo menos os | | | |
| | | | parâmetros com as faixas: | | | |
| | | | Pressão controlada e pressão | | | |
| | | | de suporte de no mínimo até | | | |
| | | | 60cmH20; Volume corrente de | | | |
| | | | no mínimo entre 5 a 2000 ml; | | | |
| | | | Frequência respiratória de no | | | |
| | | | mínimo até 100 rpm; Tempo | | | |
| | | | inspiratório de no mínimo | | | |
| | | | entre 0,3 a 5,0 segundos; PEEP | | | |
| | | | de no mínimo até 40 cmH20; | | | |
| | | | | | | |
| | | | Sensibilidade inspiratória por | | | |
| | | | fluxo de no mínimo entre 0,5 a | | | |
| | | | 2,0 lpm; FiO2 de no mínimo | | | |
| | | | 21 a 100%. Sistema de | | | |
| | | | Monitorização: Tela colorida | | | |
| | | | de no mínimo 12 polegadas | | | |
| | | | touch-screen; Monitoração de | | | |
| | | | volume por sensor proximal ou | | | |
| | | | | | | |
| | | | distal para pacientes neonatais | | | |
| | | | e distal para pacientes adultos; | | | |
| | | | Principais parâmetros | | | |
| | | | monitorados / calculados: | | | |
| | | | Volume corrente exalado, | | | |
| | | | , | | | |



| | Volume corrente inspirado, | | |
|--|----------------------------------|--|--|
| | pressão de pico, pressão de | | |
| | platô, PEEP, pressão média de | | |
| | vias aéreas, frequência | | |
| | respiratória total e espontânea, | | |
| | Tempo inspiratório, Tempo | | |
| | expiratório, FiO2 com | | |
| | monitoração por sensor | | |
| | paramagnético ou ultrassônico | | |
| | ou galvânico, relação I:E, | | |
| | resistência, complacência, | | |
| | pressão de oclusão e auto | | |
| | PEEP. Apresentação de curvas | | |
| | pressão x tempo, fluxo x | | |
| | tempo, volume x tempo, loops | | |
| | pressão x volume e fluxo x | | |
| | volume e apresentação de | | |
| | gráficos com as tendências de | | |
| | no mínimo 60 horas para | | |
| | PEEP, complacência, | | |
| | | | |
| | frequência respiratória, pressão | | |
| | máxima de via aérea (pico), | | |
| | pico de fluxo inspiratório, | | |
| | volume minuto, constante de | | |
| | tempo expiratório, | | |
| | concentração de oxigênio, | | |
| | pressão média de via aérea, | | |
| | ensaio de respiração | | |
| | espontânea, índice de stress e | | |
| | volume expiratório. Sistema de | | |
| | Alarmes com pelo menos: | | |
| | Alarmes de alta e baixa | | |
| | pressão inspiratória, alto e | | |
| | baixo volume minuto, | | |
| | frequência respiratória, | | |
| | alta/baixa FiO2, apneia, | | |
| | pressão de O2 baixa, pressão | | |
| | de ar baixa, falha no | | |
| | fornecimento de gás, falta de | | |
| | energia, baixa carga da bateria | | |
| | e para ventilador sem condição | | |
| | para funcionar, ou similar. | | |
| | Recurso de nebulização | | |
| | incorporado ao equipamento | | |
| | sem alteração da FIO2 | | |
| | ajustada; Tecla para pausa | | |
| | manual inspiratória e | | |
| | | | |
| | expiratória. Armazenar na | | |
| | memória os últimos | | |
| | parâmetros ajustados; Bateria | | |
| | interna recarregável com | | |
| | autonomia de no mínimo 30 | | |
| | minutos. O Ventilador deverá | | |
| | continuar ventilando o paciente | | |
| | mesmo com a falta de um dos | | |
| | gases em caso de emergência e | | |
| | alarmar indicando o gás | | |
| | faltante. Acompanhar no | | |
| | mínimo os acessórios: | | |
| | Umidificador aquecido, Jarra | | |
| | Térmica, Braço articulado, | | |
| | Pedestal com rodízios, Circuito | | |
| | paciente pediátrico/adulto, | | |
| | Circuito paciente | | |
| | | | |



| | | | neonatal/pediátrico, válvula de exalação, Mangueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido. Atendimento às normas: NBR IEC 60601-1; NBR IEC 60601-1-2; Grau de proteção IP21. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante. Ideal para a monitoração de alta complexidade em centros cirúrgicos e nas internações em unidades de terapia intensiva adulto, pediátricas e neonatais. O equipamento possui tela de LCD colorida de alta resolução e sensível ao toque com tamanho de 12,1 polegadas, possibilitando a visualização de até 10 curvas na mesma simultaneamente. Tela especifica de CVA | EQUIPMED | R\$16.000,00 | R\$16.000,00 |
|---|---|-----------------------------|---|----------|--------------|---------------|
| 8 | 1 | Monitor Multiparamétrico | | | | R\$118.620,00 |
| | | | IUIAL | | | |

1.3. Discriminação do objeto:

2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA

2.1. O prazo de vigência deste Termo de Contrato é de 42 (quarenta e dois) dias, com início na data de 19/11/2020 e encerramento em 31/12/2020.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO

O valor do presente Termo de Contrato é de R\$ 118.620,00 (cento e dezoito mil seiscentos e vinte reais).

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

4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento da Prefeitura, para o exercício de 2020 na classificação abaixo:



| DOTAÇÃO | UNIDADE |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| 01.07.05.10.302.0009.1140.4.4.90.52 | Equipamentos e material permanente |

5. CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO

5.1. O prazo para pagamento e demais condições a ele será de até trinta dias após a emissão da nota fiscal.

6. CLÁUSULA SEXTA - REAJUSTE

6.1. Este Contrato poderá ser alterado, com as devidas justificativas, nos termos do art. 65, da Lei nº 8.666/93, e suas alterações posteriores, mediante Termo Aditivo, numerado em ordem crescente e publicado no Diário Oficial dos municípios.

7. CLÁUSULA SETIMA - ENTREGA E RECEBIMENTO DO OBJETO

7.1. O prazo de entrega dos materiais deverá ser de 05 (cinco) dias corridos, a contar da data do recebimento da Nota de Empenho, e o mesmo deverão ser entregues na Secretaria de Saúde do Município;

Após a entrega, o Almoxarifado do órgão terá 02 (dois) dias úteis para examinar os materiais/produtos/bens entregues, exceto quando o aceite depender de laudo ou parecer Técnico.

7.2. Após examinado os produtos e encontrado alguma divergência/problemas nos produtos Estes deverão ser substituídos no prazo Máximo de 05 (cinco) Dias

8. CLAÚSULA OITAVA - FISCALIZAÇÃO

8.1. A fiscalização da execução do objeto será efetuada pelo Fiscal de Contrato designado pela CONTRATANTE, na forma estabelecida no Termo de Referência, anexo do Edital.

9. CLÁUSULA NONA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Constituem obrigações da CONTRATADA dar fiel cumprimento à execução do objeto deste Contrato e, em especial:

- 9.1. Arcar com todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, sociais, comerciais, impostos, taxas, fretes, seguros, garantia, contribuições fiscais e para-fiscais, e quaisquer outros gastos e despesas que se fizerem necessários;
- 9.2. Assumir todo e qualquer prejuízo causado à Administração ou a terceiros decorrente da execução do Contrato/Nota de Empenho;
- 9.3. Aceitar nas mesmas condições ajustadas, os acréscimos ou supressões até o limite de 25%, na forma do Art. 65, parágrafo 1º da Lei 8.666/93 e alterações;
- 9.4. Substituir, sem ônus para a Prefeitura Municipal de São Pedro da Cipa e no prazo de até 05 (cinco) dias, contados de sua notificação, os produtos em que se verifiquem, no recebimento, vícios, defeitos, incorreções ou que estejam em desacordo com o especificado neste Edital;
- 9.5. Atender prontamente quaisquer exigências do representante da Prefeitura Municipal de São Pedro da Cipa, inerentes ao objeto da contratação;
- 9.6. Manter, durante a execução do contrato, as mesmas condições de qualificação da habilitação;
- 9.7. Comprovar, mensalmente, o recolhimento das contribuições sociais (Fundo de Garantia de Tempo de Serviços e Previdência Social) pertinentes aos seus empregados alocados ao serviço decorrente da contratação, como condição à percepção mensal do valor faturado, e sempre que solicitado, a quitação das obrigações trabalhistas e tributárias;

10. CLÁUSULA DECIMA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE



- 10.1- Acompanhar e fiscalizar a execução da Nota de Empenho, bem como atestar a nota fiscal/fatura após os serviços prestados do objeto desta licitação;
- 10.2 Efetuar o pagamento à Contratada;
- 10.3 Aplicar à Contratada as penalidades previstas neste Edital e na legislação pertinente, quando for o caso;
- 10.4 Prestar as informações e os esclarecimentos atinentes ao objeto, que venham a ser solicitados pela Contratada:
- 10.5 Documentar as ocorrências havidas;
- 10.6 -Determinar a regularização das faltas e defeitos observados na execução do objeto da Licitação.

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

- 11.1. Na hipótese de a CONTRATADA descumprir as obrigações assumidas neste Contrato, no todo ou parte, ficará sujeita, a juízo da CONTRATANTE, às sanções previstas nos artigos 86 e 87 da Lei nº 8.666/93.
- 11.2 A inexecução total ou parcial do Contrato poderá ensejar rescisão pela Prefeitura Municipal de São Pedro da Cipa, com as conseqüências previstas nos arts. 77 e 80, da Lei de Licitações e Contratos, sem prejuízo da aplicação das penalidades a que alude o art. 87, da mesma Lei.
- 11.3. A multa a que se refere o inciso II do art. 87 da Lei citada no item anterior será de mora diária correspondente a 0,2% (dois décimos por cento) e multa de 10% (dez por cento), ambas sobre o valor total do contrato, que serão aplicadas independentemente de notificação, interpelação judicial ou extrajudicial, sendo o seu valor descontado do total do contrato. O atraso superior a 30 (trinta) dias consecutivos poderá ensejar, a exclusivo critério da Prefeitura Municipal, a rescisão do contrato.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - RESCISÃO

- 12.1 O presente Termo de Contrato poderá ser rescindido:
- 12.2 Por ato unilateral e escrito da Administração, nas situações previstas nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666, de 1993, e com as consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital;
 - 12.2.1 Amigavelmente, nos termos do art. 79, inciso II, da Lei nº 8.666, de 1993.
- 12.3 Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.
- 12.4A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.
- 12.5 O termo de rescisão será precedido de Relatório indicativo dos seguintes aspectos, conforme o caso:
 - 12.5.1 Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;
 - 12.5.2 Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;
 - 12.5.3 Indenizações e multas.

13 CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – VEDAÇÕES E PERMISSÕES

13.1 É vedado à CONTRATADA interromper a execução dos serviços sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

14 CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – ALTERAÇÕES

14.1 Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.



14.2 A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 50% (cinquenta por cento) do valor inicial atualizado do contrato, nos termos do artigo 4°-I, da Lei n. 13.979/2020.

15 CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DOS CASOS OMISSOS.

15.1 Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas estabelecidas na Lei n. 13.979/2020, na Lei nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas federais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

16 CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – FORO

16.1É eleito o Foro da Comarca de Jaciara - MT para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 55, §2º da Lei nº 8.666/93.

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

São Pedro da Cipa, 19 de novembro de 2020.

ALEXANDRE RUSSI Prefeito Municipal

C.E CARVALHO COMERCIAL-ME CONTRATADA

| Testemunhas: | | | | | |
|--------------|------|--|--|--|--|
| | | | | | |
| CPF: | CPF: | | | | |