



# INVISA

## Instituto Vida e Saúde

www.invisa.org.br

### ATO CONVOCATÓRIO

### COTAÇÃO Nº 180/2022/MA

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 **04/03/2022 a 08/03/2022**, 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 **AQUISIÇÃO DE DIETA ENTERAL**, para atender a demanda **SEMESTRAL** do Hospital Nina Rodrigues e Anexos (CAPS 3 e Residências, CAPS AD e UA), em São Luís/MA, sob gestão do **INVISA**, através do Contrato de Gestão nº 04/2018/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 **04/03/2022 a 08/03/2022**.

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), no horário de 08h às 17h, 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. O pagamento pela aquisição dos produtos será realizado em até 30 (trinta) dias, **após seja realizada a entrega de todos os itens e/ou após a prestação de serviço**, observadas as disposições que se seguem.

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

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

**9.2.** 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 04/2018/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.** A entrega dos produtos deverá ser realizada no prazo de 07 (sete) dias corridos 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).

**10.** As propostas de preços serão classificadas pelo **MENOR PREÇO GLOBAL**, devendo o Proponente apresentar em sua proposta de preço todos os itens constantes no Anexo I.

**11.** O preço estabelecido nesta cláusula será pago em até 30 (trinta) dias, mediante recebimento na unidade e/ou prestação de serviço pela **CONTRATADA** observadas as disposições que se seguem.

**12.** As propostas de preços que não possuírem tais características serão desclassificadas, de modo que não serão incluídos no Processo de Compras.

**13.** A entrega dos produtos deverá ser realizada no prazo de 07 (sete) dias 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).

**14.** A entrega dos produtos será realizada no local descrito a seguir:

- **Hospital Nina Rodrigues**, localizado na Avenida Getúlio Vargas, nº 2508, Monte Castelo, São Luís/MA - CEP: 65037-010, Em frente a igreja católica da Conceição, devendo para tanto a **CONTRATADA** realizar agendamento para entrega através do telefone: (98) 3232-3522.

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

**16.** A quantidade constante no quadro do item 1 do Anexo I deste Ato Convocatório trata-se de mera estimativa, podendo sofrer variações para menos e/ou para mais conforme necessidade da Unidade.

**17.** 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.

**18.** 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, contado da data de fabricação.

**20.** São chamados termolábeis os reagentes particularmente sensíveis à ação da temperatura e que por isso geralmente requerem armazenamento sob refrigeração (entre 2°C e 8°C).

**20.1** Nos casos em que a quantidade do item 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 ( **RDC 80, DE 11 DE MAIO DE 2006** ).



**INVISA**  
**Instituto Vida e Saúde**

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

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

**21.1.** 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;

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

**22.** 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.

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

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

**23.2.** 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.

**24.** 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.

**25.** Os interessados deverão manter seu cadastro atualizado na plataforma de compras do INVISA com documentos que comprovem a constituição da empresa e sua regularidade fiscal 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 e Municipais da sede da Empresa, válidas na data da proposta;

**d)** Certidões negativas de débitos Estaduais e da Dívida Ativa em conjunto ou separadamente, conforme exigência dos Estados, válidas na data da proposta;

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

**f)** Certidão de regularidade com os Débitos Trabalhistas (CNDT);

**g)** Certidão de Regularidade Técnica;

**h)** Licença atualizada da Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal para fornecimento;

**i)** Autorização de funcionamento da Empresa expedida por órgão competente.

**25.1.** A empresa vencedora deverá também enviar a Ficha Técnica do produto junto com a Nota Fiscal.

26. A empresa vencedora, após divulgação do resultado deverá também enviar pelo e-mail: [compras.ma@invisa.org.br](mailto:compras.ma@invisa.org.br) o certificado de análise do produto.
27. A empresa vencedora deverá também enviar o certificado de análise do produto junto com a Nota Fiscal.
28. O fornecedor vencedor ficará responsável pelo treinamento da Equipe de Nutrição e/ou Multidisciplinar, quando for solicitado.
29. Informações e esclarecimentos sobre o Ato Convocatório serão prestadas por e-mail: [compras.ma@invisa.org.br](mailto:compras.ma@invisa.org.br) até o dia anterior à data final para recebimento das propostas.
30. Após análise das propostas, será declarado vencedor o fornecedor que tenha ofertado o menor preço **GLOBAL**.
31. 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.
32. Todas as especificações do objeto contidas na proposta, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, vinculam a **CONTRATADA**.
33. Havendo eventual empate entre propostas o setor de compras do **INSTITUTO VIDA E SAÚDE - INVISA** considera a primeira proposta enviada pela Plataforma.
34. As empresas proponentes deverão acompanhar o resultado do certame diretamente na plataforma de compras do **INVISA**.
35. Apurada a proposta de menor preço, 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.
36. 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**.
37. Ao realizar a confirmação a proponente vencedora deverá anexar o contrato assinado na plataforma, sob pena de decair do direito à contratação.
38. As solicitações pelo setor de compras deverão ser respondidas em até 24 (vinte e quatro) horas.
39. Em qualquer fase do certame o setor de compras, poderá solicitar diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo.
40. 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



**INVISA**  
**Instituto Vida e Saúde**

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

comprovados os requisitos exigidos neste Ato Convocatório, celebrar a contratação, sem prejuízo das sanções legais.

**41.** 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.

**42.** No caso do **Contrato de Gestão nº 04/2018/SES** firmado entre a **CONTRATANTE** e a **Secretaria de Estado da 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.

**43.** 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, 04 de março de 2022.**

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



# INVISA

## Instituto Vida e Saúde

www.invisa.org.br

### ANEXO I

#### Termo de Referência

#### 1. Definição e quantidade:

#### 2. A aquisição dos itens dar-se-á conforme estabelecido neste Ato Convocatório.

2.1. A requisição dos itens deverá se dar conforme a demanda institucional, evidenciada na necessidade do setor solicitante através do envio da Ordem de Fornecimento a Contratada por mês.

2.2. O produto ofertado deverá atender as descrições técnicas e possuir prazo de validade de acordo com o estabelecido neste Ato Convocatório.

\* Obs.: Os quantitativos são uma estimativa da necessidade, dependendo dos valores praticados no mercado.

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	3243	ALIMENTO NUTRIÇÃO ENTERAL C/APECTO FISICO LIQUIDO ,HIPERCALORICO E PARCK 500 ML, HIPERCALORICA C/PROTEINA DE ALTO VALOR BIOLOGICO HIPOSSODICO ,ISENTO DE SACAROSE ,LACTOSE E GLUTEM ,FORMA DE APRESENTAÇÃO SISTEMA FECHADO C/VALIDADENO MINIMO 24 HORAS APOS INICIO DA INFUSÃO DA DIETA.	UNIDADE	390
2	4111	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO, PACK 1000ML, COM ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO. 1,25 COM DE PROTEÍNA DE ANIMAL E VEGETAL, COM MIX DE FIBRAS MF6, MIX DE 80% DE FIBRAS SOLUVEIS E 20% FIBRAS INSOLUVEIS. COM MIX DE CAROTENOIDES. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN.FORMA DE APRESENTAÇÃO: SISTEMA FECHADO, COM VALIDADE DE NO MÍNIMO 24 HORAS APÓS INICIO DA INFUSÃO DA DIETA. NORMOCALORICA COM FIBRA.	FRASCO	390
3	8192	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL DESTINADO A PACIENTES COM ÚLCERA DE DECÚBITO.ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO HIPERPROTÉICO.ALTO TEOR DE MICRONUTRIENTES RELACIONADOS à CICATRIZAÇÃO (ZINCO. SELÊNIO. VIT.A E C). ENRIQUECIDO COM ARGININA E PROLINA. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE COM VOLUME VARIANDOENTRE 200 E 250 ML. EMBALAGEM TETRAPAK. SABORES DIVERSOS.- 200ML	PACK 200ML	600
4	8191	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL DESTINADO A PACIENTES IMUNODEPRIMIDOS. ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO. HIPERPROTÉICO. ENRIQUECIDO COM ARGININA.ÁCIDOS GRAXOS ÔMEGA 3 E NUCLEOTÍDEOS.ISENTO DE SACAROSE.LACTOSE E GLÚTEN . COM VOLUME VARIANDO DE 200 ML. EMBALAGEM TETRAPAK. SABORES DIVERSOS.- 200ML.	PACK 200ML	690
5	8196	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL,LIQUIDO,NUTRICIONALMENTE COMPLETO,ESPECIFICO PARA CONTROLE DE GLICEMIA.NORMOCALORICO, COM CARBOIDRATO DE ABSORÇÃO LENTA,ISOMALTULOSE. NORMOPROTEICO, COM PROTEINA WHEY E SOJA,COM EPA E DHA, ALTO TEOR DE FIBRAS SOLUVEIS E BAIXO INDICE GLICEMICO.SABORES DIVERSOS.APRESENTAÇÃO EMBALAGEM DE 200ML.ISENTO DE SACAROSE,FRUTOSE E GLUTEN. - 200ML.	FRASCO	240
6	8189	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL. FORMULADO PARA DIABETES E SITUAÇÕES ESPECIAIS NO METABOLISMO DE AÇUCARES, COM CARBOIDRATOS DE LENTA ABSORÇÃO E WHEY PROTEIN NA COMPOSIÇÃO PROTEICA.COM FIBRAS E OMEGA 3. ISENTO DE SACAROSE. LACTOSE E GLÚTEN. APRESENTAÇÃO EMBALAGEMTETRAPAK. SABORES DIVERSOS.- 200ML	FRASCO	156
7	8195	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ORAL OU ENTRAL, LÍQUIDO, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALORICO ( COM MÁXIMO 2,5 KCAL/ML), HIPERPROTEICO( COM NO MINIMO 24% VCT), COM 100% DE PROTEINA DE ALTO VALOR BIOLÓGICO, NORMOLIPIDICO ( COM NO MÁXIMO 36% VCT). SABORES DIVERSOS. APRESENTAÇÃO EMBALAGEM DE 125ML.	FRASCO	270



# INVISA

## Instituto Vida e Saúde

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

8	008186	DIETA ENTERAL LIQUIDA, HIPERCALORICA, HIPERPROTEICA, COM UMA COMBINAÇÃO DE CAHMB E VITAMINA D, CONTEM MALTODEXTRINA COMO FONTE DE CARBOIDRATO. PARA AUXILIAR NA MANUTENÇÃO/RECUPERAÇÃO RÁPIDA DA MASSAMAGRA EM PACIENTES COM RISCO OU PRESENÇA DE DESNUTRIÇÃO OU SARCOPENIA EM DIVERSAS SITUAÇÕES CLÍNICAS. FRASCO DE 500ML.	FRASCO	120
9	8198	DIETA ENTERAL LIQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, POLIMÉRICA, HIPERCALORICA ( 1,25 KCAL/ML), HIPERPROTEICA ( COM NO MÍNIMO 75 G/L) E PROTEÍNAS ANIMAIS E VEGETAIS, COM BAIXA OSMOLARIDADE (NO MÁXIMO 280 MOSM/L), COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS, COM EPA E DHA ( NO MÁXIMO 500 MG/L). INSETA DELACTOSE, SACAROSE E GLUTEN.; APRESENTAÇÃO BOLSA DE SISTEMA FECHADO DE 1 LITRO.	FRASCO	240
10	8185	DIETA LÍQUIDA HIPERCALÓRICA , NORMOPROTÉICA, TEOR LIPÍDICO DE ACORDO COM AHA, COM FIBRAS (12G/L) E FOS (10G/L), TOTALIZANDO 22G/L, ESTANDO DE ACORDO COM AS RECOMENDAÇÕES DA ADA, 2002. PARA RESTRIÇÃO DE VOLUME, RECUPERAÇÃO RÁPIDA DA FLORA BACTERIANA, NA NUTRIÇÃO ENTERAL PROLONGADA, NA OBSTIPAÇÃO OU DIARÉIA. ISENTA DE SACAROSE, GLÚTEN E LACTOSE. SISTEMA FECHADO 1000ML.	FRASCO	120
11	8197	ESPESANTE ALIMENTAR QUE NÃO ALTERA COR, ODORE E SABOR DOS ALIMENTOS, PARA TODOS OS TIPOS DE DISFAGIA. PODE SER USADO EM ALIMENTOS FRIOS E QUENTES. COM GOMA XANTANA E GOMA GUAR, SEM AMIDO E SEM GELIFICANTE. APRESENTAÇÃO LATA DE 175G.	LATA	24
12	8187	FÓRMULA ENTERAL LÍQUIDA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, POLIMÉRICA, COM FIBRAS, PARA PACIENTES DIABÉTICOS E/OU INTOLERANTES A GLICOSE, HIPERPROTEICA (20% NO MÍNIMO), COM CARBOIDRATOS DE BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO. NÃO CONTENDO SACAROSE, LACTOSE E GLUTÊN ADICIONADOS. SISTEMA FECHADO. 1 LITRO.	FRASCO	240
13	8176	MÓDULO DE CARBOIDRATOS PARA DIETA ENTERAL OU ORAL ENRIQUECE A ALIMENTAÇÃO COM CARBOIDRATOS. ASPECTO FÍSICO PÓ.	SACHES	300
14	8190	MÓDULO DE FIBRAS PARA DIETA ENTERAL OU ORAL. COMPOSTO DE MIX DE FIBRAS SOLÚVEIS. INDICADO PARA MELHORA DO TRÂNSITO INTESTINAL. E EQUILÍBRIO DA FLORA INTESTINAL.	SACHES	1950
15	8188	MÓDULO DE FIBRAS SOLÚVEIS COM LACTOBACILLUS REUTERI PARA DIETA ENTERAL OU ORAL. INDICADO PARA O EQUILÍBRIO DA MICROBIOTA INTESTINAL. APRESENTAÇÃO SACHÊ.	SACHES	1920
16	7210	NUTRIÇÃO ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO, HIPOSSÓDICO HIPERCALÓRICO (DENSIDADE CALÓRICA DE 1,5 KCAL/ML), HIPERPROTEICO, COM FONTE DE CARBOIDRATOS MALTODEXTRINA E ISOMALTULOSE, COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, FRUTOSE E GLÚTEN. FORMA DE APRESENTAÇÃO: SISTEMA FECHADO, COM VALIDADE DE NO MÍNIMO 24 HORAS APÓS INÍCIO DA INFUSÃO DA DIETA. EMBALAGEM 1.000 ML. INDICAÇÃO: CONTROLE DE DISGLICEMIAS. A CADA BOLSA DE DIETA DEVE VIR ACOMPANHADA COM O ADAPTADOR COM USO UNIVERSAL PARA CONTROLE GLICÊMICO.	UNIDADE	240
17	8183	NUTRIÇÃO VIA ORAL OU ENTERAL EM PÓ, COMPLETA E BALANCEADA, PARA PACIENTES PORTADORES DE DIABETES ETOLERÂNCIA ANORMAL À GLICOSE, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 0,94 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO, HIPERPROTEICA (20% DO VET), CONTENDO UMA ÚNICA MISTURA DE CARBOIDRATOS DE LIBERAÇÃO LENTA COM FIBRAS COMO: FOS, MALTITOL, MALTODEXTRINA MODIFICADA E POLISSACARÍDEO DE SOJA. ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN. SABOR BAUNILHA.	LATA DE 400G	24
18	8182	NUTRIÇÃO VIA ORAL OU ENTERAL LÍQUIDA, HIPERCALÓRICO, NORMOPROTÉICO (17% DO VET EM PROTEÍNA - 12,6G/UNIDADE); 90% PROTEÍNA ANIMAL, APRESENTANDO SABORES VARIADOS. TEOR LIPÍDICO DE ACORDO COM AHA, 2009. ISENTA DE FIBRAS E GLÚTEN. SABORES BAUNILHA E CHOCOLATE. EMBALAGEM DE 200ML.	FRASCO	240
19	569	SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, PACK 200ML DESTINADO A PACIENTES COM ÚLCERA DE DECÚBITO ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO, HIPERPROTEICO, ALTO TEOR DE MICRONUTRIENTES RELACIONADOS À CICATRIZAÇÃO (ZINCO, SELÊNIO, VIT. A E C), ENRIQUECIDO COM CAROTENÓIDES E ARGININA, EMBALAGEM TETRAPAK, SABORES DIVERSOS. SUPLEMENTO PARA CICATRIZAÇÃO.	UNIDADE	1560



# INVISA

## Instituto Vida e Saúde

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

20	8177	SUPLEMENTO ALIMENTAR, DESTINADO A PACIENTES HOSPITALIZADOS COM RISCO NUTRICIONAL, CAQUEXIA, CÂNCER, AIDS E LESÃO POR PRESSÃO. HIPERCALÓRICO - 200ML	FRASCO	510
21	8178	SUPLEMENTO ALIMENTAR, DESTINADO AO CONTROLE GLICÊMICO E PREVENÇÃO DAS COMPLICAÇÕES DA DIABETES.-200ML.	FRASCO	300
22	8184	SUPLEMENTO ORAL OU ENTERAL LIQUIDO, HIPERCALORICO, HIPERPROTEICO, PARA AUXILIAR NO CONTROLE GLICÊMICO E NA REDUÇÃO DA GLICEMIA PÓS PRANDIAL. ISENTOS DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM DE 200ML.	FRASCO	888
23	3819	TERAPIA NUTRICIONAL ORAL COMPLETO E BALANCEADO OFERECE PROTEÍNA, SEM SABOR 350G. ENERGIA, FIBRAS E 29 VITAMINAS E MINERAIS. SUPLEMENTO HIPERPROTEICO E QUE PERMITE DOIS TIPOS DE DILUIÇÃO: NORMOCALÓRICA (1.0KCAL/ML) OU HIPERCALÓRICA (1.5KCAL/ML).	UNIDADE	60



## Instituto Vida e Saúde

www.invisa.org.br

### CONTRATO DE FORNECIMENTO DE DIETA ENTERAL

**CONTRATO DE FORNECIMENTO  
"FORNECIMENTO DE DIETA  
ENTERAL QUE ENTRE SI FAZEM, DE UM  
LADO, O INSTITUTO VIDA E SAÚDE -  
INVISA, E DE OUTRO, A EMPRESA  
XXXXXXX.**

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado o **INSTITUTO VIDA E SAÚDE - INVISA**, inscrito no CNPJ sob o 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, doravante denominado **CONTRATANTE**, e de outro lado, **XXXXXX**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº. **XXXX**, situada na **XXXX**, neste ato representada por seus sócios **XXXX**, brasileiro, casado, inscrito no CPF sob o nº. **XXXXX**, portador da Carteira de Identidade nº. **XXXXX**, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem entre si celebrar o presente **CONTRATO**, justo e contratado na melhor forma de direito, regendo-se pelas seguintes cláusulas:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1. O objeto deste contrato é o **FORNECIMENTO DE DIETA ENTERAL**, pelo período de 06 ( seis ) meses, para atender demanda do Hospital Nina Rodrigues e Anexos (CAPS 3 e Residências, CAPS AD e UA), sob gestão do INVISA através do Contrato de Gestão nº 04/2018/SES, celebrado com a Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão, de acordo com as especificações e quantidades descritas no quadro abaixo:

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	3243	ALIMENTO NUTRIÇÃO ENTERAL C/APECTO FISICO LIQUIDO ,HIPERCALORICO E PARCK 500 ML, HIPERCALORICA C/PROTEINA DE ALTO VALOR BIOLOGICO HIPOSSODICO ,ISENTO DE SACAROSE ,LACTOSE E GLUTEM ,FORMA DE APRESENTAÇÃO SISTEMA FECHADO C/VALIDADENO MINIMO 24 HORAS APOS INICIO DA INFUSÃO DA DIETA.	UNIDADE	390
2	4111	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO, PACK 1000ML, COM ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO. 1,25 COM DE PROTEÍNA DE ANIMAL E VEGETAL, COM MIX DE FIBRAS MF6, MIX DE 80% DE FIBRAS SOLUVEIS E 20% FIBRAS INSOLUVEIS. COM MIX DE CAROTENOIDES. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN.FORMA DE APRESENTAÇÃO: SISTEMA FECHADO, COM VALIDADE DE NO MÍNIMO 24 HORAS APÓS INICIO DA INFUSÃO DA DIETA. NORMOCALORICA COM FIBRA.	FRASCO	390
3	8192	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL DESTINADO A PACIENTES COM ÚLCERA DE DECÚBITO.ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO HIPERPROTÉICO.ALTO TEOR DE MICRONUTRIENTES RELACIONADOS à CICATRIZAÇÃO (ZINCO. SELÊNIO. VIT.A E C). ENRIQUECIDO COM ARGININA E PROLINA. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE COM VOLUME VARIANDOENTRE 200 E 250 ML. EMBALAGEM TETRAPAK. SABORES DIVERSOS.- 200ML	PACK 200ML	600



# INVISA

## Instituto Vida e Saúde

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

4	8191	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL DESTINADO A PACIENTES IMUNODEPRIMIDOS. ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO. HIPERPROTÉICO. ENRIQUECIDO COM ARGININA. ÁCIDOS GRAXOS ÔMEGA 3 E NUCLEOTÍDEOS. ISENTO DE SACAROSE. LACTOSE E GLÚTEN. COM VOLUME VARIANDO DE 200 ML. EMBALAGEM TETRAPAK. SABORES DIVERSOS. - 200ML.	PACK 200ML	690
5	8196	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, LÍQUIDO, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, ESPECÍFICO PARA CONTROLE DE GLICEMIA. NORMOCALÓRICO, COM CARBOIDRATO DE ABSORÇÃO LENTA, ISOMALTULOSE. NORMOPROTEICO, COM PROTEÍNA WHEY E SOJA, COM EPA E DHA, ALTO TEOR DE FIBRAS SOLÚVEIS E BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO. SABORES DIVERSOS. APRESENTAÇÃO EMBALAGEM DE 200ML. ISENTO DE SACAROSE, FRUTOSE E GLUTEN. - 200ML.	FRASCO	240
6	8189	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL. FORMULADO PARA DIABETES E SITUAÇÕES ESPECIAIS NO METABOLISMO DE AÇÚCARES, COM CARBOIDRATOS DE LENTA ABSORÇÃO E WHEY PROTEIN NA COMPOSIÇÃO PROTEICA. COM FIBRAS E ÔMEGA 3. ISENTO DE SACAROSE. LACTOSE E GLÚTEN. APRESENTAÇÃO EMBALAGEM TETRAPAK. SABORES DIVERSOS. - 200ML	FRASCO	156
7	8195	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, LÍQUIDO, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO (COM MÁXIMO 2,5 KCAL/ML), HIPERPROTEICO (COM NO MÍNIMO 24% VCT), COM 100% DE PROTEÍNA DE ALTO VALOR BIOLÓGICO, NORMOLIPÍDICO (COM NO MÁXIMO 36% VCT). SABORES DIVERSOS. APRESENTAÇÃO EMBALAGEM DE 125ML.	FRASCO	270
8	008186	DIETA ENTERAL LÍQUIDA, HIPERCALÓRICA, HIPERPROTEICA, COM UMA COMBINAÇÃO DE CAHMB E VITAMINA D, CONTEM MALTODEXTRINA COMO FONTE DE CARBOIDRATO. PARA AUXILIAR NA MANUTENÇÃO/RECUPERAÇÃO RÁPIDA DA MASSA MAGRA EM PACIENTES COM RISCO OU PRESENÇA DE DESNUTRIÇÃO OU SARCOPENIA EM DIVERSAS SITUAÇÕES CLÍNICAS. FRASCO DE 500ML.	FRASCO	120
9	8198	DIETA ENTERAL LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICA (1,25 KCAL/ML), HIPERPROTEICA (COM NO MÍNIMO 75 G/L) E PROTEÍNAS ANIMAIS E VEGETAIS, COM BAIXA OSMOLARIDADE (NO MÁXIMO 280 MOSM/L), COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS, COM EPA E DHA (NO MÁXIMO 500 MG/L). INSETA DE LACTOSE, SACAROSE E GLUTEN. APRESENTAÇÃO BOLSA DE SISTEMA FECHADO DE 1 LITRO.	FRASCO	240
10	8185	DIETA LÍQUIDA HIPERCALÓRICA, NORMOPROTÉICA, TEOR LIPÍDICO DE ACORDO COM AHA, COM FIBRAS (12G/L) E FOS (10G/L), TOTALIZANDO 22G/L, ESTANDO DE ACORDO COM AS RECOMENDAÇÕES DA ADA, 2002. PARA RESTRIÇÃO DE VOLUME, RECUPERAÇÃO RÁPIDA DA FLORA BACTERIANA, NA NUTRIÇÃO ENTERAL PROLONGADA, NA OBSTIPAÇÃO OU DIARÉIA. ISENTA DE SACAROSE, GLÚTEN E LACTOSE. SISTEMA FECHADO 1000ML.	FRASCO	120
11	8197	ESPESSANTE ALIMENTAR QUE NÃO ALTERA COR, ODOR E SABOR DOS ALIMENTOS, PARA TODOS OS TIPOS DE DISFAGIA. PODE SER USADO EM ALIMENTOS FRIOS E QUENTES. COM GOMA XANTANA E GOMA GUAR, SEM AMIDO E SEM GELIFICANTE. APRESENTAÇÃO LATA DE 175G.	LATA	24
12	8187	FÓRMULA ENTERAL LÍQUIDA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, POLIMÉRICA, COM FIBRAS, PARA PACIENTES DIABÉTICOS E/OU INTOLERANTES A GLICOSE, HIPERPROTEICA (20% NO MÍNIMO), COM CARBOIDRATOS DE BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO. NÃO CONTENDO SACAROSE, LACTOSE E GLUTÉN ADICIONADOS. SISTEMA FECHADO. 1 LITRO.	FRASCO	240
13	8176	MÓDULO DE CARBOIDRATOS PARA DIETA ENTERAL OU ORAL ENRIQUECE A ALIMENTAÇÃO COM CARBOIDRATOS. ASPECTO FÍSICO PÓ.	SACHES	300
14	8190	MÓDULO DE FIBRAS PARA DIETA ENTERAL OU ORAL. COMPOSTO DE MIX DE FIBRAS SOLÚVEIS. INDICADO PARA MELHORA DO TRÂNSITO INTESTINAL. E EQUILÍBRIO DA FLORA INTESTINAL.	SACHES	1950
15	8188	MÓDULO DE FIBRAS SOLÚVEIS COM LACTOBACILLUS REUTERI PARA DIETA ENTERAL OU ORAL. INDICADO PARA O EQUILÍBRIO DA MICROBIOTA INTESTINAL. APRESENTAÇÃO SACHÊ.	SACHES	1920



# INVISA

## Instituto Vida e Saúde

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

16	7210	NUTRIÇÃO ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO, ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO, HIPOSSÓDICO HIPERCALÓRICO (DENSIDADE CALÓRICA DE 1,5 KCAL/ML, HIPERPROTEICO, COM FONTE DE CARBOIDRATOS MALTODEXTRINA E ISOMALTULOSE, COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS, ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE, FRUTOSE E GLÚTEN. FORMA DE APRESENTAÇÃO: SISTEMA FECHADO, COM VALIDADE DE NO MÍNIMO 24 HORAS APÓS INÍCIO DA INFUSÃO DA DIETA. EMBALAGEM 1.000 ML. INDICAÇÃO: CONTROLE DE DISGLICEMIAS. A CADA BOLSA DE DIETA DEVE VIR ACOMPANHADA COM O ADAPTADOR COM USO UNIVERSAL PARA DIETA PARA CONTROLE GLICÊMICO.	UNIDADE	240
17	8183	NUTRIÇÃO VIA ORAL OU ENTERAL EM PÓ, COMPLETA E BALANCEADA, PARA PACIENTES PORTADORES DE DIABETES ETOLERÂNCIA ANORMAL À GLICOSE, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 0,94 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO, HIPERPROTEICA (20% DO VET), CONTENDO UMA ÚNICA MISTURA DE CARBOIDRATOS DE LIBERAÇÃO LENTA COM FIBRAS COMO: FOS, MALTITOL, MALTODEXTRINA MODIFICADA E POLISSACARÍDEO DE SOJA. ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN. SABOR BAUNILHA.	LATA DE 400G	24
18	8182	NUTRIÇÃO VIA ORAL OU ENTERAL LÍQUIDA, HIPERCALÓRICO, NORMOPROTEICO (17% DO VET EM PROTEÍNA - 12,6G/UNIDADE); 90% PROTEÍNA ANIMAL, APRESENTANDO SABORES VARIADOS. TEOR LIPÍDICO DE ACORDO COM AHA, 2009. ISENTO DE FIBRAS E GLÚTEN. SABORES BAUNILHA E CHOCOLATE. EMBALAGEM DE 200ML.	FRASCO	240
19	569	SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, PACK 200ML DESTINADO A PACIENTES COM ÚLCERA DE DECÚBITO ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO, HIPERPROTEICO, ALTO TEOR DE MICRONUTRIENTES RELACIONADOS À CICATRIZAÇÃO (ZINCO, SELÊNIO, VIT. A E C), ENRIQUECIDO COM CAROTENÓIDES E ARGININA, EMBALAGEM TETRAPAK, SABORES DIVERSOS. SUPLEMENTO PARA CICATRIZAÇÃO.	UNIDADE	1560
20	8177	SUPLEMENTO ALIMENTAR, DESTINADO A PACIENTES HOSPITALIZADOS COM RISCO NUTRICIONAL, CAQUEXIA, CÂNCER, AIDS E LESÃO POR PRESSÃO. HIPERCALÓRICO - 200ML	FRASCO	510
21	8178	SUPLEMENTO ALIMENTAR, DESTINADO AO CONTROLE GLICÊMICO E PREVENÇÃO DAS COMPLICAÇÕES DA DIABETES. -200ML.	FRASCO	300
22	8184	SUPLEMENTO ORAL OU ENTERAL LÍQUIDO, HIPERCALÓRICO, HIPERPROTEICO, PARA AUXILIAR NO CONTROLE GLICÊMICO E NA REDUÇÃO DA GLICEMIA PÓS PRANDIAL. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM DE 200ML.	FRASCO	888
23	3819	TERAPIA NUTRICIONAL ORAL COMPLETA E BALANCEADA OFERECE PROTEÍNA, SEM SABOR 350G. ENERGIA, FIBRAS E 29 VITAMINAS E MINERAIS. SUPLEMENTO HIPERPROTEICO E QUE PERMITE DOIS TIPOS DE DILUIÇÃO: NORMOCALÓRICA (1.0KCAL/ML) OU HIPERCALÓRICA (1.5 KCAL/ML).	UNIDADE	60

2. A **CONTRATADA** responsabiliza-se pelo fornecimento da Dieta Enteral ao Hospital Nina Rodrigues, localizado na Avenida Getúlio Vargas, nº 2508, Monte Castelo, São Luis/MA - CEP: 65037-010, conforme especificações constantes no quadro acima.

3. A compra dos itens será feita mensalmente de acordo com a necessidade da Unidade de Saúde e serão entregues após o recebimento da Ordem de Fornecimento (documento expedido pela **CONTRATANTE** para que a **CONTRATADA** realize o fornecimento em quantidade, prazo e local definidos pela **CONTRATANTE**).

4. A quantidade descrita no quadro acima trata-se de mera estimativa e poderá sofrer alterações para mais ou para menos durante a execução do contrato.

4.1. Nos casos em que houver a necessidade de aquisição em número superior ao



## Instituto Vida e Saúde

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

previamente definido, em razão da demanda e urgência na Unidade de Saúde, a **CONTRATANTE** enviará Ordem de Fornecimento a **CONTRATADA** que deverá realizar a entrega dos materiais no prazo de até 5 (cinco) dias úteis, contados a partir do recebimento da Ordem de Fornecimento.

**4.2.** Havendo necessidade de realizar compra acima da quantidade máxima estimada, a **CONTRATANTE** pagará os valores especificados na Proposta Comercial enviada pela **CONTRATADA** através do Ato Convocatório nº 180/2022/MA, que rubricada pelas partes, passa a fazer parte integrante do presente, podendo a **CONTRATANTE** negociar novo valor com a **CONTRATADA** devido ao aumento na quantidade a ser comprada.

### **CLÁUSULA SEGUNDA - DO FORNECIMENTO DO PRODUTO**

**1.** A **CONTRATADA** fornecerá os produtos objeto do presente contrato através de seus sócios, prepostos, empregados e terceiros por ela indicados, que não terão nenhum vínculo empregatício com a **CONTRATANTE**, em nenhuma hipótese, nem mesmo de forma solidária ou subsidiária, não existindo subordinação entre os empregados da **CONTRATADA** e da **CONTRATANTE**, devendo, ainda, a **CONTRATADA**:

**1.1.** Certificar-se de que os produtos fornecidos satisfaçam, em todos os momentos, todas as descrições e/ou especificações estabelecidas neste instrumento e na legislação aplicável;

**1.2.** Operar como uma organização completa e independente da **CONTRATANTE**, fornecendo todos os recursos necessários à execução deste Contrato, respondendo pela direção técnica e administrativa dos serviços;

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

### **CLÁUSULA TERCEIRA - DO PRAZO**

**1.** O prazo de vigência do presente contrato é de 06 (seis) meses, tendo início em xx de xxxxx de 2022 e término em xx de xxxx de 2022 podendo ser prorrogado, por conveniências das partes, através de Termo Aditivo.

### **CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR DO CONTRATO**

**1.** A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**, pela aquisição dos produtos da Cláusula Primeira, os valores especificados na Proposta Comercial enviada pela **CONTRATADA** através do Ato Convocatório nº 180/2022/MA que, passa a fazer parte integrante do presente.

**1.1.** O preço estabelecido nesta Cláusula será pago em até 30 (trinta) dias, mediante envio de NOTA FISCAL devidamente atestada, observadas as disposições que se seguem:

**1.1.2.** Os pagamentos somente serão efetuados, no prazo e condições estabelecidas no presente contrato, após seja realizado o respectivo repasse de valores pela SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO MARANHÃO, inscrita no CNPJ nº 02.973.240/0001-06, referente ao CONTRATO DE GESTÃO Nº



## INVISA Instituto Vida e Saúde

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

04/2018/SES, firmado entre a **CONTRATANTE** e a Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão, em razão da natureza deste contrato e da condição de Organização Social sem fins lucrativos da **CONTRATANTE**.

**1.1.3.A CONTRATANTE** ficará constituído em mora caso não realize o pagamento das faturas, devidas a **CONTRATADA**, após o recebimento do repasse pelo Parceiro Público (Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão). Nesse caso a **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.

**2.A CONTRATADA** deverá apresentar em até 07 (sete) dias corridos, contados da data de recebimento da Ordem de Fornecimento, a Nota Fiscal com o atestado de recebimento da execução do fornecimento à **CONTRATANTE**, acompanhada da Ordem de Fornecimento, do Certificado de Análise do Produto atualizado e dos documentos que comprovem a regularidade fiscal da empresa, através dos seguintes documentos:

**2.1. Certidões negativas de débitos Federais e Municipais da sede da Empresa, válidas no dia de sua apresentação;**

**2.2. Certidões negativas de débitos Estaduais e da Dívida Ativa em conjunto ou separadamente, conforme exigência dos Estados, válidas no dia de sua apresentação;**

**2.3. Prova de recolhimento de contribuições junto ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), válida no dia de sua apresentação;**

**2.4. Certidão de Regularidade com os Débitos Trabalhistas (CNDT), válida no dia de sua apresentação.**

**3.** Na nota fiscal deverá constar número da Ordem de Fornecimento, o nome do Hospital em que os produtos foram entregues e a informação de que a aquisição dos produtos correspondentes ao Contrato de Gestão nº 04/2018/SES celebrado com a Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão.

**4.** Os pagamentos em favor da **CONTRATADA** serão realizados exclusivamente por meio de depósito bancário na seguinte conta em nome da empresa:

**Banco: xxxxx**

**Agência: xxxx**

**Conta Corrente:xxxx**

**5.** Os preços constantes na Proposta Comercial da **CONTRATADA** serão fixos e irrevogáveis durante a vigência do presente contrato.

**5.1.** A alteração de preço dos produtos, objeto deste contrato, só poderá ocorrer mediante aceitação da **CONTRATANTE**, devendo a **CONTRATADA**, justificá-lo mediante a juntada de documentos e planilha que demonstre a composição do novo preço.



## Instituto Vida e Saúde

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

### **CLÁUSULA QUINTA - PRAZO, LOCAL E CONDIÇÃO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DO OBJETO**

1. O prazo máximo para a entrega do objeto, é de 07 (sete) dias corridos contados a partir da data de recebimento da Ordem de Fornecimento. Facultativamente, desde que devidamente justificado e autorizado do Departamento de Compras da **CONTRATANTE**, o prazo de entrega poderá ser prorrogado uma única vez por igual período.

2. Após recebimento da Ordem de Fornecimento a **CONTRATADA** deverá realizar o agendamento da entrega e enviar o cronograma de sua entrega através do e-mail: [compras.ma@invisa.org.br](mailto:compras.ma@invisa.org.br).

3. O local de entrega do objeto deste contrato será o do Hospital Nina Rodrigues, localizado na Avenida Getúlio Vargas, nº 2508, Monte Castelo, São Luis/MA - CEP: 65037-010, ou no local fornecido pela **CONTRATANTE** na Ordem de fornecimento.

#### 4. Condição de Entrega:

4.1. A **CONTRATADA** entregará os produtos, obrigatoriamente, de acordo com as especificações contidas na Cláusula Primeira.

4.2. 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.

#### 5. Condição de Recebimento:

5.1. As dietas enterais serão recebidas pela **CONTRATANTE**, sendo devidamente atestadas.

5.2. As dietas enterais deverão ser entregues em embalagens adequadas, entendendo-se como tal aquelas que condicionam devidamente as Dietas Enterais, envelopes ou outros acondicionamentos similares, que correspondam efetivamente à apresentação do produto dentro das especificações e normas da ANVISA e do MINISTÉRIO DA SAÚDE, atendendo aos seguintes critérios:

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

5.2.2. 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.

5.3. As dietas enterais deverão ter validade de, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) da validade total prevista, a partir da data de fabricação do produto.

5.4. Nos casos em que a quantidade do item da caixa fechada não for multiplicável pela quantitativo da entrega no momento da distribuição, de acordo com a marca



# INVISA

## Instituto Vida e Saúde

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

vencedora, a **CONTRATANTE** poderá entregar uma quantidade menor que atenda o padrão da marca em questão, tendo em vista o não aceite do fracionamento conforme legislação atual.

**5.5.** 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.

### **CLÁUSULA SEXTA - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

**1.** Após a emissão da Ordem de fornecimento pela **CONTRATANTE**, a **CONTRATADA** ficará autorizada a iniciar o fornecimento das dietas enterais.

**2.** A **CONTRATANTE** enviará, mensalmente, Ordem de Fornecimento a **CONTRATADA** requisitando os itens conforme a demanda da Unidade de Saúde.

### **CLÁUSULA DÉCIMA - DAS PENALIDADES.**

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

**1.1.** 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;

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

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

**1.3.1.** Advertência;

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

### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA**

**1.** A **CONTRATADA** responsabilizar-se-á integralmente, nos termos da legislação vigente, pelo fornecimento do produto especificado no quadro da cláusula primeira, observando o estabelecido nos itens a seguir:

**1.1.** Proceder com a entrega do produto, mediante a solicitação por Ordem de Fornecimento enviada por e-mail ou de outra forma de interesse da **CONTRATANTE**.

**1.2.** Apresentar, quando solicitada, as certidões fiscais.



**INVISA**  
**Instituto Vida e Saúde**

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

**1.3.** Responsabilizar-se pelo transporte, carga e descarga dos produtos, no local estabelecido para entrega.

**1.4.** A **CONTRATADA** assume todo o custeio com o frete dos produtos.

**1.5.** Fornecer os produtos da marca especificada em sua Proposta Comercial;

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

**1.7.** Comunicar imediatamente ao **CONTRATANTE** qualquer ocorrência ou anomalia no fornecimento do objeto.

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

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

**1.10.** A **CONTRATADA** será a única responsável pela entrega do(s) produto(s), sendo vedada transferência total ou parcial dos direitos e obrigações oriundos deste contrato a terceiros.

**1.11.** A **CONTRATADA** facilitará à **CONTRATANTE** o acompanhamento e a fiscalização permanente dos fornecimentos e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos funcionários da **CONTRATANTE** designados para tal fim.

**2.** A **CONTRATADA** responsabiliza-se pelo treinamento da Equipe de Nutrição e/ou Multidisciplinar, pelo menos 01 (uma) vez a cada semestre, quando solicitado pela **CONTRATANTE**.

**3.** Será de responsabilidade exclusiva e integral da **CONTRATADA** a utilização de profissionais para a execução do objeto deste contrato, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser repassados para a **CONTRATANTE**.

**3.1.** O fornecimento do objeto do presente contrato não implica em vínculo empregatício nem de exclusividade entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

**1.** Efetuar os pagamentos de acordo com os preços constantes Proposta Comercial da **CONTRATADA**.

**2.** Comunicar por escrito à **CONTRATADA** quaisquer irregularidades observadas na execução dos serviços contratados.

**3.** Proporcionar todas as finalidades necessárias à boa execução deste Contrato, inclusive comunicando à **CONTRATADA**, por escrito e tempestivamente, qualquer



## Instituto Vida e Saúde

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

mudança na administração, endereço de cobrança e local de prestação dos serviços, ou falhas ou irregularidades.

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA SUBCONTRATAÇÃO**

1. A **CONTRATADA** fica expressamente proibida de subcontratar parcial ou totalmente as obrigações assumidas por este instrumento, sob pena de rescisão.

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DA INEXECUÇÃO E DA RESCISÃO**

1. O Contrato poderá ser imediatamente rescindido por qualquer uma das partes, na hipótese de inexecução de qualquer uma das obrigações contratuais pela outra, independentemente da concessão de pré-aviso ou notificação, ressalvado ainda o direito da parte prejudicada pelo inadimplemento pleitear da outra indenização pelas perdas e danos experimentados.

2. O Contrato poderá ser ainda rescindido por mútuo acordo ou por iniciativa de qualquer das partes, a qualquer tempo, antes do término do prazo previsto no item 1 da Cláusula Terceira, mediante prévia comunicação por escrito e com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, independentemente do pagamento de multa ou indenização à outra;

3. O Contrato poderá ser rescindido se qualquer das partes ceder ou transferir o mesmo à terceiros, sem a prévia anuência da outra parte, por escrito.

4. O Contrato poderá ser rescindido se qualquer das partes se tornar comprovadamente insolvente, requerer recuperação judicial ou extrajudicial ou autofalência, ou ter a sua falência requerida ou decretada.

5. O presente Contrato poderá ainda ser resolvido, sem que haja, incidência de cláusula penal, nas seguintes hipóteses:

**5.1.** Na superveniência de caso fortuito, de força, maior ou fato impeditivo à consecução dos objetivos sociais das partes, em razão de decisão judicial ou por ordem dos poderes públicos competentes, que inviabilizem a continuidade de execução do presente Contrato.

**5.2.** Por critério exclusivo de conveniência e oportunidade da **CONTRATANTE** sem que haja incidência de multa e indenizações de qualquer natureza. Caso o Contrato de Gestão firmado entre o **CONTRATANTE** e a Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão, por qualquer motivo, venha a ser rescindido, ter-se-á também como imediatamente resolvido e finalizado o presente Contrato, sem incidência de qualquer multa às partes, independente do prazo de vigência.

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

1. Cada parte será responsável isoladamente pelos atos que der causa, respondendo perante quem de direito, inclusive pelos atos praticados por prepostos que agirem legalmente em seu nome e, particularmente com relação às obrigações legais, fiscais e econômicas que der causa.

2. Nas ações judiciais, inclusive reclamações trabalhistas, e eventuais procedimentos administrativos, a **CONTRATANTE** fica, desde Já, eximido de



# INVISA

## Instituto Vida e Saúde

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

quaisquer responsabilidades, aplicando-se ao caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros, previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denúncia à lide, com o que concorda desde já e expressamente a **CONTRATADA**, declarando a mesma que aceitará, incondicionalmente, tal denúncia.

**3.** A **CONTRATADA** declara expressamente ter pleno conhecimento do teor do Enunciado n.º. 331, do Tribunal Superior do Trabalho, comprometendo-se, neste ato, a responder perante a **CONTRATANTE** por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes do eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho em Reclamação Trabalhista ou qualquer outro procedimento que vier a ser, eventualmente, promovido pelos funcionários caso os tenha, da **CONTRATADA** contra a **CONTRATANTE**.

**4.** A **CONTRATADA** reconhecerá como de sua responsabilidade, o valor líquido e certo eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho em processo intentado contra o **CONTRATANTE** por qualquer funcionário, caso tenha, ou ainda valor que for ajustado amigavelmente entre as partes, nos autos de processo judicial ou em que a **CONTRATANTE** figurar como reclamada, ou ainda em procedimento extrajudicial, comprometendo desde logo a **CONTRATADA** a acatar tais composições amigáveis feitas entre a **CONTRATANTE** e o reclamante.

**6.** Eventuais despesas e custas processuais, dependidos pelo **CONTRATANTE** também serão ressarcidos imediatamente pela **CONTRATADA**, que desde já os reconhece como sendo de sua responsabilidade, servindo os recibos, guias ou notas, como comprovantes de pagamento e documentos hábeis à instruir cobrança, ficando também de responsabilidade da **CONTRATADA** o pagamento de honorários advocatícios suportados pela **CONTRATANTE**.

**5.** A responsabilidade técnica e profissional pelo fornecimento dos produtos, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusiva da **CONTRATADA** e de seus sócios.

### CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DOS CASOS OMISSOS

**1.** A execução do presente Contrato, bem como os casos omissos, regular serão pelas Cláusulas Contratuais, aplicando se lhes, supletivamente, os Princípios da Teoria Geral dos Contratos e as disposições de Direito Público e/ou Privado.

### CLAUSULA DÉCIMA SEXTA - DO FORO

**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 haver, entre si, ajustado e contratado, lavrou-se o presente ContratG 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 conforme perante duas testemunhas, a todo o ato presente, vai pelas partes assinado, as quais se obrigam a cumpri-lo.



# INVISA

## Instituto Vida e Saúde

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

São Luís/MA, xx de xxxxx de xxxx

---

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

---

**XXXXXXXXXX**  
**CONTRATADA**

### TESTEMUNHAS:

---

**Nome:**  
**CPF:**  
**End.:**

---

**Nome:**  
**CPF:**  
**End.:**