

## **ATO CONVOCATORIO**

### **COTAÇÃO Nº 0443/2024**

O **INSTITUTO VIDA E SAÚDE - INVISA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 05.997.585/0012-32, torna público que no período de **16/08/2024 a 21/08/2024**, 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 **CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO** para atender a demanda das Residências Terapêuticas do Espírito Santo, sob gestão do **INVISA** em parceria com a **Secretaria de Estado da Saúde – SESA**, através do Contrato de Gestão nº 001/2024, 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 **16/08/2024 a 21/08/2024**.

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.es@invisa.org.br](mailto:compras.es@invisa.org.br), no horário das 08h às 17 h, dentro do período para envio das propostas.

6.1. **Qualquer modificação introduzida no edital no mesmo período, será publicada no site oficial do INVISA no endereço eletrônico <http://invisa.org.br>.**

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

7.1. Não serão consideradas as propostas que deixarem de atender no todo, ou em parte, as disposições deste Ato Convocatório.

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

**7.3.** No preço ofertado deverão estar inclusos todos os insumos que o compõem, tais como as despesas com impostos, taxas, descontos, e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto deste Ato Convocatório.

**7.4.** Serão considerados inadequados e desta forma desclassificados os preços simbólicos, irrisórios, de valor zero ou incompatíveis (excessivos) com os praticados no mercado e com distorções significativas.

**7.5.** O preço será fixo e irrevogável durante o período de fornecimento.

**8.** As propostas de preços serão classificadas pelo **MENOR PREÇO GLOBAL**, devendo o Proponente apresentarem sua proposta de preço todos os itens do pedido.

**9.** O pagamento pela prestação dos serviços 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.

**9.1.** A realização do pagamento fica condicionada à prestação integral dos serviços constantes na 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 01/2024 CELEBRADO COM A SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO" e o CNPJ para emissão da Nota Fiscal deverá ser o da filial do INVISA na Cidade de Vitória /ES, qual seja: 05.997.585/0012-32.

**9.4.** Na ocorrência de rejeição da nota fiscal, motivada por erros ou incorreções, o prazo estipulado no item 9 passará a ser contado a partir da data da sua reapresentação.

**10.** Os serviços deverão ser realizados 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).

**11.** Os serviços serão prestados nas Residências Terapêuticas, conforme endereços relacionados no **ANEXO I** deste Ato Convocatório, devendo para tanto a **CONTRATADA** realizar agendamento para a execução dos serviços, através do telefone: (27) 3097-7803.

**12.** Os serviços a serem prestados constam na plataforma de compras do **INVISA**.

**12.1.** As quantidades solicitadas foram estimadas de acordo com as necessidades da **CONTRATANTE**, podendo ocorrer variações de quantidade no momento da execução do serviço. Neste caso poderão ser

feitas solicitações complementares ou diminuição na quantidade solicitada para a devida prestação do serviço.

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

**14.** A garantia dos serviços deverá ter prazo equivalente a, no mínimo, 06 (seis) meses a partir da data de prestação.

**15.** Os produtos utilizados no serviço de dedetização, objeto deste edital, deverão atender às exigências mínimas de qualidade, observados os padrões e normas baixadas pelos órgãos competentes de controle de qualidade industrial – ABNT, INMETRO, ANVISA, Ministério da Saúde, etc., atentando-se o proponente, principalmente, para as prescrições contidas no art. 39, inciso VIII, da Lei Federal n.º 8.078/90, que instituiu o Código de Defesa do Consumidor – CDC.

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

**16.1.** 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;

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

**16.3.** 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.

**17.** A **CONTRATADA** deverá prestar os serviços dentro das especificações das normas da ANVISA e Ministério da Saúde, atendendo aos seguintes critérios:

**17.1.** Especificações Técnicas: os produtos utilizados devem estar com as especificações em conformidade com o que foi solicitado, garantindo a qualidade do serviço prestado.

**17.2.** Executar os serviços objeto deste Ato Convocatório 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**.

**17.3.** Prestar os serviços com toda a devida diligência, habilidade e cautela.

**17.4.** A prestação dos serviços inclui o fornecimento de mão de obra, materiais, insumos, ferramentas e equipamentos necessários à sua execução.

**17.5.** O dimensionamento da equipe e dos materiais para execução dos serviços será de inteira

responsabilidade da **CONTRATADA**, devendo assegurar-se de que será suficiente para o cumprimento integral do objeto deste Ato Convocatório.

**17.6.** A **CONTRATADA** deverá refazer os serviços reprovados pela **CONTRATANTE**, seja pela imperícia, imprudência e/ou incompetência de seus empregados, arcando com os custos necessários.

**17.7.** Dar imediato conhecimento à **CONTRATANTE** sobre qualquer fato extraordinário ou anormal que ocorrer durante toda a execução do objeto deste Ato Convocatório.

**17.8.** A **CONTRATADA** será diretamente responsável por todos os danos, diretos ou indiretos, que seus funcionários causarem à **CONTRATANTE** ou a terceiros durante a execução dos serviços objeto do presente Ato Convocatório, devendo reparar, integralmente, todo e qualquer prejuízo relacionado.

**18.** É de responsabilidade exclusiva da **CONTRATADA** o descarregamento dos produtos do veículo de transporte e aplicação dos mesmos. A **CONTRATANTE** ficará encarregada apenas da conferência e acompanhamento dos serviços.

**19.** Os interessados deverão manter seu cadastro atualizado na plataforma através dos seguintes documentos, válidos na data do envio da proposta:

- 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;
- d) Certidões negativas de débitos Estaduais e da Dívida Ativa em conjunto ou separadamente da sede da Empresa, conforme exigência dos Estados;
- 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) Autorização de funcionamento da Empresa expedida por órgão competente.

**20.** 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.

**21.** Após análise das propostas, será declarado vencedor o fornecedor que tenha ofertado o menor preço **GLOBAL**.

**22.** 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.

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

**24.** Havendo eventual empate entre propostas o setor de compras do **INSTITUTO VIDA E SAÚDE - INVISA** considera a primeira proposta que for enviada pela plataforma.

**25.** As empresas proponentes deverão acompanhar o resultado do certame diretamente na plataforma de

comprasdo **INVISA**.

**26.** Apurada a proposta de menor preço global, 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.

**27.** 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.**

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

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

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

**31.** 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.

**32.** 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.

**33.** No caso do **Contrato de Gestão nº 01/2024** firmado entre a **CONTRATANTE** e a **Secretaria de Saúde do Estado Espírito Santo**, 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.

**34.** 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, 16 de agosto de 2024.**

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

**ANEXO I**

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1 . Definição dos Serviços:**

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO                                     | QTD DE RESIDÊNCIAS |
|------|--------|--|--------------------|
| 1    | 5205   | DEDETIZAÇÃO RESIDENCIAL – CUPIM, BARATA, FORMIGA E RATOS | 18                 |

**1.1. APLICAÇÃO DEVE CONTEMPLAR ÁREA INTERNA E EXTERNA DA CASA.**

**1.2. A APLICAÇÃO SERÁ FEITA EM LOCAL COM PESSOAS TRANSITANDO, DESTA FORMA, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ APRESENTAR EM SUA COTAÇÃO O MELHOR MÉTODO DE DEDETIZAÇÃO E PRODUTO QUE NÃO SEJA PREJUDICIAL À SAÚDE DAS PESSOAS NO LOCAL.**

**1.3. CERTIFICADO DE GARANTIA OS SERVIÇOS DE 06 (SEIS) MESES.**

**1.4. ENDEREÇO DAS RESIDÊNCIAS TERAPÊUTICAS:**

**1.4.1. CARIACICA**

**RESIDÊNCIA FEMININA I** - Rua Rosa Amarela, s/n° - Santana - Cariacica - ES. CEP: 29140-000.

**RESIDÊNCIA FEMININA II** - Rua K, nº 03 - Santana - Cariacica - ES. CEP: 29142-650.

**RESIDÊNCIA FEMININA III** - Rua Rosa Amarela, nº 42 - Santana - Cariacica - ES. CEP: 29140-000.

**RESIDÊNCIA MASCULINA I** - Rua Osvaldo Cruz, nº 217, Santana - Cariacica - ES. CEP: 29154-160.

**RESIDÊNCIA MASCULINA II** - Rua Eucaliptos, nº 4 - Santana - Cariacica - ES. CEP: 29154-350.

**RESIDÊNCIA MASCULINA III** - Rua Honório Esteves Otoni, nº 32 - Santana - Cariacica - ES. CEP: 29154-140.

**RESIDÊNCIA MASCULINA IV** - Rua H, nº 2 - Santana - Cariacica - ES. CEP 29154-370.

**RESIDÊNCIA MASCULINA V** - Rua João Moreira Neto, s/n° - Santana - Cariacica - ES. CEP: 29154-601.

**RESIDÊNCIA MISTA I** - Rua Vicente Santório Fantini, N° 12 - Oriente - Cariacica - ES. CEP: 29146-470.

**RESIDÊNCIA MISTA TIPO II** - Rua Cleto Nunes, N° 22 - Cariacica Sede - Cariacica - ES. CEP: 29156-110.

**1.4.2. SERRA**

**RESIDÊNCIA FEMININA I** - Rua Setiba, nº 35 - Valparaíso - Serra - ES. CEP: 29156-822.

**RESIDÊNCIA MASCULINA I** - Rua Rio Bonito, nº 125 - Eldorado - Serra - ES. CEP: 29169-110.

**RESIDÊNCIA MASCULINA II** - Rua Victório Humberto Merlo, nº 04 - São Diogo - Serra - ES. CEP: 29163-240.

**1.4.3. VILA VELHA**

**RESIDÊNCIA FEMININA I** - Rua Alecrim, nº 17 - Jardim Asteca - Vila Velha - ES. CEP: 29104-455.

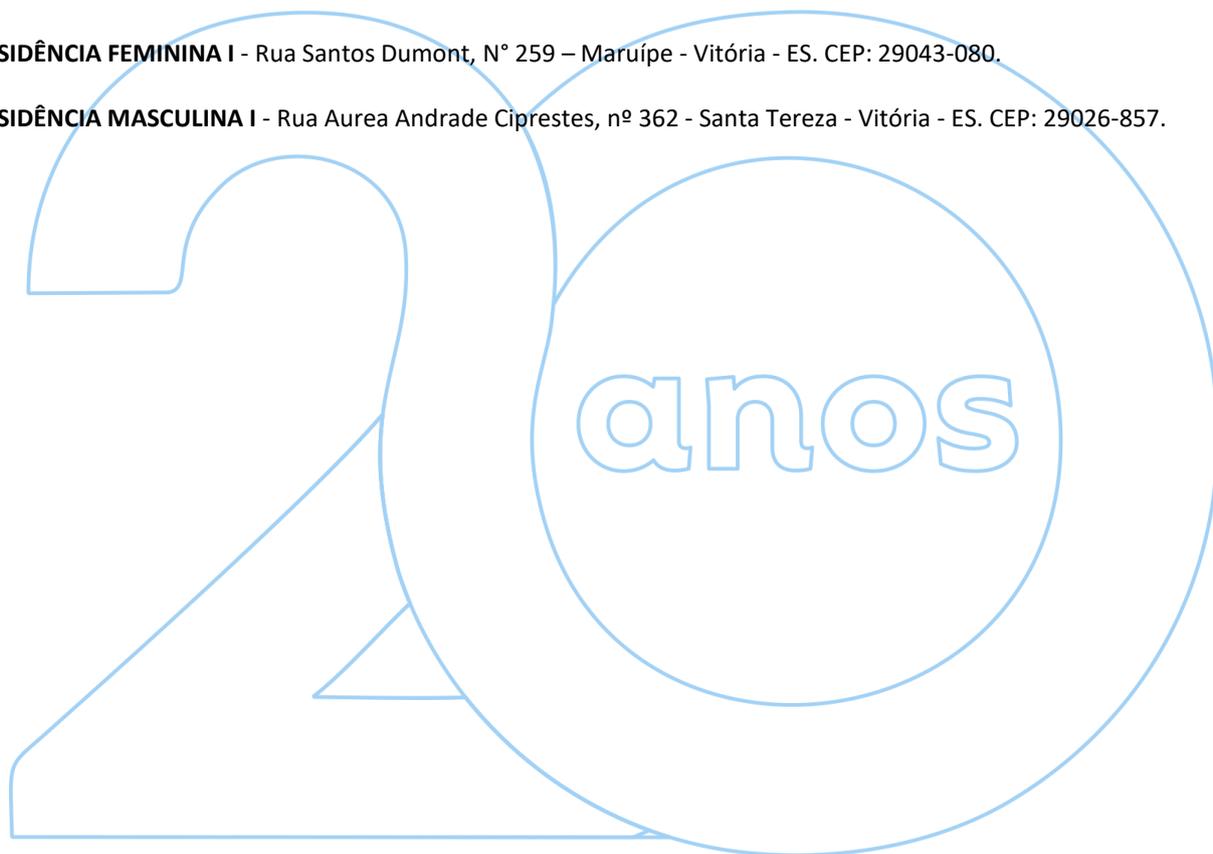
**RESIDÊNCIA MASCULINA I** - Rua Darci Ribeiro, nº 65 - Ibes - Vila Velha - ES. CEP: 29108-590.

**RESIDÊNCIA MASCULINA II** - Rua Antônio Ataíde, nº 924 - Centro - Vila Velha - ES. CEP: 29.100-290.

**1.4.4. VITÓRIA**

**RESIDÊNCIA FEMININA I** - Rua Santos Dumont, N° 259 – Maruípe - Vitória - ES. CEP: 29043-080.

**RESIDÊNCIA MASCULINA I** - Rua Aurea Andrade Ciprestes, nº 362 - Santa Tereza - Vitória - ES. CEP: 29026-857.



## ANEXO II

### MINUTA DA CARTA-CONTRATO

**CONTRATANTE: INSTITUTO VIDA E SAÚDE - INVISA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 05.997.585/0012-32, localizado na Rua Taciano Aburre, nº 225, 5º andar, Enseada do Suá, Vitória/ES, CEP: 29.050-470, 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 **XXXXXXX**, **nacionalidade, estado civil**, inscrito no CPF sob o nº **XXXXXX**.

Nos termos do **Ato Convocatório nº 0443/2024/ES** e da **Proposta de Preço** enviada pela **CONTRATADA** estabelecemos a presente **CARTA-CONTRATO** para **CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO** para atender a demanda das Residências Terapêuticas do Espírito Santo, sob gestão do **INVISA** em parceria com a **Secretaria de Estado da Saúde – SESA**, através do Contrato de Gestão nº 001/2024, observadas as condições a seguir enunciadas:

#### 1. OBJETO

- 1.1. A presente Carta-Contrato tem por objeto a **CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO**.
- 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 nº 0443/2024/ES.

#### 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 **07 (sete) dias corridos**, a contar do recebimento da Ordem de Fornecimento –OF.

#### 4. DA VINCULAÇÃO

- 4.1. Esta Carta-Contrato está vinculada ao orçamento apresentado pela **CONTRATADA** e ao Edital do Ato Convocatório nº 0443/2024/ES.

#### 5. DA VIGÊNCIA

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

## **6. DO PAGAMENTO**

**6.1.** O pagamento será efetuado em parcela única correspondente a 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.** Em qualquer hipótese, o pagamento ficará condicionado ao ateste do fornecimento por funcionário do **CONTRATANTE**.

**6.3.** Os pagamentos somente serão efetuados, no prazo e condições estabelecidas na presente Carta-Contrato, após seja realizado o respectivo repasse de valores pela **SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO ESPÍRITO SANTO**, referente ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024**, firmado entre o **CONTRATANTE** e a **Secretaria de Saúde do Estado Espírito Santo**, 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 de todos os itens constantes na Ordem de Fornecimento.

**6.4.** 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 de Saúde do Estado do Espírito Santo**). 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.

**6.5.** A **CONTRATADA** deverá apresentar a Nota Fiscal com o atestado do fornecimento à **CONTRATANTE**, acompanhada da **Ordem de Fornecimento** e dos documentos que comprovem a regularidade fiscal da empresa, através dos seguintes documentos:

- a) Certidões Negativas de Débitos Federais e Municipais da sede da empresa, válidas no dia de sua apresentação;
- b) Certidões Negativas de Débitos Estaduais e da Dívida Ativa em conjunto ou separadamente da sede da Empresa, conforme exigência dos Estados, válidas no dia de sua apresentação;
- c) Prova de recolhimento de contribuições junto ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), válida no dia de sua apresentação;
- d) Certidão de Regularidade com os Débitos Trabalhistas (CNDT), válida no dia de sua apresentação.

**6.6.** Na nota fiscal deverá constar número da Ordem de Fornecimento, o nome da unidade em que os serviços foram prestados e a informação de que a aquisição corresponde ao Contrato de Gestão nº 01/2024 celebrado com a Secretaria de Saúde do Espírito Santo.

## **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 **CONTRATADA** deverá retirar a **ORDEM DE FORNECIMENTO - OF** na plataforma de compras do **INVISA**, no endereço eletrônico <http://invisa.org.br/compras>.

## **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.

## **9. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

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

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

**9.3.** 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.

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

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

**10.1.** O recebimento será feito após conferência das quantidades/execução dos serviços 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.** 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**.

**10.4.** O objeto será reprovado 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.

## **11. DA ENTREGA/PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**11.1.** Entregas/prestação dos serviços de Segunda a Sexta de 09:00 às 16:00 horas.

**11.2.** Após o recebimento da Ordem de Fornecimento a empresa deverá realizar o agendamento da entrega para a devida conferência, através do email: [logistica.es@invisa.org.br](mailto:logistica.es@invisa.org.br).

**11.3.** A prestação dos serviços será realizada nos locais descritos a seguir:

### CARIACICA

**RESIDÊNCIA FEMININA I** - Rua Rosa Amarela, s/nº - Santana - Cariacica - ES. CEP: 29140-000.

**RESIDÊNCIA FEMININA II** - Rua K, nº 03 - Santana - Cariacica - ES. CEP: 29142-650.

**RESIDÊNCIA FEMININA III** - Rua Rosa Amarela, nº 42 - Santana - Cariacica - ES. CEP: 29140-000.

**RESIDÊNCIA MASCULINA I** - Rua Osvaldo Cruz, nº 217, Santana - Cariacica - ES. CEP: 29154-160.

**RESIDÊNCIA MASCULINA II** - Rua Eucaliptos, nº 4 - Santana - Cariacica - ES. CEP: 29154-350.

**RESIDÊNCIA MASCULINA III** - Rua Honório Esteves Otoni, nº 32 - Santana - Cariacica - ES. CEP: 29154-140.

**RESIDÊNCIA MASCULINA IV** - Rua H, nº 2 - Santana - Cariacica - ES. CEP: 29154-370.

**RESIDÊNCIA MASCULINA V** - Rua João Moreira Neto, s/nº - Santana - Cariacica - ES. CEP: 29154-601.

**RESIDÊNCIA MISTA I** - Rua Vicente Santório Fantini, Nº 12 - Oriente - Cariacica - ES. CEP: 29146-470.

**RESIDÊNCIA MISTA TIPO II** - Rua Cleto Nunes, Nº 22 - Cariacica Sede - Cariacica - ES. CEP: 29156-110.

### SERRA

**RESIDÊNCIA FEMININA I** - Rua Setiba, nº 35 - Valparaíso - Serra - ES. CEP: 29156-822.

**RESIDÊNCIA MASCULINA I** - Rua Rio Bonito, nº 125 - Eldorado - Serra - ES. CEP: 29169-110.

**RESIDÊNCIA MASCULINA II** - Rua Victorio Humberto Merlo, nº 04 - São Diogo - Serra - ES. CEP: 29163-240.

### VILA VELHA

**RESIDÊNCIA FEMININA I** - Rua Alecrim, nº 17 - Jardim Asteca - Vila Velha - ES. CEP: 29104-455.

**RESIDÊNCIA MASCULINA I** - Rua Darci Ribeiro, nº 65 - Ibes - Vila Velha - ES. CEP: 29108-590.

**RESIDÊNCIA MASCULINA II** - Rua Antônio Ataíde, nº 924 - Centro - Vila Velha - ES. CEP: 29.100-290.

### VITÓRIA

**RESIDÊNCIA FEMININA I** - Rua Santos Dumont, Nº 259 - Maruípe - Vitória - ES. CEP: 29043-080.

**RESIDÊNCIA MASCULINA I** - Rua Aurea Andrade Ciprestes, nº 362 - Santa Tereza - Vitória - ES. CEP: 29026-857.

## **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 aolicitante:

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 Espírito Santo**, 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 Espírito Santo, na cidade de Vitória, 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**  
**CONTRATANTE**

**CONTRATADA**  
**XXXXXXXXXX**