

## **ATO CONVOCATÓRIO**

### **COTAÇÃO Nº 0343/2025**

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 **16/05/2025 a 21/05/2025**, 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 **TRIMESTRAL** dos Hospitais do Maranhão: Hospital Geral de Monção, Hospital Nina Rodrigues, Caps III Bacelar Viana, Hospital Regional de Viana, Hospital Dr. Raimundo Alexandrino de Sousa Lima, sob gestão do **INVISA**, através do Contrato de Gestão nº 04/2018/SES, Hospital Regional Drª Laura Vasconcelos, Unidade Hospitalar de Retaguarda Clínica Bacabal, sob gestão do **INVISA**, através do Contrato de Gestão nº 04/2016/SES e Hospital de Traumatologia e Ortopedia – HTO SLZ, Hospital de Traumatologia e Ortopedia - HTO de Caxias, sob gestão do **INVISA**, através do Contrato de Gestão nº 02/2020/SES, conforme as especificações e quantidades constantes na plataforma de compras do **INVISA** disponível em <http://invisa.org.br/compras>.

2. As propostas de preços deverão ser enviadas através da plataforma de compras do **INVISA** no endereço eletrônico <http://invisa.org.br/compras> no período de **16/05/2025 a 21/05/2025**.

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 das 08h às 17h, 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.** 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.

**7.2.** 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.

**7.3.** 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.

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

**7.5.** As propostas de preços que não possuírem tais características serão desclassificados, de modo que não serão inclusos no Processo de Compras.

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

**9.** 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.

**9.1.** 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**.

**9.2.** 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 004/2016, 04/2018/SES OU 02/2020/SES CELEBRADO COM A SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO MARANHÃO" e o CNPJ para emissão da Nota Fiscal deverá ser o da filial do **INVISA** na Cidade de São Luís/MA, qual seja: 05.997.585/0008-56.

**9.4.** 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.** 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).

**11.** A entrega dos produtos será realizada nos locais descritos a seguir:

- **Hospital Nina Rodrigues**, localizado na Avenida Getúlio Vargas, nº 2792, Monte Castelo, São Luís/MA - CEP: 65037-010, Em frente à igreja católica da Conceição, devendo para tanto a **CONTRATADA** realizar agendamento para entrega através do telefone: (98) 3232-3522.

- **Caps III**, localizado na Avenida Getúlio Vargas, nº 2738, Monte Castelo, São Luis/MA - CEP: 65037-010, devendo para tanto a **CONTRATADA** realizar agendamento para entrega através do telefone: (98) 98322-6322.
- **Hospital Dr. Raimundo Alexandrino de Sousa Lima**, localizado na Avenida Getúlio Vargas, nº 2792A, Monte Castelo, São Luis/MA - CEP: 65025-000, devendo para tanto a **CONTRATADA** realizar agendamento para entrega através do telefone: (98) 3304-5361.
- **Hospital Regional de Viana**, localizado na Rodovia MA 014, S/N, Vila Zizi, Viana/MA - CEP: 65215-000, devendo para tanto a **CONTRATADA** realizar agendamento para entrega através dos telefones: (98) 98730-3359 / (98) 99612-0820 / 3351-1938.
- **Hospital Geral de Monção**, localizado na Rua da Jaqueira, nº 118, Centro, Monção/MA - CEP: 65360-000, devendo para tanto a **CONTRATADA** realizar agendamento para entrega através do telefone: (98) 98865-6596.
- **Hospital de Traumatologia e Ortopedia**, localizado na Rua Catanhede, 620 - Jardim Eldorado, São Luís – MA, devendo para tanto a **CONTRATADA** realizar agendamento para entrega através dos telefones: (98) 9173-3734.
- **Hospital de Traumatologia e Ortopedia - HTO de Caxias/MA**, localizado na Tv. Quininha Pires, 805 - Centro, Caxias - MA, CEP: 65608-040, devendo para tanto a **CONTRATADA** realizar agendamento para entrega através do telefone: (98) 8504-0110.
- **Hospital Regional Dr<sup>a</sup> Laura Vasconcelos**, localizado na Rua Maranhão Sobrinho, nº 189-335, Bacabal/MA - CEP: 65700-000, devendo para tanto a **CONTRATADA** realizar agendamento para entrega através dos telefones: (99) 3621-2784 / 3621-3244 / 3621-2394 / 3621-1740.
- **Unidade Hospitalar de Retaguarda Clínica Bacabal**, localizado na Av. Projetada, S/N - Loteamento José Lisboa II, Bairro: José Lisboa, Bacabal/MA - CEP: 65700-000, devendo para tanto a **CONTRATADA** realizar agendamento para entrega através dos telefones: (98) 991894854 / (98) 991872478.

**12.** As quantidades a serem entregues nas unidades constam na plataforma de compras.

**12.1.** As quantidades solicitadas foram estimadas de acordo com as necessidades das unidades, podendo ocorrer variação na quantidade solicitada. Neste caso poderão ser feitas solicitações complementares ou diminuição na quantidade dos itens solicitados para o fornecedor fazer as devidas entregas.

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

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

**15.** 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).

**16.** 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** ).

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

**17.1.** 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;

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

**18.** 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.

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

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

**19.2.** 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.

**20.** 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.

**21.** 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, 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;

anos

- d) Certidões negativas de débitos Estaduais e da Dívida Ativa em conjunto ou separadamente, 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) 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.

**22. A empresa proponente deverá também enviar a Ficha Técnica para análise e aprovação do Setor de Nutrição.**

**23.** 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.

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

**25.** O fornecedor vencedor ficará responsável pelo treinamento da Equipe de Nutrição e/ou Multidisciplinar, quando for solicitado.

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

**27.** 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.

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

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

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

**31.** 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.

**32.** 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.**

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

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

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

**36.** 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.

**37.** 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.

**38.** No caso dos **Contratos de Gestão nº 04/2016, 04/2018/SES e 02/2020/SES** firmados entre a **CONTRATANTE** e a **Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão**, por qualquer motivo, venham a ser rescindidos, 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.

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

**Santo Antônio de Pádua/RJ, 16 de maio 2025.**

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

## ANEXO I

### TERMO REFERÊNCIA

**1.1.** O Ato Convocatório para aquisição de **DIETA ENTERAL** foi agrupado para 09 pontos de entrega, tanto no interior quanto na capital. Os pedidos são individualizados por unidade, uma vez ganhando o item, é de responsabilidade da empresa vencedora a entrega ponto a ponto conforme endereço indicado na ordem de fornecimento.

**1.2.** As quantidades equivalem a uma expectativa de consumo trimestral e os pedidos serão feitos de acordo com a necessidade mensal de cada unidade.

**1.3.** A aquisição dos itens dar-se-á conforme estabelecido neste Ato Convocatório.

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

**1.5.** A empresa proponente deverá enviar as fichas técnicas dos itens cotados para análise e aprovação do Setor de Nutrição.

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT ESTIMADA
1	003243	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/VALIDADE NO MINIMO 24 HORAS APOS INICIO DA INFUSÃO DA DIETA.	UNIDADE	390
2	000566	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO, HIPERCALÓRICA (DENSIDADE CALÓRICA DE 1,5 KCAL/ML), NORMOPROTEICA, POLIMÉRICA,ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE ,GLÚTEN E FIBRAS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: SISTEMA FECHADO,COM VALIDADE DE NO MÍNIMO 24 HORAS APÓS INICIO DA INFUSÃO DA DIETA.HIPERCALORICO SEM FIBRA	UNIDADE	150
3	008925	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA PACIENTES COM FUNÇÃO INTESTINAL COMPROMETIDA, ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO, OLIGOMÉRICA, HIPERCALÓRICA E HIPERPROTÉICA (100% SORO DO LEITE HIDROLIZADA) COM PRESENÇA DE TCM, OSMOLARIDADE, 370, SEM ADIÇÃO DE LACTOSE, ISENTO DE SACAROSE E GLÚTEN. FORMA DE APRESENTAÇÃO, SISTEMA FECHADO, COM VALIDADE DE NO MÍNIMO 24 HORAS APÓS INICIO DA INFUSÃO DA DIETA.	UNIDADE	620
4	008939	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO, ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO, HIPERCALÓRICA (DENSIDADE CALÓRICA DE 1,5 KCAL/ML), HIPERPROTÉICA, POLIMÉRICA, SEM ADIÇÃO DE LACTOSE, ISENTO DE SACAROSE,GLÚTEN E FIBRAS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: SISTEMA FECHADO,COM VALIDADE DE NO MÍNIMO 24 HORAS APÓS INICIO DA INFUSÃO DA DIETA. 1000ML.	UNIDADE	380

5	008938	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO, ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO, HIPOSSÓDICO, COM PERCENTUAL DE PROTEÍNA DE 16 % OU MAIS, SEM ADIÇÃO DE LACTOSE, ISENTO DE SACAROSE E GLÚTEN. DESTINADO A PACIENTES DIABÉTICOS E /OU EM SITUAÇÕES DE HIPERGLICEMIA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: SISTEMA FECHADO, COM VALIDADE DE NO MÍNIMO 24 HORAS APÓS INÍCIO DA INFUSÃO DA DIETA. 1000ML.	UNIDADE	150
6	008921	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL DESTINADA A PACIENTES COM ÚLCERA DE DECÚBITO. ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO, HIPERPROTEICO, ALTO TEOR DE MICRONUTRIENTES RELACIONADAS A CICATRIZAÇÃO (ZINCO,SELENIO,VIT. A E C).ENRIQUECIDO COM ARGININA E PROLINA SEM ADIÇÃO DE SACAROSE. EMBALAGEM DE 200ML, SABOR BAUNILHA E MORANGO.	UNIDADE	490
7	008192	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 VARIANDO ENTRE 200 E 250 ML. EMBALAGEM TETRAPAK. SABORES DIVERSOS. - 200ML	PACK 200ML	150
8	008929	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, HIPERCALÓRICA (DENSIDADE 2 KCAL/ML) HIPERPROTÉICA (20% DE PROTÉINA) COM VOLUME VARIADO ENTRE 200 E 250 ML, SABORES DIVERSOS.	UNIDADE	120
9	007216	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL,HIPERCALÓRICO COM NO MAXIMO 2,5 KCAL/ML E HIPERPROTÉICO COM NO MINIMO 24% DE PROTEINA, COM PROTEINA ANIMAL DEALTO VALOR BIOLÓGICO, NORMOLIPÍDICO COM NO MAXIMO 36% DE LÍPIDIOS. EMBALAGEM 125 ML SABORES DIVERSOS SUPLEMENTO HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO EM VOLUME REDUZIDO FRASCO DE 125ML	UNIDADE	1260
10	008196	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 ÍNDICE GLICÊMICO.SABORES DIVERSOS.APRESENTAÇÃO EMBALAGEM DE 200ML.ISENTO DE SACAROSE,FRUTOSE E GLÚTEN. - 200ML.	FRASCO	1370
11	000572	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL. TETRAPACK 200ML FORMULADO PARA SITUAÇÕES DE DISFUNÇÃO RENAL EM TRATAMENTO DIALÍTICO. HIPERCALÓRICO E HIPERPROTÉICO. COM ADEQUADO PERFIL LIPÍDICO. EMBALAGEM TETRAPAK. SABORES DIVERSOS SUPLEMEN TO PACIENTE RENAL EM	UNIDADE	310
12	003764	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL. FORMULADO PARA PACIENTES DIABÉTICOS E EM SITUAÇÕES ESPECIAIS NO METABOLISMO DE AÇÚCARES, COM CARBOÍDRATOS DE LENTA ABSORÇÃO E WHEY PROTEIN NA COMPOSIÇÃO PROTEICA, COM FIBRAS E ÔMEGA 3. ISENTO DE SACAROSE. LACTOSE E GLÚTEN, EMBALAGEM DE 200ML,SABOR BAUNILHA E CHOCOLATE.	PB 200ML	150
13	008919	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO ENTERAL OU ORAL DESTINADO A PACIENTES IMUNODEPRIMIDOS, ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO, HIPERPROTEICO, ENRIQUECIDO COM ARGININA, ÁCIDOS GRAXOS, ÔMEGA 3 E NUCLEOTÍDESO. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN, EMBALAGEM DE 200ML, SABORES VARIADOS.	UNIDADE	380

14	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 MASSA MAGRA EM PACIENTES COM RISCO OU PRESENÇA DE DESNUTRIÇÃO OU SARCOPENIA EM DIVERSAS SITUAÇÕES CLÍNICAS. FRASCO DE 500ML.	FRASCO	560
15	008193	DIETA ENTERAL LÍQUIDA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, POLIMÉRICA, ESPECÍFICA PARA CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS. NORMOCALÓRICA, HIPERPROTEICA (COM PROTEÍNA MAIOR OU IGUAL A 20%), COM SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIENTES ESPECÍFICOS PARA CICATRIZAÇÃO (ARGININA, ZINCO, FERRO, VIT A,C,E E CAROTENOIDES), COM FIBRAS. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTEN. APRESENTAÇÃO BOLSA DE SISTEMA FECHADO DE 1000ML.	FRASCO	60
16	008194	DIETA ENTERAL LÍQUIDA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, OLIGOMÉRICA DE ALTA ABSORÇÃO, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA, COM PROTEÍNA HIDROLISADA E AMINOÁCIDOS LIVRES, COM BAIXO TEOR LIPÍDICO E PRESENÇA DE TCM. ISENTO DE SACAROSE, GLUTEN E FIBRAS. APRESENTAÇÃO BOLSA DE SISTEMA FECHADO DE 1000ML.	FRASCO	60
17	004115	DIETA ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA, PACK 500ML COM MISTURA DE QUATRO PROTEÍNA DE ALTO VALOR BIOLÓGICO. ADICIONADA COM MIX DE CAROTENÓIDES. CONTÉM MISTURA DE LIPÍDIOS, FORNECENDO ÁCIDOS GRAXOS 3 - DHA E EPA. NÃO CONTÉM GLÚTEN, SACAROSE E LACTOSE ESTRESSE METABÓLICO.	UNIDADE	730
18	008185	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	440
19	008197	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	38
20	007219	ESPESSANTE PARA ALIMENTOS, ESPESSANTE, LATA DE 300G APLICAÇÃO PARA PACIENTES COM DIFICULDADE DE DEGLUTIÇÃO OU INÍCIO DE DIETA ORAL, COM AMIDO OU MALTODEXTRINA, ADICIONADO DE GOMAS.	UNIDADE	2
21	008923	FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, COM DENSIDADE ENERGÉTICA 1.5 KCAL/ML, INDICADA NA MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL DE PACIENTES COM MAIORES NECESSIDADES CALÓRICAS COM FIBRAS. NÃO CONTÉM LACTOSE, SEM GLÚTEN E SEM ADIÇÃO DE SACAROSE. APRESENTAÇÃO 1L, SISTEMA FECHADO.	UNIDADE	180
22	008924	FÓRMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA, ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO, SEM ADIÇÃO DE LACTOSE. ISENTO DE SACAROSE E GLÚTEN, DESTINADO A PACIENTES DIABÉTICOS E/OU EM SITUAÇÕES DE HIPERGLICEMIA, FORMA DE APRESENTAÇÃO SISTEMA FECHADO COM VALIDADE DE NO MÍNIMO 24 HORAS APÓS INÍCIO DA INFUSÃO DA DIETA, 1000ML.	UNIDADE	660

23	008927	FÓRMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL COMPLETA, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML), HIPERPROTÉICA (25%), HIPERLIPÍDICA, DESTINADA A PACIENTES ONCOLÓGICOS, EM PROCESSO DE CAQUEXIA. ADICIONADA DE ÓLEO DE PEIXE E FIBRAS, COM PREDOMINANCIA DE FIBRAS SOLÚVEIS, SEM ADIÇÃO DE LACTOSE. ISENTA DE GLUTEN. FORMA DE APRESENTAÇÃO-SISTEMA FECHADO, COM VALIDADE E NO MÁXIMO 24 HORAS APÓS INÍCIO DA INFUSÃO DA DIETA.	UNIDADE	190
24	004114	GLUTAFLORA É UM SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ À BASE DE L-GLUTAMINA PARA ORAL. 5G	SACHES	1400
25	008920	MÓDULO DE FIBRAS COM LACTOBACILLUS REUTERI PARA DIETA ENTERAL OU ORAL. INDICADO PARA EQUILÍBRIO DA MICROBIOTA INTESTINAL. APRESENTAÇÃO EM SACHÊS.	SACHES	500
26	008190	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	950
27	008918	MÓDULO DE FIBRAS PARA DIETA ENTERAL OU ORAL. COMPOSTO DE MIX DE FIBRAS SOLÚVEL. INDICADO PARA MELHORA DO TRANSITO INTESTINAL E EQUILÍBRIO DA FLORA INTESTINAL. EMBALAGEM DE 260 GRAMAS.	UNIDADE	28
28	008188	MÓDULO DE FIBRAS SOLÚVEIS COM LACTOBACILLUS REUTERI PARA DIETA ENTERAL OU ORAL. INDICADO PARA O EQUILÍBRIO DA MICROBIOTA INTESTINAL. APRESENTAÇÃO SACHÊ.	SACHES	930
29	007213	MÓDULO DE PROTEÍNA DE ALTO VALOR BIOLÓGICO LATA DE 250G / 300 G PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, ASPECTO FÍSICO EM PÓ, HIPERPROTEICO, ISENTO DE SACAROSE, DE ÓTIMA DIGESTIBILIDADE E VERSATILIDADE, SEM SABOR. INDICAÇÃO: INDICADO PARA PACIENTES QUE NECESSITAM DE MAIOR APORTE PROTEICO, DIFICULDADE DE CICATRIZAÇÃO. MÓDULO DE PROTEÍNA.	UNIDADE	24
30	003242	NUTRISON PROTEIN PLUS ENERGY 1,5 E UMA DIETA ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALORICA C/ADEQUADO TEOR PROTEICO. CONTEM MISTURA PROTEICA,C/PROTEINAS ANIMAIS E VEGETAIS ADICIONADA COM MIXDE CAROTENOIDES(1)CONTEM MISTURA DE LIPIDIOS FORNECEDO ACIDOS GRAXOS 3 -DHA (2) E EPA(3) ADICIONADA C/EXCLUSIVO MF6 (4) COM 80% DE FIBRAS SOLUVEIS E 20% INSOLUVEIS . HIPOSSODICA NÃO CONTEM GLUTEN , SACAROSE E LACTOSE. HIPERCALORICO.	UNIDADE	390
31	000569	SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, PACK 200ML 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 CAROTENÓIDES E ARGININA, EMBALAGEM TETRAPAK, SABORES DIVERSOS. SUPLEMENTO PARA CICATRIZAÇÃO.	UNIDADE	1530
32	008177	SUPLEMENTO ALIMENTAR, DESTINADO A PACIENTES HOSPITALIZADOS COM RISCO NUTRICIONAL,CAQUEXIA,CÂNCER,AIDS E LESÃO POR PRESSÃO. HIPERCALÓRICO - 200ML.	FRASCO	670
33	003819	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 (1.5 KCAL/ML).	UNIDADE	78

***Por isso é necessário atenção antes de cotar e dar o aceite.***

***Obs.: Os quantitativos são mera estimativa, podendo sofrer variações para menos e/ou para mais conforme***

**necessidade da Unidade.**

**1.6. Principais cláusulas do contrato.**

**i. DO PREÇO**

*ii. O preço total, fixo e irrevogável, conforme proposta de preço da **CONTRATADA**, compreendo todas as despesas e custos diretos e indiretos, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete e outros necessários ao cumprimento integral do objeto contratado.*

**iii. PRAZO DE EXECUÇÃO**

*iv. O prazo para execução do fornecimento será de **07 (sete) dias corridos**, a contar do recebimento da Ordem de Fornecimento –OF.*

**v. DAS PENALIDADES**

*vi. 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:*

*vii. 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;*

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

*ix. 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.**

*x. 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.*

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

anos

## ANEXO II

### MINUTA DO CONTRATO

**CONTRATO DE “FORNECIMENTO DE DIETA ENTERAL PARA ATENDIMENTO HOSPITALAR” QUE ENTRE SI FAZEM, DE UM LADO, O INSTITUTO VIDA E SAÚDE – INVISA, E DE OUTRO, A EMPRESA XXXX.**

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, **XXXX**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº. **XXXX**, situada na **XXXX**, neste ato representada por seu sócio **XXXX**, nacionalidade, estado civil, inscrito no CPF sob o nº. **XXXX**, portador da Carteira de Identidade nº. **XXXX**, 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

**1.1.** O objeto deste contrato é o **FORNECIMENTO DE DIETA ENTERAL, PELO PERÍODO DE 03 (TRÊS) MESES**, para atender demanda dos Hospitais do Maranhão: Hospital Geral de Monção, Hospital Nina Rodrigues, Caps III Bacelar Viana, Hospital Regional de Viana, Hospital Dr. Raimundo Alexandrino de Sousa Lima, sob gestão do **INVISA**, através do Contrato de Gestão nº 04/2018/SES, Hospital Regional Dr<sup>a</sup> Laura Vasconcelos, Unidade Hospitalar de Retaguarda Clínica Bacabal, sob gestão do **INVISA**, através do Contrato de Gestão nº 04/2016/SES e Hospital de Traumatologia e Ortopedia – HTO SLZ, Hospital de Traumatologia e Ortopedia - HTO de Caxias, sob gestão do **INVISA**, através do Contrato de Gestão nº 02/2020/SES, de acordo com as quantidades e especificações descritas a seguir:

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT ESTIMADA
1	003243	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/VALIDADE NO MINIMO 24 HORAS APOS INICIO DA INFUSÃO DA DIETA.	UNIDADE	390
2	000566	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO, HIPERCALÓRICA (DENSIDADE CALÓRICA DE 1,5 KCAL/ML), NORMOPROTEICA, POLIMÉRICA,ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE ,GLÚTEN E FIBRAS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: SISTEMA FECHADO,COM VALIDADE DE NO MÍNIMO 24 HORAS APÓS INICIO DA INFUSÃO DA DIETA.HIPERCALORICO SEM FIBRA	UNIDADE	150

3	008925	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA PACIENTES COM FUNÇÃO INTESTINAL COMPROMETIDA, ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO, OLIGOMÉRICA, HIPERCALÓRICA E HIPERPROTÉICA (100% SORO DO LEITE HIDROLIZADA) COM PRESENÇA DE TCM, OSMOLARIDADE, 370, SEM ADIÇÃO DE LACTOSE, ISENTO DE SACAROSE E GLÚTEN. FORMA DE APRESENTAÇÃO, SISTEMA FECHADO, COM VALIDADE DE NO MÍNIMO 24 HORAS APÓS INÍCIO DA INFUSÃO DA DIETA.	UNIDADE	620
4	008939	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO, ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO, HIPERCALÓRICA (DENSIDADE CALÓRICA DE 1,5 KCAL/ML), HIPERPROTÉICA, POLIMÉRICA, SEM ADIÇÃO DE LACTOSE, ISENTO DE SACAROSE, GLÚTEN E FIBRAS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: SISTEMA FECHADO, COM VALIDADE DE NO MÍNIMO 24 HORAS APÓS INÍCIO DA INFUSÃO DA DIETA. 1000ML.	UNIDADE	380
5	008938	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO, ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO, HIPOSSÓDICO, COM PERCENTUAL DE PROTEÍNA DE 16 % OU MAIS, SEM ADIÇÃO DE LACTOSE, ISENTO DE SACAROSE E GLÚTEN. DESTINADO A PACIENTES DIABÉTICOS E /OU EM SITUAÇÕES DE HIPERGLICEMIA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: SISTEMA FECHADO, COM VALIDADE DE NO MÍNIMO 24 HORAS APÓS INÍCIO DA INFUSÃO DA DIETA. 1000ML.	UNIDADE	150
6	008921	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL DESTINADA A PACIENTES COM ÚLCERA DE DECÚBITO. ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO, HIPERPROTEICO, ALTO TEOR DE MICRONUTRIENTES RELACIONADAS A CICATRIZAÇÃO (ZINCO, SELENIO, VIT. A E C). ENRIQUECIDO COM ARGININA E PROLINA SEM ADIÇÃO DE SACAROSE. EMBALAGEM DE 200ML, SABOR BAUNILHA E MORANGO.	UNIDADE	490
7	008192	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 VARIANDO ENTRE 200 E 250 ML. EMBALAGEM TETRAPAK. SABORES DIVERSOS. - 200ML	PACK 200ML	150
8	008929	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, HIPERCALÓRICA (DENSIDADE 2 KCAL/ML) HIPERPROTÉICA (20% DE PROTEÍNA) COM VOLUME VARIADO ENTRE 200 E 250 ML, SABORES DIVERSOS.	UNIDADE	120
9	007216	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, HIPERCALÓRICO COM NO MÁXIMO 2,5 KCAL/ML E HIPERPROTÉICO COM NO MÍNIMO 24% DE PROTEÍNA, COM PROTEÍNA ANIMAL DE ALTO VALOR BIOLÓGICO, NORMOLIPÍDICO COM NO MÁXIMO 36% DE LÍPIDIOS. EMBALAGEM 125 ML SABORES DIVERSOS SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO E HIPERPROTEICO EM VOLUME REDUZIDO FRASCO DE 125ML	UNIDADE	1260
10	008196	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	1370
11	000572	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL. TETRAPACK 200ML FORMULADO PARA SITUAÇÕES DE DISFUNÇÃO RENAL EM TRATAMENTO DIALÍTICO. HIPERCALÓRICO E HIPERPROTÉICO. COM ADEQUADO PERFIL LIPÍDICO. EMBALAGEM TETRAPAK. SABORES DIVERSOS SUPLEMENTO PACIENTE RENAL EM	UNIDADE	310

12	003764	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL. FORMULADO PARA PACIENTES DIABÉTICOS E EM 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, EMBALAGEM DE 200ML, SABOR BAUNILHA E CHOCOLATE.	PB 200ML	150
13	008919	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO ENTERAL OU ORAL DESTINADO A PACIENTES IMUNODEPRIMIDOS, ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO, HIPERPROTEICO, ENRIQUECIDO COM ARGININA, ÁCIDOS GRAXOS, ÔMEGA 3 E NUCLEOTÍDESO. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN, EMBALAGEM DE 200ML, SABORES VARIADOS.	UNIDADE	380
14	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	560
15	008193	DIETA ENTERAL LÍQUIDA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, POLIMÉRICA, ESPECÍFICA PARA CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS. NORMOCALÓRICA, HIPERPROTEICA (COM PROTEÍNA MAIOR OU IGUAL A 20%), COM SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIENTES ESPECÍFICOS PARA CICATRIZAÇÃO (ARGININA, ZINCO, FERRO, VIT A,C,E E CAROTENOÍDES), COM FIBRAS. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTEN. APRESENTAÇÃO BOLSA DE SISTEMA FECHADO DE 1000ML.	FRASCO	60
16	008194	DIETA ENTERAL LÍQUIDA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, OLIGOMÉRICA DE ALTA ABSORÇÃO, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA, COM PROTEÍNA HIDROLISADA E AMINOÁCIDOS LIVRES, COM BAIXO TEOR LIPÍDICO E PRESENÇA DE TCM. ISENTO DE SACAROSE, GLUTEN E FIBRAS. APRESENTAÇÃO BOLSA DE SISTEMA FECHADO DE 1000ML.	FRASCO	60
17	004115	DIETA ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA, PACK 500ML COM MISTURA DE QUATRO PROTEÍNA DE ALTO VALOR BIOLÓGICO. ADICIONADA COM MIX DE CAROTENÓIDES. CONTÉM MISTURA DE LIPÍDIOS, FORNECENDO ÁCIDOS GRAXOS 3 - DHA E EPA. NÃO CONTÉM GLÚTEN, SACAROSE E LACTOSE ESTRESSE METABÓLICO.	UNIDADE	730
18	008185	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	440
19	008197	ESPESANTE 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	38
20	007219	ESPESANTE PARA ALIMENTOS, ESPESANTE, LATA DE 300G APLICAÇÃO PARA PACIENTES COM DIFICULDADE DE DEGLUTIÇÃO OU INÍCIO DE DIETA ORAL, COM AMIDO OU MALTODEXTRINA, ADICIONADO DE GOMAS.	UNIDADE	2
21	008923	FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, COM DENSIDADE ENERGÉTICA 1.5 KCAL/ML, INDICADA NA MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL DE PACIENTES COM MAIORES NECESSIDADES CALÓRICAS COM FIBRAS. NÃO CONTÉM LACTOSE, SEM GLÚTEN E SEM ADIÇÃO DE SACAROSE. APRESENTAÇÃO 1L, SISTEMA FECHADO.	UNIDADE	180

22	008924	FÓRMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALORICA E HIPERPROTEICA, ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO, SEM ADIÇÃO DE LACTOSE. ISENTO DE SACAROSE E GLUTÊN, DESTINADO A PACIENTES DIABÉTICOS E/OU EM SITUAÇÕES DE HIPERGLICEMIA, FORMA DE APRESENTAÇÃO SISTEMA FECHADO COM VALIDADE DE NO MÍNIMO 24 HORAS APÓS INÍCIO DA INFUSÃO DA DIETA, 1000ML.	UNIDADE	660
23	008927	FÓRMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL COMPLETA, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML), HIPERPROTÉICA (25%), HIPERLIPÍDICA, DESTINADA A PACIENTES ONCOLÓGICOS, EM PROCESSO DE CAQUEXIA. ADICIONADA DE ÓLEO DE PEIXE E FIBRAS, COM PREDOMINANCIA DE FIBRAS SOLÚVEIS, SEM ADIÇÃO DE LACTOSE. ISENTA DE GLUTEN. FORMA DE APRESENTAÇÃO-SISTEMA FECHADO, COM VALIDADE E NO MÁXIMO 24 HORAS APÓS INÍCIO DA INFUSÃO DA DIETA.	UNIDADE	190
24	004114	GLUTAFLORA É UM SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ À BASE DE L-GLUTAMINA PARA ORAL. 5G	SACHES	1400
25	008920	MÓDULO DE FIBRAS COM LACTOBACILLUS REUTERI PARA DIETA ENTERAL OU ORAL. INDICADO PARA EQUILÍBRIO DA MICROBIOTA INTESTINAL. APRESENTAÇÃO EM SACHÊS.	SACHES	500
26	008190	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	950
27	008918	MÓDULO DE FIBRAS PARA DIETA ENTERAL OU ORAL. COMPOSTO DE MIX DE FIBRAS SOLÚVEL. INDICADO PARA MELHORA DO TRANSITO INTESTINAL E EQUILÍBRIO DA FLORA INTESTINAL. EMBALAGEM DE 260 GRAMAS.	UNIDADE	28
28	008188	MÓDULO DE FIBRAS SOLÚVEIS COM LACTOBACILLUS REUTERI PARA DIETA ENTERAL OU ORAL. INDICADO PARA O EQUILÍBRIO DA MICROBIOTA INTESTINAL. APRESENTAÇÃO SACHÊ.	SACHES	930
29	007213	MÓDULO DE PROTEÍNA DE ALTO VALOR BIOLÓGICO LATA DE 250G / 300 G PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, ASPECTO FÍSICO EM PÓ, HIPERPROTEICO, ISENTO DE SACAROSE, DE ÓTIMA DIGESTIBILIDADE E VERSATILIDADE, SEM SABOR. INDICAÇÃO: INDICADO PARA PACIENTES QUE NECESSITAM DE MAIOR APORTE PROTEICO, DIFICULDADE DE CICATRIZAÇÃO. MÓDULO DE PROTEÍNA.	UNIDADE	24
30	003242	NUTRISON PROTEIN PLUS ENERGY 1,5 E UMA DIETA ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALORICA C/ADEQUADO TEOR PROTEICO. CONTEM MISTURA PROTEICA,C/PROTEINAS ANIMAIS E VEGETAIS ADICIONADA COM MIXDE CAROTENOIDES(1)CONTEM MISTURA DE LÍPIDIOS FORNECEDO ACIDOS GRAXOS 3 -DHA (2) E EPA(3) ADICIONADA C/EXCLUSIVO MF6 (4) COM 80% DE FIBRAS SOLUVEIS E 20% INSOLUVEIS . HIPOSSODICA NÃO CONTEM GLUTEN , SACAROSE E LACTOSE. HIPERCALORICO.	UNIDADE	390
31	000569	SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, PACK 200ML 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 CAROTENÓIDES E ARGININA, EMBALAGEM TETRAPAK, SABORES DIVERSOS. SUPLEMENTO PARA CICATRIZAÇÃO.	UNIDADE	1530
32	008177	SUPLEMENTO ALIMENTAR, DESTINADO A PACIENTES HOSPITALIZADOS COM RISCO NUTRICIONAL,CAQUEXIA,CÂNCER,AIDS E LESÃO POR PRESSÃO. HIPERCALÓRICO - 200ML.	FRASCO	670
33	003819	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 (1.5 KCAL/ML).	UNIDADE	78

**1.2. O objeto deste contrato deverão atender às especificações e quantidades constantes na tabela acima.**

**1.3.** A compra dos produtos será realizada de acordo com a necessidade mensal da Unidade de Saúde, sendo as quantidades definidas acima mera estimativa podendo sofrer variações para mais e/ou para menos e serão fornecidas 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**).

**1.4.** Nos casos em que houver a necessidade de aquisição em número superior ao previamente definido na quantidade estimada, 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.

**1.5.** Havendo necessidade de realizar compra acima da quantidade estimada, a **CONTRATANTE** pagará os valores especificados na Proposta Comercial enviada pela **CONTRATADA** através do Ato Convocatório nº 0343/2025/MA, que 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**

**2.1.** 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**:

**2.2.** 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;

**2.3.** 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;

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

## **CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO**

**3.1.** O prazo de vigência do presente contrato é de **03 (três) meses**, tendo início em **XXXXX** e término em **XXXXX** podendo ser prorrogado, por conveniências das partes, através de Termo Aditivo.

## **CLÁUSULA QUARTA – DO VALOR DO CONTRATO**

**4.1.** O **CONTRATANTE** pagará a **CONTRATADA**, pela aquisição dos produtos os valores especificados na Proposta Comercial enviada pela **CONTRATADA** através do Ato Convocatório nº **0343/2025/MA**, que passa a fazer parte integrante do presente.

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

**4.3.** 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 – SES referente aos CONTRATOS**

**DE GESTÃO Nº 04/2016/SES, 04/2018/SES, 02/2020/SES firmados 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.**

**4.4. 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 Estado da Saúde). Nesse caso o CONTRATANTE sujeita-se ao pagamento de multa contratual de 2% (dois por cento) e juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês, incidentes sobre o valor corrigido monetariamente *pro rata dies* com base na variação do INPC verificada no período.**

**4.5. 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 execução do fornecimento à CONTRATANTE, acompanhada da Ordem de Fornecimento e dos documentos que comprovem a regularidade fiscal da empresa, através dos seguintes documentos:**

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

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

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

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

**4.6. Na nota fiscal deverá constar número da Ordem de Fornecimento, o nome da Unidade em que os produtos foram entregues e a informação de que a aquisição dos produtos corresponde ao Contrato de Gestão Nº 04/2016/SES, 04/2018/SES, 02/2020/SES celebrado com a Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão.**

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

**Banco: XXXX**

**Agência: XXXX-X**

**Conta Corrente: XXXX-X**

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

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

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

**5.1. 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 pelo Departamento**

de Compras da **CONTRATANTE**, o prazo de entrega poderá ser prorrogado uma única vez por igual período.

**5.2.** 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).

**5.3.** O local de entrega do objeto deste contrato será o do **Hospital Nina Rodrigues**, localizado na Avenida Getúlio Vargas, nº 2792, Monte Castelo, São Luis/MA - CEP: 65037-010, Em frente à igreja católica da Conceição, telefone: (98) 3232-3522; **Caps III**, localizado na Avenida Getúlio Vargas, nº 2738, Monte Castelo, São Luis/MA - CEP: 65037-010, telefone: (98) 98322-6322; **Hospital Dr. Raimundo Alexandrino de Sousa Lima**, localizado na Avenida Getúlio Vargas, nº 2792A, Monte Castelo, São Luis/MA - CEP: 65025-000, telefone: (98) 3304-5361; **Hospital Regional de Viana**, localizado na Rodovia MA 014, S/N, Vila Zizi, Viana/MA - CEP: 65215-000, telefones: (98) 98730-3359 / (98) 99612-0820 / 3351-1938; **Hospital Geral de Monção**, localizado na Rua da Jaqueira, nº 118, Centro, Monção/MA - CEP: 65360-000, telefone: (98) 98865-6596, **Hospital de Traumatologia e Ortopedia**, localizado na Rua Catanhede, 620 - Jardim Eldorado, São Luís – MA, **Hospital de Traumatologia e Ortopedia - HTO de Caxias/MA**, localizado na Tv. Quininha Pires, 805 - Centro, Caxias/MA, CEP: 65608-040, telefone: (98) 8504-0110; **Hospital Regional Dr<sup>a</sup> Laura Vasconcelos**, localizado na Rua Maranhão Sobrinho, nº 189-335, Bacabal/MA - CEP: 65700-000, telefones: (99) 3621-2784 / 3621-3244 / 3621-2394 / 3621-1740; **Unidade Hospitalar de Retaguarda Clínica Bacabal**, localizado na Av. Projetada, S/N - Loteamento José Lisboa II, Bairro: José Lisboa, Bacabal/MA - CEP: 65700-000, telefones: (98) 991894854 / (98) 991872478, ou no local fornecido pela **CONTRATANTE** na Ordem de fornecimento.

**5.4.** Condição de Entrega:

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

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

**5.6.** Condição de Recebimento:

**5.6.1.** Os produtos serão recebidos pela **CONTRATANTE**, sendo devidamente atestadas.

**5.6.2.** Os produtos deverão ser entregues em embalagens adequadas, entendendo-se como tal aquelas que condicionam devidamente os produtos, envelopes ou outros acondicionamentos similares, que correspondam efetivamente à apresentação do produto.

**5.7.** 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.

**5.8.** O aceite do objeto pelo **CONTRATANTE** não exclui a responsabilidade da **CONTRATADA** por vícios de qualidade ou técnicos, aparentes ou ocultos, ou em desacordo com as especificações estabelecidas neste contrato.

## CLÁUSULA SEXTA – DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

**6.1.** Após a emissão da Ordem de fornecimento pela **CONTRATANTE**, a **CONTRATADA** ficará autorizada a iniciar o fornecimento dos produtos.

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

#### **CLÁUSULA SÉTIMA – DAS PENALIDADES**

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

**7.1.1.** 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;

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

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

**7.2.1.** Advertência;

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

**7.3.** A **CONTRATADA** fica sujeito a multa de 5% (cinco por cento) sobre o valor do presente contrato, por descumprimento de qualquer das obrigações decorrentes do mesmo, não previstas nas demais disposições desta cláusula.

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

**7.5.** O **CONTRATANTE** poderá descontar dos pagamentos eventualmente devidos à **CONTRATADA**, os valores correspondentes à aplicação de multa contratual ou, se for o caso, efetuar cobrança judicial.

#### **CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA**

**8.1.** A **CONTRATADA** responsabilizar-se-á integralmente, nos termos da legislação vigente, pelo fornecimento do produto especificado no quadro da cláusula primeira dentro do prazo, após o recebimento da Ordem de Fornecimento, observando o estabelecido nos itens a seguir:

**8.2.** Adotar todas as providências necessárias para a fiel execução do objeto do presente contrato em conformidade com as disposições do Ato Convocatório nº 0343/2025/MA e do presente contrato, executando-o com eficiência, presteza e pontualidade.

**8.3.** 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**.

**8.4.** Entregar os produtos em suas respectivas caixas originais, embalados e lacrados, sem avarias.

**8.5.** Satisfazer, rigorosamente, o objeto deste contrato, entregando os produtos em conformidade com todas as condições e os prazos estabelecidos neste contrato e no Ato Convocatório nº 0343/2025/MA, bem como toda e

qualquer exigência legal aplicável ao presente caso.

- 8.6.** Apresentar, quando solicitada, as certidões fiscais;
- 8.7.** Responsabilizar-se pelo transporte, carga e descarga dos produtos, no local estabelecido para entrega;
- 8.8.** A **CONTRATADA** assume todo o custeio com o frete dos produtos;
- 8.9.** Fornecer os produtos de acordo com as especificações constantes na Cláusula Primeira;
- 8.10.** Só será aceito a mudança do produto com anuência por escrito da **CONTRATANTE**.
- 8.11.** Comunicar imediatamente ao **CONTRATANTE** qualquer ocorrência ou anormalidade no fornecimento do objeto;
- 8.12.** Assumir total responsabilidade sob o fornecimento do objeto deste contrato, e responsabilizar-se por quaisquer prejuízos que sejam causados ao **CONTRATANTE** ou a terceiros;
- 8.13.** Arcar com as despesas decorrentes da não observância das condições constantes deste contrato e do Ato Convocatório nº 0343/2025/MA, bem como de infrações praticadas por seus funcionários, ainda que no recinto do **CONTRATANTE**.
- 8.14.** Arcar com o pagamento de todos os tributos, encargos e demais obrigações que incidam sobre o fornecimento.
- 8.15.** Manter sigilo absoluto, não veiculando publicidade acerca deste contrato, salvo se houver prévia autorização do **CONTRATANTE**.
- 8.16.** Entregar os produtos acompanhados de nota fiscal discriminando-os, de acordo com as especificações técnicas.
- 8.17.** A **CONTRATADA** será a única responsável pela entrega do(s) produto(s), sendo vedada a transferência total ou parcial dos direitos e obrigações oriundos deste contrato a terceiros;
- 8.18.** A **CONTRATADA** facilitará a **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.
- 8.19.** Será de responsabilidade exclusiva e integral da **CONTRATADA** a utilização de profissionais para a execução do objeto deste contrato, incluídos os cargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser repassados para a **CONTRATANTE**.
- 8.20.** O fornecimento do objeto do presente contrato não implica em vínculo empregatício nem de exclusividade entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**.

#### **CLÁUSULA NONA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

**9.1.** Acompanhar a execução do contrato, exercendo ampla e irrestrita fiscalização do objeto, a qualquer hora, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados, inclusive quanto às obrigações da **CONTRATADA** constante no presente contrato e no Ato Convocatório nº 0343/2025/MA.

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

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

**9.4.** Permitir, desde que necessário, o livre acesso dos funcionários da **CONTRATADA** em suas dependências, para fins de realização da entrega dos produtos.

**9.5.** Prestar informações e esclarecimentos restritos ao objeto deste contrato sempre que solicitados pelos empregados da **CONTRATADA**.

**9.6.** Rejeitar o fornecimento dos produtos objeto do presente contrato, por terceiros, sem autorização expressa das partes.

**9.7.** Solicitar a substituição dos produtos que apresentarem avarias, vencidos, sem qualquer ônus ao **CONTRATANTE**.

**9.8.** Atestar as faturas correspondentes e supervisionar o fornecimento dos produtos.

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA – DA SUBCONTRATAÇÃO**

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA INEXECUÇÃO E DA RESCISÃO**

**11.1.** 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.

**11.2.** 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;

**11.3.** 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.

**11.4.** 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.

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

**11.6.** 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;

**11.7.** Por critério exclusivo de conveniência e oportunidade da **CONTRATANTE** sem que haja incidência de multa e indenizações de qualquer natureza.

**11.8.** Caso o Contrato de Gestão firmado entre o **CONTRATANTE** e a **Secretaria de Estado da Saúde**, do Estado 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.

**11.9.** Vencidos os 03 (três) meses do prazo contratual, fica o mesmo rescindido automaticamente, salvo manifestação ao contrário das partes.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO REAJUSTE DO CONTRATO**

**12.1.** O Contrato só poderá ser reajustado mediante aceitação da **CONTRATANTE**, devendo a **CONTRATADA** justificá-lo mediante a juntada de documentos e planilha que demonstre a necessidade de adequação aos novos preços de mercado e demonstração analítica da variação dos componentes de custos do Contrato, ou com a solicitação de mais serviços contratados, tudo por meio de termo aditivo e acordo expresso entre as partes.

**12.2.** Nas hipóteses de complementação ou acréscimo que se fizerem nos serviços contratados, o Contrato poderá ser aditado conforme o limite estabelecido em Regulamento de Compras do Instituto Vida e Saúde – INVISA.

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

**13.1.** 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 quer der causa.

**13.2.** Nas ações judiciais, inclusive reclamações trabalhistas, e eventuais procedimentos administrativos, o **CONTRATANTE** fica, desde já, eximido de 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.

**13.3.** 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 o **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 o **CONTRATANTE**.

**13.4.** 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 o **CONTRATANTE** figurar como reclamada, ou ainda em procedimento extrajudicial, comprometendo-se desde logo a **CONTRATADA** a acatar tais composições amigáveis feitas entre o **CONTRATANTE** e o reclamante.

**13.5.** 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 a instruir cobrança, ficando também de responsabilidade da **CONTRATADA** o pagamento de honorários advocatícios suportados pelo **CONTRATANTE**.

**13.6.** 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 QUARTA – DOS CASOS OMISSOS**

**14.1.** 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.

#### **CLAÚSULA DÉCIMA QUINTA – DO FORO**

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

E, para firmeza e como prova de assim haverem, entre si, ajustado e contratado, lavrou-se o presente 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 conforme perante duas testemunhas, a todo o ato presente, vai pelas partes assinado, as quais se obrigam a cumpri-lo.

São Luís/MA, xx de xxxxxxxx de xxxx.

BRUNO SOARES RIPARDO  
INVISIA – INSTITUTO VIDA E SAÚDE  
CONTRATANTE

XXXXXXXXXXXXXX  
CONTRATADA

**TESTEMUNHAS:**

Nome:

CPF:

End.:

Nome:

CPF:

End.:

anos

