



## Hospital João Cesar de Oliveira

CNPJ: 24.288.698/0001-50

Travessa Francisco da Rocha,34 – Centro – Rio Vermelho/MG.

### CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 022/2023

Que entre si celebram, de um lado a Associação Beneficente do Hospital João Cesar de Oliveira de Rio Vermelho, inscrita no CNPJ sob o número 24.288.698/0001-50, situada a Travessa Francisco da Rocha, nº 34, Bairro Centro, neste ato representada pelo Administrador Judicial, **FLÁVIO DO CARMO SILVA**, brasileiro, casado, Administrador Judicial, inscrito no CPF sob o nº 857.717.916-87, residente e domiciliado à Rua Desterro do Melo, nº 23 – Providência – Belo Horizonte/MG – CEP: 31.814-190 adiante denominada CONTRATANTE, e de outro lado a empresa **ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA**, CNPJ: 09.182.725/0001-12, com sede a Av: Vereador Raymundo Hargreaves, 98 – Fontesville Juiz de Fora/MG, representada neste ato pelo(a) Senhor(a) **MARCO AURELIO FREESZ**, CPF: 331.167.416 - 20, adiante denominada simplesmente CONTRATADA, mediante as condições e cláusulas seguintes:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

O presente termo tem por objeto a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DESTINADOS AOS PACIENTES DA ABHJCO, BEM COMO, EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL PARA COLABORADORES DA ABHJCO**, conforme descrição abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE	VALOR UNITÁRIO ATIVA	VALOR TOTAL
5	Acetilcisteína 20mg/mL (xarope)	frasco	100	9,88	R\$ 988,00
6	Acetilcisteína 40mg/mL (xarope)	frasco	200	6,68	R\$ 1.336,00
8	Aciclovir 50mg/g creme dermatológico	bisnaga	100	3,07	R\$ 307,00
9	Ácido acetilsalicílico 100mg	comprimido	1000	0,06	R\$ 60,00
14	Ácido Valpróico 250mg	comprimido	500	0,55	R\$ 275,00
15	Adenosina 6mg/2mL	ampola	200	11,57	R\$ 2.314,00
16	Adrenalina 1mg/mL	ampola	1000	1,36	R\$ 1.360,00
17	Água Para Injeção 10 mL	ampola	20000	0,36	R\$ 7.200,00
18	Água Para Injeção 250 mL	frasco	200	7,54	R\$ 1.508,00
19	Aguilha 20x5,5 cx. c/ 100 unidades	caixa	60	6,40	R\$ 384,00
21	Aguilha 25x0,7 com dispositivo de segurança cx. 100 unidades	caixa	60	26,91	R\$ 1.614,60



## Hospital João Cesar de Oliveira

CNPJ: 24.288.698/0001-50

Travessa Francisco da Rocha,34 – Centro – Rio Vermelho/MG.

23	Agulha 25x0,8 com dispositivo de segurança cx. 100 unidades	calxa	60	9,66	R\$ 579,60
29	Algodão ortopédico pct c/12 unid. 10 cm larg	pacote	60	4,09	R\$ 245,40
33	Ambroxol 15mg/5ml (xarope)	frasco	50	2,57	R\$ 128,50
37	Amiodarona 50mg/mL	ampola	1000	3,47	R\$ 3.470,00
39	Amoxicilina 500 mg	cápsula	1000	0,28	R\$ 280,00
42	Ampicilina 1g (pó para solução injetável)	frasco/ampola	1200	2,89	R\$ 3.468,00
45	Atropina 0,25mg/mL	ampola	1000	1,13	R\$ 1.130,00
50	Benzilpenicilina Benzatina 600.000 UI	frasco/ampola	500	14,16	R\$ 7.080,00
56	Bolsa coletora de urina 2000mL (sistema fechado)	unidade	500	3,99	R\$ 1.995,00
61	Captopril 25mg	comprimido	1000	0,03	R\$ 25,00
74	Cateter tipo óculos infantil (p/ oxigênio)	unidade	500	1,17	R\$ 585,00
75	Cefalexina 250mg/mL	frasco	50	10,29	R\$ 514,50
76	Cefalexina 500mg	comprimido	1000	0,59	R\$ 590,00
84	Cetoprofeno 50mg/mL Intramuscular	ampola	1000	2,12	R\$ 2.120,00
89	Ciprofloxacino 400mg/200mL	bolsa	1000	36,75	R\$ 36.750,00
90	Ciprofloxacino 500mg	comprimido	1000	0,29	R\$ 290,00
94	Clonazepam 2mg	comprimido	1000	0,04	R\$ 40,00
99	Clorpomazina 25mg/5mL	ampola	1000	0,33	R\$ 330,00
101	Detergente Enzimático 1L	frasco	200	21,71	R\$ 4.342,00
114	Dobutamina 12,5mg/mL	ampola	300	7,33	R\$ 2.199,00
121	Equipo macro gotas com injetor lateral	unidade	6000	0,81	R\$ 4.860,00
131	Esfigmomanômetro com estetoscópio	unidade	100	86,50	R\$ 8.650,00
134	Etilefrina 10mg/mL	ampola	300	1,78	R\$ 534,00
145	Fio Catgut Cromado Nº 3-0 com agulha c/24 unid.	caixa	20	97,19	R\$ 1.943,80
147	Fio Nylon 2.0 com agulha (30 mm) c/24 unid.	caixa	50	34,99	R\$ 1.749,50
165	Gentamicina 80mg/2mL	ampola	1000	1,89	R\$ 1.890,00
166	Glibenclamida 5mg	comprimido	500	0,05	R\$ 25,00
167	Gliconato de Cálcio 10%	ampola	400	2,33	R\$ 932,00
173	Haloperidol 5mg/mL	ampola	1500	1,91	R\$ 2.865,00
175	Hidroclotiazida 25mg	comprimido	500	0,03	R\$ 15,00
180	Indicador Biológico para autoclave cx. 10 testes	caixa	30	32,16	R\$ 964,80
186	Ipratrópio 0,250mg/mL	frasco	300	1,22	R\$ 366,00
203	Lorazepam 2mg comprimido	comprimido	500	0,09	R\$ 45,00
204	Losartana 50mg	comprimido	1500	0,07	R\$ 105,00
206	Luvax Cirugicas Nº 7,0	unidade	300	1,17	R\$ 351,00
208	Luvax Cirugicas Nº 8,0	unidade	300	1,15	R\$ 345,00
217	Metformina 850mg	comprimido	1000	0,15	R\$ 150,00
220	Metilergometrina 0,2mg/mL	ampola	200	2,86	R\$ 572,00



## Hospital João Cesar de Oliveira

CNPJ: 24.288.698/0001-50

Travessa Francisco da Rocha,34 – Centro – Rio Vermelho/MG.

221	Metoclopramida 10mg/2ml	ampola	5000	0,98	R\$ 4.900,00
223	Metronidazol 500mg/100mL	bolsa	1000	7,81	R\$ 7.810,00
224	Metronidazol 250mg	comprimido	1000	0,21	R\$ 210,00
229	Neostigmina 0,5mg/mL	ampola	100	1,48	R\$ 148,00
231	Nifedipino 20mg comprimido	comprimido	1000	0,17	R\$ 170,00
235	Olanzapina 10mg comprimido	comprimido	500	0,82	R\$ 410,00
245	Papel Grau Cirúrgico 10mm X 100m	rolo	50	57,74	R\$ 2.887,00
246	Papel Grau Cirúrgico 45mm X 100m	rolo	30	256,32	R\$ 7.689,60
247	Paracetamol 200mg/mL	frasco	200	2,71	R\$ 542,00
250	Prednisolona 3mg/mL	frasco	100	6,91	R\$ 691,00
252	Prometazina 50mg/2ml	ampola	1000	3,99	R\$ 3.990,00
253	Propofol 10mg/mL ampola 100mL	frasco	100	5,65	R\$ 565,00
255	Propranolol 40mg	comprimido	1000	0,09	R\$ 90,00
261	Rocurônio, brometo 10mg/mL ampola 5mL	ampola	50	11,32	R\$ 566,00
262	Sacarato de Hidróxido Férrico 100mg/5mL	ampola	300	14,74	R\$ 4.422,00
265	Salbutamol 2,5mg/2,5mL (solução para nebulização)	flaconete	500	11,57	R\$ 5.785,00
266	Seringa descartável 1 mL c/ agulha com dispositivo de segurança	unidade	1000	0,16	R\$ 160,00
267	Seringa descartável 1 mL para insulina	unidade	1000	0,16	R\$ 160,00
268	Seringa descartável 10mL c/ agulha	unidade	20000	0,33	R\$ 6.600,00
269	Seringa descartável 10mL c/ agulha com dispositivo de segurança	unidade	20000	1,35	R\$ 27.000,00
270	Seringa descartável 20mL c/ agulha	unidade	8000	0,47	R\$ 3.760,00
271	Seringa descartável 20mL c/ agulha com dispositivo de segurança	unidade	8000	0,75	R\$ 6.000,00
272	Seringa descartável 3 mL c/ agulha com dispositivo de segurança	unidade	8000	0,17	R\$ 1.360,00
273	Seringa descartável 3 mL c/ agulha	unidade	8000	0,19	R\$ 1.520,00
274	Seringa descartável 5 mL c/ agulha	unidade	10000	0,19	R\$ 1.900,00
276	Sertralina 100mg comprimido	comprimido	500	0,51	R\$ 255,00
280	Sinvastatina 40mg	comprimido	1000	0,16	R\$ 160,00
288	Sonda de aspiração traqueal nº 10	unidade	100	0,57	R\$ 57,00
289	Sonda de aspiração traqueal nº 12	unidade	100	0,61	R\$ 61,00
290	Sonda de aspiração traqueal nº 14	unidade	100	0,61	R\$ 61,00
291	Sonda de aspiração traqueal nº 16	unidade	100	0,66	R\$ 66,00
292	Sonda de aspiração traqueal nº 18	unidade	100	0,70	R\$ 70,00
303	Sonda Nasogástrica Longa Nº 08	unidade	300	0,74	R\$ 222,00
306	Sonda Nasogástrica Longa Nº 14	unidade	300	1,03	R\$ 309,00
307	Sonda Nasogástrica Longa Nº 16	unidade	300	1,06	R\$ 318,00
308	Sonda Nasogástrica Longa Nº 18	unidade	300	1,08	R\$ 324,00
309	Sonda Nasogástrica Longa Nº 20	unidade	200	1,24	R\$ 248,00
310	Sonda Nasogástrica Longa Nº 22	unidade	200	1,24	R\$ 248,00
311	Sonda Nasogástrica Longa Nº 24	unidade	200	1,33	R\$ 266,00



## Hospital João Cesar de Oliveira

CNPJ: 24.288.698/0001-50

Travessa Francisco da Rocha,34 – Centro – Rio Vermelho/MG.

314	Sonda Nasogástrica Curta Nº 10	unidade	200	0,61	R\$	122,00
316	Sonda Nasogástrica Curta Nº 14	unidade	200	0,61	R\$	122,00
322	Sonda para nutrição enteral 10FR 120cm	unidade	500	8,40	R\$	4.200,00
323	Sonda para nutrição enteral 12FR 120cm	unidade	500	8,44	R\$	4.220,00
332	Soro Fisiológico 0,9% 1000mL	frasco	2000	9,04	R\$	18.080,00
333	Soro Fisiológico 0,9% 250 mL	frasco	3000	5,78	R\$	17.340,00
339	Sulfadiazina de Prata 1 % creme (pote 400g)	pote	30	30,00	R\$	900,00
344	Suxametônio 100mg (pó para solução injetável)	frasco/ampola	50	14,96	R\$	748,00
346	Termômetro de testa infra vermelho	unidade	10	103,72	R\$	1.037,20
347	Termômetro Axilar Digital (temp. máxima e mínima)	unidade	50	9,26	R\$	463,00
351	Tiras para medição glicemia Accu-Chek Active Cx. 50 Tiras	caixa	300	54,66	R\$	16.398,00
354	Tubo Endotraqueal C/ balão I.D 3,0mm	unidade	20	3,53	R\$	70,60
355	Tubo Endotraqueal C/ balão I.D 3,5mm	unidade	20	4,17	R\$	83,40
356	Tubo Endotraqueal C/ balão I.D 4,0mm	unidade	20	3,53	R\$	70,60
357	Tubo Endotraqueal C/ balão I.D 4,5mm	unidade	20	3,53	R\$	70,60
359	Tubo Endotraqueal C/ balão I.D 5,5mm	unidade	20	3,52	R\$	70,40
360	Tubo Endotraqueal C/ balão I.D 6,0mm	unidade	20	3,68	R\$	73,60
364	Tubo Endotraqueal C/ balão I.D 8,0mm	unidade	20	3,53	R\$	70,60
365	Tubo Endotraqueal C/ balão I.D 8,5mm	unidade	20	3,52	R\$	70,40
366	Tubo Endotraqueal C/ balão I.D 9,0mm	unidade	20	4,03	R\$	80,60
367	Tubo Endotraqueal C/ balão I.D 9,5mm	unidade	20	3,05	R\$	61,02

### CLÁUSULA SEGUNDA: DA DESTINAÇÃO

O objeto descrito acima tem como destino a Associação Beneficente do Hospital João Cesar de Oliveira.

### CLÁUSULA TERCEIRA: DO PRAZO DE VIGÊNCIA

O presente contrato tem validade de 12 (doze) meses, a contar da sua assinatura, podendo ser rescindido por ato unilateral da Contratante, de forma amigável ou judicialmente, ou prorrogado por razões de interesse público, bem como por anuência das partes.



## Hospital João Cesar de Oliveira

CNPJ: 24.288.698/0001-50

Travessa Francisco da Rocha,34 – Centro – Rio Vermelho/MG.

### CLÁUSULA QUARTA: DA REMUNERAÇÃO, DA FORMA DE PAGAMENTO E DOS VALORES DO CONTRATO

Para fins legais e contratuais, inclusive para aplicação das penalidades, o presente contrato tem seu valor total em R\$ 266.224,32 (duzentos e sessenta e seis mil e duzentos e vinte quatro reais e trinta e dois centavos) ficando estabelecido que o pagamento poderá ser feito através de Pix, transferência ou pagamento de boletos, em até 30 (trinta) dias após a entrega da mercadoria e emissão de Nota Fiscal, de acordo com os Itens e quantitativos fornecidos.

### CLÁUSULA QUINTA: DA ENTREGA/DO TRANSPORTE/DO FRETE

O transporte dos produtos até a sede do Hospital João César, será de responsabilidade exclusiva da contratante, no que tange ao pagamento do frete, conforme Proposta apresentada. Sendo de integral responsabilidade da contratada, a entrega dos produtos devidamente intactos com qualidade e conservação boa para consumo.

### CLÁUSULA SEXTA: DAS PENALIDADES

Ocorrendo a hipótese de inadimplência contratual, a contratada ficará sujeita seguintes penalidades:

- a) advertência formal, na ocorrência de descumprimento de qualquer dos itens contratuais e que seja considerada de natureza leve, ou seja, que não caracterize hipótese de aplicação de penalidade mais grave;
- b) multa de 10% (dez por cento) do valor total estimado do presente contrato, sempre que por circunstância que seja imputável ao Contratado, der causa à inexecução total ou parcial do contrato;
- c) rescisão contratual, com a devida devolução total do valor deste contrato e, ainda, com a devida correção monetária e a multa de 10% (dez por cento) conforme a alínea "a" desta cláusula.



## Hospital João Cesar de Oliveira

CNPJ: 24.288.698/0001-50

Travessa Francisco da Rocha,34 – Centro – Rio Vermelho/MG.

### CLÁUSULA SÉTIMA: DAS ALTERAÇÕES

Havendo ocorrência justificada, as partes poderão alterar o presente Contrato através de ato escrito e assinado pelas partes, observando-se as disposições contidas na Lei 8.666/93.

### CLÁUSULA OITAVA: DO ORÇAMENTO/PAGAMENTO

As despesas serão acobertadas através da seguinte Instituição:

Repasses através de Termo de Colaboração firmado com o Município de Rio Vermelho.

### CLÁUSULA NONA: DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

É de responsabilidade da Contratada, além daquelas previstas neste contrato, entregar os produtos nas condições avençadas, estar em situação regular perante a Receita Federal, FGTS e Ministério do Trabalho através da apresentação das Certidões Fiscais (Federal/FGTS e Trabalhista) que demonstrem sua regularidade no ato do pagamento, condição para recebimento dos valores pactuados.

### DA CONTRATANTE:

É de responsabilidade da Contratante o pagamento na forma avençada, dentro do prazo previsto.

### CLÁUSULA DEZ: DO FORO


As partes elegem o foro da Comarca de Rio Vermelho/MG, para dirimirem quaisquer conflitos que possam advir do presente contrato.

E por estarem justas e contratadas, assinam as partes o presente instrumento, rubricando-o em todas as laudas, em duas vias de igual teor e forma, diante de 02 (duas) testemunhas juridicamente capazes.



Hospital João Cesar de Oliveira  
CNPJ: 24.288.698/0001-50  
Travessa Francisco da Rocha,34 – Centro – Rio Vermelho/MG.


Rio Vermelho, 12 de junho de 2023.

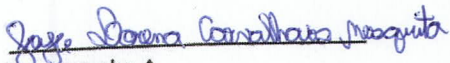
  
FLAVIO DO CARMO SILVA  
ADMINISTRADOR JUDICIAL  
CONTRATANTE

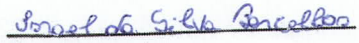
MARCO AURELIO  
FREESZ:3311674  
1620

Autorizado de forma digital por MARCO AURELIO FREESZ:33116741620  
CPF: 020.010.000-00, representante de  
MARCO AURELIO FREESZ:33116741620  
AL: 020.010.000-00  
Data: 2023.06.12 11:28:29 -03'00'

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA  
MARCO AURELIO FREESZ  
REPRESENTANTE LEGAL



  
Testemunha A  
Nome: JOYCE LORENA CARVALHAIS MESQUITA  
CPF: 134.104.866-74

  
Testemunha B  
Nome: ISRAEL DA SILVA BARCELLOS  
CPF: 118.358.986-70