



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



HOSPITAL REGIONAL
FERNANDO BEZERRA



A medida do amor é amar sem medida

**CONTRATO DE FORNECIMENTO, QUE ENTRE SI
CELEBRAM O INSTITUTO SOCIAL DAS
MEDIANEIRAS DA PAZ E J WALLY RODRIGUES
ARAUJO ME, NA FORMA E CONDIÇÕES QUE
ESTIPULAM.**

Pelo presente instrumento de contrato que entre si celebram de um lado o **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ**, com endereço à Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro, Ouricuri /PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.739.225/0018-66, neste ato representado por **MARIA LUÍZA MOTA DA SILVA**, brasileira, solteira, portadora da cédula de identidade RG. nº 1.026.899 – SSP - SE e inscrita no CPF sob o nº 556.490.095-20, residente e domiciliada na Rua Vereador José Barreto de Alencar, 450, Centro, Araripina, PE, doravante denominado **CONTRATANTE**, e o outro lado a **J WALLAS RODRIGUES ARAUJO ME**, estabelecida na Rua Nossa Senhora de Fatima, 117, Nossa Senhora de Fátima, Ouricuri, PE, inscrita no CNPJ sob nº **09.587.342/0001-24**, por seu representante legal **JÚNIOR WALLAS RODRIGUES DE ARÁUJO**, brasileiro, casado, empresário, portador do CPF sob o nº 014.523.814-88, doravante denominada **CONTRATADA**, tem justo e acordado o presente contrato, mediante as cláusulas a seguir enumeradas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto do presente Contrato o fornecimento pela **CONTRATADA**, de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) para o **CONTRATANTE**.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – O fornecimento será realizado para abastecimento do Hospital Regional Fernando Bezerra, sito à Rua Teobaldo Gomes Torres, nº 510 - Centro, Ouricuri - PE, 56200-000, com a utilização em refeições para colaboradores, pacientes de acompanhantes do referido hospital.

PARÁGRAFO SEGUNDO - A proposta comercial da **CONTRATADA** é parte integrante do presente contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

2.1. Pela realização do fornecimento, objeto deste Contrato, o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor mensal equivalente ao quantitativo de produtos consumidos, no total estimado de até de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais), mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo Setor Competente do **CONTRATANTE**.

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA - CNPJ: 10.739.225/0018-66
Rua Teobaldo Gomes Torres, 510 - Ouricuri (PE)

2.2 O pagamento correspondente ao objeto deste Contrato será efetuado preferencialmente através de crédito em conta corrente de qualquer instituição bancária indicada pela **CONTRATADA** em até 30 (trinta) dias do recebimento da nota fiscal atestada. Para fazer **jus** ao pagamento mensal, a **CONTRATADA** deverá comprovar sua regularidade com a Seguridade Social (CND), GEFIP, devendo apresentar também Certidão de Dívida Ativa da União e Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais, até o 5º dia útil do mês subsequente.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente Contrato será de 01 (um) ano, contado da data da sua assinatura.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

Constituem obrigações das partes, sem prejuízo das disposições previstas na Lei:

4.1. DA CONTRATADA

4.1.1. Responsabilizar-se por todas as despesas e providências que se tornem necessárias ao fiel cumprimento do presente Contrato;

4.1.2. Desempenhar o fornecimento dos produtos com higiene, zelo e diligência, observando a validade e qualidade dos produtos, resguardando o interesse do **CONTRATANTE**;

4.1.3. Responsabilizar-se por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, fiscais, comerciais, civis e criminais, resultantes da execução deste Contrato, no tocante aos seus empregados, dirigentes e prepostos, bem como pelo cumprimento de todas as exigências da legislação trabalhista, fiscal e previdenciária, inexistindo qualquer vínculo empregatício de qualquer natureza entre a **CONTRATADA** e o **CONTRATANTE**, nem mesmo responsabilidade solidária ou subsidiária entre as partes, correndo por conta da **CONTRATADA** as despesas com rescisão e indenização em função do objeto do presente contrato ou dele decorrente;

4.1.4. Realizar o fornecimento previsto da **CLAUSULA PRIMEIRA** do **CONTRATO**, observando agilidade da separação dos itens solicitados e a entrega, conforme pedido feito pelo Setor Competente, no prazo imediato da solicitação recebida;

4.1.5. Arcar com todas as despesas incidentes sobre o objeto contratado, tais como impostos, taxas e fretes;



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



**HOSPITAL REGIONAL
FERNANDO BEZERRA**

HRFB

A medida do amor é amar sem medida

4.1.6. O retardamento, não justificado, na execução do fornecimento, objeto deste Contrato, considerar-se-á como infração contratual.

4.1.7. A **CONTRATADA**, desde já, obriga-se a manter o mais completo e absoluto sigilo em relação a toda e qualquer informação, dados, documento, instruções procedimentos administrativos e operacionais arquivos, dados do **CONTRATANTE**, de seus funcionários e de pessoas por ela atendidas, das quais venham a ter conhecimento ou acesso em razão deste Contrato, não podendo, sob qualquer pretexto, utilizá-las para si, divulgar, revelar, reproduzir ou delas dar conhecimento a terceiros, sem a prévia expressa autorização expressa do **CONTRATANTE**, salvo na medida de necessário para a execução de suas obrigações e prerrogativas conferidas neste Contrato, ou conforme seja exigido pela legislação aplicável ou por determinação de autoridade judicial ou administrativa competente, responsabilizando-se, em caso de descumprimento dessa obrigação assumida por eventuais perdas e danos, lucros cessantes e demais cominações legais.

4.1.8. A **CONTRATADA**, além de guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento contratual, compromete-se a adotar as melhores práticas para respeitar a legislação vigente, inclusive a Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

4.1.9. A **CONTRATADA** obriga-se ao dever de confidencialidade e sigilo de todas as informações e dados pessoais a que tenha acesso por virtude da execução contratual, devendo assegurar-se de que seus colaboradores, consultores, sócios, prestadores de serviço, no exercício de suas funções que tenham acesso e ou conhecimento da informação e/ou dados pessoais tratados, estejam obrigados ao sigilo profissional.

4.1.10. A **CONTRATADA** obriga-se a realizar o tratamento de dados pessoais de acordo com as disposições legais vigentes, inclusive a Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), visando dar efetiva proteção aos dados coletados de pessoas naturais e jurídicas que possam identificá-las e torná-las identificáveis, utilizando-os de tais dados tão-somente para os fins necessários à execução do objeto deste Contrato, ou nos limites do consentimento expressamente manifestado por escrito por respectivos titulares, quando for o caso.

4.1.11. A **CONTRATADA** responsabiliza-se única e exclusivamente sobre a utilização dos dados obtidos por meio do presente Contrato, sendo terminantemente vedada a utilização de tais informações para fins diversos daqueles relativos ao objeto do contrato, bem como outros fins ilícitos, ou que, de qualquer forma, atentem contra moral e os bons costumes.



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



**HOSPITAL REGIONAL
FERNANDO BEZERRA**



A medida do amor é amar sem medida

4.1.12. A **CONTRATADA** se responsabiliza pelo armazenamento de dados em softwares e bancos de dados.

4.1.13. O sigilo e confidencialidade e as restantes obrigações previstas nessa cláusula deverão permanecer em vigor mesmo após o término da vigência do presente contrato.

4.2. DO CONTRATANTE

4.2.1. Tomar todas as providências para o fiel cumprimento das cláusulas deste Contrato.

4.2.2. Designar servidor ou comissão composta por servidores do **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ/HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA**, para acompanhamento e fiscalização do fornecimento.

4.2.3. Efetuar o pagamento na forma regulada pela **CLÁUSULA SEGUNDA** do presente instrumento.

4.2.4. Notificar a **CONTRATADA** caso seja verificada alguma irregularidade que diga respeito ao presente Contrato.

4.2.5. Suspender o presente contrato caso haja qualquer fato superveniente, caso fortuito ou força maior. Também poderá ser suspenso ou extinto por determinação da Secretaria Estadual de Saúde.

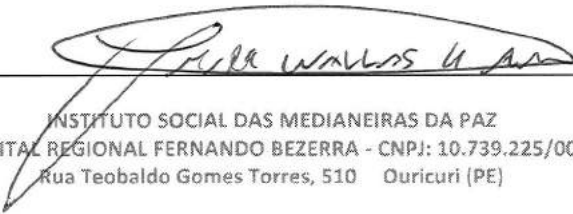
CLÁUSULA QUINTA – DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO

A **CONTRATADA** fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições estabelecidas neste instrumento, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, sem que haja prejuízos às partes.

CLÁUSULA SEXTA – DAS PENALIDADES

Na hipótese da **CONTRATADA** não cumprir as obrigações assumidas no presente Contrato, ressalvados os casos fortuitos ou de força maior, devidamente justificados e comprovados a juízo do **CONTRATANTE**, poderão ser aplicadas, conforme a natureza e gravidade da falta cometida, as seguintes sanções, garantida e defesa prévia:

6.1. Advertência;



INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA - CNPJ: 10.739.225/0018-66
Rua Teobaldo Gomes Torres, 510 Ouricuri (PE)

6.2. Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do Contrato;

CLÁUSULA SETIMA – DA RESCISÃO

Qualquer uma das partes pode rescindir o presente instrumento, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, não cabendo qualquer indenização aos contratantes.

CLÁUSULA OITAVA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Os casos omissos serão resolvidos pelas partes contratantes, de comum acordo. E por estarem justos e acordados, as partes assinam o presente contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas ao final nomeadas e assinadas. As partes elegem o foro da Comarca de Araripina/PE, para dirimir qualquer dúvida relativa ao presente contrato, renunciando de logo a quaisquer outros por mais privilegiado que seja.

Ouricuri, 01 de abril de 2021.

Maria Luiza Mota da Silva

CONTRATANTE

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

MARIA LUIZA MOTA DA SILVA

Júnior Wallas Rodrigues de Araújo

CONTRATADA

J WALLAS RODRIGUES ARAUJO ME

JÚNIOR WALLAS RODRIGUES DE ARAÚJO

Testemunhas:

1. Quirina K. S. de Assis CPF: 086.560.329-37
2. Somary M. Freire Fernandes CPF: 017.364.484-31

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

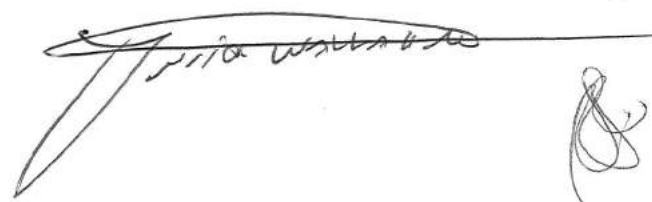
CNPJ: 10.739.225/0018-66

Pedido de Cotação de Material

Fornecedor: BARRACAO DAS FRUTAS
Endereço: MINERVINO DAMASCENA COELHO
N. SENHORA DO CARMO
Coleta Nº: 121.744
Solic. Nº: 121.29312
Setor Solic: NUTRIÇÃO

Contato:
CEP: 56200-000
Tel.:
Fax:

Cód Int	Descrição	Quantidade	Preço Unit	IPI	Obs.
	GOMA DE MANDIOCA	72 UND	3,50		
108506	ABACAXI	20 UND	2,50		
108485	ACELGA	30 KG	3,99		
108486	ACEROLA	10 KG	2,99		
108487	ALFACE	80 UND	2,00		
108488	ALHO	2500 G	19,90		
2085	BANANA	400 UND	0,35		
108491	BATATA DOCE	36 KG	2,39		
108492	BATATA INGLESA	150 KG	2,99		
108493	BETERRABA	20 KG	2,99		
108497	CEBOLA	110 KG	2,99		
108499	CENOURA	120 KG	2,99		
108500	CHUCHU	156 UND	0,75		
108502	COCO VERDE	30 UND	1,00		
108503	COENTRO	80 MLH	0,65		
108505	COUVE	20 UND	1,49		
108507	ERVA DOCE	10 KG	13,00		
108512	JERIMUM	35 KG	1,99		
108515	LARANJA PERA	400 UND	0,50		
108516	LIMAO	24 UND	0,20		
108517	MACAXEIRA	70 KG	2,00		
108518	MAMAO FORMOSA	18 KG	1,80		
108537	MAÇA	350 UND	0,50		
108523	MELANCIA	20 UND	4,00		
108524	MELAO ESPANHOL	25 KG	2,00		
108525	OREGANO	3 KG	20,00		
108529	PIMENTAO	220 UND	0,49		
109437	REPOLHO ROXO	15 KG	3,49		



INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ: 10.739.225/0018-66

Pedido de Cotação de Material

Fornecedor: BARRACAO DAS FRUTAS
Endereço: MINERVINO DAMASCENA COELHO
N. SENHORA DO CARMO
Coleta Nº: 121.744
Solic. Nº: 121.29312
Setor Solic: NUTRIÇÃO

Contato:
CEP: 56200-000
Tel.:
Fax:

Cód Int	Descrição	Quantidade	Preço Unit	IPi	Obs.
108540	TOMATE	200 KG	2.60		
108408	COLORAL	20 KG	8.00		
108409	COMINHO	2 KG	15.00		

Notas

- 1) Colocar Marcas, prazos e Preços por caixa
- 2) Informar o preço por unidade e apresentação dos produtos.

Comprador: SIMONY MARIA FREIRE

Telefone: 08734123800

Fax:

Prazo de Entrega: _____ dias

Desconto: _____

Faturamento Mínimo: _____

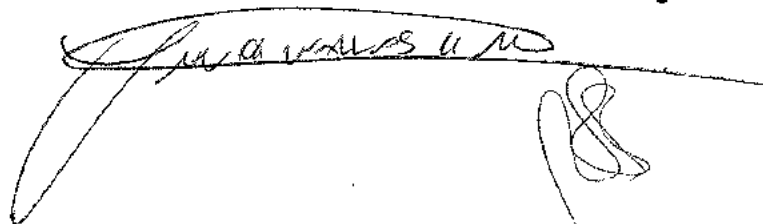
Prazo de Pagamento: _____ dias

Frete: _____

Validade da Proposta: ____/____/____

Data: ____/____/____

Assinatura/Carimbo: _____

A large, stylized handwritten signature in black ink is written across the bottom right of the page. Below the signature, there is a faint, circular stamp or mark.