

CONTRATO DE FORNECIMENTO, QUE ENTRE SI CELEBRAM A FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA (HOSPITAL ERMÍRIO COUTINHO) E A EMPRESA CONBO DISTRIBUIDORA LTDA ME, NA FORMA E CONDIÇÕES QUE ESTIPULAM.

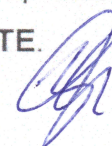
Pelo presente instrumento de contrato que entre si celebram de um lado a **FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA (HOSPITAL ERMÍRIO COUTINHO)**, com endereço à Tv. Bancário Leopoldino Vieira De Melo, CEP: 55800-000, Bairro: Centro, Nazaré da Mata - PE, inscrito no CNPJ sob o nº **09.767.633/0003-66**, neste ato representado pelo **DR. FRANCISCO JOSÉ MADEIRO MONTEIRO** brasileiro, casado, Diretor Geral, residente e domiciliado na Rua Coronel Uriel Sérgio Gardim, nº 71, Apto. 1001, Bairro Tamarineira, Recife-PE, portador da cédula de identidade nº 018464773-3-MD/EX e CPF nº 135.279.593-00, doravante denominado **CONTRATANTE** e o outro lado a empresa **CONBO DISTRIBUIDORA LTDA ME**, estabelecida na Rua Carlos Gomes, 640, Edf. Especial Z Letra H, Prado Recife-PE, CEP 50720-135, inscrita no CNPJ sob nº 27.319.301/0001-39, por seu representante legal **BENJAMIN DE MORAES CAVALCANTI NETO**, Sob o CPF nº **040.240.904-37**, brasileiro, casado, Empresário, residente e domiciliado na Rua Rui Calada, 40, apt 04, Espinheiro, Recife CEP 52.020-110, portador da célula de identidade nº 6047194-SSP-PE, doravante denominado **CONTRATADA**, tem justo e acordado o presente contrato, mediante as cláusulas a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto do presente Contrato, o abastecimento, pela **CONTRATADA**, de **PRODUTOS QUÍMICOS DE HIGIENIZAÇÃO**, para o Hospital Ermírio Coutinho, conforme solicitação de aquisição do **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO

Pelo fornecimento, objeto deste Contrato, o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** um valor mensal estimado de **R\$ 10.000,00 (dez mil reais)**, mediante apresentação da Nota Fiscal devidamente atestada pelo setor competente do **CONTRATANTE**.



O prazo de execução do serviço ora contrato é de 12 (doze) meses, iniciando-se em 01/01/2021 e encerrando-se em 31/12/2021, podendo ser renovado automaticamente em comum acordo após a expiração das datas citadas acima.

Considerar-se-á automaticamente rescindido este instrumento contratual na hipótese do distrato do Contrato de Gestão firmado entre a SES (Secretaria Estadual de Saúde do Estado de Pernambuco) e esta Unidade de saúde, sem prévia indenização.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Efetuar os pagamentos na forma, valores, prazo e condições estabelecidas neste contrato, mediante nota fiscal e boleto bancário.

CLÁUSULA QUINTA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Responsabilizar-se por todas as despesas e providência que se tornem necessária ao fiel cumprimento do presente Contrato.

O retardamento, não justificado, na execução dos serviços, objeto deste contrato considera-se como infração contratual.

CLÁUSULA SEXTA – 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.

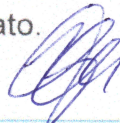
CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO

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.

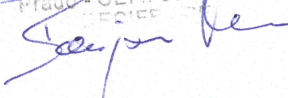
As partes elegem o foro da cidade de Nazaré da Mata, Estado de Pernambuco, com renúncia expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja, para que sejam dirimidas quaisquer questões surgidas na interpretação deste Contrato.



Este contrato, com vigência a partir desta data, está lavrado em 02 (duas) vias de igual teor e para um só efeito, na presença das testemunhas abaixo.

Nazaré da Mata/PE, 04 de janeiro de 2021.

HEC - Hospital Ermírio Coutinho
Francisco Madeira
Diretor Geral - CRM 7622

27.319.301/0001-39
Conbo Distribuidora F&V Ltda.
Rua Carlos Gomes, nº 640
Praça CEP: 50.710-135


CONTRATANTE

CONTRATADA

Testemunhas:

1. _____

2. _____

Nome:

Nome:

CPF:

CPF: