

**CONTRATO DE FORNECIMENTO, QUE ENTRE SI
CELEBRAM A FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA
ALMEIDA (HOSPITAL ERMÍRIO COUTINHO) E A
EMPRESA MAURICEA ALIMENTOS DO
NORDESTE LTDA, 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 Tito Rosas, nº 113, Apto. 1101, Bairro Parnamirim, 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 **MAURICEA ALIMENTOS DO NORDESTE LTDA** estabelecida no Engenho Diamante, BR 408 KM 55, Nazaré da Mata- PE, Cep: 55800-000, inscrita no CNPJ sob nº **12.819.074/0002-14** e nº **12.819.074/0010-24**, por seu representante legal **MARCONDES ANTONIO TAVARES DE FARIAS**, Sob o CPF nº 224.068.324-49, brasileira, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Santos Dumont, s/n, bairro Centro, Nazaré da Mata CEP: 55800-000, portador da célula de identidade nº 2.025.8129-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 DE GENEROS ALIMENTICIOS** 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\$ 13.000,00 (treze mil reais), mediante apresentação da Nota Fiscal devidamente atestada pelo setor competente do **CONTRATANTE**.

Handwritten signature and initials in blue ink.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA DO CONTRATO

O prazo de execução do serviço ora contrato é de 12 (doze) meses, iniciando-se em 18/05/2022 e encerrando-se em 17/05/2023, 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.

4711

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, 18 de Maio de 2022.

Hospital Ermirio Coutinho
Francisco Monteiro
Diretor Geral - CRMV 022


CONTRATANTE


CONTRATADA

Testemunhas:

1. 

2. _____

Nome:

 HEC-Hospital Ermirio Coutinho
Thatianne Lima
Sup de Compras

Nome:

CPF:

CPF: