

# Bella Roma

INDÚSTRIA DE PAES

## CONTRATO DE FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços, de um lado **FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA – UPA PAULISTA**, com sede à Av. Ministro Marcos de Barros Freire, s/n, Jardim Paulista, Paulista-PE, inscrita no CNPJ sob o nº 09.767.633/0010-95, neste ato representada por Milena Cristina Moura Figueira, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE** e, de outro lado a Panificadora e Confeitaria Bella Roma Ltda. com sede à Av Frederico Lundgren., nº495B na cidade de Olinda, Estado de PE, CNPJ 35.704.386/0001-05, neste ato representada por Edmilson Dutra Facundes, CPF 215.282.174.20 RG 1.326.362 SSPPE (Comerciante). de ora em diante denominada **CONTRATADA**, têm entre si como justo e contratado o que segue:

1. A **CONTRATADA** compromete-se a fornecer pães (integral e seda 50g) para refeição de pacientes desta Unidade de Pronto Atendimento em suas dependências, desincumbindo com zelo tais atividades, e na qualidade desejável, semanalmente;

Ao pães serão fornecidos (*todas as quintas-feiras*), sendo transportado de modo adequado pela **CONTRATADA** até ao local determinado pela **CONTRATANTE**, no endereço indicado na cláusula 1 anterior;

2. O preparo da alimentação deverá ser executado por funcionários devidamente habilitados;

3. A **CONTRATADA** fornecerá um recibo de entrega em todas as suas entregas onde a 1 via fica com a contratada e 2 via com a **CONTRATANTE**, quando o recebimento a assinatura e o RG do funcionário da Contratante e obrigatório;

4. A **CONTRATADA** responsabilizar-se-á por todo e qualquer prejuízo que possa ser acarretado à **CONTRATANTE** em função do descumprimento de dispositivos legais relativos ao fornecimento das refeições acima enumerados.

5. A **CONTRATANTE**, por sua vez, se obriga a fornecer à **CONTRATADA**, semanalmente a programação do pedido a ser fornecido, sob pena de, não o fazendo, considerar-se o número mínimo de pães a serem entregues em 4 pacotes de pão de caixa integral e 80 pães de seda de 50g;

6. Como pagamento, a **CONTRATADA** receberá a quantia de R\$ 7,00 por pacote de pão de caixa integral e R\$ 13,00 por kg de pão de seda, que deverá ser paga até o dia 05 de cada mês.

---

Av. Frederico Lundgren, 495 B Rio doce Olinda. Cep. 53150-00 Fone fax 081-34313844.30113843 CGC  
35704386/0001-05

E-mail: [bellaroma@panificadorabellaroma.com.br](mailto:bellaroma@panificadorabellaroma.com.br) [www.bellaroma.com.br](http://www.bellaroma.com.br)





# Bella Roma

## INDÚSTRIA DE PAES

6.1. A falta de pagamento implicará em multa de 2% (dois por cento), acrescido de juros de 1% (um por cento) ao mês, além de correção monetária mensal equivalente ao IGP-M da FGV.

6.2. O atraso no pagamento por mais de 15 (Quinze) dias implicará em imediata rescisão deste contrato, por parte da CONTRATADA, sem prejuízo de receber seus créditos acrescidos de encargos.

7. O presente contrato terá duração de 12 (doze) meses, podendo ser denunciado a qualquer tempo, por qualquer das partes, com aviso prévio, por escrito, de 30 dias.

7.1. Considerar-se-á automaticamente rescindido o presente instrumento na hipótese de distrato do contrato de gestão firmado entre a Secretaria de Saúde e esta Unidade, sem qualquer indenização ou multa.

8. Responderá por perdas e danos a serem apurados em ação própria a parte que infringir qualquer das cláusulas do presente contrato.

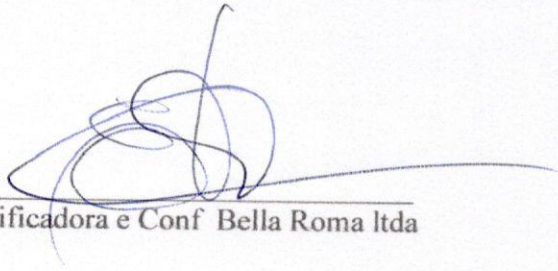
9. Fica eleito o Foro da Comarca em Olinda para dirimir qualquer litígio que possa surgir na efetivação do presente contrato.

E por estarem as partes de pleno acordo com o disposto neste instrumento particular, assinam-no na presença das duas testemunhas abaixo, em 2 (duas) vias de igual teor e forma.

Paulista, 26 de julho de 2022.

Milena Moura  
Coord. Geral  
UPA Paulista

Milena Moura Figueira  
Fundação Manoel da Silva Almeida  
UPA Paulista

  
Panificadora e Conf Bella Roma Ltda

Testemunhas:

1. Lucas Venâncio D. Diniz de Souza  
Nome: Lucas Venâncio  
RG: 7989432  
Coord. Adm. Financeiro  
UPA Paulista

2. \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_

Av. Frederico Lundgren, 495 B Rio doce Olinda. Cep. 53150-00 Fone fax 081-34313844.30113843 CGC  
35704386/0001-05

E-mail: [bellaroma@panificadorabellaroma.com.br](mailto:bellaroma@panificadorabellaroma.com.br) [www.bellaroma.com.br](http://www.bellaroma.com.br)