



Município de Campos Belos-GO  
ADM 2017/2020

**CONTRATO Nº 277/2019 DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS; MATERIAIS E EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS, HOSPITALAR, RADIOLÓGICOS, ORTOPÉDICOS E LIMPEZA HOSPITALAR QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAMPOS BELOS, ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS E A EMPRESA DIAGGOIAS DIAGNÓSTICOS CIENTÍFICOS LTDA - ME, NA FORMA ABAIXO:**

**CONTRATANTE: O MUNICÍPIO DE CAMPOS BELOS**, Estado de Goiás, pessoa jurídica de direito público interno, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPOS BELOS**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº **10.462.799/0001-91**, com sede na Rua Adelino J. Santos, S/N, Quadra P, Lote 10, Centro, Cep: 73.840-000 Campos Belos – Go, representada neste ato pelo Gestor do fundo Municipal de Saúde, o Senhor **GUILHERME DAVI DA SILVA**, brasileiro, casado, enfermeiro, inscrito no CI/RG nº 4429344 SSP-GO e no CPF sob o nº 005.116.671-24, residente e domiciliado em Campos Belos – Go, neste instrumento denominado simplesmente **CONTRATANTE**.

**CONTRATADA:** A empresa **DIAGGOIAS DIAGNÓSTICOS CIENTÍFICOS LTDA - ME**, inscrita, no CNPJ sob o nº 04.679.172/0001-94, sediada a Rua 255, Nº 763 Setor Coimbra, CEP:74.455-010, Goiânia -Go, representada pelo Sr. **ANTONIO NEVES DA SILVA**, brasileiro, casado, representante comercial, portador da CI nº 444.074 SSP/DF e do CPF/MF Nº 115.552.621-04, com endereço comercial Avenida Castelo Branco, 1101 Setor Coimbra, neste ato denominada **CONTRATADA**, têm como justo e contratado o que segue, regido pelas cláusulas e disposições seguintes:

**FUNDAMENTAÇÃO LEGAL** – O presente contrato é regido pela Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, protocolo nº. 819/2019, licitação nº. 007, na modalidade Pregão Presencial, realizada em 25 de fevereiro de 2019.

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO CONTRATUAL**

Constitui objeto do presente contrato a Fornecimento de Medicamentos; Materiais e Equipamentos Laboratoriais, Hospitalar, Radiológicos, Ortopédicos e limpeza hospitalar para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde para o ano de 2019.

Nas quantidades e especificações abaixo descritas e conforme Termo de Referência anexo ao processo:

<b>ÍTEM</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>UN</b>	<b>MARCA</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR UNI</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
256	PIPETA GRADUADA EM VIDRO 1 ML	UN	PRECISON	20	R\$ 2,44	R\$ 48,80
257	PIPETA GRADUADA EM VIDRO 2 ML	UN	PRECISON	20	R\$ 2,67	R\$ 53,40
258	PIPETA GRADUADA EM VIDRO 5ML	UN	PRECISON	30	R\$ 2,76	R\$ 82,80
259	PIPETA GRADUADA EM VIDRO 10ML	UN	PRECISON	40	R\$ 3,36	R\$ 134,40
260	PIPETA P/ VHS	UN	PRECISON	24	R\$ 3,22	R\$ 77,28
261	PIPETADOR MONCBICO PLAST C/ CERT 20ul	UN	KACIL	12	R\$ 75,00	R\$ 900,00
262	PIPETADOR MONOC BICO PLAST 1500UL	UN	KACIL	1	R\$ 72,22	R\$ 72,22
263	PROVETA GRADUADAS 500ML	UN	PLENA-LAB	6	R\$ 25,76	R\$ 154,56



Município de Campos Belos-GO  
ADM 2017/2020

264	PROVETA GRADUADAS REDONDAVD-100ML	B	UN	J.PROLAB	10	R\$ 34,96	R\$ 349,60
407	ACIDO URICO ENZIMATICO		UN	LABTEST	44	R\$ 60,00	R\$ 2.640,00
409	ALCOOL ACIDO 3%		UN	NEWPROV	4	R\$ 29,44	R\$ 117,76
414	AST /TGO CINETICO-UV-5X20ML		CX	LABTEST	60	R\$ 95,00	R\$ 5.700,00
415	BILIRRUBINA (SISTEMA COLORIMETRICO) DE QUALIDADE IGUAL O SUPERIOR A DOLES		UN	LABTEST	5	R\$ 48,00	R\$ 240,00
416	COLESTEROL ENZIMATICO LIQUIDO		UN	LABTEST	60	R\$ 75,00	R\$ 4.500,00
418	COLORAÇÃO PARA ZIEHL-NILSEN 3X500ML		UN	NEWPROV	6	R\$ 57,00	R\$ 342,00
419	CORANTE HEMATOLOGICO Nº 02		UN	NEWPROV	12	R\$ 14,72	R\$ 176,64
420	CORANTE HEMATOLOGICOS Nº 01		UN	NEWPROV	10	R\$ 14,50	R\$ 145,00
421	CORANTES HEMATOLOGICOS Nº 3		UN	NEWPROV	10	R\$ 20,70	R\$ 207,00
422	CREATININA CINÉTICAREF (DOLES)	B	UN	LABTEST	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
425	P.S.A TESTE RAPIDO		UN	WAMA	20	R\$ 70,00	R\$ 1.400,00
426	DETERM BETA HCG 100T (BIOEASY OU STRIP)		UN	LABTEST	20	R\$ 92,92	R\$ 1.858,40
427	HDL COLESTEROL		KT	LABTEST	8	R\$ 30,00	R\$ 240,00
428	GLICOSE ENZIMATICA LIQUIDA 2X250 ML		UN	LABTEST	24	R\$ 50,00	R\$ 1.200,00
430	HIV TESTE RAPIDO c/ 25tiras		UN	WAMA	12	R\$ 75,00	R\$ 900,00
435	LAMINULAS 20X20MMc/100		CX	PRECISON	20	R\$ 2,30	R\$ 46,00
436	LÁPIS DEMOGRAFICO AZUL		UN	DIXON	30	R\$ 8,60	R\$ 258,00
437	LIQUIDO DE TURCK 500ML		UN	NEWPROV	8	R\$ 16,47	R\$ 131,76
438	LUGOL		FR	NEWPROV	4	R\$ 39,10	R\$ 156,40
439	MUCOPROTEINAS 26DET		UN	LABTEST	6	R\$ 60,00	R\$ 360,00
441	PAPEL P/ MUCOP TP 50 9CM C/ 100 FILTROS		PC	J.PROLAB	8	R\$ 24,84	R\$ 198,72
442	PCR TESTE KIT LATEX 2,5ML		PC	WAMA	15	R\$ 30,00	R\$ 450,00
443	PONTEIRA 0-200 UL AMARELA LISAC/ 1000		PC	CRAL	14	R\$ 11,96	R\$ 167,44
446	REAGENTEREMAUTEST LATEX 2,5ML 100D ANTI- ESTREPTOLISINA 'O'		UN	WAMA	10	R\$ 35,00	R\$ 350,00
447	REUMATEST REAGENTE LATEX 1X2,5ML		UN	WAMA	36	R\$ 35,00	R\$ 1.260,00
448	SORO ANTI A		UN	PROTHEMO	8	R\$ 21,16	R\$ 169,28
449	SORO ANTI B		UN	PROTHEMO	8	R\$ 21,16	R\$ 169,28
451	SORO COMBS		UN	PROTHEMO	6	R\$ 27,14	R\$ 162,84
452	SORO CONTROLE NORMAL		UN	LABTEST	6	R\$ 60,00	R\$ 360,00
453	SORO CONTROLE P 3X5ML		UN	LABTEST	6	R\$ 180,00	R\$ 1.080,00
454	SWAB ESTERIL C/100		PC	ABSORVE	12	R\$ 14,72	R\$ 176,64
455	TAMPA P TUBO 12X75 PLAST. C/ 100 AZUL		CX	CRAL	25	R\$ 3,50	R\$ 87,50
456	TRIGLICERIDSEENZIMATICO LIQUIDO 2X100ML		UN	LABTEST	60	R\$ 170,00	R\$ 10.200,00
457	TROPONINA I TESTE RAPIDO C/20		CX	WAMA	6	R\$ 98,00	R\$ 588,00
459	TUBO CAPILAR PARA HEMATOCRITO SEM HEPARINA C/500		UN	PRECISON	10	R\$ 13,34	R\$ 133,40
460	TESTE RAPIDO PARA DENGUE NS1		PC	WAMA	20	R\$ 210,00	R\$ 4.200,00
461	TUBO DE URINA 14ML DE PLASTICO		UN	CRALPLAST	400	R\$ 0,37	R\$ 148,00
462	TUBO DE URINA 10ML DE VIDRO		UN	PRECISON	100	R\$ 0,51	R\$ 51,00



Município de Campos Belos-GO  
ADM 2017/2020

463	TUBO VACUUM Iip/ coleta de sangue c/ ativador de coagulo 16 x100mm, 10ml tampa vermelha 100X1	CX	VACUPLAST	40	R\$ 45,90	R\$ 1.836,00
464	TUBOS DE ENSAIO CRISTAL 12X75 C/ 500	PC	PRECISON	3	R\$ 23,92	R\$ 71,76
465	TUBOS DE ENSAIO DE VIDRO12X75 C/ 50	PC	PRECISON	10	R\$ 4,60	R\$ 46,00
466	TUBOS DE ENSAIO VIDRO 12X100 MM C/ 50	PC	PRECISON	8	R\$ 10,58	R\$ 84,64
467	TUBOS PARA SOROTECA 13X100MMC/50	PC	PRECISON	10	R\$ 10,58	R\$ 105,80
468	FITA PARA URINA COM 100UNID	UN	WAMA	40	R\$ 25,00	R\$ 1.000,00
470	VDRL 250 DET 5,5ML	UN	LABTEST	16	R\$ 42,40	R\$ 678,40
473	GAMA GT 2X50	KT	LABTEST	5	R\$ 85,00	R\$ 425,00
474	SH LISANTE- SOLUÇÃO LISANTE PARA APARELHO ANALISADOR HEMATOLOGICO SDH-20 5LITROS	UN	LABTEST	15	R\$ 860,00	R\$ 12.900,00
475	SDH DILUENTE- SOLUÇÃO DILUENTE PARA ANALISADOR HEMATOLOGICO SDH-20 20LITROS	UN	LABTEST	12	R\$ 950,00	R\$ 11.400,00
476	SDH CLEANER - AGENTE DE LIMPEZA PARA ANALISADOR HEMATOLOGICO SDH-20 150ML	UN	LABTEST	8	R\$ 910,00	R\$ 7.280,00
477	KIT PARA HEPATITE B	KT	WAMA	2	R\$ 86,48	R\$ 172,96
478	KIT PARA HEPATITE C	KT	WAMA	2	R\$ 88,78	R\$ 177,56
480	CALIBRADOR PROTEICO PARA ANALISADOR BIOQUIMICO AUTOMATICO	KT	LABTEST	24	R\$ 105,80	R\$ 2.539,20
<b>VALOR TOTAL:</b>						<b>R\$ 82.361,44</b>

#### **CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR CONTRATUAL**

O valor total do presente contrato e de **R\$ 82.361,44 (oitenta e dois mil trezentos sessenta e um reais e quarenta e quatro centavos).**

#### **CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

A despesa do presente contrato correrá por conta da Dotação Orçamentária:

DOTAÇÃO	FONTE	FICHA	VALOR
10.301.0033.2.029.3.3.90.30	114/208	35	R\$ 20.000,00
10.301.0033.2.029.3.3.90.30	102	35	R\$ 10.000,00
10.302.0033.2.031.3.3.90.30	102	56	R\$ 10.000,00
10.302.0033.2.031.3.3.90.30	114/217	56	R\$ 20.000,00
10.302.0033.2.108.3.3.90.30	102	72	R\$ 12.361,44
10.303.0033.2.033.3.3.90.30	102	77	R\$ 20.000,00

#### **CLÁUSULA-QUARTA – DO PAGAMENTO**

**I.** O pagamento será efetuado em até 25 (vinte e cinco) dias contados a partir da apresentação da nota fiscal eletrônica e a emissão da nota de liquidação, correspondente a Fornecimento dos materiais, devidamente atestadas pelo gestor do contrato;

**II.** Caso os medicamentos entregues não correspondam ao que foi licitado, o pagamento só será liberado após a sua substituição;



**III.** Passados 30 (trinta) dias sem o devido pagamento por parte da Administração, a parcela devida será atualizada monetariamente, desde o vencimento da obrigação até a data do efetivo pagamento, de acordo com a variação “*pro rata tempore*” do INPC;

**IV.** Nenhum pagamento será efetuado à **CONTRATADA** enquanto pendente de liquidação, qualquer obrigação que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito de reajustamento de preços ou correção monetária (quando for o caso);

**V.** O pagamento será via Ordem Bancária, creditado na instituição bancária eleita pela **CONTRATADA**, que deverá indicar na Nota Fiscal Eletrônica o banco, nº da conta corrente e agência com a qual opera. A **CONTRATANTE** não efetuará pagamento por meio de títulos de cobrança bancária;

**VI.** No caso de incorreção nos documentos apresentados, inclusive na nota fiscal/fatura, serão devolvidos à **CONTRATADA** para as correções necessárias, não respondendo a **CONTRATANTE** por quaisquer encargos resultantes de atraso na liquidação dos pagamentos correspondentes, quando este se der por culpa da **CONTRATADA**;

**VII.** A liberação do pagamento ficará condicionada a consulta prévia ao sistema de cadastro de fornecedores da Prefeitura para verificação da situação da **CONTRATADA** em relação as condições de habilitação e qualificação exigidas também no processo licitatório, cujo resultado será impresso e juntado aos autos do processo.

#### **CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

Além das disposições contidas neste Contrato, constituirão ainda obrigações da **CONTRATADA**:

**I.** Efetuar a entrega dos medicamentos nas condições estipuladas, no prazo e local indicados pela Secretaria Municipal de Saúde em estrita observância das especificações do edital, Termo de Referência e da proposta, acompanhado da respectiva nota fiscal;

**II.** Comunicar à Prefeitura por escrito, no prazo de 03 (três) dias úteis, quaisquer alterações ocorridas no Contrato Social, durante o prazo de vigência do Contrato, bem como apresentar documentos comprobatórios;

**III.** Sujeitar-se a mais ampla e irrestrita fiscalização por parte do servidor do

#### **CONTRATANTE:**

encarregado de acompanhar a execução do contrato, prestando todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados e atendendo as reclamações formuladas;

**IV.** Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes dos medicamentos, de acordo com o Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);

**V.** O dever previsto no subitem anterior implica na obrigação de, a critério da Administração, substituir, reparar, corrigir, remover, ou reconstituir, às suas expensas com avarias ou defeitos; Atender prontamente a quaisquer exigências da Administração, inerentes ao objeto da presente licitação;

**VI.** Comunicar à Administração, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

**VII.** Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

**VIII.** Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, exceto nas condições autorizadas no Termo de Referência ou na minuta de contrato;



Município de Campos Belos-GO  
ADM 2017/2020

**IX.** Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia, e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do contrato.

#### **CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

Constituem obrigações do **CONTRATANTE**:

- I.** Cumprir pontualmente com todas as obrigações financeiras para com a **CONTRATADA**;
- II.** Receber os medicamentos disponibilizando local, data e horário;
- III.** Verificar minuciosamente o prazo fixado, a conformidade dos medicamentos recebidos provisoriamente com as especificações constantes do edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivos;
- IV.** Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da **CONTRATADA**, através de servidor especialmente designado;
- V.** Fornecer a qualquer tempo e com máximo de presteza, mediante solicitação escrita da **CONTRATADA**, informações adicionais, dirimir dúvidas e orientá-la em todos os casos omissos;
- VI.** Notificar a **CONTRATADA**, a ocorrência de eventuais imperfeições no curso do fornecimento dos materiais, fixando prazo para a sua substituição, com ônus total à **CONTRATADA**.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA – DA VIGÊNCIA CONTRATUAL E DA EXECUÇÃO**

- I.** O presente contrato terá vigência **a partir da data de assinatura até 31 de Dezembro do respectivo ano**, podendo ser prorrogado caso haja previsão legal e interesse entre as partes, nos termos da Lei 8.666/93;
- II.** O fornecimento será efetuado com prazo de entrega **não superior a 10 (dez) dias úteis**, contados a partir do recebimento da autorização de entrega.

#### **CLÁUSULA OITAVA – DA ENTREGA DOS MATERIAIS E DO RECEBIMENTO**

- I.** Os medicamentos deverão ser entregues no Almoxarifado do Fundo Municipal de Saúde de Campos Belos, situado na Rua Adelino J. Santos, S/N, Quadra P, Lote 10, Centro, Cep: 73.840-000 Campos Belos – Go, em dias de expediente e nos seguintes horários: de segunda a sexta feira das 8h às 11h e das 13h às 16h, devendo ser confirmado pelo telefone ...
- II.** Os medicamentos deverão ser entregues em embalagens originais e deverão conter nas respectivas embalagens as seguintes informações: Data de fabricação e data de vencimento; e Numero de registro emitido pela ANVISA dos produtos que conterem;
- III.** Os produtos deverão conter prazo de validade mínima de 18 (dezoito) meses a contar da data do aceite e/ou no mínimo de 70% do prazo máximo para os medicamentos que possuem validade inferior a mencionada;
- IV.** Os medicamentos serão recebidos:
  - a) Provisoriamente:** A partir da entrega, para efeito de verificação da conformidade com as especificações constantes do edital, do termo de referência e da proposta, no período máximo de 2 (dois) dias úteis, contados da data do recebimento do objeto pelo Secretário Municipal de Saúde, ou servidor expressamente designado para tal finalidade;



Município de Campos Belos-GO  
ADM 2017/2020

**b) Definitivamente:** Após a verificação da conformidade com as especificações constantes do Edital do termo de referência e da proposta, e sua consequente aceitação, que se dará até 05 (cinco) dias do recebimento provisório.

**V.** Administração rejeitará, no todo ou em parte, a entrega dos medicamentos em desacordo com as especificações técnicas exigidas.

#### **CLÁUSULA NONA – DAS PENALIDADES**

Caso a **CONTRATADA** não cumpra quaisquer das obrigações assumidas, ou fraude, por qualquer meio, o presente contrato, poderão ser aplicadas, segundo a gravidade da falta cometida, uma ou mais das seguintes penalidades, a juízo da Administração da Prefeitura:

**I.** Advertência por escrito;

**II.** Multa de 2% (dois por cento) ao dia sobre o valor mensal do contrato pelo atraso na entrega, até o limite de 20 (vinte) dias, o que ensejará a rescisão do contrato;

**III.** Multa de 10% (dez por cento) do valor anual do contrato caso a **CONTRATADA** não cumpra com as obrigações assumidas, salvo por motivo de força maior reconhecida pela Administração da Prefeitura;

**IV.** Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 05 (cinco) anos;

**V.** Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso anterior.

**PARÁGRAFO ÚNICO** – As multas referidas nesta cláusula poderão ser descontadas no pagamento ou cobradas judicialmente.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA – DA RESCINDIBILIDADE**

A rescisão do presente contrato poderá ocorrer:

**I.** Por mútuo consentimento e mediante manifestação da parte interessada e com antecedência mínima de 30 (trinta) dias;

**II.** Caso a **CONTRATADA** transfira, no todo ou em parte, as obrigações decorrentes deste instrumento sem prévia anuência do **CONTRATANTE**;

**III.** Se a **CONTRATADA** deixar de cumprir, total ou parcialmente, as obrigações deste contrato;

**IV.** Desatender às determinações do servidor do **CONTRATANTE**, no exercício de suas atribuições de acompanhamento e fiscalização da execução do contrato;

**V.** Cometer, reiteradamente, faltas na execução do contrato;

**VI.** For objeto de fusão, cisão ou incorporação que prejudique a execução do contrato;

**VII.** E demais motivos de rescisão prevista nos Arts. 77, 78 e 79 da Lei nº 8.666/93, de 21/06/93 e alterações posteriores.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS ALTERAÇÕES**

Qualquer alteração deste Contrato só poderá ser efetuada mediante Termo Aditivo.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

**I.** A gestão financeira e a fiscalização do cumprimento do objeto será exercida pelo Secretário do Fundo Municipal de Saúde, ou servidor expressamente designado que



Município de Campos Belos-GO  
ADM 2017/2020

atuará como gestor de contratos, a quem competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução da entrega dos produtos e de tudo dará ciência à Administração;

II. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993;

III. O fiscal do contrato anotar em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis;

IV. Nos casos omissos, serão aplicadas às regras da Lei n.º 8.666/93 e suas alterações, os princípios do Direito Administrativo e Constitucional e os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições do Direito Privado;

V. Em caso algum o **CONTRATANTE** pagará indenização à **CONTRATADA** por encargos resultantes da Legislação Trabalhista e da Previdência Social, oriundos de contrato entre as mesmas e seus empregados, prepostos ou terceiros.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO**

I. O Foro do presente Contrato é o da cidade de Campos Belos – GO, com renúncia expressa de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

II. E, por estar assim justos e acordados com tudo o que aqui foi expresso, firmam o presente instrumento em 03 (três) vias, na presença das testemunhas abaixo, para que produza os efeitos legais necessários.

Campos Belos/GO 14 de março de 2019.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE – FMS**  
Contratante

**DIAGGOIAS DIAGNÓSTICOS  
CIENTÍFICOS LTDA – ME**  
CNPJ 04.679.172/0001-94  
Contratada

TESTEMUNHAS:

1ª \_\_\_\_\_

2ª \_\_\_\_\_