

CONTRATO CUADRO DE FORNECIMENTO

Nº *Informo_AID.013249/01/1_MCR*

FINANCIADO PELA COOPERAÇÃO ITALIANA

A Organização Não-Governamental, **Associação para o Direito aos Tratamentos Sanitários e de Luta contra a Sida**, sita na Avenida Eduardo Mondlane 279, na Cidade de Maputo, Moçambique

E ainda

A Organização Não-Governamental, **Comunità di Sant'Egidio ACAP APS**, sita na Avenida Eduardo Mondlane 279, na Cidade de Maputo, Moçambique

(‘autoridade contratante’),

representada para efeitos da assinatura do presente contrato pelo representante autorizado indicado no campo respetivo em «ASSINATURAS» abaixo

por um lado, e

2. Nome do contratante

Forma jurídica:

Número de registo:

Endereço oficial:

Nuit:

(«o contratante»)

representado para efeitos da assinatura do presente contrato pelo representante autorizado indicado no campo respetivo em «ASSINATURAS» abaixo,

por outro lado,

ACORDARAM o seguinte:

1. Assunto

O título deste contrato é: **“Fornecimento de medicamentos, reagentes, consumíveis para Maputo, Beira e Quelimane - Moçambique”**

Os termos e condições aplicáveis ao presente contrato são estabelecidos a seguir e nas condições especiais e gerais e seus anexos. Eles devem ser considerados como parte integrante do presente contrato, na ordem descrita nas condições especiais.

2. Valor do contrato

O valor máximo que cobre todas as compras ao abrigo deste contrato é de xxx [MZN] [xxx meticais]

3 Entrada em vigor e duração

O presente contrato entra em vigor na data em que a última parte o assina.

A duração máxima deste contrato é de 3 anos a partir da data em que este contrato entra em vigor.

4. Conta Bancária

Os pagamentos devem ser feitos de acordo com as condições especiais na seguinte conta bancária:

Nome do banco:

Denominação exata do titular da conta:

Número de conta bancária:

Assinaturas

Para o Contratante

Para a Autoridade Contratante