

**SMS****SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE****ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 094/17**

Em **29/05/2017**, Fundo Municipal de Saúde de Petrópolis, à Avenida Barão do Rio Branco, 2846, Centro, Petrópolis, RJ, são registrados os preços para aquisição de **MEDICAMENTOS DE PROCESSOS DE MANDADOS JUDICIAIS, PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA DIVISÃO DE FARMÁCIA/SMSP, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES**, conforme planilha de itens registrados (anexo III) e condições contratuais (Anexo IV), resultado do Pregão Eletrônico n.º **100/16**, Processo Administrativo n.º **202928/16**, para Registro de Preços.

**Empresas Vencedoras:**

1. DROGARIA VITA DE UBÁ LTDA. – ME, inscrita no CNPJ n.º 19.571.361/0001-16, com sede à Av. Governador Valadares, nº 806, Lj.01 – Centro – Ubá – MG, representada por Rodrigo Coelho de Oliveira, portador do CPF: 046.232.376-56, C.I. MG-10.836.156 – SSP/MG;
2. **ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, inscrita no CNPJ n.º 10.586.940/0001-68, Inscrição Estadual nº 082.615.900, com sede à Rua José Farias, nº 134, Salas 201 a 203 – Bairro Santa Luiza – Vitória - ES, representada por João Bosco Xavier, portador do CPF: 854.024.867-00 e C.I.: 1.330.482 – SSP/ES;
3. **VENÂNCIO PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.**, inscrita no CNPJ 00.285.753/0001-90, Inscrição Estadual 84.971.006, com sede na Rua Professor Manoel de Abreu, 761, Vila Isabel, Rio de Janeiro/RJ, representada por Rodrigo Venâncio Ahmed, portador do CPF: 071.364.027-86 e C.I.: 10648232-6 IFP;
4. **HOSPINOVA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, inscrita no CNPJ 12.499.494/0001-80, Inscrição Estadual nº 79.200573, com sede na Rua Ribeiro Guimarães, nº 262 – Vila Isabel – Rio de Janeiro – RJ, representada por Rodrigo Venancio Ahmed, portador do CPF: 071.364.027-86 e C.I.: 10648232-6 IFP/RJ;
5. **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.**, inscrita no CNPJ 81.706.251/0001-98, Inscrição Estadual nº 101.76046-40, com sede à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin, Curitiba - PR, representada por Sirlei Terezinha Zambrin, portadora do CPF: 457.063.879-15 e CI 3.104.120-1 SESP-PR;
6. **MEDICINALI PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI - ME**, inscrita no CNPJ 20.918.668/0001-20, Inscrição Estadual nº 039/0169927, com sede na Rua Henrique Schwerin, 368, Centro, Erechim/RS, representada por Maritânia Filipetto Folador, portadora do CPF 636.437.740-87 e C.I.: 7039672964 SSP/RS;
7. **CIAMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, inscrita no CNPJ 05.782.733/0001-49, com sede na Rua Severino Augusto Pretto, nº 560 – Bairro Santo Antônio – Encantado - RS, representada por Renata Casagrande Galiotto, portadora do CPF 488.351.100-68 e CI 8043627945;

**CONDIÇÕES GERAIS**

01. A ata de Registro de Preços não obriga o Fundo Municipal de Saúde de Petrópolis a contratar, podendo realizar licitações específicas, sendo assegurado ao detentor do registro à preferência de fornecimento, em igualdade de condições.
02. Prazo de validade: 12 (doze) meses, a contar da data de assinatura da ata de registro.
03. O fornecedor terá seu registro de preços cancelado quando:
  - a) descumprir as condições da Ata de Registro de Preços;
  - b) não aceitar a respectiva Nota de Empenho, sem justificativa;
  - c) não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese de este se tornar superior àqueles praticados no mercado; e
  - d) estiverem presentes razões de interesse público.

Silmar Leite Fortes  
Secretário Municipal de Saúde  
Matricula 0281

# SMS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

04. O cancelamento do registro, assegurados o contraditório e a ampla defesa, será formalizado por despacho do Secretário Municipal de Saúde.

05. O fornecedor poderá solicitar o cancelamento do Registro de Preços na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução das condições assumidas, decorrente de caso fortuito ou de força maior devidamente comprovados.

06. Quem, convocado dentro do prazo de validade da sua proposta, não assinar a Ata de Registro de Preços, ou retardar a execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar a execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo, ficará impedido de licitar e contratar com o Município, pelo prazo de até 02 (anos) anos, sem prejuízo das demais cominações legais, assegurada a observância do prévio contraditório e da ampla defesa.

07. Ficará a cargo do Fundo Municipal de Saúde providenciar a publicação do extrato do presente Termo no Diário Oficial, dentro do prazo estipulado pela Lei 8.666/93;

08. É competente o foro da comarca de Petrópolis. E, por estarem justos e combinados assinam as partes o presente instrumento, em (03) três vias de igual teor e para um só efeito legal, na presença de (02) duas testemunhas, também signatárias.

## PLANILHA DE ITENS REGISTRADOS

Ata de registro de Preço referente ao processo n.º 202928/16, pregão n.º 100/16, realizado em 20/10/2016, Empresa: ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA;

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNID.	QUANT	PREÇO UNITÁRIO
06	ARIPIPRAZOL 10 MG	COMPRIMIDO	1440	8,07
07	ARIPIPRAZOL 15 MG	COMPRIMIDO	1440	12,10
08	ARIPIPRAZOL 20 MG	COMPRIMIDO	900	15,854
21	DULOXETINA, CLORIDRATO DE 30 MG	COMPRIMIDO	9400	1,24
22	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG ( TIPO CYMBALTA )	COMPRIMIDO	7588	2,47
24	ESCITALOPRAM 10 MG	COMPRIMIDO	12800	0,174
25	ESCITALOPRAM 15MG	COMPRIMIDO	1080	1,80
27	ETOSSUXIMIDA 50MG/1ML - XAROPE A 5%- 120 ML	FRASCO	510	24,54
33	QUETIAPINA, FUMARATO DE 100 MG	COMPRIMIDO	9100	2,00
34	QUETIAPINA, FUMARATO DE 25MG	COMPRIMIDO	30200	0,25
56	OLANZAPINA 5 MG	COMPRIMIDO	6500	2,00
57	OLANZAPINE 10 MG	COMPRIMIDO	2900	3,27
71	RISPERIDONA 1 MG.	COMPRIMIDO	40000	0,30
74	SERTRALINA, CLORIDRATO DE 25 MG	COMPRIMIDO	55800	0,60
79	TIORIDAZINA 25 MG, CLORIDRATO DE	DRAGEA	16600	0,42
80	TIORIDAZINA 50 MG, CLORIDRATO DE	COMPRIMIDO	15200	0,51
81	TIORIDAZINA 10 MG, CLORIDRATO DE	COMPRIMIDO	7000	0,288

Silmar Leite Fortes

Secretaria Municipal de Saúde  
1231

# SMS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

82	TIORIDAZINA 100 MG, CLORIDRATO DE	DRAGEA	9000	0,93
83	TOPIRAMATO 25 MG.	COMPRIMIDO	10000	0,45
84	TOPIRAMATO 100 MG	COMPRIMIDO	7400	1,22
85	TOPIRAMATO 50 MG. - (TIPO TOPAMAX)	COMPRIMIDO	18000	1,16
86	TRAZADONA 150 MG R	COMPRIMIDO	2200	2,35
<b>TOTAL GERAL:</b>			<b>R\$</b>	<b>248.799,36</b>

## CONDIÇÕES PARA FORNECIMENTO

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** Quando contratada a empresa se obriga a fornecer os **MEDICAMENTOS PARA A DIVISÃO DE FARMÁCIA**, com estrita observância do constante no Contrato, obedecendo principalmente à quantidade, unidade, especificação, preços unitários e total, limitados ao TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) E CARTA PROPOSTA, que faz parte integrante e complementar deste instrumento.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** A prorrogação poderá ser efetivada, quando presente alguns dos motivos levantados pelo legislador nos incisos abarcados pelo § 1º do art. 57 da Lei nº 8.666/93.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** O objeto contratado poderá sofrer acréscimos e supressões que se fizerem necessários, obedecendo, para tanto, o disposto no art. 65 e seus incisos, alíneas e parágrafos, da Lei 8.666/93 com as alterações da Lei 8.883/94 e da Lei 9.648/98.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Prazo de cada entrega: 08 (oito) dias (ou mais, a critério da contratante), mediante solicitação através da Ordem de Compra.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** Pelo fornecimento objeto desta Ata, a Contratada receberá em moeda corrente o valor total indicado na Nota de Empenho de acordo com os preços registrados através do Pregão acima indicado;

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Critério de reajuste: O preço da proposta é fixo e irrevogável, por tratar-se de contrato com prazo até 12 meses. Caso o fornecimento se prolongue por período superior a 12 meses, o contrato será reajustado pelo IGPM, ou outro índice oficial que o substitua.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** O prazo para pagamento é de 30 (trinta) dias após, após o aceite de cada parcela do material, contados da verificação de conformidade do objeto com as obrigações contratuais, devendo constar lote e data de validade das mercadorias na nota fiscal.

**PARÁGRAFO TERCEIRO:** Se ocorrer atraso no pagamento, a Administração ficará sujeita a pagar 1% (hum por cento) ao mês pró-rata dia, limitada ao total de 10% (dez por cento) e sujeita, ainda, a uma penalização de 1% (hum por cento) sobre o total da parcela em atraso. No caso de ocorrer uma antecipação do pagamento, a Administração terá um desconto de 2% (dois por cento) sobre o valor da parcela paga, assegurada a reciprocidade pró-rata dia, limitada ao total de 10% (dez por cento) da parcela paga;

**PARÁGRAFO QUARTO:** O pagamento somente será feito mediante comprovação de adimplemento dos encargos previdenciários e trabalhistas, nos termos do Artigo 2º, da Lei 9.012/95;

Silmar Leite Fortes  
Secretário Municipal de Saúde  
Matrícula 0231

# SMS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**PARÁGRAFO QUINTO:** Para fins de pagamento a contratada deverá protocolizar junto ao Protocolo Geral do Município, requerimento mediante o pagamento de taxa, com a seguinte documentação:

- a) 1ª via da nota fiscal correspondente devidamente atestada;
- b) cópia do contrato de fornecimento;
- c) cópia da nota de empenho;
- d) certidão de Tributos Municipais da Sede do Licitante;
- e) certidão negativa de débitos – CND relativa à Seguridade Social (INSS);
- f) certificado de regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS).

**PARÁGRAFO SEXTO:** Caso a empresa se enquadre como MEI, ME e EPP, estará isenta do pagamento da taxa referida no parágrafo anterior

**CLÁUSULA QUARTA:** A contratada ficará sujeita às seguintes sanções:

- 1- Em caso de inadimplemento das cláusulas e/ou obrigações previstas na Ata 20% (vinte por cento) do valor total do contrato;
- 2- 1% ao mês, pro rata dia, sobre o valor mensal do contrato, em caso de mora.
- 3- Pela inexecução total ou parcial deste Contrato, a contratada, garantida a prévia defesa, ficará sujeita às sanções previstas no art. 87 da Lei nº 8.666/93:

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** O Fundo Municipal de Saúde poderá aplicar cumulativamente, com as sanções previstas nesta cláusula, pena de suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração Municipal, pelo prazo de até dois anos, ou pena de declaração de inidoneidade para licitar junto à Prefeitura Municipal de Petrópolis;

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** A aplicação das multas acima previstas não exime a contratada de responder por perdas e danos, de acordo com a legislação em vigor;

**CLÁUSULA QUINTA:** O Fundo Municipal de Saúde poderá rescindir administrativamente a presente Ata nas hipóteses previstas no Artigo 78, I a XVII da Lei nº 8.666/93;

**CLÁUSULA SEXTA:** A Contratada reconhece os direitos da Administração nos casos de rescisão previstos no Art. 77 da Lei nº 8.666/93;

**CLÁUSULA SÉTIMA:** Integram o presente termo a proposta vencedora, o instrumento convocatório e os Anexo I e II do edital;

**CLÁUSULA OITAVA:** A Contratada se compromete a manter, durante a integral execução da presente Ata, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

**CLÁUSULA NONA:** O recebimento provisório do objeto desta Ata será efetuado no ato da entrega do material;

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** O recebimento definitivo do objeto desta Ata será efetuado por servidor designado no prazo de até 10 (dez) dias contados do recebimento provisório, e será feito, mediante recibo, após vistoria que comprove adequação do objeto, conforme Artigo 73, II, "b", da Lei nº 8.666/93;

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** A Contratada é obrigada, antes do recebimento da última parcela do fornecimento do material, a reparar, corrigir, renovar ou substituir, às suas expensas, total ou parcialmente, o material em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções, inclusive responsabilizando-se pelas despesas decorrentes de mão-de-obra com a substituição;

# SMS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**PARÁGRAFO TERCEIRO:** Indica a administração para fins do art. 67 da Lei 8666/93 como responsável técnico pela fiscalização do presente a **Sra. Roseane Borsato Costa – Chefe da Divisão de Farmácia.**

**CLÁUSULA DÉCIMA:** Os casos omissos no presente instrumento serão dirimidos de acordo com a Lei 8.666/93;

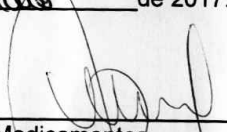
**CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA:** Para fazer face às despesas decorrentes desta Ata, será observado o Programa de Trabalho nº 18.02.10.303.2009.2065 – 3390.32.00, fonte 00.

**CLÁUSULA DÉCIMA- SEGUNDA:** É competente o foro da Comarca de Petrópolis, para nele serem dirimidas quaisquer controvérsias decorrentes do presente contrato. E, por estarem justos e contratados, assinam o presente, juntamente com as testemunhas.

Petrópolis, 29 de Maio de 2017.

\_\_\_\_\_  
Oncovit Distribuidora de Medicamentos

  
Silmar Leite Fortes  
Secretário Municipal de Saúde

  
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda  
Carlos Wellington Magro  
Coordenador de Licitações  
RG: 1.434.846  
CPF: 074.180.820/10

\_\_\_\_\_  
Fundo Municipal de Saúde

Testemunhas: 1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_