

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 133/18

Em **14/09/2018**, no Fundo Municipal de Saúde de Petrópolis, a Avenida Barão do Rio Branco, Retiro, Petrópolis, RJ, são registrados os preços para aquisição **DE MEDICAMENTOS "FARMÁCIA BÁSICA" PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA-NAF/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 **052/18**, Processo Administrativo n.º **08524/18** para Registro de Preços.

Empresas Vencedoras:

1. **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ 12.889.035/0001-02, com sede na Rua Rubens Derks, nº 105 – Lot. Rubens Derks – Bairro Industrial – Erechim – RS, representada pelo Sr. Sedinei R Stievens, portador do CPF: 004.421.050-70 e C.I. 1089436834 – SJS/RS;
2. **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ 36.325.157/0002-15, Inscrição Estadual nº 001201654.00-01, com sede à Rua Juiz Alexandre Martins de Castro Filho, nº 08, Itapoã, Vila Velha/ES, representada pelo Sr. Carlos Welber Nunes Magro, portador do CPF: 074.180.827-70 e C.I.: 1434346 SSP/ES;
3. **LINEA-RJ COMÉRCIO EIRELI – ME**, inscrita no CNPJ: 17.624.789/0001-54, Inscrição Estadual nº 79.88308.5, com sede à Rua Santo Antônio, nº 49, Santo Antônio, Cachoeiras de Macacu – RJ, representada pelo Sr. David Cid Machado, portador do CPF: 095.014.757-51, R.G.: 116523150 DIC/RJ;
4. **HOSPINOVA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, inscrita no CNPJ 12.499.494/0002-60, Inscrição Estadual nº 083122893, com sede na Rua Samuel Meira Brasil, nº 394, Conjunto C3, Parte 03, Bairro Taquara II, Serra/ES, representada pelo Sr. 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 pela Srª Sirlei Terezinha Zambrin, portadora do CPF: 457.063.879-15 e CI 3.104.120-1 SESP-PR;
6. **PRESTOMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 10.749.915/0001-58, Inscrição Estadual nº 039/0147400, com sede na Rua Pernambuco, nº 1647 – Bairro Linho – Erechim – RS, representada pelo Sr. Paulo Jose Spazzini, portador do CPF: 544.945.910-68 e C.I. 105.140.8522;
7. **MULTIFARMA COMERCIAL LTDA.**, inscrita no CNPJ 21.681.325/0001-57, Inscrição Estadual nº 06285918.00-29, com sede à Rua Três, nº 283 – Parque Norte – Bairro Morro Alto – Vespasiano – MG, representada pela Srª Erika Penha Gaigher Viana, portadora do CPF: 043.067.556-90 e C.I.: MG 11.274.727.

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;

Silmar Leite Fortes
Secretário Municipal de Saúde
Matrícula 8050

- 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.

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) a nos, 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 08524/18, pregão n.º 052/18, realizado em 13/06/2018, Empresa: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT	PREÇO UNITÁRIO
02	AMIODARONA 150 MG. 3 ML., CLORIDRATO DE	AMPOLA	8000	R\$ 1,995
25	GLIMEPIRIDA 2 MG.	COMPRIMIDO	150000	R\$ 0,13
26	MONTELUCASTE SODICO 4 MG	COMPRIMIDO	5000	R\$ 0,94
37	CLONAZEPAN 0,5 MG.	COMPRIMIDO	20000	R\$ 0,066
42	CLONAZEPAN (GOTAS)	FRASCO	1000	R\$ 2,346
44	DIAZEPAM 10 MG. 2 ML.	AMPOLA	7000	R\$ 0,516
TOTAL GERAL:			R\$ 47.438,00	

Silmar Leite Fortes
Secretário Municipal de Saúde
Matrícula 6050

SMS**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE****CONDIÇÕES PARA FORNECIMENTO**

CLÁUSULA PRIMEIRA: Quando contratada a empresa se obriga a fornecer os **MEDICAMENTOS "FARMÁCIA BÁSICA", PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA-NAF/SMSP, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES**, 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 irremovível, 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: 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).

Silmar Leite Fortes
Secretário Municipal de Saúde
Matrícula 8050

SMS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

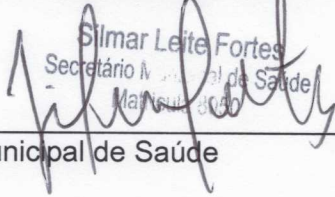
CLÁUSULA DÉCIMA- SEGUNDA: É competente o foro da Comarca de Petrópolis, para nele serem dirimidas quaisquer controvérsias decorrentes do presente contrato. E, por estarem justos e contratados, assinam o presente, juntamente com as testemunhas.

Petrópolis 14 de setembro de 2018.

Cristiane Mota Xavier
RG 1086438701
CPF 821 132 380-04

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
CNPJ: 12.889.035/0001-02. I.E. 039/0157570
Fone/Fax: (54) 3522-4273
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks
3. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS


Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda


Silmar Leite Fortes
Secretário Municipal de Saúde
Município de Petrópolis

Fundo Municipal de Saúde

Testemunhas: 1) 

2) 