



MUNICÍPIO DE PAULISTÂNIA

CNPJ nº 01.614.826/0001-03



ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 14/2019

Ref. - PREGÃO PRESENCIAL Nº 19/2018 – CIVAP

PROCESSO Nº 023/2018 – CIVAP

PROCESSO Nº 08/2019 – P.P. Nº 03/2019 – MUNICÍPIO DE PAULISTÂNIA

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULISTÂNIA**, Estado de São Paulo, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ do MF sob nº 01.614.826/0001-03, com sede na Rua/Avenida **FRANCISCO IDALGO**, nº **60**, do Município de **PAULISTÂNIA/SP**, doravante designada **PREFEITURA**, neste ato representada por seu Prefeito Municipal, Senhor **PAULO AUGUSTO GRANCHI**, portador(a) do RG nº 33.700.945-5 e do CPF nº 219.717.968-32, e a empresa abaixo relacionada, representada na forma de seu contrato social, em ordem de preferência por classificação, doravante denominada **DETENTORA**, resolvem firmar o presente ajuste para Registro de Preços, nos termos da Lei nº 8.666/93 e nº 10.520/02 e as demais normas legais aplicáveis, conforme documento de credenciamento ou procuração insertos nos autos, e as demais normas legais aplicáveis, bem como do edital de Pregão, mediante as condições e cláusulas a seguir estabelecidas. A formalização da presente Ata decorre da licitação em referência, realizada pelo CIVAP - Consórcio Intermunicipal do Vale do Paranapanema, nos termos do que permite o § 2º do art. 112 da Lei 8.666/93. O regime de execução será o de empreitada por preço unitário.

DETENTORA: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, possuidora do CNPJ nº 12.889.035/0001-02, estabelecida na Rua Rubens Derks 105, Caixa Postal 2048, Industrial no Município de Erechim/RS (CEP: 99.706-300). Representante Legal: Sedinei Stiviens, RG Nº 10.894.368-34 e CPF: Nº 004.421.050-70.

I - OBJETO, REGIME DE EXECUÇÃO E VALOR

1.1. Consiste no registro de preços de medicamentos, conforme especificações constantes no Termo de Referência do Edital do Pregão Presencial nº 19/2018 realizado pelo Consórcio Intermunicipal do Vale do Paranapanema - CIVAP, conforme planilha a seguir:

ITEM	QTDE.	FORMA FARMACÊUTICA / DESCRIÇÃO	DENOMINAÇÃO GENÉRICA/MARCA/ Nº REGISTRO	CONCENTRAÇÃO / COMPOSIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
06	8.000	ENVELOPE	ACETILCISTEINA 200MG ENVELOPE GRANULADO ,	200MG	0,479	3.832,00



MUNICÍPIO DE PAULISTÂNIA

CNPJ nº 01.614.826/0001-03



			ENVELOPE 5G, MARCA: GEOLAB REG 1542301400175			
07	8.000	FRASCO	ACETILCISTEINA 40 MG/ML ADULTO 120ML, MARCA: GEOLAB, REG 1542301400035	40MG/ML - 120ML	7,499	59.992,00
18	600	COMPRIMIDO	ACIDO FOLÍNICO, MARCA: HIPOLABOR, REG 1134300720031	15MG	0,797	478,20
22	5.000	COMPRIMIDO	ACIDO TRANEXÂMICO, MARCA: ZYDUS NIKKO REG 1565100450018	250MG	0,985	4.925,00
109	300	FRASCO AMPOLA	CEFAZOLINA SÓDICA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 1G, MARCA: BLAU REG 1163700930051	1G	6,160	1.848,00
113	2.000	CREME DERMATOLÓGIC O	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA, MARCA: CIFARMA, REG 1156000520028	20MG + 0,5MG/G, TUBO 30G	4,230	8.460,00
124	2.000	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA, MARCA: GEOLAB, REG 1542301580017	3,5MG+1MG 5 ML	8,250	16.500,00
130	5.000	CARTELA	CIPROTERONA, ACETATO +ETINILESTRADIOL, MARCA: MABRA, REG 1779400070019	2 MG+0,035 MG, CARTELA COM 21 COMPRIMIDOS	1,890	9.450,00
137	600	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CLINDAMICINA, MARCA: HIPOLAVBOR, REG 1134301030045	150MG/ML - AMPOLA 4ML	2,130	1.278,00
175	3.000	LOÇÃO	DELTAMETRINA, MARCA: CIFARMA, REG 1156000150018	0,2MG/ML -100ML	3,190	9.570,00
192	7.000	GOTAS	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 25MG/5ML SOLUÇÃO ORAL 20ML, MARCA: CIFARMA, REG 1156000780046	25MG/5ML - 20ML	2,135	14.945,00



MUNICÍPIO DE PAULISTÂNIA

CNPJ nº 01.614.826/0001-03



202	6.000	COMPRIMIDO	DIVALPROATO DE SÓDIO, MARCA: ZYDUS NIKKO, REG 1565100280023	500MG	0,635	3.810,00
239	2.000	AMPOLA	FUROSEMIDA, MARCA: SANTISA REG 1018600320012	20 MG/ML - AMPOLA 2 ML	0,367	734,00
264	6.000	COMPRIMIDO	INDAPAMIDA 1,5MG, MARCA: GEOLAB, REG 1542302230035	1,5MG	0,138	828,00
325	6.000	COMPRIMIDO	MONTELUCASTE SÓDICO, MARCA: GEOLAB, REG 1542302230265	5MG	0,370	2.220,00
344	300	AMPOLA	NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML, MARCA: HIPOLABOR, REG 1134301260032	2MG/ML - 4ML	1,950	585,00
363	1.200	COMPRIMIDO	PAROXETINA, CLORIDRATO, MARCA: ZYDUS NIKKO, REG 1565100050011	20MG	0,235	282,00
416	600	COMPRIMIDO	TAMOXIFENO, MARCA: BLAU, REG 1163701300035	20 MG	0,850	510,00
419	100	SOLUÇÃO INJETÁVEL	TERBUTALINA, MARCA: HIPOLABIR, REG 1134301760035	0,5MG/ML - 1ML	1,600	160,00
458	8.000	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	VENLAFAXINA, MARCA: GEOLAB, REG 1542302500122	75MG	0,560	4.480,00
TOTAL (R\$)						144.887,20

1.2. Considera-se parte integrante da presente Ata, como se nela estivessem transcritos, os seguintes documentos: a) - Edital do Pregão nº 19/2018 e seus Anexos, realizado pelo CIVAP – Consórcio Intermunicipal do Vale do Paranapanema; b) - Proposta apresentada pela contratada; e c) - Ata da sessão do Pregão referido.

1.3. O regime de execução será o de empreitada por preço unitário.

II - PRAZOS, CONDIÇÕES E LOCAL DE ENTREGA



MUNICÍPIO DE PAULISTÂNIA

CNPJ nº 01.614.826/0001-03



2.1. A entrega do produto registrado será efetuada de forma parcelada, de acordo com as necessidades do Município de Paulistânia, acompanhada da nota de empenho respectiva.

2.2. A confirmação do pedido será repassada à Detentora pelos meios existentes de comunicação de forma a abreviar o feito (fax e e-mail), e estará condicionada a atualização, pela Detentora, de sua regularidade fiscal e trabalhista.

2.3. Local de entrega dos produtos contratados: **Unidade Básica de Saúde de Paulistânia - UBS, localizada na Rua José Porfírio, nº 18, no município de Paulistânia/SP**, correndo por conta da Detentora todas as despesas pertinentes, tais como transporte, embalagens, descarga, seguro, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários.

2.3.1. As entregas deverão ocorrer no prazo de até 15 (quinze) dias corridos contados da transmissão do pedido para a Detentora.

2.4. Constatada irregularidade na entrega de produto, a Detentora se obriga em trocá-lo imediatamente, sob pena de sujeitar-se a aplicação das multas ou rescisão do Registro de Preços, nos termos legais.

2.5. A unidade recebedora da mercadoria rejeitará no todo ou em parte, o produto que estiver em desacordo com o Edital. Se o produto não corresponder às exigências mencionadas, será recusado/devolvido, ficando a Detentora obrigada a substituí-lo no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis independentemente da aplicação das penalidades cabíveis.

III - VIGÊNCIA DA ATA E REAJUSTAMENTO DOS PREÇOS

3.1. O prazo de vigência deste Registro de Preços é de 12 (doze) meses contados a partir da data de homologação do resultado do certame licitatório em referência, ficando automaticamente prorrogado o prazo de validade da proposta apresentada no Pregão em epígrafe.

3.2. Durante a vigência da Ata o preço registrado será fixo e irremovível, exceto nas hipóteses decorrentes e devidamente comprovadas das situações previstas na alínea “d”, do inciso II do art. 65 da Lei nº 8.666/93 ou de redução dos preços praticados no mercado. As hipóteses exigem a superveniência de “fatos imprevisíveis, ou previsíveis, porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou, ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual”.

3.2.1. Não haverá reajuste ou realinhamento de preço durante a vigência do Registro, tendo como justificativa a variação do preço com base em notas fiscais de compra.

3.3. Mesmo comprovada a ocorrência de situação prevista na alínea “d”, do inciso II do art. 65 da Lei nº 8.666/93 a Prefeitura, se julgar conveniente, poderá optar por cancelar a Ata para iniciar outro processo licitatório.

3.4. Comprovada redução do preço praticado no mercado nas mesmas condições do registro, e, definido o novo preço máximo a ser pago, a Detentora será convocada pela Prefeitura para a devida alteração do valor registrado.

3.5. Durante o prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços a Prefeitura não será obrigado a firmar as contratações que dela poderá advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do registro preferência de fornecimento em igualdade de condições.



MUNICÍPIO DE PAULISTÂNIA

CNPJ nº 01.614.826/0001-03



IV - PAGAMENTO

4.1. O pagamento relativo à cada parcela entregue será efetuado no prazo de 30 (trinta) dias, após o recebimento definitivo do produto, vedada qualquer forma de pagamento antecipado.

4.2. O documento fiscal que apresentar incorreções será devolvido à Detentora e seu vencimento ocorrerá no mesmo prazo contido do item acima, contado da data de apresentação correta do documento fiscal.

4.3. O pagamento será efetuado:

a) mediante crédito aberto em conta corrente em nome da detentora da ata, quando correntista do Banco do Brasil, que deverá indicar o número de sua conta corrente e agência correspondente;

b) através de boleto bancário, devendo nesse caso a nota estar acompanhada do boleto bancário, não sendo admitida cobrança pela emissão do boleto.

V - OBRIGAÇÕES DA DETENTORA

5.1. Contratar com o Município de Paulistânia, nas condições previstas no Edital do Pregão referenciado, e o preço registrado nesta Ata, os produtos objeto deste ajuste.

5.2. Respeitar as posturas, regulamentos e condições impostas em lei Municipal, Estadual e Federal, que incidirem sobre o objeto do presente certame.

5.3. Manter, durante toda vigência deste Registro de Preços, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas pela licitação.

5.4. Não subcontratar, transferir ou ceder as obrigações decorrentes do presente Registro de Preços, salvo motivo justificado e autorização expressa da Prefeitura.

5.5. Entregar o produto, com as especificações e qualidade compatíveis com a proposta, no prazo máximo de 15 (quinze) dias corridos, a contar do recebimento do pedido da parcela, acompanhado da Nota de Empenho prévio, sendo que eventuais pedidos de prorrogação deverão ser justificados e apresentados dentro do prazo de vencimento, para serem submetidos à apreciação superior.

VI - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

6.1. Fiscalizar o recebimento do produto.

6.2. Comunicar a Detentora, imediatamente, por escrito preferencialmente, quando constatada qualquer irregularidade inerente ao objeto, prestando a essa todos os esclarecimentos necessários e oportunos pertinentes ao constatado.

6.3. Manter no prazo, todos os compromissos financeiros assumidos com a Detentora.

VII - SANÇÕES

7.1. Aplicam-se a esta Ata de Registro de Preços e aos contratos decorrentes as sanções estipuladas na Lei Federal nº 10.520/2002, que a Detentora declara conhecer integralmente.



MUNICÍPIO DE PAULISTÂNIA

CNPJ nº 01.614.826/0001-03



VIII - DIPOSIÇÕES GERAIS

8.1. Considera-se parte integrante deste ajuste, como se nele estivessem transcritos, o Edital do Pregão Presencial nº 19/2018 realizado pelo CIVAP – Consórcio Intermunicipal do Vale do Paranapanema com seus Anexos, a ata da sessão do Pregão e a proposta da Detentora.

8.2 Fica eleito o Foro de Agudos/SP, para dirimir quaisquer questões decorrentes da utilização da presente Ata.

8.3. Os casos omissos serão resolvidos de acordo com as Leis nºs 8.666/93 e 10.520/02.

8.4. Nada mais havendo a ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata que, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

Paulistânia/SP, 22 fevereiro de 2019.

PREFEITURA DE PAULISTÂNIA
PAULO AUGUSTO GRANCHI
PREFEITO MUNICIPAL

INOVAMED COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ Nº 12.889.035/0001-02
SEDINEI STIEVENS
CPF Nº 004.421.050-70

Testemunhas:

LUCAS DO SANTOS
RG nº 47.173.433-0

JENNIFER MIRELLEN DO NASCIMENTO
RG nº 44.229.679-4



MUNICÍPIO DE PAULISTÂNIA

CNPJ nº 01.614.826/0001-03



CONTRATOS OU ATOS JURÍDICOS ANÁLOGOS TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO – TCE/SP

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE PAULISTÂNIA.

CONTRATADO: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 14/2019

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS – R\$ 144.887,20

ADVOGADO(S): DR. CLAUDINEI APARECIDO BALDUINO

OAB Nº: 134.111-SP

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

O ajuste acima referido estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;

- a) Poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraíndo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- b) Além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- c) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Paulistânia-SP, 22 de fevereiro de 2019.

GESTOR DO ÓRGÃO :

Nome: Paulo Augusto Granchi

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 219.717.968-32 RG: 33.700.945-5

Data de Nascimento: 15/04/1981

Endereço residencial completo: Rua Thomaz Magdaleno, nº 121 – Paulistânia/SP

E-mail institucional: pmpaulistania@gmail.com

E-mail pessoal: paulo.granchi@hotmail.com

Telefone(s): 14-32758799

Assinatura:



MUNICÍPIO DE PAULISTÂNIA

CNPJ nº 01.614.826/0001-03



Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Paulo Augusto Granchi

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 219.717.968-32 RG: 33.700.945-5

Data de Nascimento: 15/04/1981

Endereço residencial completo: Rua Thomaz Magdaleno, nº 121 – Paulistânia/SP

E-mail institucional: pmpaulistania@gmail.com

E-mail pessoal: paulo.granchi@hotmail.com

Telefone(s): 14-32758799

Assinatura:

Pela CONTRATADA:

Nome: Sedinei Roberto Stievens

Cargo: Representante Legal

CPF: 004.421.050-70 RG: 108.943.683 - 4

Data de Nascimento: 17/03/1984

Endereço residencial completo: Rua Aratiba, nº 572, apartamento 202, Centro, Erechim/RS (CEP 99700-018)

E-mail institucional: licitacao02@inovamed-rs.com.br

E-mail pessoal: licitacao02@inovamed-rs.com.br

Telefone(s): 54 3522 4273

Assinatura: