



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 338/2.022
PROCESSO SA/DL Nº 220/2.022

Pela presente Ata de Registro de Preços, de um lado a **PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 51.816.247/0001-11, doravante denominada **PREFEITURA**, representada pela senhora **ELAINE CRISTINE MARABITA SAVIAN**, RG: nº 9.559.335-4 e CPF/MF nº 137.992.718-80, Secretária de Administração, de acordo com a atribuição que lhe foi conferida pelo artigo 13, do Decreto nº 2.127, de 11 de outubro de 2.005 e ulteriores alterações, e de outro lado a empresa **PRO-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 05.159.591/0001-68, sediada na Rua São Paulo, nº. 39, Bairro Medeiros, da cidade de Rio Verde, Estado de Goiás, CEP 75.900-036, telefone (64) 3016 0012, e-mail: proremediosdf@gmail.com, adjudicatária do Pregão para Registro de Preços nº 157/2.022, representada pelo senhor **CLEIDSON GODOY DE OLIVEIRA**, portador do RG nº 2042173 SSP/GO e , CPF/MF nº nº 336.137.371-91, daqui por diante denominada **FORNECEDORA**, resolvem **REGISTRAR** os preços, com integral observância da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1.993, com as alterações posteriores e do Decreto nº 2.127, de outubro de 2.005 e ulteriores alterações, mediante as cláusulas e condições seguintes:

1 – DO OBJETO E PREÇOS

1.1 - Constitui objeto da presente Ata o registro de preços dos itens dela constantes, nos termos do artigo 15, da Lei Federal nº 8.666/93, e do Decreto Municipal nº 2.127, de 11 de outubro de 2.005 e ulteriores alterações.

1.2 - Os preços registrados têm caráter orientativo (preço máximo), cabendo aos Órgãos Participantes a obrigação de promover pesquisa de mercado antes da utilização desta Ata, pesquisa essa cujo resultado deverá constar do campo próprio da requisição.

1.3 - Os preços registrados na presente Ata referem-se aos seguintes itens, nas quantidades estimadas:



ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNID	QUANT. ESTIMADA	MARCA	VALOR UNITÁRIO R\$	SUBTOTAL R\$
17	Algodão hidrófilo em rolo, com 500 gramas, macio e super absorvente, composto por fibras naturais, 100% puro.	UNID	180	Farol	13,3900	2.410,20
43	Campo cirúrgico estéril fechado 50x50 cm	UNID	200	Desctextil	1,1700	234,00
61	Cateter tipo óculos para oxigênio infantil	UNID	150	Medsonda	1,1400	171,00
79	Cuba redonda inox 9 cm para assepsia.	UNID	15	ABC	17,9400	269,10
107	Espátula de Ayres - pacote com 100 unidades.	PCT	40	Theoto	8,0000	320,00
110	Estetoscópio adulto. Especificações Técnicas Mínimas: Olivas em silicone transparente com acabamento sem rebarbas, conjunto biauricular em metal cromado, flexível na curvatura do tubo Y, auscultador simples, adulto, com diafragma de alta sensibilidade. Tubo Y em plásticos na cor preta.	UNID	80	Solidor	11,7000	936,00
111	Estetoscópio infantil. Especificações Técnicas Mínimas: Olivas em silicone transparente com acabamento sem rebarbas, conjunto biauricular em metal cromado, flexível na curvatura do tubo Y, auscultador simples, adulto, com diafragma de alta sensibilidade. Tubo Y em plásticos na cor preta	UNID	30	Solidor	11,7000	351,00
117	Fio catgut cromado 2.0 com agulha - caixa com 24 unidades	CX	3	Technofio	101,4000	304,20
118	Fio catgut cromado 3.0 com agulha - caixa com 24 unidades	CX	3	Technofio	101,4000	304,20
119	Fio catgut cromado 4.0 com agulha - caixa com 24 unidades	CX	6	Technofio	101,4000	608,40
120	Fio catgut cromado 5.0 com agulha - caixa com 24 unidades	CX	4	Technofio	101,4000	405,60



121	Fio Catgut simples 2.0 com agulha - caixa com 24 unidades	CX	4	Technofio	101,4000	405,60
122	Fio Catgut simples 3.0 com agulha - caixa com 24 unidades	CX	5	Technofio	101,4000	507,00
123	Fio Catgut simples 4.0 com agulha - caixa com 24 unidades	CX	5	Technofio	101,4000	507,00
124	Fio Catgut simples 5.0 com agulha - caixa com 24 unidades	CX	5	Technofio	101,4000	507,00
127	Fio mononylon preto 0 com agulha - caixa com 24 unidades	CX	3	Procare	39,0000	117,00
128	Fio mononylon preto 2,0 com agulha - caixa com 24 unidades	CX	20	Procare	37,0000	740,00
130	Fio mononylon preto 4,0 com agulha - caixa com 24 unidades	CX	30	Procare	36,9400	1.108,20
131	Fio mononylon preto 5,0 com agulha - caixa com 24 unidades	CX	30	Procare	36,9400	1.108,20
132	Fio mononylon preto 6,0 com agulha - caixa com 24 unidades	CX	20	Procare	36,9400	738,80
134	Fita adesiva para autoclave com indicador de temperatura, medindo 19 mm de largura e 30 m de comprimento, confeccionada em papel crepado que aceite escrita para identificação do material, recoberto de substância adesiva uniformemente distribuída, com aderência eficiente e duradoura, porém, de fácil remoção, sem rasgar, deixar resíduos ou manchas na superfície, capaz de resistir a umidade e as condições térmicas da autoclavagem, com marcação termossensível, em forma de listas diagonais impressas com tinta especial, que se tornem marrom ou pretas, quando submetidas as temperaturas utilizadas na esterilização em autoclave. Enrolada em anel rígido.	ROLO	30	Masterfix	3,8120	114,36



	Deve ser armazenada em temperatura ambiente, sem que haja alteração do produto. Embalada conforme a praxe do fabricante, trazendo externamente os dados de identificação, procedência, número de lote, data de fabricação, prazo de validade e número de registro no ministério da saúde. O prazo de validade mínima de 1 ano a partir da data de entrega.					
137	Fixador citológico 100 ml spray, Frasco de alumínio e sistema aerossol com 100 ml, Composição: Álcool Etilico, Polietileno Glicol, Água Purificada e Propelente Butano.	UNID	10	Adlin	6,4400	64,40
152	Kit mascara aerossol completo com cabo extensor para oxigênio infantil	KIT	80	Daru	5,8500	468,00
176	Macacão confeccionado em polipropileno (não tecido) laminado, com filme de polietileno, fechamento frontal com zíper e pala de proteção, elástico no capuz, punho e tornozelos para proteção do crânio, pescoço, tronco, membros superiores e inferiores do usuário contra risco de origem química. Tamanho G.	UNID	800	Rara	16,4000	13.120,00
179	Malha tubular 15 cm	UNID	30	Polarfix	13,0400	391,20
180	Malha tubular 4 cm	UNID	50	Polarfix	4,9900	249,50
187	Máscara laríngea nº 1	UNID	10	Vitalgold	16,8100	168,10
188	Máscara laríngea nº 1,5	UNID	10	Vitalgold	17,5900	175,90
189	Máscara laríngea nº 2	UNID	10	Vitalgold	18,3600	183,60
190	Máscara laríngea nº 2,5	UNID	10	Vitalgold	19,1500	191,50
191	Máscara laríngea nº3	UNID	20	Vitalgold	19,2000	384,00
192	Máscara laríngea nº4	UNID	20	Vitalgold	20,7100	414,20



196	Máscaras de proteção PFF2: Respirador Semifacial Peca Facial Filtrante; Confeccionado Em Camadas de Microfibras Sintéticas Tratadas Eletrostaticamente; No Tamanho Regular; do Tipo Dobrável; Classe Pff-2/n95,eficiencia Mínima de Filtragem de 95%, Bfe> 99%(eficiência de Filtração Bacteriológica); Sem Válvula de Exalação; Indicado para Partículas Tóxicas e Filtração Bacteriológica; Com Dois Tirantes Elásticos; Com Quatro Pontos de Fixação Através de Grampos Metálicos, dois de Cada Lado Por Onde Passam Os Tirantes; Com Acabamento Em Solda Térmica Em Todo o Seu Perímetro, filtro Resistente a Fluidos Corpóreos; o Respirador Devera Estar de Acordo Com a Norma Nbr 13698; Com Certificado de Aprovação do Ministério do Trabalho e Emprego; Com Garantia de 01 Ano Contra Defeitos de Fabricação; Parte Superior Interna Possui 1 Tira de Espuma e Na Parte Superior Externa 1 Tira Metálica Moldável.(amostra)	UNID	5000	Nutriex	0,7800	3.900,00
213	Pinça anatômica para dissecação com serrilha 14 cm	UNID	150	ABC	12,5000	1.875,00
214	Pinça anatômica 14 cm	UNID	150	ABC	12,4900	1.873,50
220	Reanimador manual de silicone autoclavável. Composto por: balão com capacidade de 1.600ml, máscara facial de O2 em silicone adulto, válvula unidirecional (bico de pato), reservatório de O2 adulto e extensão plástica de no mínimo 2 metros.	UNID	50	Foyomed	137,8000	6.890,00



262	Sonda foley nº10; 2 vias, com balão de 5cc descartável, em látex natural, siliconizada, superfície lisa e arredondada, orifício lateralizados, largos e arredondados, válvulas de borracha que permita o uso de todas as dimensões de seringas, funil de drenagem adaptável as conexões padronizadas dos coletores, diâmetro correspondente e capacidade do balão marcada no funil, embalagem interna picotada nas duas extremidades, estéril, apirogênico e embalado individualmente conforme normas MS.	UNID	20	Solidor	3,3800	67,60
265	Sonda foley nº14; 3 vias, com balão de 5cc descartável, em látex natural, siliconizada, superfície lisa e arredondada, orifício lateralizados, largos e arredondados, válvulas de borracha que permita o uso de todas as dimensões de seringas, funil de drenagem adaptável as conexões padronizadas dos coletores, diâmetro correspondente e capacidade do balão marcada no funil, embalagem interna picotada nas duas extremidades, estéril, apirogênico e embalado individualmente conforme normas MS.	UNID	15	Solidor	4,5500	68,25
271	Sonda foley nº22; 2 vias, com balão de 5cc descartável, em látex natural, siliconizada, superfície lisa e arredondada, orifício lateralizados, largos e arredondados, válvulas de borracha que permita o uso de todas as dimensões de seringas, funil de drenagem adaptável as conexões padronizadas dos coletores, diâmetro correspondente e	UNID	20	Solidor	3,2500	65,00



	capacidade do balão marcada no funil, embalagem interna picotada nas duas extremidades, estéril, apirogênico e embalado individualmente conforme normas MS.					
273	Sonda nasogástrica longa nº04 (tipo Levine), descartável, PVC atóxico, conector com tampa presa ao tubo, siliconizada, estéril, apirogênica, com orifício lateral, embalado individualmente conforme normas do MS.	UNID	10	Medsonda	0,7200	7,20
274	Sonda nasogástrica longa nº06 (tipo Levine), descartável, PVC atóxico, conector com tampa presa ao tubo, siliconizada, estéril, apirogênica, com orifício lateral, embalado individualmente conforme normas do MS.	UNID	10	Medsonda	0,7800	7,80
275	Sonda nasogástrica longa nº08 (tipo Levine), descartável, PVC atóxico, conector com tampa presa ao tubo, siliconizada, estéril, apirogênica, com orifício lateral, embalado individualmente conforme normas do MS.	UNID	20	Medsonda	0,8500	17,00
278	Sonda nasogástrica longa nº16 (tipo Levine), descartável, PVC atóxico, conector com tampa presa ao tubo, siliconizada, estéril, apirogênica, com orifício lateral, embalado individualmente conforme normas do MS.	UNID	40	Medsonda	1,1100	44,40
279	Sonda nasogástrica longa nº18 (tipo Levine), descartável, PVC atóxico, conector com tampa presa ao tubo, siliconizada, estéril, apirogênica, com orifício lateral, embalado individualmente conforme normas do MS.	UNID	50	Medsonda	1,1700	58,50



280	Sonda nasogástrica longa nº20 (tipo Levine), descartável, PVC atóxico, conector com tampa presa ao tubo, siliconizada, estéril, apirogênica, com orifício lateral, embalado individualmente conforme normas do MS.	UNID	40	Medsonda	1,2400	49,60
281	Sonda nasogástrica longa nº22 (tipo Levine), descartável, PVC atóxico, conector com tampa presa ao tubo, siliconizada, estéril, apirogênica, com orifício lateral, embalado individualmente conforme normas do MS.	UNID	20	Medsonda	1,3000	26,00
VALOR TOTAL						42.927,11

2 – DA VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS

2.1 - O prazo de validade da presente Ata de Registro de Preços é de 6 (seis) meses, contados a partir da data de sua assinatura.

3 – DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO, PRAZOS E LOCAL DE ENTREGA

3.1 - A **FORNECEDORA** deverá providenciar a retirada da Autorização de Fornecimento ou a assinatura de termo contratual, conforme o caso, no prazo de 3 (três) dias úteis a partir da data do recebimento da notificação do Departamento de Compras, órgão Gerenciador do Sistema de Registro de Preços.

3.1.1 - O prazo fixado poderá ser prorrogado por igual período, desde que devidamente justificado o motivo e aceito pela **PREFEITURA**.

3.1.2 - O compromisso de fornecimento ou execução só estará caracterizado mediante o recebimento de um ou do outro instrumento contratual referido no item 3.1, desta cláusula.

3.1.3 - Se a **FORNECEDORA** se negar a receber a Autorização de Fornecimento/Execução ou o termo contratual, estes deverão ser enviados pelo correio, considerando-se como efetivamente recebidos na data do registro da correspondência, para todos os efeitos legais.



3.2 - No ato da assinatura do contrato ou da retirada da Autorização de Fornecimento/Execução, a **FORNECEDORA** deverá apresentar cópia autenticada dos seguintes documentos:

3.2.1 - Certidão Negativa de Débito – CND, para com o Sistema de Seguridade Social;

3.2.2 - Certidão de Regularidade de Situação – CRS, para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS;

3.2.3 - Certidão Negativa de débitos tributários mobiliários, expedida pelo Departamento de Tributos e Rendas do Município de Monte Alto, ainda que a empresa tenha sede em outro Município. No caso da empresa não estiver inscrita no Cadastro de Contribuintes deste Município, declaração firmada por seu representante legal, especificando que nada deve à Fazenda de Monte Alto, relativamente aos tributos ou taxas relacionadas com o objeto licitado.

3.3 - O prazo para a entrega dos produtos será o constante do termo contratual, da Autorização de Fornecimento, correndo por conta da **FORNECEDORA**, todas as despesas decorrentes de frete, embalagem, seguros, obrigações sociais, mão-de-obra, impostos, taxas e demais encargos não especificados, não podendo invocar dúvida ou hipótese para a modificação dos preços registrados.

3.4 - O objeto da presente Ata será **entregue na Farmácia Municipal, localizada na Rua Jeremias de Paula Eduardo, nº 2.320**, no prazo de **5 (cinco) dias corridos**, que promoverá ampla conferência das especificações e quantidades recebidas. Concluindo pela conformidade e aceitação, aporá recibo no verso do documento fiscal correspondente, caracterizando assim o recebimento definitivo de que trata o artigo 73, da Lei Federal nº 8.666/93.

3.4.1 - Se, durante o prazo de vigência da presente Ata, o material/produto entregue apresentar quaisquer alterações que impeçam ou prejudiquem sua utilização, a **FORNECEDORA** deverá providenciar a substituição, por sua conta e risco, no prazo estabelecido pela **PREFEITURA**.



3.5 - A **FORNECEDORA** fica obrigada a atender todas as Autorizações de Fornecimento recebidas durante a vigência da Ata, ainda que o efetivo cumprimento ocorra após o término deste prazo.

4 – DAS PENALIDADES

4.1 - Pelo descumprimento do ajuste, a **FORNECEDORA** sujeitar-se-á às multas moratórias previstas no Decreto nº 1.624, de 26 de junho de 2.001, garantido o exercício da prévia e ampla defesa.

4.1.1 - Se o impedimento à retirada da Autorização de Fornecimento/Execução ou à assinatura do termo contratual, decorrer da não apresentação dos documentos elencados no item 3.2, da cláusula anterior desta Ata, aplicar-se-á a multa de 10% (dez por cento) sobre o valor da Nota de Empenho correspondente.

4.1.2 - É cabível, ainda, a aplicação das demais sanções estabelecidas no artigo 87, da Lei Federal nº 8.666/93, com suas posteriores alterações.

5 – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1 - O prazo de pagamento será de 30 (trinta) dias, a contar da data do efetivo recebimento do objeto, atestado na forma do item 3.4, da cláusula terceira desta Ata.

5.1.1 - A contagem do prazo para pagamento considerará dias corridos e terá início e encerramento em dias de expediente normal na sede administrativa da **PREFEITURA**.

5.1.2 - Caso haja a necessidade de providências complementares por parte da **FORNECEDORA**, ou ocorram outras situações impeditivas à liquidação da despesa, a fluência do prazo será interrompida, reiniciando-se a sua contagem a partir da data em que estas foram cumpridas.

5.2 - A **FORNECEDORA** deverá atentar às normas estabelecidas no protocolo ICMS 42/09, que estabelece a obrigação de emitir Nota Fiscal Eletrônica – NF-e, modelo 55, em substituição à Nota Fiscal, modelo 1 ou 1-A, os contribuintes (Exceto MEI) que, independentemente da atividade econômica exercida, realizem operações destinadas à Administração Pública direta ou indireta.



5.3 - O pagamento do objeto desta Ata será efetuado por crédito em conta bancária indicada pela **FORNECEDORA**.

6 – DA READEQUAÇÃO DOS PREÇOS

6.1 - Durante o período de vigência da Ata, os preços registrados não sofrerão reajustamentos, ressalvada a superveniência de normais federais ou estaduais aplicáveis à espécie, considerada, para base inicial de análise, a demonstração da composição de custos apresentada pela **FORNECEDORA**.

6.2 - Durante a validade da Ata, os preços registrados não poderão ficar acima dos praticados no mercado. Independentemente da provocação do Órgão Gerenciador do SRP, no caso de redução dos preços de mercado, ainda que temporária, a **FORNECEDORA** obriga-se a comunicar à **PREFEITURA** o novo preço que substituirá o então registrado.

6.2.1 - Caso a **FORNECEDORA** venha a se locupletar com a redução efetiva de preços de mercado não repassada à **PREFEITURA**, ficará sujeita à restituição do que houver recebido indevidamente.

7 – DA AUTORIZAÇÃO PARA A CONTRATAÇÃO

7.1 - As contratações decorrentes desta Ata serão autorizadas, caso a caso, pela autoridade superior da **PREFEITURA**, à vista da prévia e obrigatória pesquisa de preços realizada pelo Órgão Participante, da qual possa verificar-se a compatibilidade do preço registrado com o do mercado.

7.2 - A formalização das contratações derivadas desta Ata dar-se-á através da emissão da Nota de Empenho pelo Departamento de Contabilidade da **PREFEITURA**, precedida da Autorização de Fornecimento ou, conforme o caso, do termo contratual.

8 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1 - Para solucionar quaisquer questões oriundas desta Ata é competente, por força de lei, o Foro da Comarca de Monte Alto, Estado de São Paulo.



PREFEITURA DE
MONTE ALTO



E, por estarem justas e contratadas, assinam as partes a presente Ata, em três vias de igual teor, obrigando-se por si e sucessores para que surta todos os efeitos de direito, o que dão por bom, firme e valioso.

Monte Alto, 22 de dezembro de 2022.

ELAINE CRISTINE MARABITA SAVIAN
PREFEITURA

CLEIDSON GODOY DE OLIVEIRA
FORNECEDORA

TESTEMUNHAS

Luis Eduardo Arruda Soares
RG: 13.724.376

José Roberto de Andrade Salgueiro
RG: 21.336.470-0



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO

CONTRATADO: PRO-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 338/2022.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS DE MATERIAIS DE ENFERMAGEM

ADVOGADO (S)/ Nº OAB/email: (*)_____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;

b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;

c) 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;

d) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);

e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

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.

LOCAL e DATA: Monte Alto, 22 de dezembro de 2022.



AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: MARIA HELENA AGUIAR RETTONDINI

Cargo: Prefeita Municipal

CPF: 260.309.358-44

**RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA
DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:**

Nome: MARIA HELENA AGUIAR RETTONDINI

Cargo: Prefeita Municipal

CPF: 260.309.358-44

Assinatura: _____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo contratante:

Nome: MARIA HELENA AGUIAR RETTONDINI

Cargo: Prefeita Municipal

CPF: 260.309.358-44

Assinatura: _____

Pela contratada:

Nome: CLEIDSON GODOY DE OLIVEIRA

Cargo: Representante legal

CPF: 336.137.371-91

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: MARIA HELENA AGUIAR RETTONDINI

Cargo: Prefeita Municipal

CPF: 260.309.358-44

Assinatura: _____

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.