



## MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

### Licitação: Pregão N.º 71/2019

### **Objeto:REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS.**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE CABREÚVA**, Estado de São Paulo, pessoa jurídica de direito público, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 46.634.432.0001-55, com sede administrativa à Rua Floriano Peixoto, nº 158, Centro, na cidade de Cabreúva, Estado de São Paulo, neste ato devidamente representada pelo Prefeito Municipal de Cabreúva, Senhor HENRIQUE MARTIN, brasileiro, casado, portador da cédula de identidade RG nº 27.237.098-8, inscrito no CPF/MF sob o nº 227.768.988-27, residente e domiciliado na cidade de Cabreúva, Estado de São Paulo, e a empresa abaixo relacionada, representada na forma de seu estatuto social, em ordem de preferência por classificação, doravante denominada **DETENTORA**, resolve(m) firmar o presente ajuste para **Registro de Preços**, no termos da Lei Federal nº 8.666/93 e 10.520/02, bem como do edital do **PREGÃO PRESENCIAL N.º 71/2019**, mediante condições a seguir estabelecidas:

Dados da Detentora	
Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Endereço:	PRAÇA EMILIO MARCONATO, 1000, GALPÃO 22, NÚCLEO RESIDENCIAL DR. JOÃO ALDO NASSIF
Município:	JAGUARIÚNA UF: SP
CEP:	13.916-074 Fone: (19) 3522-5800
e-mail:	luciana.zaneratto@rioclarense.com.br CNPJ: 67.729.178/0004-91
Representante	EDUARDO VALENTIM JACOBASSI
CPF:	277.196.718-99 RG: 25.586.075-4 SSP SP

Seq Item	Cód. Material	Descrição	Unid. Medida	Marca	Quantidade	Valor	Vlr. Total
4	21.21.33234	ACICLOVIR 200MG - Comprimido	COM	SANDOZ	18.000,00	0,1850	R\$3.330,00
5	2.144.126.529	Aciclovir 250mg (frasco/ampola)	FRA	TEUTO	150	11,7300	R\$1.759,50
7	21.64.2579	Acido ascórbico 100 mg/mL (ampolas c/ 5mL)	AMP	HYPOFARMA	6.000,00	0,6200	R\$3.720,00
17	2.144.126.532	Albumina humana 20% frasco c/ 50mL	FRS	KEDRION	50	130,3500	R\$6.517,50



22	2.162.525.928	AMICACINA 250MG/ML AMPOLA 2ML	AMP	TEUTO	350	2,4500	R\$857,50
25	21.2.3174	AMINOFILINA 24MG/ML AMP. 10 ML	AMP	TEUTO	1.300,00	0,9000	R\$1.170,00
34	2.144.126.534	Amoxicilina 500mg + clavulanato 125mg (capsulas)	CAP	SANDOZ	9.500,00	0,8700	R\$8.265,00
35	2.144.126.538	Ampicilina 1g pó injetável	FRS	TEUTO	1.000,00	3,2100	R\$3.210,00
37	2.144.126.540	Ampicilina 500mg pó injetável	FRA	TEUTO	300	2,6600	R\$798,00
45	2.141.631.563	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	AMP	TEURO	11.000,00	7,6700	R\$84.370,00
59	21.7.31971	CARBAMAZEPINA 20MG/ML XAROPE 100ML	FRS	TEUTO	1.000,00	9,0000	R\$9.000,00
69	21.9.31972	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENCAO ORAL 60ML	FRS	TEUTO	2.100,00	6,4500	R\$13.545,00
70	21.9.4676	CEFALEXINA 500MG	COM	TEUTO	181.200,00	0,2900	R\$52.548,00
82	2.144.126.547	Ciprofloxacino 400mg, cloridrato, com 200mL	FRS	ISOFARMA	160	48,5000	R\$7.760,00
89	21.71.33645	CLOMIPRAMINA DE 25 MG COMP.	COM	NOVARTIS	60.000,00	0,6100	R\$36.600,00
101	2.149.611.828	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG	UN	CRISTALIA	5.000,00	1,6000	R\$8.000,00
110	21.194.568	COMPLEXO B- INJETAVEL	AMP	HYPOFARMA	13.000,00	0,7355	R\$9.561,50
111	213.881.839	CUMARINA 15mg + Troxerrutina 90mg	COM	CIFARMA	180.000,00	0,1330	R\$23.940,00
113	21.16.251	DEXAMETASONA INJETAVEL DE 4 MG 2,5 ML	AMP	TEUTO	45.000,00	0,5900	R\$26.550,00
141	2.144.126.560	Enoxaparina 60mg seringa preenchida para uso Subcutâneo	FRS	MYLAN	100	21,0000	R\$2.100,00
142	21.227.587	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDOS	COM	ASPEN	180.000,00	0,1310	R\$23.580,00
146	21.26.18651	FENITOINA DE 100 MG COMPRIMIDO	COM	TEUTO	150.000,00	0,1240	R\$18.600,00
152	2.183.934.422	FENTANIL 50MCG/ML AMPOLA DE 10 ML	AMP	HIPOLABOR	900	3,7250	R\$3.352,50
174	21.92.7372	HIDROCORTISONA 500MG, SUCCINATO	FRA	TEUTO	10.000,00	4,8000	R\$48.000,00
175	21.92.299	HIDROCORTIZONA DE 100 MG INJETAVEL	AMP	TEUTO	5.500,00	2,3000	R\$12.650,00



178	21.32.27387	HIOSCINA 20MG/ML (1ML)	AMP	HIPOLABOR	3.000,00	0,8200	R\$2.460,00
194	2.148.710.281	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO	COM	MERCK	120.000,00	0,0650	R\$7.800,00
197	21.15.1820	LIDOCAINA SEM VASOCONSTRITOR FRASCO 20ML	FRA	HIPOLABOR	2.000,00	2,5740	R\$5.148,00
217	21.40.1023	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	COM	SANVAL	120.000,00	0,4250	R\$51.000,00
310	2.138.330.813	TRAMADOL 50MG/ML 2ML	AMP	TEUTO	16.000,00	0,8300	R\$13.280,00
311	2.172.430.814	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML XAROPE 100ML	FRS	HIPOLABOR	1.000,00	2,4500	R\$2.450,00
316	2.171.433.729	VITAMINAS E SAIS MINERAIS	COM	BIONATUS	200.000,00	0,0637	R\$12.740,00
							<b>R\$504.662,50</b>

## CLÁUSULA 1ª – DO OBJETO

### 1.1. REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS.

## CLÁUSULA 2ª – CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

**2.1.** Prazo de entrega do(s) item(ns) cotado(s), que deverá ser de, no máximo **10 (Dez) dias** contados da emissão da **Autorização de Fornecimento** pela contratante;

**2.1.1.A** entrega dos produtos ocorrerá por conta e risco da contratada, especialmente quanto aos procedimentos de **transporte, carga e descarga**.

**2.1.2.** Os produtos deverão ser transportados em veículo apropriado, respeitando as normas técnicas e legislação aplicável à espécie, a fim de garantir as condições que preservem as características dos mesmos, como também a sua qualidade.

**2.2.** Os produtos deverão ser entregues nos locais indicados pelas **Unidades Administrativas Requisitante**, nas quantidades e no horário indicado nas **Autorizações de Fornecimento**, com a(s) respectiva(s) nota(s) fiscal(is)/fatura(s).

**2.2.1.** As entregas poderão ser agendadas para ocorrer em qualquer horário, inclusive aos sábados, domingos e feriados, a critério das **Unidades Administrativas Requisitante**, durante o horário normal de expediente, mediante agendamento prévio, acompanhado(s) da(s) respectiva(s) nota(s) fiscal(is)/fatura(s).

**2.3.** Não serão recebidos os produtos que chegarem fora do horário estabelecido nos termos do item **2.2.1**, bem como aqueles desacompanhados da respectiva **Autorização de Fornecimento** e **nota(s) fiscal(is)/fatura**.

**2.4.** O objeto será recebido:



2.4.1. *Provisoriamente*, mediante recibo, para efeito de posterior verificação da conformidade dos produtos com as respectivas especificações;

2.4.2. *Definitivamente*, após inspeção física minuciosa da qualidade dos produtos e conseqüente aceitação.

**2.5.** Constatadas **irregularidades** na entrega do objeto da presente licitação, a Prefeitura poderá:

2.5.1. Rejeitá-lo no todo ou em parte, se disser respeito à especificação, determinando sua substituição **ou** rescindindo a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis.

2.5.2. Se disser respeito à diferença de quantidade, determinar sua complementação **ou** rescindir a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis.

2.5.3. As irregularidades deverão ser sanadas pela Detentora **no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas**, contado do efetivo recebimento da comunicação escrita de recusa, mantido o preço unitário inicialmente contratado.

**2.6.** Por ocasião da entrega, a Detentora deverá colher no comprovante respectivo a *data*, o *nome*, o *cargo*, a *assinatura* e o número da cédula de identidade (RG) do servidor responsável pelo recebimento.

### **CLÁUSULA 3ª – DA VIGÊNCIA DA ATA**

**3.1.** O prazo de vigência desta ata de registro de preços é de **12 (doze) meses**, contados a partir da sua assinatura.

### **CLÁUSULA 4ª – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES**

**4.1.** São obrigações da detentora:

4.1.1. Realizar o fornecimento do produto cujo preço constitui objeto de registro nesta ata, nas condições previstas no edital do **Pregão N.º 71/2019**.

4.1.2. Manter durante toda a vigência desta ata, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

**4.2.** São obrigações da Prefeitura Municipal de Cabreúva:

4.2.1. Cumprir o prazo fixado para realização do pagamento;

4.2.2. Indicar o funcionário responsável pelo acompanhamento deste Registro de Preços;

4.2.3. Permitir acesso dos funcionários da DETENTORA ao local determinado para a entrega do objeto contratado;

4.2.4. Comunicar à DETENTORA sobre qualquer irregularidade no fornecimento do produto.

### **CLÁUSULA 5ª – DAS SANÇÕES**

**5.1.** A recusa injustificada da detentora convocado em assinar o contrato, aceitar ou retirar o instrumento equivalente, dentro do prazo estabelecido no edital do



**Pregão N.º71/2019**, caracteriza o descumprimento total da obrigação assumida, sujeitando-o as seguintes penalidades:

**5.1.1.** Multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor da obrigação não cumprida; ou

**5.1.2.** Pagamento correspondente à diferença de preço decorrente de nova licitação para o mesmo fim.

**5.2.** O atraso injustificado na execução do ajuste sujeitará a detentora à multa de mora sobre o valor da obrigação não cumprida, aplicada a partir do primeiro dia útil seguinte ao término do prazo estipulado, na seguinte proporção:

5.2.1. Multa de 10%(dez por cento) até o 30º (trigésimo) dia de atraso; e

5.2.2. Multa de 15% (quinze por cento) a partir do 31º (trigésimo primeiro) dia de atraso até o 45º (quadragésimo quinto) dia de atraso.

5.2.3. A partir do 46º(quadragésimo sexto) dia estará caracterizada a inexecução total ou parcial da obrigação assumida.

**5.3.** Pela inexecução total ou parcial do ajuste, poderão ser aplicadas à detentora as seguintes penalidades:

5.3.1. Multa de 20%(vinte por cento) sobre o valor da obrigação não cumprida; ou

5.3.2. Multa correspondente à diferença de preço decorrente de nova licitação para o mesmo fim.

**5.4.** As multas previstas nesta cláusula não impedem a aplicação de outras sanções previstas na Lei Federal nº 8.666/93.

**5.4.1.** Verificado que a obrigação foi cumprida com atraso injustificado ou caracterizada a inexecução parcial, a Prefeitura reterá, preventivamente, o valor da multa dos eventuais créditos que a detentora tenha direito, até a decisão definitiva, assegurada a ampla defesa.

**5.4.2.** Se a Prefeitura decidir pela não aplicação da multa, o valor retido será devolvido à detentora, devidamente corrigido pelo índice oficial do Município.

**5.5.** O valor das multas aplicadas com fulcro neste item será devidamente corrigido até a data de seu efetivo pagamento e recolhido aos cofres da Prefeitura Municipal de Cabreúva dentro de 03(três) dias úteis da data de sua cominação mediante guia de recolhimento oficial.

#### **CLÁUSULA 6ª – DOS RECURSOS FINANCEIROS**

**6.1.**O valor a ser pago em decorrência do presente instrumento será custeado por verbas consignadas em seu orçamento vigente nas seguintes dotações orçamentárias:

**08.01.00.3.3.90.91.00.10.122.1007.2003**

**08.04.00.3.3.90.32.00.10.303.1006.2028**

**08.04.00.3.3.90.30.00.10.303.1006.2028**



**08.02.01.3.3.90.30.00.10.301.1001.2001**

**08.05.00.3.3.90.30.00.10.302.1003.2015**

**06.07.18.542.6006.2.221.339030.01.1100000**

**06.07.18.541.6006.2.230.339030.05.1000016**

#### **CLÁUSULA 7ª – DO FORO**

**7.1.** Fica eleito o Foro da Comarca de Cabreúva, Estado de São Paulo, para dirimir as eventuais pendências oriundas desta ata, excluindo-se qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

#### **CLÁUSULA 8ª – DISPOSIÇÕES GERAIS**

**8.1.** Considera-se parte integrante deste ajuste, como se nele estivessem transcritos, o edital do **Pregão N.º 71/2019** e seus anexos, e a(s) proposta(s) da(s) DETENTORA(S).

**8.2.** A existência de preços registrados não obriga a Prefeitura Municipal de Cabreúva a firmar as contratações que deles poderão advir.

Cabreúva, 01 de novembro de 2019

**Henrique Martin**  
**Prefeito Municipal de Cabreúva**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CABREÚVA, SP**

**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.**  
**EDUARDO VALENTIM JACOBASSI**

#### **Testemunhas:**

1.) \_\_\_\_\_

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



## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**CONTRATANTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE CABREÚVA

**CONTRATADA:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.

**CONTRATO Nº (DE ORIGEM):**

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS.

**ADVOGADO(S)/Nº OAB/E-MAIL<sup>1</sup>:**

Pelo presente **TERMO**, nós, abaixo identificados:

### **1. Estamos cientes de que:**

- a) 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;
- 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, conforme dados abaixo indicados, 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) qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

### **2. Damo-nos NOTIFICADOS para:**

---

<sup>1</sup> Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.



- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e conseqüente 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.

Cabreúva-SP, 2019.

**GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:**

**Nome e cargo:** Henrique Martin (Prefeito)

**CPF:** 227.768.988-27

**RG:** 27.237.098-8

**Data de Nascimento:** 26/12/1985

**Endereço residencial completo:** Rua Pascoal Santi, nº 480 – Vilarejo – Cabreúva/SP, CEP 13.315-000.

**E-mail institucional:** sec.gabinete@cabreuva.sp.gov.br

**E-mail pessoal:** henrique@henriquemartin.com.br

**Telefones(s):** (11) 4529-3283 / (11) 4528-8300

Assinatura: \_\_\_\_\_

**PELO CONTRATANTE:**

**Nome e cargo:** Henrique Martin (Prefeito)

**CPF:** 227.768.988-27

**RG:** 27.237.098-8

**Data de nascimento:** 26/12/1985

**Endereço residencial completo:** Rua Pascoal Santi, nº 480 – Vilarejo – Cabreúva/SP, CEP 13.315-000.

**E-mail institucional:** sec.gabinete@cabreuva.sp.gov.br

**E-mail pessoal:** henrique@henriquemartin.com.br

**Telefones(s):** (11) 4529-3283 / (11) 4528-8300

Assinatura: \_\_\_\_\_





Prefeitura de



**Prefeitura de Cabreúva**  
**Setor de Compras**

Rua Floriano Peixoto, nº 158, Centro  
Cabreúva/SP - CEP: 13315-000  
Tel.: 11-4528 8302  
cabreuva@cabreuva.sp.gov.br  
www.cabreuva.sp.gov.br

---

**PELA CONTRATADA:**

**Nome e cargo:** EDUARDO VALENTIM JACOBASSI

**CPF:** 277.196.718-99**RG:** 25.586.075-4 SP

**Data de nascimento:**

**Endereço residencial completo:**

**E-mail institucional:** eduardo.jacobassi@rioclarense.com.br

**E-mail pessoal:**

**Telefones(s):** (19) 99786-4583

Assinatura: \_\_\_\_\_