



## 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:	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.		
Endereço:	RUA SENADOR FLAQUER, 869, VILA EUCLIDES		
Município:	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	UF:	SP
CEP:	09.725-443	Fone:	(11) 4122-9800
e-mail:	licitacao1.sp@somahospitalar.com.br	CNPJ:	05.847.630/0001-10
Representante:	RICARDO VIEIRA CASSIANO		
CPF:	178.397.978-06	RG:	23.752.332-XSSP RS

Seq Item	Cód. Material	Descrição	Unid. Medida	Marca	Quantidade	Valor	Vlr. Total
13	21.123.1	AGUA DESTILADA 10ML	AMP	FARMACE	65.000,00	0,1400	R\$9.100,00
24	21.2.13404	AMINOFILINA 100MG COMPRIMIDO	COM	HIPOLABOR	30.000,00	0,0650	R\$1.950,00
28	21.3.2576	AMITRIPTILINA 25 MG - comprimido	COM	PEMS	390.000,00	0,0261	R\$10.179,00
38	214.863.788	ANLODIPINO 5MG	COM	GEOLAB	420.000,00	0,0243	R\$10.206,00
41	21.65.267	ATROPINA SULFATO 0,25 MG INJETAVEL 1 ML	FRS	HALEX ISTAR	2.500,00	0,3000	R\$750,00



43	2.137.933.236	AZITROMICINA 500MG	COM	MEDQUIMICA	45.000,00	0,4648	R\$20.916,00
52	21.38.5498	BROMETO IPATROPIO 0,25MG/ML 20ML.	FRS	HIPOLABOR	1.400,00	0,6800	R\$952,00
54	2.144.126.518	Bromoprida 5mg/ml (ampolas 2 mL)	AMP	NOVAFARMA	400	1,1500	R\$460,00
56	2.144.126.542	Bupivacaína 0,5% sem vasoconstritor com 20mL	FRS	HYPOFARMA	20	2,6600	R\$53,20
58	2.116.413.038	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	UN	MEDQUIMICA	360.000,00	0,0223	R\$8.028,00
88	2.144.126.549	Clindamicina 150mg/mL com 4mL	AMP	HIPOLABOR	500	2,0500	R\$1.025,00
94	21.96.301	CLORETO DE POTASSIO 19,1% INJETAVEL	AMP	FARMACE	1.800,00	0,2000	R\$360,00
96	21.71.6170	CLORETO DE SODIO 9MG + CLORETO DE BENZALCONIO 0,1M	FRS	FARMACE	8.000,00	0,6371	R\$5.096,80
106	214.764.659	CODEINA 30MG+PARACETAMOL 500MG	COM	GEOLAB	12.000,00	0,2871	R\$3.445,20
116	2.144.126.554	Dexametasona 2mg/mL com 1mL	AMP	FARMACE	4.300,00	0,4200	R\$1.806,00
121	21.848.2	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML INJETAVEL	AMP	SANTISA	3.000,00	0,5500	R\$1.650,00
122	21.97.31977	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML	AMP	NOVAFARMA	35.000,00	0,5732	R\$20.062,00
154	214.694.649	FLUCONAZOL 150MG	COM	MEDQUIMICA	15.000,00	0,3400	R\$5.100,00
158	2.156.213.402	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3MG\ML	FRS	HIPOLABOR	8.020,00	2,8500	R\$22.857,00
159	21.27.6176	FUROSEMIDA INJETAVEL 20MG/2ML	AMP	FARMACE	9.010,00	0,4500	R\$4.054,50
162	21.29.256	GLIBENCLAMIDA COM 5 MG	COM	MEDQUIMICA	600.000,00	0,0180	R\$10.800,00
165	21.13.2580	GLICOSE 25 % INJETAVEL	UN	FARMACE	3.000,00	0,2000	R\$600,00
191	2.144.126.566	Levofloxacino 500mg com 100mL	FRS	HALEX ISTAR	100	19,4000	R\$1.940,00
205	214.116.174	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	COM	MEDQUIMICA	300.000,00	0,0280	R\$8.400,00
221	21.42.3184	METOCLOPRAMIDA 10MG COMPRIMIDO	COM	HIPOLABOR	30.000,00	0,0900	R\$2.700,00
223	21.42.3183	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMP. 2ML	AMP	HALEX ISTAR	17.000,00	0,3380	R\$5.746,00



229	21.107.2	MICONAZOL 20MG/G, NITRATO CREME VAGINAL COM APLICADORES VAGINAIS DESCARTÁVEIS (80G)	TUB	HIPOLABOR	2.000,00	4,2500	R\$8.500,00
233	214.285.499	N-BUTILESCOPOLAMINA 4mg/mL + DIPIRONA 500 mg/mL (ampolas de 5mL)	AMP	HIPOLABOR	25.100,00	1,2000	R\$30.120,00
238	21.46.261	NIFEDIPINA 20MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	COM	MEDQUIMICA	150.000,00	0,1089	R\$16.335,00
247	2.144.126.525	Norepinefrina 2mg/mL – (Ampolas c/ 4mL)	AMP	HIPOLABOR	500	1,8600	R\$930,00
252	21.73.33657	OLEO MINERAL DE 100 ML	FRS	FARMACE	4.000,00	1,7000	R\$6.800,00
258	2.163.125.859	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	COM	HIPOLABOR	200.000,00	0,0390	R\$7.800,00
273	214.142.467	RANITIDINA 150 MG	COM	MEDUIMICA	270.000,00	0,0911	R\$24.597,00
288	213.931.844	SINVASTATINA 20MG COMP.	COM	SANVAL	700.000,00	0,0480	R\$33.600,00
312	2.144.126.597	Vancomicina 500mg pó injetável	FRA	BLAU	150	4,1700	R\$625,50
							<b>R\$287.544,20</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.



**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

Cabreúva, 01 de novembro de 2019

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

**SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**  
**RICARDO VIEIRA CASSIANO**

**Testemunhas:**

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

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





## **TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO**

**CONTRATANTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE CABREÚVA

**CONTRATADA:** SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES 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 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.

Cabreúva, 01 de novembro de 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:** RICARDO VIEIRA CASSIANO

**CPF:** 178.397.978-06 **RG:** 23.752.332-XSSP SP

**Data de nascimento:**

**Endereço residencial completo:**

**E-mail institucional:**licitacao.sp @somahospitalar.com.br

**E-mail pessoal:**

**Telefones(s):** (11) 4122-9800

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