



Prefeitura Municipal de Platina

ESTADO DE SÃO PAULO
CNPJ 44.543.999/0001-90



site: www.platina.sp.gov.br - e-mail: pplatina@femanet.com.br

Rua João de Souza Martins, 550 - Fones: (18) 3354-1171 / 3354-1182 / 3354-1261 / 99632-9019 - CEP 19.990-000 - PLATINA - SP

ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº. 19/2019

Ref. - PREGÃO PRESENCIAL Nº. 19/2018 – CIVAP.

PROCESSO CIVAP Nº. 23/2018.

PROCESSO PREFEITURA Nº. 05/19.

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE PLATINA**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ do MF sob nº. 44.543.999/0001-90, com sede na Rua João de Souza Martins, nº. 550 - Centro, no Município de Platina, Estado de São Paulo, por intermédio de seu Prefeito Municipal, **WAGNER ROBERTO DE LIMA**, residente à Rua Miguel Lopes Montes, 519 em Platina/SP, portador do CPF/MF sob n.º 049.378.968-57 e RG sob n.º 14.601.389-X, 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 das Leis 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 nos autos do processo em epígrafe, 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.

DETENTORA: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA., POSSUIDORA DO CNPJ Nº 81.706.251/0001-98, ESTABELECIDA NA RUA LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - PAROLIN, NO MUNICÍPIO DE CURITIBA/PR (CEP 80220-410). REPRESENTANTE LEGAL: SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIM, RG Nº 3.104.120-1 SSP/PR E CPF Nº 457.063.879-15.

E-mails: promefarma@promefarma.com.br; empenhos@promefarma.com.br

licita04@promefarma.com.br; licita05@promefarma.com.br

FONES: 41 3052 7900/ 41 3052-7914 FAX: 41 3052 7922

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6

owzh



Prefeitura Municipal de Platina

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ 44.543.999/0001-90



site: www.platina.sp.gov.br - e-mail: pplatina@femagnet.com.br

Rua João de Souza Martins, 550 - Fones: (18) 3354-1171 / 3354-1182 / 3354-1261 / 99632-9019 - CEP 19.990-000 - PLATINA - SP

I - OBJETO, REGIME DE EXECUÇÃO E VALOR:

1.1. Consiste no registro de preços de medicamentos, conforme dados da planilha a seguir:

ITEM	QUANT.	FORMA FARMACÊUTICA / DESCRIÇÃO	DENOMINAÇÃO GENÉRICA/MARCA/ REGISTRO	Nº	CONCENTRAÇÃO / COMPOSIÇÃO	R\$ UNIT.	TOTAL R\$
3	200	BISNAGA	ACETATO DE RETINOL 10.000UI/G + AMINOÁCIDOS 25MG/G + METIONINA 5MG/G + CLORANFENICOL 5MG/G. POMADA OFTÁLMICA 3,5 G, MARCA: LATINOFARMA, REG 1172500140013		10.000UI/G + 25MG/G + 5MG/G +5MG/G POMADA OFTÁLMICA 3,5 G	8,900	1.780,00
59	2.000	COMPRIMIDO	BENFOTIAMINA, MARCA: HYPERA-COSMED, REG 1781707960041		150 MG	1,620	3.240,00
79	10.000	COMPRIMIDOS	BROMAZEPAN, MARCA: HYPERA-BRAINFARMA, REG 1558402980165		6MG	0,120	1.200,00
			1558403070065				
97	10.000	COMPRIMIDO	CARBONATO DE CALCIO 500MG+ VITAMINA D 400 UI, MARCA: NATULAB, REG 1384100290375		500MG + 400 UI	0,110	1.100,00
231	2.000	COMPRIMIDO	FLUNARIZINA, MARCA: HYPERA-BRAINFARMA, REG 1558400860022		10MG	0,076	152,00
254	100	SOLUÇÃO ORAL	HALOPERIDOL, MARCA: UNIÃO QUIMICA, REG 1049712080013		2MG/ML FRASCO 20ML	2,080	208,00
258	400	FRASCO AMPOLA	HIDROCORTISONA, MARCA: UNIÃO QUIMICA, REG 1049700200094		100 MG FRASCO AMPOLA 2ML	2,470	988,00
260	600	SUSPENSÃO ORAL	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, MARCA: NATULAB, REG NOT. SIMPL. RDCANVISA NR. 1992006 AFE 1062410		60MG/ML, FRASCO 150ML	2,470	1.482,00
261	800	SOLUÇÃO ORAL	IBUPROFENO, MARCA: NATULAB, REG 1384100330083		50MG/ML FR. 30 ML.	1,020	816,00
340	1.000	COMPRIMIDO	NITAZOXANIDA 500MG, MARCA: ALTHAIA, REG 1351700320066		500MG	3,200	3.200,00
395	3.000	SACHÊ	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE POTÁSSIO + CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO, GLICOSE, MARCA: NATULAB, REG NOT. SIMPL. RDC 19906		3,5GR+1,5GR+ 2,9 GR + 20 GR	0,412	1.236,00
410	600	SOLUÇÃO ORAL	SULFATO FERROSO, MARCA: NATULAB, REG RDC 1072016 NOT. SIMPLIFICADA		25MG/ML, FRASCO 30ML	0,729	437,40
425	2.000	COMPRIMIDO	TIBOLONA, MARCA: HYPERA-BRAINFARMA, REG 1558403780011		2,5 MG	0,490	980,00
TOTAL (R\$)							16.819,40



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; 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 - FORMA, LOCAL E PRAZO DE ENTREGA:

2.1. A entrega dos produtos registrados será efetuada de maneira parcelada, obedecido o cronograma de consumo mensal estimado, de acordo com as necessidades da Unidade Consumidora, após a prévia autorização requisitória 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.

2.3. **Local de entrega dos produtos contratados: As entregas serão parceladas e deverão ocorrer no, Unidade Básica de Saúde "Dr. Milton Gondin Pyles", localizado na Rua Sebastião Moreira da Rocha, nº. 310, no município de Platina/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 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 assinatura da Ata, ficando automaticamente prorrogado o prazo de validade da proposta apresentada no Pregão em epígrafe. Os 12 (doze) meses aqui referidos são contados a partir do mês de homologação do resultado do certame em referência.

3.2. Durante a vigência da Ata o preço registrado será fixo e irrevogável, 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



Prefeitura Municipal de Platina

ESTADO DE SÃO PAULO
CNPJ 44.543.999/0001-90



site: www.platina.sp.gov.br - e-mail: pplatina@femanet.com.br

Rua João de Souza Martins, 550 - Fones: (18) 3354-1171 / 3354-1182 / 3354-1261 / 99632-9019 - CEP 19.990-000 - PLATINA - SP
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”.

3.3. Mesmo comprovada a ocorrência de situação prevista na alínea “d”, do inciso II do art. 65 da Lei nº 8.666/93 a Prefeitura Municipal de Platina, se julgar conveniente, poderá optar por cancelar a Ata e 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 Municipal de Platina para a devida alteração do valor registrado.

3.5. Durante o prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços a Prefeitura Municipal de Platina não será obrigada 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.

IV – PAGAMENTO:

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

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.

4.4. As despesas decorrentes da contratação, objeto desta Licitação, correrão à conta da seguinte dotação orçamentária, da Lei Orçamentária Anual – LOA/2019:

Unidade Gestora: Prefeitura Municipal.

Órgão: 02 Executivo

Unidade Orçamentária: 02.05 Fundo Municipal de Saúde

Unidade Executora: 02.05.01 Fundo Municipal de Saúde.

103010013.2.112000 Manutenção de Atenção Básica – PAB Federal

33.90.30.00.00.00 Material de Consumo.

127 Fonte: 2 Transferências e Convênios Estaduais - Vinc

Aplicação: 310.0000 Saúde – Geral



10303 Suporte Profilático e Terapêutico

103030012 Assistência Farmaceutica – Federal

33.90.30.00.00.00 Material de Consumo.

143

Fonte: 1 Tesouro

Aplicação: 310.0000 Saúde – Geral

33.90.30.00.00.00 Material de Consumo.

144

Fonte: 5 Transferências e Convênios Federais - Vinc

Aplicação: 310.0000 Saúde – Geral

V - OBRIGAÇÕES DA DETENTORA:

5.1. Contratar com a Prefeitura Municipal de Platina, 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.



VIII - DIPOSIÇÕES GERAIS:

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

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

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

Prefeitura Municipal de Platina, 08 de janeiro de 2019.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PLATINA
CNPJ nº. 44.543.999/0001-90
WAGNER ROBERTO DE LIMA
CPF/MF sob n.º 049.378.968-57
CONTRATANTE

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ Nº 81.706.251/0001-98
SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIM
CPF Nº 457.063.879-15
CONTRATADA

Testemunhas:

Douglas Carvalho Moreira
RG nº. 20.814.879-6 SSP/SP

Edna Aparecida Dias
RG nº. 26.107.936-0 SSP/SP



Prefeitura Municipal de Platina

ESTADO DE SÃO PAULO
CNPJ 44.543.999/0001-90



site: www.platina.sp.gov.br - e-mail: pplatina@femanet.com.br

Rua João de Souza Martins, 550 - Fones: (18) 3354-1171 / 3354-1182 / 3354-1261 / 99632-9019 - CEP 19.990-000 - PLATINA - SP

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PLATINA, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ do MF sob nº. 44.543.999/0001-90, com sede na Rua João de Souza Martins, nº. 550 - Centro, no Município de Platina, Estado de São Paulo.

CONTRATADA: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA., POSSUIDORA DO CNPJ Nº 81.706.251/0001-98, ESTABELECIDADA NA RUA LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - PAROLIN, NO MUNICÍPIO DE CURITIBA/PR (CEP 80220-410).

ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº. 19/2019.

OBJETO: Registro de Preços de Medicamentos **Valor total do registro: R\$ 16.819,40.**

Na qualidade de Contratante e Contratado, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damos-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que 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, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar Estadual nº 709, de 14 de janeiro de 1993, precedidos de mensagem eletrônica aos interessados.

Platina, 08 de janeiro de 2019.

CONTRATANTE:

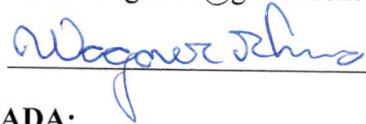
Representante Legal

Nome e Cargo: WAGNER ROBERTO DE LIMA – Prefeito Municipal.

CPF: 049.378.968-57.

E-mail institucional: licitacao@platina.sp.gov.br

E-mail particular: vagaowr@gmail.com

Assinatura: 

CONTRATADA:

Representante Legal: SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIM, RG Nº 3.104.120-1 SSP/PR E CPF Nº 457.063.879-15.

E-mail institucional: promefarma@promefarma.com.br; empenhos@promefarma.com.br

E-mail pessoal: licita04@promefarma.com.br; licita05@promefarma.com.br

Assinatura: 