

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 5/2018

## EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 13/2018 - REGISTRO DE PREÇOS

## Processo de Compra Nº. 28/2018

O MUNICIPIO DE CUNHA, Estado de São Paulo, pessoa jurídica de Direito Público interno, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 45.704.053/0001-21, estabelecido na Praça Coronel Joao Olimpio, 91, Centro, na cidade de Cunha, Estado de São Paulo, neste ato representado por seu Prefeito Municipal o Senhor ROLIEEN GUARDA GARCIA, brasileiro, casado, inscrito no CPF/MF sob o nº 449.595.326-53, doravante designado PREFEITURA, e as empresas abaixo relacionadas, representadas na forma de seus estatutos social, em ordem de preferência por classificação, doravante denominadas DETENTORA, resolve firmar o presente ajuste para Registro de Preços, nos termos das Leis 8.666/1993 e 10.520/2002, do Decreto Municipal nº 11, de 01/03/2014, bem como do Edital de Pregão nos autos do processo em epígrafe, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas.

Abaixo segue os licitantes que participaram da licitação e que tiveram itens vencedores:

Código	Nome da Empresa	Itens
11168	<b>AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA</b> Endereço: AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105, VL. GROSSKLAUS - LEME CNPJ: 65817900000171  Telefone: 12-31115000 - Email:	8, 9, 84, 110, 155, 217, 243, 244
11305	<b>ALFALAGOS LTDA</b> Endereço: RUA RAIMUNDO CORREA, 533, JD SAO CARLOS - ALFENAS - MG CNPJ: 05194502000114  Telefone: 12-31115000 - Email:	2, 5, 18, 19, 20, 29, 41, 42, 55, 58, 61, 63, 88, 92, 96, 104, 113, 114, 117, 157, 166, 173, 179, 180, 181, 182, 192, 204, 213, 215, 232, 236, 242, 259
13786	<b>ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL</b> Endereço: , S/N, PLANO DIRETOR SUL - Palmas - TO CNPJ: 09192829000108  Telefone: 6332171223< - Email: atons@atons.com.br	21, 52, 53, 68, 134, 167, 183, 227, 250
13788	<b>CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> Endereço: ROD BR-480, 795, CENTRO - Barão de Cotegipe - RS CNPJ: 03652030000170  Telefone: 5435223081 - Email: iva.fiscal@escritoriorigoni.com.br	16, 31, 83, 93, 156, 172, 186, 187, 207, 208, 224, 237
6389	<b>CENTRO VALE-COM.PROD.HOSPITALARES LTDA</b> Endereço: RUA PE. BENTO CORTEZ DE TOLEDO, 51 , VILA SAO JOSE - TAL CNPJ: 53611125000114  Telefone: 12-21232000 - Email:	99, 228
6926	<b>CIRURGICA SAO JOSE LTDA</b> Endereço: RUA AVIAO PAULISTINHA, 198, JD. SOUTO - SAO JOSE DOS CAMPOS CNPJ: 55309074000104  Telefone: 12-31115000 - Email:	24, 38, 56, 123, 128, 231, 234
10789	<b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> Endereço: RUA DA SAUDE, 45, CAMPO DA MOGIANA - POÇOS DE CALDAS CNPJ: 67729178000491  Telefone: 12-31115000 - Email:	1, 10, 32, 34, 43, 45, 49, 69, 79, 81, 82, 85, 105, 112, 120, 121, 124, 127, 136, 138, 139, 147, 158, 160, 161, 162, 163, 164, 170, 171, 177, 189, 195, 202, 210, 216, 218, 221, 248
13046	<b>DAKFILM COMERCIAL LTDA</b> Endereço: R OURO GROSSO, 1343, CASA VERDE - São Paulo - SP CNPJ: 61613881000100  Telefone: - Email:	149

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

Abaixo segue os licitantes que participaram da licitação e que tiveram itens vencedores:

Código	Nome da Empresa	Itens
11237	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMP. E EXPORTAÇÃO LTD</b> Endereço: RUA SÃO PAULO, 31, VILA BELMIRO - SANTOS - SP CNPJ: 04027894000164  Telefone: 12-31115000 - Email:	14, 76, 77, 106, 109, 168, 169, 175, 198, 211, 245, 246, 257
6948	<b>FABIO AMATO DE OLIVEIRA ME</b> Endereço: RUA COMENDADOR JOÃO VAZ, Nº 16, CENTRO - Cunha - SP CNPJ: 05563128000187  Telefone: 1231111556 - Email:	27, 37, 60, 70, 87, 89, 119, 125, 129, 145, 148, 150, 151, 152, 154, 178, 203, 205, 222, 223, 226, 238, 239, 252
11306	<b>MED CENTER COMERCIAL LTDA</b> Endereço: AVENIDA SAO FRANCISCO, 436, PRIMAVERA - POUSO ALEGRE - MT CNPJ: 00874929000140  Telefone: 12-31115000 - Email:	4, 22, 54, 62, 64, 65, 66, 80, 94, 95, 98, 100, 102, 103, 111, 122, 135, 137, 142, 146, 153, 159, 188, 193, 219, 225, 247
13787	<b>NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, S/N, SALA 1, CESAR PARK - T CNPJ: 11034934000160  Telefone: 4521031212 - Email: fiscal@pratidonaduzzi.com.br	3, 6, 11, 12, 15, 28, 35, 36, 47, 48, 57, 67, 78, 107, 118, 131, 132, 174, 176, 184, 190, 191, 220, 229, 241
10765	<b>PROVLAVOR - FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - EPP</b> Endereço: PÇ SANTO ANTONIO, CENTRO - Guaratinguetá - SP CNPJ: 02900459000339  Telefone: 1231115000 - Email:	17, 33, 59, 71, 73, 74, 86, 101, 115, 141, 143, 144, 165, 185, 196, 199, 200, 209, 230, 233, 240, 249, 251, 254, 255, 256, 258
11131	<b>SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> Endereço: R SENADOR FLAQUER, 869, VILA EUCLIDES - São Bernardo do Cam CNPJ: 05847630000110  Telefone: 1231115000 - Email:	7, 13, 23, 25, 26, 30, 39, 40, 44, 46, 50, 51, 72, 75, 91, 97, 108, 116, 126, 130, 133, 140, 194, 197, 201, 206, 212, 214, 235

## CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, CONFORME AS ESPECIFICAÇÕES E QUANTIDADES CONSTANTES DO TERMO DE REFERÊNCIA.**

Fornecedor: 6389 - CENTRO VALE-COM.PROD.HOSPITALARES LTDA						
Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
99	DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMPRIMIDO	UNI	VITAMED	40.000,000	0,0260	1.040,00
228	SULFADIAZINA DE PRATA 1%	UNI	PRATI, DONA	200,000	3,5200	704,00

Fornecedor: 6926 - CIRURGICA SAO JOSE LTDA						
Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
24	ANASTROZOL 1MG COMPRIMIDO	COMF	EUROFARMA	600,000	4,0000	2.400,00
38	BUPROPIONA 150 MG	COMF	EUROFARMA	3.000,000	0,4400	1.320,00
56	CETOCONAZOL 20 MG+ BETAMETASONA 0,5 MG CREME	TB	SOBRAL	800,000	1,9000	1.520,00
123	FENOBARBITAL GOTAS FRASCO	FRS	UNIÃO QUÍMI	150,000	2,7020	405,30
128	FORFIG 200MG COMPRIMIDO	UNI	MOMENTA	1.500,000	1,9000	2.850,00
231	SULFATO FERROSO 300MG COMPRIMIDO	COMF	NESH	30.000,000	0,0460	1.380,00
234	TIORIDAZINA 100MG	COMF	UNIÃO QUÍMI	4.000,000	0,6960	2.784,00

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

**Fornecedor: 6948 - FABIO AMATO DE OLIVEIRA ME**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
27	ANORRO ELLIPTA 62,5 MCG/ 25 MCG (BROMETO DE UMECLIDINIO,TRIFENATATO DE VILANTEROL)	CX	GLAXOSMITT	20,000	211,0000	4.220,00
37	BUDESONIDA SPRAY NASAL 32 MCG FRASCO	FRS	EMS	400,000	14,0000	5.600,00
60	CETOPROFENO GOTAS 20 MG/ML	FRS	TEUTO	600,000	4,2000	2.520,00
70	CITONEURIN (CIANOCOBALAMINA VIT B12 5000 MCG;CLOR.TIAMINA VIT B1 100MG;CLOR.PIRIDOXINA VIT B6 100MG) COMPRIMIDO	COMF	MERCK	8.000,000	1,6600	13.280,00
87	DECONGEX PLUS (BIALERG) XAROPE FRASCO	FRS	ACHE	800,000	15,3500	12.280,00
89	DEXA-CITONEURIN (DEXAMETASONA,VIT B1,B6,CIANOCOBALAMINA 5.000 MCG INJ. ) AMPOLA	AMP	MERCK	600,000	7,9500	4.770,00
119	ESOMEPRAZOL 20 MG	COMF	RANBAXY	3.000,000	0,8400	2.520,00
125	FLIXOTIDE DISKUS (FLUTICASONA 250MCG) DISKUS	DK	GLAXO	20,000	96,0000	1.920,00
129	FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400 MCG CAPS. INALATÓRIA	CA	ACHE	600,000	79,0000	47.400,00
145	HYDERGINE 1 MG/ML ( MESILATO DE CODERGOCRINA 1 MG/ML)	UNI	BIOSINTETIC	200,000	19,5000	3.900,00
148	INSULINA LANTUS INSULINA GLARGINA 100U/ML FLEXPEN 3ML DE SOL. ORAL AMPOLA	AMP	SANOFI	210,000	86,9400	18.257,40
150	INSULINA NOVORAPID INSULINA ASPARTE 100 U/ML FLEXPEN 3ML DE SOL. INJ. CANETA	CN	NOVO NORD	50,000	36,7300	1.836,50
151	INSULINA NPH 100 UI/ ML	FRS	ASPEN	200,000	15,8000	3.160,00
152	INSULINA REGULAR 100 UI/ML	UNI	ASPEN	200,000	15,8000	3.160,00
154	JANUMET 50/100MG (SITAGLIPTINA+METFORMINA) COMPRIMIDO	COMF	MERCK	3.000,000	3,8700	11.610,00
178	MODURETIC 2,5 MG/25 MG (HIDROCLOROTIAZIDA/AMILORIDA)	COMF	EMS	3.000,000	0,1500	450,00
203	PARECETAMOL 400 MG+ MAL. DE CLORFENIRAMINA 4 MG+ CLOR. FENILEFRINA 4 MG	COMF	CIMED	6.000,000	0,2090	1.254,00
205	PASSIFLORA INCARNATA SEAKALM COMPRIMIDO	COMF	NATULAB	24.000,000	0,4900	11.760,00
222	ROSUVASTATINA 20 MG	COMF	NOVAQUIMIC	2.100,000	0,8200	1.722,00
223	SAF-GEL (ALGINATO DE CALCIO E SÓDIO) 85 G	TB	CONVATEC	200,000	54,0000	10.800,00
226	SERETIDE DISKUS 50/500MCG DISKUS	DK	GLAXO	20,000	180,0000	3.600,00
238	VIDAGLIPTINA 50 MG	COMF	NOVARTIS	2.100,000	3,8500	8.085,00
239	VIDAGLIPTINA 50 MG+ METFORMINA 850 MG	COMF	NOVARTIS	1.200,000	3,8800	4.656,00
252	ETNA (FOSFATO DISSODICO DE CITIDINA 2,5 MG ,TRIFOSFATO TRISSODICO DE URIDINA 1,5 MG E ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 1 MG) COMPRIMIDO	COMF	GROSS	3.600,000	2,0900	7.524,00

**Fornecedor: 10765 - PROVLAVOR - FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - EPP**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
17	ALPRAZOLAM 2MG COMPRIMIDO	COMF		12.000,000	0,4400	5.280,00
33	BRISOPOLOL 5 MG	COMF		3.000,000	1,7000	5.100,00
59	CETOPROFENO 100MG	COMF		30.000,000	1,0000	30.000,00
71	CITRATO DE POTASSIO 10 MEQ	COMF		1.200,000	0,9000	1.080,00
73	CLOBAZAN 10MG COMPRIMIDO	UNI		4.000,000	1,2600	5.040,00
74	CLOBAZAN 20 MG	COMF		3.000,000	1,2800	3.840,00
86	CREME DE PAPAINA 2% 200G	UNI		120,000	51,0000	6.120,00
101	DILTIAZEM 30MG COMPRIMIDO	COMF		38.000,000	0,6000	22.800,00
115	DUTASTERIDA 0,5MG COMPRIMIDO	COMF		900,000	0,9800	882,00
141	HIDROXICLOROQUINA 400 MG	COMF		1.200,000	2,1000	2.520,00
143	HIDROXIZINA 25MG COMPRIMIDO	COMF		9.000,000	0,7900	7.110,00
144	HIDROXIZINA SOLUÇÃO ORAL 10MG/5ML FRASCO	FRS		400,000	17,9000	7.160,00
165	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML	FRS		10,000	38,0000	380,00
185	NEULEPTIL 4% SOL ORAL FRASCO	FRS		600,000	18,9000	11.340,00
196	OMEGA 3 1000MG CAPS CAPSULA	CA		6.000,000	0,3400	2.040,00
199	PAPAINA 4 % POTE COM 200 GRAMAS	UNI		120,000	56,0000	6.720,00
200	PAPAINA 6 % POTE COM 200 GRAMAS	UNI		100,000	61,0000	6.100,00

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

**Fornecedor: 10765 - PROVLABOR - FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - EPP**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
209	POLIVITAMINICO GOTAS (ACETATO DE RETINOL VIT A 5.000 UI;COLECALCIFEROL VIT D 400 UI;ADTIL FRASCO	FRS		500,000	14,9000	7.450,00
230	SULFATO DE GLUCOSAMINA + CONDROITINA 1,5/1,2MG	UNI		1.800,000	1,6000	2.880,00
233	TANSULOSINA 0,4MG COMPRIMIDO	COMF		3.000,000	0,9000	2.700,00
240	VIGABATRINA 500 MG (SABRIL)	COMF		3.000,000	4,8000	14.400,00
249	COLÁGENO COM UC II 20 MG	CA		1.500,000	1,9700	2.955,00
251	DUTASTERIDA 0,51MG TANSULOSINA 0,4MG	UNI		900,000	1,1900	1.071,00
254	NITRENDIPINO 10 MG	COMF		1.200,000	0,7900	948,00
255	PERMEAR 300MG - HARPAGOPHYTUM PROCUMBUS 300MG COMPRIMIDO OU CÁPSULA.	COMF		6.000,000	4,7500	28.500,00
256	RISENDRONATO 35 MG	CA		600,000	4,9500	2.970,00
258	TRACOLIMO 0,1 MG CREME 30 G	TB		100,000	120,0000	12.000,00

**Fornecedor: 10789 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	A.A.S. 100 MG COMPRIMIDO	COMF	IMEC	220.000,000	0,0180	3.960,00
10	ACIDO VALPROICO 50MG/ML XAROPE FRASCO	FRS	HIPOLABOR	300,000	2,1900	657,00
32	BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO	COMF	CRISTALIA	20.000,000	0,1700	3.400,00
34	BROMETO DE IPRATROPIO 0,025% FRASCO	FRS	HIPOLABOR	500,000	0,6900	345,00
43	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA	AMP	HIPOLABOR	200,000	0,8700	174,00
45	CARBAMAZEPINA 2% SUSP ORAL FRASCO	FRS	UNIAO QUIMI	400,000	11,0000	4.400,00
49	CARBONATO DE CALCIO + VIT D. COMPRIMIDO	COMF	IMEC	12.000,000	0,0840	1.008,00
69	CITONEURIN (CIANOCOBALAMINA VIT B12 5000 MCG;CLOR.TIAMINA VIT B1 100MG;CLOR.PIRIDOXINA VIT B6 100MG) INJETAVEL AMPOLA	AMP	MERCK	600,000	3,0000	1.800,00
79	CLORETO DE SODIO SOLUÇÃO NASAL 30ML FRASCO	FRS	FARMACE	2.400,000	0,7000	1.680,00
81	CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO	COMF	CRISTALIA	25.000,000	0,1680	4.200,00
82	CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	COMF	CRISTALIA	18.000,000	0,1900	3.420,00
85	COMPLEXO B COMPRIMIDO	COMF	VITAMED	36.000,000	0,0380	1.368,00
105	DIMETICONA GOTAS FRASCO	FRS	NATULAB	4.000,000	0,7700	3.080,00
112	DOXASOZINA 2MG COMPRIMIDO	COMF	SANDOZ	4.000,000	0,1200	480,00
120	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	COMF	ASPEN	60.000,000	0,1420	8.520,00
121	ESPIRONOLACTONA 50 MG COMPRIMIDO	UNI	HIPOLABOR	30.000,000	0,2400	7.200,00
124	FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO	COMF	MERCK	6.000,000	0,2900	1.740,00
127	FLUOXETINA 20MG COMPRIMIDO	COMF	TEUTO	70.000,000	0,0440	3.080,00
136	GLIMEPIRIDA 2 MG	COMF	CIMED	6.000,000	0,0800	480,00
138	HALOPÉRIDOL 5MG COMPRIMIDO	COMF	UNIAO QUIMI	15.000,000	0,0770	1.155,00
139	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML AMPOLA	AMP	UNIAO QUIMI	1.000,000	7,0000	7.000,00
147	IMIPRAMINA CLOR. 25MG COMPRIMIDO	COMF	CRISTALIA	21.000,000	0,2200	4.620,00
158	LEVOMEPRIMAZINA 100MG COMPRIMIDO	COMF	CRISTALIA	20.000,000	0,6600	13.200,00
160	LEVOMEPRIMAZINA 4% SUSP ORAL FRASCO	FRS	CRISTALIA	60,000	8,2500	495,00
161	LEVOTIROXINA 100MCG COMPRIMIDO	COMF	MERCK	24.000,000	0,0830	1.992,00
162	LEVOTIROXINA 25MCG COMPRIMIDO	COMF	MERCK	30.000,000	0,0830	2.490,00
163	LEVOTIROXINA 50MCG COMPRIMIDO	COMF	MERCK	30.000,000	0,0830	2.490,00
164	LEVOTIROXINA 75MCG COMPRIMIDO	COMF	MERCK	26.000,000	0,1300	3.380,00
170	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	COMF	MERCK	30.000,000	0,0430	1.290,00
171	METILDOPA 250 MG	COMF	SANVAL	20.000,000	0,2800	5.600,00
177	MIDAZOLAM 15MG COMPRIMIDO	COMF	CRISTALIA	8.000,000	1,0000	8.000,00
189	NIMODIPINO 30MG COMPRIMIDO	COMF	VITAMEDIC	3.000,000	0,2000	600,00
195	OLEO MINERAL SOL ORAL FRASCO	FRS	IMEC	300,000	1,9000	570,00
202	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	COMF	PRATI DONAI	35.000,000	0,0600	2.100,00
210	POLIVITAMINICO VITFORT COMPRIMIDO	COMF	BIONATUS	24.000,000	0,0820	1.968,00
216	PROMETAZINA 25MG/ML INJ. AMPOLA	AMP	SANVAL	200,000	1,7500	350,00

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: \_\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

**Fornecedor: 10789 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
218	RANITIDINA 150MG COMPRIMIDO	COMF	MEDQUIMICA	60.000,000	0,0600	3.600,00
221	RITALINA (METILFENIDATO ) 10MG COMPRIMIDO	COMF	NOVARTIS	6.000,000	1,1400	6.840,00
248	COLAGENASE COM CLORANFENICOL 0,6 + 0,01 G TUBO COM 50 G.	TB	CRISTALIA	200,000	37,3500	7.470,00

**Fornecedor: 11131 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
7	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO	COMF	HIPOFOL	30.000,000	0,0350	1.050,00
13	ALENDRONATO DE SODIO 70MG COMPRIMIDO	COMF	ENDROSTAN	1.200,000	0,2500	300,00
23	AMITRIPTILINA CLOR. 25MG COMPRIMIDO	COMF	TEUTO (G)	80.000,000	0,0290	2.320,00
25	ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO	COMF	E.M.S (G)	18.000,000	0,0590	1.062,00
26	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	COMF	TEUTO (G)	42.000,000	0,0230	966,00
30	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	COMF	MEDQUIMICA	6.000,000	0,4000	2.400,00
39	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML+DIPIRONA SODICA 2,5MG/ML AMPOLA	AMP	FARMACE (G	200,000	1,1400	228,00
40	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO	COMF	UNI HIOSCIN	18.000,000	0,4000	7.200,00
44	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 6,67MG/ML+333,4MG/ML GOTAS FRASCO	FRS	FARMACE (G	600,000	4,5000	2.700,00
46	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	COMF	TEUTO (G)	60.000,000	0,0750	4.500,00
50	CARBONATO DE CALCIO 500MG COMPRIMIDO	COMF	IMEC	6.000,000	0,0500	300,00
51	CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO	COMF	HIPOLABOR (	15.000,000	0,1600	2.400,00
72	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	COMF	E.M.S (G)	3.000,000	3,3000	9.900,00
75	CLOMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO	COMF	CLO	21.000,000	0,6200	13.020,00
91	DEXAMETASONA 4MG/ML INJE. AMPOLA	AMP	FARMACE (G	200,000	0,5200	104,00
97	DICLOFENACO 75MG/ML INJ. AMPOLA	AMP	DICLOFARMA	200,000	0,4800	96,00
108	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMPOLA	AMP	SANTIDOR	200,000	0,3500	70,00
116	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO	COMF	PRESSOMED	52.000,000	0,0360	1.872,00
126	FLUCONAZOL 150MG COMPRIMIDO	COMF	MEDQUIMICA	4.800,000	0,2000	960,00
130	FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA	AMP	FUROSEFARI	200,000	0,3800	76,00
133	GLIBENCIAMIDA 5MG COMPRIMIDO	COMF	GLICONIL	30.000,000	0,0180	540,00
140	HIDROCORTIZONA 500MG AMPOLA	AMP	ANDROCORT	200,000	4,6500	930,00
194	NORFLOXACINO 400MG COMPRIMIDO	COMF	FLOXIMED	15.000,000	0,1990	2.985,00
197	OMEOPRAZOL 20MG CAPSULA	CA	PRATI (G)	200.480,000	0,0700	14.033,60
201	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	COMF	HIPOLABOR (	35.000,000	0,0350	1.225,00
206	PENTOXIFILINA 400MG COMPRIMIDO	COMF	E.M.S (G)	24.000,000	0,5800	13.920,00
212	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	COMF	CORTICORTE	15.000,000	0,1750	2.625,00
214	PREGABALINA 75 MG	CA	MEDQUIMICA	3.000,000	0,7400	2.220,00
235	TRAMADOL 50MG COMPRIMIDO	COMF	HIPOLABOR (	18.000,000	0,0990	1.782,00

**Fornecedor: 11168 - AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
8	ACIDO VALPROICO 250MG COMPRIMIDO	COMF		30.000,000	0,2300	6.900,00
9	ACIDO VALPROICO 500MG COMPRIMIDO	COMF		24.000,000	0,4900	11.760,00
84	COLAGENASE S/ CLORANFENICOL 30GR TUBO	TB	ABBOTT	400,000	9,8000	3.920,00
110	DIVALPROATO DE SODIO 500MG COMPRIMIDO	COMF	ABBOTT	9.000,000	1,5200	13.680,00
155	LEVODOPA 200MG+BENSERAZIDA 50MG COMPRIMIDO	COMF	ROCHE	14.000,000	0,9000	12.600,00
217	PROPATILNITRATO 10MG SUSTRATE COMPRIMIDO	COMF	FARMOQUIMI	72.000,000	0,2900	20.880,00
243	XARELTO 15MG RIVAROXABANA 15MG COMPRIMIDO	COMF	BAYER	1.400,000	6,9800	9.772,00
244	XARELTO 20MG RIVAROXABANA 20MG COMPRIMIDO	COMF	BAYER	2.800,000	6,9800	19.544,00

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

**Fornecedor: 11237 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMP. E EXPORTAÇÃO LTD**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
14	ALFAEPOETINA 4.000 UI/ ML FRASCO AMPOLA	FRS		200,000	29,8000	5.960,00
76	CLONAZEPAN 2MG COMPRIMIDO	COMF		80.000,000	0,0490	3.920,00
77	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	COMF		28.000,000	0,2900	8.120,00
106	DIOSMIN (450MG DE DIOSMINA+50MG DE HESPERIDINA) COMPRIMIDO	COMF		18.000,000	0,3300	5.940,00
109	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (5MG/ML)+FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA (2MG/ML) INJETAVEL AMPOLA	AMP		800,000	2,6600	2.128,00
168	METALYSE (TENECTEPLASE 40 MG) SERINGA PREENCHIDA	UNI		12,000	4.638,4200	55.661,04
169	METALYSE (TENECTEPLASE 50 MG) SERINGA PREENCHIDA	UNI		15,000	5.732,4900	85.987,35
175	METROPOLOL 50MG COMPRIMIDO	COMF		3.000,000	0,7800	2.340,00
198	OXCARBAZEPINA 300 MG	COMF		4.000,000	0,4100	1.640,00
211	PRADAXA (DABIGATRANA) 150 MG	CA		2.400,000	3,4900	8.376,00
245	URSACOL - ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG	COMF		1.200,000	2,7760	3.331,20
246	URSACOL - ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG	COMF		1.200,000	5,4800	6.576,00
257	SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 MG SACHÊ	UNI		1.500,000	2,4900	3.735,00

**Fornecedor: 11305 - ALFALAGOS LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
2	ACEBROFILINA XAROPE ADULTO 10MG/ML FRASCO	FRS	CIMED	1.100,000	4,3500	4.785,00
5	ACETILCISTEINA 200 MG SACHÊ	UNI	GEOLAB	1.800,000	0,5000	900,00
18	AMBROXOL XAROPE ADULTO FRASCO	FRS	FARMACE	1.200,000	1,5900	1.908,00
19	AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO FRASCO	FRS	FARMACE	800,000	1,5500	1.240,00
20	AMINOFILINA 100MG COMPRIMIDO	COMF	HIPOLABOR	6.000,000	0,0640	384,00
29	ATORVASTATINA 20 MG	COMF	CIMED	2.400,000	0,3180	763,20
41	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GOTAS FRASCO	FRS	HIPOLABOR	600,000	8,2900	4.974,00
42	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG+DIPIRONA 250MG COMPRIMIDO	COMF	BRAINFARMA	24.000,000	0,4000	9.600,00
55	CEFTRIAXONA 1 G/ML INJ.	AMP	BLAU	200,000	1,4200	284,00
58	CETOCONAZOL CREME 20MG/G TUBO	TB	SOBRAL	1.200,000	1,5600	1.872,00
61	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	COMF	CIMED	6.000,000	0,1940	1.164,00
63	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDO	COMF	EUROFARMA	9.000,000	0,2890	2.601,00
88	DELTAMETRINA LOÇÃO 0,02% FRASCO	FRS	IFAL	600,000	3,8650	2.319,00
92	DEXAMETASONA SOL. ORAL FRASCO	FRS	SOBRAL	1.200,000	1,3700	1.644,00
96	DIAZEPAN 5MG/ML INJ. AMPOLA	AMP	SANTISA	200,000	0,5500	110,00
104	DIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	COMF	GLOBO	3.600,000	0,0830	298,80
113	DROPROPIZINA 1,5MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO	FRS	NEO QUIMIC/	500,000	3,6900	1.845,00
114	DROPROPIZINA 3,0 MG/ML XAROPE ADULTO	FRS	NEO QUIMIC/	500,000	3,8700	1.935,00
117	ENOXAPARINA 40 MG/ML SERINGA PREENCHIDA	UNI	BLAU	200,000	24,5790	4.915,80
157	LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	COMF	ZYDUS	3.000,000	0,6630	1.989,00
166	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	COMF	CIMED	7.200,000	0,0530	381,60
173	METOCLOPRAMIDA 10MG 5MG/ML INJ. AMP. COM 2ML	AMP	ISOFARMA	200,000	0,3200	64,00
179	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMPRIMIDO	COMF	ZYDUS	38.000,000	0,0810	3.078,00
180	MONTELUCASTE 10MG COMPRIMIDO	COMF	ZYDUS	3.000,000	0,6000	1.800,00
181	MONTELUCASTE 4MG COMPRIMIDO	COMF	GEOLAB	2.400,000	0,8700	2.088,00
182	MONTELUCASTE 5MG COMPRIMIDO	COMF	GEOLAB	4.200,000	0,8860	3.721,20
192	NITRAZEPAN 5MG COMPRIMIDO	COMF	CRISTALIA	1.000,000	0,1500	150,00
204	PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO	COMF	ZYDUS	12.000,000	0,1850	2.220,00
213	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	COMF	VITAMEDIC	12.000,000	0,0790	948,00
215	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO	COMF	TEUTO	20.000,000	0,0660	1.320,00
232	TAMOXIFENO 20MG COMPRIMIDO	COMF	BLAU	1.200,000	0,8700	1.044,00
236	VARFARINA SÓDICA 5 MG	COMF	TEUTO	4.200,000	0,1130	474,60
242	VITAMINA C GTS 200MG/ML FRASCO	FRS	NATULAB	1.500,000	1,3840	2.076,00

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

**Fornecedor: 11305 - ALFALAGOS LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
259	XILOCAÍNA 2% ( LIDOCAÍNA 2%) TUBO 20G	TB		100,000	2,5900	259,00

**Fornecedor: 11306 - MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
4	ACETILCISTEINA 100 MG/ML INJ AMPOLA 3ML	AMP	UNIÃO QUIMI	120,000	1,4000	168,00
22	AMIODARONA INJ. AMPOLA	AMP	HIPOLABOR	200,000	1,8290	365,80
54	CEDRILAX (CARISOPRODOL+CAFEINA+DICLOFENACO+PARACETAMOL) COMPRIMIDO	COMF	NEO QUIMIC/	56.000,000	0,1320	7.392,00
62	CILOSTAZOL 100MG COMPRIMIDO	COMF	EUROFARMA	12.000,000	0,4990	5.988,00
64	CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO	COMF	NEO QUIMIC/	21.000,000	0,0780	1.638,00
65	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	COMF	NEO QUIMIC/	18.000,000	0,1050	1.890,00
66	CIPROFIBRATO 100MG COMPRIMIDO	COMF	NEO QUIMIC/	9.000,000	0,3550	3.195,00
80	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (SOLUÇÃO AQUOSA)	FRS	INDALABOR	150,000	1,4080	211,20
94	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE FRASCO	FRS	NATULAB	1.000,000	1,0300	1.030,00
95	DIAZEPAN 10MG COMPRIMIDO	COMF	NEO QUIMIC/	20.000,000	0,0670	1.340,00
98	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL TUBO	TB	SOBRAL	1.800,000	3,0700	5.526,00
100	DIGOXINA 25 MG	COMF	PHARLAB	12.000,000	0,0420	504,00
102	DIMENIDRINATO VIT B6 GOTAS (DRAMIN)	FRS	UNIÃO QUIMI	500,000	3,2700	1.635,00
103	DIMENIDRINATO VIT B6 INJ. AMPOLA 1ML	AMP	UNIÃO QUIMI	200,000	1,2900	258,00
111	DOMPERIDONA 10 MG	COMF	MEDLEY	6.000,000	0,0630	378,00
122	FENOBARBITAL 200 MG AMPOLA C /2ML INJETAVEL	AMP	CRISTALIA	100,000	1,6200	162,00
135	GLICOSE HIPERTONICA 50% AMPOLA 10 ML	AMP	PHARLAB	200,000	0,2180	43,60
137	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO	COMF	CRISTALIA	8.000,000	0,1150	920,00
142	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FRASCO	FRS	NATULAB	1.000,000	1,7920	1.792,00
146	IBUPROFENO GOTAS 50MG/ML	FRS	NATULAB	1.200,000	1,1260	1.351,20
153	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	COMF	VITAMEDIC	1.000,000	0,1930	193,00
159	LEVOMEPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	COMF	CRISTALIA	10.000,000	0,3330	3.330,00
188	NIMESULIDA GOTAS FRASCO	FRS	VITAMEDIC	500,000	1,3180	659,00
193	NITROFURANTOINA 100MG COMPRIMIDO	COMF	TEUTO	4.800,000	0,1900	912,00
219	RIFAMICINA 10MG/ML 20 ML	UNI	NATULAB	150,000	2,5600	384,00
225	SECNIDAZOL 1.000MG COMPRIMIDO	COMF	PHARLAB	2.000,000	0,4740	948,00
247	ATORVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	COMF	NEO QUIMIC/	2.400,000	0,5790	1.389,60

**Fornecedor: 13046 - DAKFILM COMERCIAL LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
149	INSULINA LEVEMIR INSULINA DETEMIR 100 U/ML FLEXPEN 3ML DE SOL. INJ. CANETA	CN	Novo Nordisk	200,000	71,0000	14.200,00

**Fornecedor: 13786 - ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
21	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	COMF	AMIOBAL/BAI	18.000,000	0,2900	5.220,00
52	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO	COMF	KARVIL/TORF	30.000,000	0,1500	4.500,00
53	CARVEDILOL CP 6,25MG COMPRIMIDO	COMF	KARVIL/TORF	60.000,000	0,1000	6.000,00
68	CITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO	COMF	ALCYTAM/TO	8.000,000	0,1500	1.200,00
134	GLICAZIDA 30MG COMPRIMIDO	COMF	AZUKON MR/	6.000,000	0,1400	840,00
167	LOSARTANA POT. 25 MG COMPRIMIDO	COMF	TORLOS/TORF	52.000,000	0,2200	11.440,00
183	NEBIVOLOL 5 MG	COMF	NEBLOCK/TC	1.200,000	0,7000	840,00
227	SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO	COMF	SERENATA/TI	60.000,000	0,0890	5.340,00
250	DIOSMINA 900 MG + HEPERIDINA 100 MG CAPSULA	CA	DAFLON/SER	3.000,000	1,6600	4.980,00

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

**Fornecedor: 13787 - NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
3	ACEBROFILINA XAROPE PEDIATRICO 5MG/ML FRASCO	FRS	PRATI DONAI	800,000	2,6800	2.144,00
6	ACICLOVIR CREME 50MG/G TUBO	TB	PRATI DONAI	600,000	2,6500	1.590,00
11	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO	COMF	PRATI DONAI	1.000,000	0,3800	380,00
12	ALBENDAZOL SUSP 40MG/ML FRASCO	FRS	PRATI DONAI	1.000,000	1,0000	1.000,00
15	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO	COMF	PRATI DONAI	8.000,000	0,1350	1.080,00
28	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	COMF	PRATI DONAI	60.000,000	0,0330	1.980,00
35	BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS FRASCO	FRS	PRATI DONAI	500,000	2,2600	1.130,00
36	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS FRASCO	FRS	PRATI DONAI	1.000,000	1,0500	1.050,00
47	CARBOCISTEINA XAROPE ADULTO FRASCO	FRS	PRATI DONAI	1.000,000	2,3500	2.350,00
48	CARBOCISTEINA XAROPE PEDIATRICO FRASCO	FRS	PRATI DONAI	800,000	1,9500	1.560,00
57	CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO	COMF	PRATI DONAI	4.500,000	0,1200	540,00
67	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	COMF	PRATI DONAI	21.000,000	0,1800	3.780,00
78	CLORETO DE POTASSIO XAROPE FRASCO	FRS	PRATI DONAI	100,000	1,8000	180,00
107	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	COMF	PRATI DONAI	30.000,000	0,0680	2.040,00
118	ERITROMICINA EST. 250MG/ 5ML SUSP. ORAL FRASCO	FRS	PRATI DONAI	300,000	4,0000	1.200,00
131	GABAPENTINA 300 MG	COMF	PRATI DONAI	4.200,000	0,3600	1.512,00
132	GINKO BILOBA 80MG COMPRIMIDO	COMF	PRATI DONAI	25.000,000	0,1500	3.750,00
174	METRONIDAZOL 250 MG	COMF	PRATI DONAI	18.000,000	0,0990	1.782,00
176	MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL	TB	PRATI DONAI	300,000	4,7500	1.425,00
184	NEOMICINA+BACITRINA POMADA 10G TUBO	TB	PRATI DONAI	2.800,000	0,9900	2.772,00
190	NISTATINA CREME VAGINAL TUBO	TB	PRATI DONAI	2.400,000	3,3700	8.088,00
191	NISTATINA SUSP ORAL FRASCO	FRS	PRATI DONAI	600,000	2,2900	1.374,00
220	RISPERIDONA 1MG/ML FRASCO	FRS	PRATI DONAI	120,000	9,5800	1.149,60
229	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA 400/80MG	COMF	PRATI DONAI	5.000,000	0,0810	405,00
241	VIT. B1 300MG TIAMINA COMPRIMIDO	COMF	PRATI DONAI	80.000,000	0,1820	14.560,00

**Fornecedor: 13788 - CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
16	ALPRAZOLAM 0,5MG COMPRIMIDO	COMF	BRAINFARMA	9.000,000	0,1240	1.116,00
31	BENZOATO DE BENZILA SUSP TOP FRASCO	FRS	IFAL	150,000	2,4500	367,50
83	CODEINA 30MG COMPRIMIDO	COMF	CRISTALIA	6.000,000	0,9290	5.574,00
93	DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	COMF	GEOLAB	18.000,000	0,0630	1.134,00
156	LEVODOPA 250+CARBIDOPA 25MG COMPRIMIDO	COMF	CRISTALIA	2.000,000	0,7800	1.560,00
172	METOCLOPRAMIDA 10 MG	COMF	HIPOLABOR	8.000,000	0,0800	640,00
186	NIFEDIPINA 20 MG	COMF	GEOLAB	50.000,000	0,0560	2.800,00
187	NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO	COMF	CIMED	80.000,000	0,0670	5.360,00
207	PERMETRINA 10 MG/ ML LOÇÃO 60 ML	FRS	IFAL	400,000	1,5000	600,00
208	POLIVITAMINICO GOTAS (ACETATO DE RETINOL VIT. A 5.000 UI; COLECALCIFEROL VIT D400 UI; NITRATO DE TIAMINA VIT B11,5 MG; RIBOFLAVINA VIT B2 2,0MG; CLOR DE PIRIDOXINA VIT B61,0MG; NICOTINAMIDA 10,0MG; ACIDO ASCORBICO VIT C 50,0MG) PROTOVIT FRASCO	FRS	PHARMASCIE	500,000	6,0000	3.000,00
224	SALBUTAMOL 100 MCG SPRAY FRASCO	FRS	PHARMASCIE	200,000	6,6000	1.320,00
237	VENALOT 15/90 MG (CUMARINA+Troxerrutina) COMPRIMIDO	COMF	CIFARMA	12.000,000	0,1400	1.680,00



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO PRAZO E DA FORMA DE ENTREGA**

- 2.1 - ENTREGAS PARCELADAS SEM PEDIDO MINIMO, dentro do prazo de até 10 (dez) dias úteis após a emissão e confirmação do recebimento da autorização de fornecimento (A. F), iniciando o prazo a partir do próximo dia útil, conforme locais definidos no Anexo IX – Locais de Entrega.
- 2.1.1 - Os objetos deverão ser entregues ponto a ponto, sem pedido mínimo (zona urbana e zona rural) de acordo com o Anexo IX – Locais de Entrega, ou ainda em local indicado na ordem de entrega, em dias úteis e no horário compreendido das 08 (oito) às 15 (quinze) horas, correndo por conta da Contratada as despesas de embalagem, seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes do fornecimento.
- 2.2 - A(s) Ordem(ns) de Entrega expedida(s) após a assinatura do contrato indicará(ão) o nome e sobrenome do responsável pela Ordem, o item e a quantidade solicitada. A Contratada fica obrigada a ter o item e a quantidade solicitada no ato da entrega da Ordem, sob pena de serem aplicadas às sanções previstas no Contrato.
- 2.2.1- A Ordem de Entrega será enviada ao fornecedor por meio de fax e/ou e-mail, a qual deverá ser devolvida ao emissor, devidamente assinada, datada e com RG do recebedor, por meio do fone/fax (12) 3666-1918 e/ou por meio do e-mail informado na Ordem no prazo de 01 (um) dia útil, para fins de comprovação do recebimento.
- 2.2.2- O fornecedor que, convocado, recusar-se injustificadamente em confirmar o recebimento da Ordem de Entrega no prazo marcado, 01 (um) dia útil após o recebimento, poderá sofrer as sanções previstas pela inexecução do ajuste.
- 2.2.3- As notas fiscais deverão ser individualizadas para cada setor da prefeitura, conforme especificações constantes na própria Autorização de Fornecimento (A.F);
- 2.2.4- Os objetos deverão ser entregues na sede do município, na localizada na Av. Ministro Nelson Hungria, 52 - Centro, Santo Antônio do Pinhal /SP, CEP 12450-000, ou ainda, no local indicado na ordem de entrega, em dias úteis e no horário compreendido das 08 (oito) às 15 (quinze) horas, correndo por conta da Contratada as despesas de embalagem, seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes do fornecimento
- 2.3- Constatadas irregularidades no objeto, esta Prefeitura Municipal, sem prejuízo das penalidades cabíveis, poderá:
- a) se disser respeito à especificação, rejeitá-lo no todo ou em parte, determinando sua substituição ou rescindindo a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;
- a.1) na hipótese de substituição, a Contratada deverá fazê-la em conformidade com a indicação da Administração, no prazo máximo de 02 (dois) dias, contados da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado;
- b) se disser respeito à diferença de quantidade, determinar sua complementação ou rescindir a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;
- b.1) na hipótese de complementação e/ou incorreções, a Contratada deverá complementar e/ou corrigir em conformidade com a indicação do Contratante, no prazo máximo de (02 dois) dias, contados da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado.

**CLÁUSULA TERCEIRA - VIGÊNCIA**

O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços é de 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua publicação.

**CLÁUSULA QUARTA - DO PAGAMENTO**

- 4.1 - O pagamento será efetuado em até 10 (dez) dias a partir do recebimento do objeto. Para entrega do objeto deverá ser emitida a Nota Fiscal Eletrônica (Portaria CAT nº 173/2009) devidamente atestada pela Diretoria de compras de por meio de cheque nominal ou em conta corrente indicada pela empresa contratada.
- 4.1.1 - Na Nota fiscal deverá constar obrigatoriamente o número do contrato, a descrição dos produtos, quantidades, preços unitários e o valor total.
- 4.2. - Quando for constatada qualquer irregularidade na Nota Fiscal/Fatura, será imediatamente solicitado ao contratado, carta de correção, quando couber, ou ainda pertinente regularização, que deverá ser encaminhada a esta Prefeitura Municipal no prazo de 24 (vinte e quatro) horas;
- 4.2.1- Caso a contratada não apresente carta de correção no prazo estipulado, o prazo para pagamento será recontado, a partir da data da sua apresentação.
- 4.3. - A despesa estimada onerará as dotações orçamentárias deste processo.

**CLÁUSULA QUINTA - OBRIGAÇÕES DA(S) DETENTORA(S)**

- 5.1- Fornecer, nas condições previstas no Edital do Pregão nº.13/2018e nesta Ata, os produtos objeto deste ajuste.
- 5.2- Substituir, no local de entrega e no prazo ajustado, após notificação, o(s) produto(s) recusado.
- 5.3- Ficar responsável pelas operações de transporte, carga e descarga.
- 5.4- Manter durante toda a vigência deste Registro de Preços, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

**CLÁUSULA SEXTA - OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA**

- 6.1- Cumprir o prazo fixado para realização do pagamento.
- 6.2- Indicar o funcionário responsável pelo acompanhamento deste Registro de Preços.
- 6.3- Permitir acesso dos funcionários da DETENTORA ao local determinado para entrega.
- 6.4- Comunicar à DETENTORA sobre qualquer irregularidade no fornecimento do produto.

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: \_\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

**CLÁUSULA SETIMA - SANÇÕES**

7.1 - Quem, convocado dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o contrato, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para este certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar a execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará sujeito à sanção prevista no artigo 7º da Lei Federal nº 10.520/02.

7.2 - O não cumprimento das obrigações assumidas no presente contrato ou a ocorrência da hipótese prevista no artigo 78, da Lei Federal n.º 8.666, de 21 de junho de 1993, e no artigo 7º da Lei Federal nº 10.520/02 autorizam, desde já, o CONTRATANTE a rescindir, unilateralmente, este contrato, independentemente de interpelação judicial, sendo aplicável, ainda, o disposto nos artigos 79 e 80 do mesmo diploma legal, no caso de inadimplência. E ainda será aplicada multa de 10 % sobre o valor total do valor do empenho.

7.2.1 - Em caso de possível atraso na entrega do objeto por fato superveniente a vontade da Contratada, a Contratada deverá solicitar, por escrito, no prazo de 2 (dois) dias úteis antes da data final, contados do prazo estabelecido inicialmente, a prorrogação do prazo de entrega por igual período, ou seja, por no máximo mais 5 dias úteis. Caso a Contratada não cumpra o prazo inicial e nem o prazo prorrogado aceito pela Contratante, ser-lhe-á aplicada a multa de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) ao dia, sobre o valor da contratação, por dia de atraso na entrega do objeto, até o 15º (décimo quinto) dia. Após esse período, a contratada ficará sujeita à sanção prevista no artigo 7º da Lei Federal nº 10.520/02.

**CLÁUSULA OITAVA - DISPOSIÇÕES GERAIS**

8.1- Considera-se parte integrante deste ajuste, como se nele estivessem transcritos, o Edital desse Pregão com seus Anexos e a(s) proposta(s) da(s) DETENTORA(S);

8.2- A existência de preços registrados não obriga a PREFEITURA a firmar as contratações que deles poderão advir.

**CLÁUSULA NONA - DO FORO**

9.1- O foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro da Comarca de Cunha.

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

Cunha, 24 de Abril de 2018.

\_\_\_\_\_  
ROLIEN GUARDA GARCIA

Prefeito Municipal de Cunha

**Empresas Participantes:**

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMP. E EXPORTAÇÃO LTD CNPJ: 04.027.894/0001-64 \_\_\_\_\_

HERICKA HOTTUM PEREIRA - CPF: 27011195882

**Testemunhas:**

\_\_\_\_\_  
Nome:

RG nº:

\_\_\_\_\_  
Nome:

RG nº:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha:	_____
Ass:	_____

\_\_\_\_\_