

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 7/2019

## EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 12/2019 - REGISTRO DE PREÇOS

## Processo de Compra Nº. 22/2019

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 ROLIEU 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 do Texto 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
14145	<b>ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b> Endereço: AV PRINCESA DO SUL,3303 - , JARDIM ANDERE - Varginha - MG CNPJ: 03945035000191  Telefone: 3536901150< - Email: licitacao@acacia.med.br	1, 13, 14, 15, 16, 20, 22, 24, 33, 35, 38, 45, 52, 54, 60, 64, 71, 78, 89, 92, 97, 98, 100, 108, 109, 110, 116, 117, 129, 136, 150, 151, 155, 156, 158, 162, 168, 171, 172, 177, 180, 181, 185, 202, 204, 207, 212, 213, 215, 223, 226, 227, 229, 247
11168	<b>AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA</b> Endereço: AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105, VL. GROSSKLAUS - LEME CNPJ: 65817900000171  Telefone: 12-31115000 - Email:	10, 12, 74, 86, 154, 234, 238, 240
14147	<b>ALFALAGOS LTDA</b> Endereço: RUA 15 DE NOVEMBRO 1810 LOTE 06 QUADRA 2, COND. INDUSTRIAL CNPJ: 05194502000467  Telefone: - Email:	2, 17, 27, 32, 55, 62, 65, 70, 72, 87, 93, 94, 101, 104, 125, 131, 152, 174, 190, 191, 206, 218, 233
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	31, 37, 42, 56, 57, 102, 118, 119, 159, 160, 161, 179, 184, 193, 225, 239
6926	<b>CIRURGICA SAO JOSE LTDA</b> Endereço: RUA AVIAO PAULISTINHA, 198, JD. SOUTO - SAO JOSE DOS CAMPO CNPJ: 55309074000104  Telefone: 12-31115000 - Email:	19, 44, 59, 83, 103, 137, 232, 244
14143	<b>CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI</b> Endereço: R PICA-PAU, 1.211, CENTRO - Arapongas - PR CNPJ: 01328535000159  Telefone: 4332521590< - Email:	3, 4, 39, 61, 88, 105, 124, 163, 192, 201, 231, 245
10789	<b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> Endereço: RUA DA SAUDADE, 45, CAMPO DA MOGIANA - POÇOS DE CALDAS - CNPJ: 67729178000491  Telefone: 12-31115000 - Email:	6, 8, 21, 25, 28, 36, 43, 48, 49, 50, 53, 77, 81, 84, 107, 120, 123, 127, 128, 130, 133, 135, 138, 139, 141, 144, 146, 178, 187, 188, 196, 211, 214, 217, 221, 222, 230, 235
13046	<b>DAKIFILM COMERCIAL LTDA</b> Endereço: R OURO GROSSO, 1343, CASA VERDE - São Paulo - SP CNPJ: 61613881000100  Telefone: - Email:	147, 148

## 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:	<b>9, 46, 47, 67, 68, 69, 75, 76, 79, 96, 106, 134, 143, 149, 157, 186, 200, 236, 237, 241, 246</b>
6948	<b>FABIO AMATO DE OLIVEIRA ME</b> Endereço: RUA COMENDADOR JOÃO VAZ, Nº 16, CENTRO - Cunha - SP CNPJ: 05563128000187  Telefone: 1231111556 - Email:	<b>29, 126, 140, 153, 194, 205, 209, 216, 243, 248</b>
14144	<b>FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.</b> Endereço: R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO,1218 -, - Botucatu - SP CNPJ: 14271474000182  Telefone: 1438158574< - Email: setencocontabil@hotmail.com	<b>11, 23, 26, 34, 40, 41, 58, 63, 99, 112, 115, 121, 132, 142, 164, 165, 166, 173, 182, 183, 189, 195, 198, 199, 208, 210, 224</b>
14142	<b>FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES</b> Endereço: R DOUTOR GUALTER NUNES,100 - , CHACARA JUNQUEIRA - Tatuí - SP CNPJ: 08231734000193  Telefone: 1532519494 - Email: fernandorh@futuramedicamentos.com.br	<b>7, 51, 73, 90, 95, 145, 169, 170, 219, 242</b>
11306	<b>MED CENTER COMERCIAL LTDA</b> Endereço: AVENIDA SAO FRANCISCO, 436, PRIMAVERA - POUSO ALEGRE - MG CNPJ: 00874929000140  Telefone: 12-31115000 - Email:	<b>5, 18, 30, 66, 80, 82, 85, 111, 113, 114, 122, 167, 175, 176, 197, 203, 220, 228</b>

## CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

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

Fornecedor: 6926 - CIRURGICA SAO JOSE LTDA						
Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
19	ALPRAZOLAM 2MG COMPRIMIDO	COMF	EUROFARMA	12.000,000	0,1100	1.320,00
44	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO	COMF	UNIAO QUIMI	18.000,000	0,4350	7.830,00
59	CEFTRIAXONA 1 G/ML INJ.	AMP	EUROFARMA	400,000	7,2000	2.880,00
83	CLORPROMAZINA 100 MG COMP/CAPS/DRAGEA ORAL	COMF	UNIAO QUIMI	25.000,000	0,1880	4.700,00
103	DIMENIDRINATO VIT B6 INJ. AMPOLA 1ML	AMP	UNIAO QUIMI	400,000	1,2500	500,00
137	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML AMPOLA	AMP	UNIAO QUIMI	1.000,000	4,7500	4.750,00
232	TIORIDAZINA 100MG	COMF	UNIAO QUIMI	4.000,000	0,6700	2.680,00
244	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML	AMP	SAMTEC	1.000,000	0,1430	143,00

Fornecedor: 6948 - FABIO AMATO DE OLIVEIRA ME						
Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
29	ANORRO ELLIPTA 62,5 MCG/ 25 MCG (BROMETO DE UMECLIDINIO,TRIFENATATO DE VILANTEROL)	CX	GSK	20,000	222,5000	4.450,00
126	FLIXOTIDE DISKUS (FLUTICASONA 250MCG) DISKUS	DK	GSK	20,000	92,8000	1.856,00
140	HIDROXICLOROQUINA 400 MG	COMF	APSEN	900,000	2,3700	2.133,00
153	JANUMET 50/100MG (SITAGLIPTINA+METFORMINA) COMPRIMIDO	COMF	MERCK	3.000,000	3,5400	10.620,00
194	NITRENDIPINO 10 MG	COMF	BIOSINTETIC,	2.000,000	0,5400	1.080,00
205	PASSIFLORA INCARNATA SEAKALM COMPRIMIDO	COMF	NATULAB	28.000,000	0,7900	22.120,00

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

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

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
209	POLIVITAMINICO GOTAS (Palmitato de Retinol (Vitamina A), Cloridrato de Tiamina (Vitamina B1), 5-Fosfato Sódico de Riboflavina (Vitamina B2), Nicotinamida (Vitamina PP), Cloridrato de Piridoxina (Vitamina B6), Dexpantenol (Vitamina B5), Biotina (Vitamina H), Ácido Ascórbico (Vitamina C), Colecalciferol (Vitamina D), Acetato de Tocoferol (Vitamina E)	FRS	ARTE NATIVA	600,000	19,3000	11.580,00
216	PROPATILNITRATO 10MG SUSTRATE COMPRIMIDO	COMF	FQM	82.000,000	0,5500	45.100,00
243	RESFEDRYL(PARACETAMOL400 MG+MAL.CLORFENIRAMINA4 MG+CLOR. FENILEFRINA 4 MG)	CA	PHARMASCIE	6.000,000	0,3400	2.040,00
248	DECONGEX PLUS (BIALERG) XAROPE FRASCO	FRS	ACHE	800,000	14,2600	11.408,00

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

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
6	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG,COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA	COMF	IMEC	220.000,000	0,0200	4.400,00
8	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO	COMF	HIPOLABOR	36.000,000	0,0390	1.404,00
21	AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO FRASCO	FRS	FARMACE	1.100,000	1,5400	1.694,00
25	AMITRIPTILINA CLOR. 25MG COMPRIMIDO	COMF	NEO Q/HYP/B	80.000,000	0,0300	2.400,00
28	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	COMF	GEOLAB	50.000,000	0,0260	1.300,00
36	BIPERIDENO 2MG	COMF	CRISTALIA	28.000,000	0,1680	4.704,00
43	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML+DIPIRONA SODICA 2,5MG/ML AMPOLA	AMP	HIPOLABOR	400,000	1,2700	508,00
48	CAPTOPRIL 25 MG,COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA	COMF	MEDQUIMICA	60.000,000	0,0230	1.380,00
49	CARBAMAZEPINA 2% SUSP ORAL FRASCO	FRS	SANVAL	460,000	10,4000	4.784,00
50	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	COMF	TEUTO	70.000,000	0,1180	8.260,00
53	CARBONATO DE CALCIO + VIT D. COMPRIMIDO	COMF	IMEC	18.000,000	0,0760	1.368,00
77	CLOMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO	COMF	NOVARTIS	25.000,000	0,6900	17.250,00
81	CLORETO DE SODIO SOLUÇÃO NASAL 30ML FRASCO	FRS	FARMACE	2.400,000	0,6900	1.656,00
84	CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	COMF	CRISTALIA	20.000,000	0,1900	3.800,00
107	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	COMF	GREENPHAR	50.000,000	0,0720	3.600,00
120	ESPIRONOLACTONA 50 MG COMPRIMIDO	UNI	HIPOLABOR	30.000,000	0,2300	6.900,00
123	FENOBARBITAL 200 MG AMPOLA C /2ML INJETAVEL.	AMP	CRISTALIA	200,000	1,7800	356,00
127	FLUCONAZOL 150MG COMPRIMIDO	COMF	MEDQUIMCA	4.800,000	0,3900	1.872,00
128	FLUOXETINA 20MG COMPRIMIDO	COMF	HIPOLABOR	100.000,000	0,0600	6.000,00
130	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	COMF	HIPOLABOR	30.000,000	0,0340	1.020,00
133	GLIBENCIAMIDA 5MG COMPRIMIDO	COMF	MEDQUIMICA	60.000,000	0,0180	1.080,00
135	GLIMEPIRIDA 2 MG	COMF	CIMED	12.000,000	0,0780	936,00
138	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMF	MEDQUIMICA	50.000,000	0,0160	800,00
139	HIDROCORTIZONA 500MG AMPOLA	AMP	NOVAFRAM	400,000	4,8000	1.920,00
141	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FRASCO	FRS	IMEC	1.200,000	2,0900	2.508,00
144	HIOSCINA + DIPIRONA 20MG + 2,5/5ML INJ. 5ML	AMP	HIPOLABOR	400,000	1,2500	500,00
146	IMIPRAMINA CLOR. 25MG COMPRIMIDO	COMF	CRISTALIA	25.000,000	0,3200	8.000,00
178	MIDAZOLAM 15MG COMPRIMIDO	COMF	CRISTALIA	9.000,000	1,0500	9.450,00
187	NIFEDIPINA 20 MG	COMF	GEOLAB	48.000,000	0,0550	2.640,00
188	NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO	COMF	CIMED	90.000,000	0,0600	5.400,00
196	NORFLOXACINO 400MG COMPRIMIDO	COMF	MEDQUIMICA	18.000,000	0,2100	3.780,00
211	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	COMF	SANVAL	18.000,000	0,1680	3.024,00
214	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO	COMF	CRISTALIA	20.000,000	0,1100	2.200,00
217	RANITIDINA 150MG COMPRIMIDO	COMF	MEDQUIMICA	90.000,000	0,0940	8.460,00
221	SAF-GEL (ALGINATO DE CALCIO E SÓDIO) 85 G	TB	CASEX	200,000	19,0000	3.800,00
222	SALBUTAMOL 100 MCG SPRAY FRASCO	FRS	TEUTO	200,000	6,8000	1.360,00
230	TANSULOSINA 0,4MG COMPRIMIDO	COMF	GEOLAB	12.000,000	1,2200	14.640,00
235	VENALOT 15/90 MG (CUMARINA+Troxerrutina) COMPRIMIDO	COMF	CIFARMA	20.000,000	0,1300	2.600,00

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

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

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
10	ACIDO VALPROICO 250MG COMPRIMIDO	COMF	DEPAKENE/AI	35.000,000	0,2000	7.000,00
12	ACIDO VALPROICO 500MG COMPRIMIDO	COMF	DEPAKENE/AI	24.000,000	0,4000	9.600,00
74	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	COMF	KLARICID UD.	3.000,000	2,8900	8.670,00
86	COLAGENASE S/ CLORANFENICOL 30GR TUBO	TB	IRUXOL MONI	400,000	9,1500	3.660,00
154	LEVODOPA 200MG+BENSERAZIDA 50MG COMPRIMIDO	COMF	PROLOPA/RC	18.000,000	0,8590	15.462,00
234	VARFARINA SÓDICA 5 MG	COMF	MAREVAN/FA	9.000,000	0,1000	900,00
238	XARELTO 20MG RIVAROXA BANA 20MG COMPRIMIDO	COMF	XARELTO/BA\	2.800,000	7,2500	20.300,00
240	FLUVOXAMINA 100 MG	COMF	LUVOX/ABBO	2.000,000	3,4800	6.960,00

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

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
9	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG	COMF	Ursacol c/30-Z	1.200,000	5,7200	6.864,00
46	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG+DIPIRONA 250MG COMPRIMIDO	COMF	Neocopan c/20	28.000,000	0,3550	9.940,00
47	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 6,67MG/ML+333,4MG/ML GOTAS FRASCO	FRS	Neocopan 20ml	800,000	5,2000	4.160,00
67	CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO	COMF	Gen c/30-Ranl	21.000,000	0,0780	1.638,00
68	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	COMF	Gen c/30-Ranl	18.000,000	0,1000	1.800,00
69	CIPROFIBRATO 100MG COMPRIMIDO	COMF	Gen c/30-Brair	9.000,000	0,2800	2.520,00
75	CLOBAZAN 10MG COMPRIMIDO	UNI	Urbanil c/20-S	3.000,000	0,3260	978,00
76	CLOBAZAN 20 MG	COMF	Urbanil c/20-S	4.200,000	0,5810	2.440,20
79	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	COMF	Gen c/1000-Ri	36.000,000	0,2800	10.080,00
96	DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	COMF	Histamin c/20-	18.000,000	0,0630	1.134,00
106	DIOSMINA + HESPERIDINA (450 MG+50 MG),COMPRIMIDO/CAPSULA/DRA	COMF	Flavonid c/60-	24.000,000	0,3700	8.880,00
134	GLICAZIDA 30MG COMPRIMIDO	COMF	Gen c/1000-Ri	24.000,000	0,1200	2.880,00
143	HIDROXIZINA SOLUÇÃO ORAL 10MG/5ML FRASCO	FRS	Gen c/1-Brainf	600,000	6,9800	4.188,00
149	INSULINA, GLARGINA 100 UI/ML, INJ, CARPULE VD 3 ML(LANTUS)	AMP	Lantus 3ml-Sa	210,000	37,5000	7.875,00
157	LEVOMEPRMAZINA 25MG COMPRIMIDO	COMF	Levozine c/20-	6.000,000	0,3550	2.130,00
186	NEULEPTIL 4% SOL ORAL FRASCO	FRS	Neuleptil 20ml	600,000	14,9500	8.970,00
200	OXCARBAZEPINA 300 MG	COMF	Gen c/60-Ranl	6.000,000	0,5000	3.000,00
236	VIDAGLIPTINA 50 MG	COMF	Galvus c/56-N	2.100,000	2,4480	5.140,80
237	VIGABATRINA 500 MG (SABRIL)	COMF	Sabril c/60-Sa	4.200,000	2,6210	11.008,20
241	ENOXAPARINA 40 MG/ML SERINGA PREENCHIDA	UNI	Clexane c/10-	200,000	17,0500	3.410,00
246	DIPROP. DE BETAMETASONA +FOSF BETAMETASONA 3MG/ML	UNI	Beclonato c/1-	800,000	3,7400	2.992,00

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

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
5	ACICLOVIR 5%,CREME,BISNAGA/10G	BIS	PRATI DONAI	600,000	1,9200	1.152,00
18	ALPRAZOLAM 0,5MG COMPRIMIDO	COMF	ZYDUS	12.000,000	0,0900	1.080,00
30	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	COMF	PRATI DONAI	72.000,000	0,0370	2.664,00
66	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDO	COMF	EUROFARMA	15.000,000	0,2390	3.585,00
80	CLORETO DE POTASSIO XAROPE FRASCO	FRS	PRATI DONAI	100,000	2,0300	203,00
82	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (SOLUÇÃO AQUOSA)	FRS	INDALABOR	200,000	1,2500	250,00
85	CODEINA 30MG COMPRIMIDO	COMF	CRISTALIA	8.000,000	1,1800	9.440,00
111	DOMPERIDONA 10 MG	COMF	MEDLEY	8.000,000	0,0770	616,00
113	DROPROPIZINA 1,5MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO	FRS	NEO QUIMIC/	500,000	3,3900	1.695,00
114	DROPROPIZINA 3,0 MG/ML XAROPE ADULTO	FRS	NEO QUIMIC/	600,000	3,9800	2.388,00
122	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	COMF	UNIAO QUIMI	20.000,000	0,1000	2.000,00
167	LOSARTAN POTASSICO 25MG,COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA	COMF	BIOLAB	48.000,000	0,3930	18.864,00
175	METRONIDAZOL 250 MG	COMF	PRATI DONAI	18.000,000	0,1110	1.998,00

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

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

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
176	METROPOLOL 50MG COMPRIMIDO	COMF	ACCORD	3.000,000	0,7500	2.250,00
197	OLEO MINERAL SOL ORAL FRASCO	FRS	FARMACE	500,000	1,8700	935,00
203	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	COMF	PRATI DONAI	42.000,000	0,0860	3.612,00
220	ROSUVASTATINA 20 MG	COMF	SANDOZ	3.000,000	0,8510	2.553,00
228	SULFATO FERROSO 300MG COMPRIMIDO	COMF	OSORIO MOF	50.000,000	0,0340	1.700,00

**Fornecedor: 13046 - DAKFILM COMERCIAL LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
147	INSULINA NOVORAPID INSULINA ASPARTE 100 U/ML FLEXPEN 3ML DE SOL. INJ. CANETA	CN	NOVO NORDI	50,000	40,1800	2.009,00
148	INSULINA LEVEMIR INSULINA DETEMIR 100 U/ML FLEXPEN 3ML DE SOL. INJ. CANETA	CN	NOVO NORDI	200,000	75,7200	15.144,00

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

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
31	ATORVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	COMF	ATORVASTATI	2.400,000	0,5400	1.296,00
37	BRISOPLOL 5 MG	COMF	BISOPROLOL	4.800,000	0,2800	1.344,00
42	BUPROPIONA 150 MG	COMF	BUPROPIONA	4.800,000	0,3800	1.824,00
56	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO	COMF	KARVIL/TORF	30.000,000	0,1700	5.100,00
57	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA	COMF	KARVIL/TORF	60.000,000	0,1000	6.000,00
102	DILTIAZEM 30MG COMPRIMIDO	COMF	DILTIAZEM/EM	38.000,000	0,1200	4.560,00
118	ESOMEPRAZOL 20 MG	COMF	ESOMEPRAZI	3.000,000	0,5300	1.590,00
119	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	COMF	ESPIRONOLA	65.000,000	0,1350	8.775,00
159	LEVOTIROXINA 100MCG COMPRIMIDO	COMF	LEVOTIROXIN	24.000,000	0,0690	1.656,00
160	LEVOTIROXINA 50MCG COMPRIMIDO	COMF	LEVOTIROXIN	30.000,000	0,0690	2.070,00
161	LEVOTIROXINA 25MCG COMPRIMIDO	COMF	LEVOTIROXIN	30.000,000	0,0690	2.070,00
179	MIRTAZAPINA 30 MG	COMF	MENELAT/TOI	1.800,000	1,6800	3.024,00
184	NEBIVOLOL 5 MG	COMF	NEBLOCK/TO	1.200,000	0,8200	984,00
193	NITRAZEPAN 5MG COMPRIMIDO	COMF	NITRAZEPAN/	1.200,000	0,1190	142,80
225	SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO	COMF	SERTRALINA/	90.000,000	0,1200	10.800,00
239	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML	AMP	CONTRACEP/	150,000	10,0000	1.500,00

**Fornecedor: 14142 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
7	ACIDO ASCORBICO 200MG/MOL SOL ORAL ,FRASCO/20ML	FRS	NATULAB	1.800,000	1,1600	2.088,00
51	CARBOCISTEINA XAROPE ADULTO FRASCO	FRS	NATULAB	1.000,000	2,6500	2.650,00
73	CITONEURIN (CIANOCOBALAMINA VIT B12 5000 MCG;CLOR.TIAMINA VIT B1 100MG;CLOR.PIRIDOXINA VIT B6 100MG) COMPRIMIDO	COMF	ARESE	9.000,000	1,6400	14.760,00
90	DEXA-CITONEURIN (DEXAMETASONA,VIT B1,B6,CIANOCOBALAMINA 5.000 MCG INJ. ) AMPOLA	AMP	ARESE	600,000	6,8300	4.098,00
95	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG/5ML,SOL ORAL,FRASCO/ML	FRS	NATULAB	1.000,000	1,0300	1.030,00
145	IBUPROFENO GOTAS 50MG/ML	FRS	NATULAB	1.200,000	1,0800	1.296,00
169	METALYSE (TENECTEPLASE 40 MG) SERINGA PREENCHIDA	UNI	BOEHRINGEF	12,000	4.839,2600	58.071,12
170	METALYSE (TENECTEPLASE 50 MG) SERINGA PREENCHIDA	UNI	BOEHRINGEF	15,000	5.980,7100	89.710,65
219	RIFAMICINA 10MG/ML 20 ML	UNI	NATULAB	200,000	2,4800	496,00
242	PRADAXA (DABIGATRANA) 150 MG	CA	BOEHRINGEF	3.000,000	3,6450	10.935,00

**Fornecedor: 14143 - CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
3	ACETILCISTEINA 100 MG/ML INJ AMPOLA 3ML	AMP		450,000	1,3900	625,50
4	ACETILCISTEINA 200MG, PO, ENVELOPE CX C/16 ENV	CX		2.400,000	9,0120	21.628,80

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

**Fornecedor: 14143 - CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
39	BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS FRASCO	FRS		600,000	2,8160	1.689,60
61	CETOCONAZOL 20 MG+ BETAMETASONA 0,5 MG CREME	TB		960,000	5,1720	4.965,12
88	COMPLEXO B COMPRIMIDO	COMF		40.000,000	0,0360	1.440,00
105	DIMETICONA GOTAS FRASCO	FRS		4.800,000	0,7400	3.552,00
124	FENOBARBITAL GOTAS FRASCO	FRS		200,000	2,7800	556,00
163	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML	FRS		10,000	51,2000	512,00
192	NISTATINA CREME VAGINAL TUBO	TB		3.000,000	3,2200	9.660,00
201	PANTOPRAZOL 40MG,COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA.	COMF		3.000,000	0,2200	660,00
231	TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG,COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA	COMF		80.000,000	0,1920	15.360,00
245	METFORMINA 500 MG	COMF		30.000,000	0,0710	2.130,00

**Fornecedor: 14144 - FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
11	ACIDO VALPROICO 50MG/ML XAROPE FRASCO	FRS	HIPOLABOR	500,000	3,0000	1.500,00
23	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	COMF	GEOLAB	20.000,000	0,5300	10.600,00
26	ANASTROZOL 1MG COMPRIMIDO	COMF	EUROFARMA	600,000	0,8000	480,00
34	BACLOFENO 10 MG	COMF	TEUTO	3.000,000	0,1400	420,00
40	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS FRASCO	FRS	MARIOL	1.200,000	1,0300	1.236,00
41	BUDESONIDA SPRAY NASAL 32 MCG FRASCO	FRS	EUROFARMA	500,000	10,0000	5.000,00
58	CEDRILAX (CARISOPRODOL+CAFEINA+DICLOFENACO+PARACETAMOL) COMPRIMIDO	COMF	EMS	60.000,000	0,1400	8.400,00
63	CETOPROFENO GOTAS 20 MG/ML	FRS	TEUTO	600,000	2,9000	1.740,00
99	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL TUBO	TB	SOBRAL	1.500,000	3,0000	4.500,00
112	DOXASOZINA 2MG COMPRIMIDO	COMF	EUROFARMA	12.000,000	0,1000	1.200,00
115	DUTASTERIDA 0,5MG COMPRIMIDO	COMF	BIOSINTETIC	1.200,000	3,4800	4.176,00
121	FENITOINA 100 MG	COMF	TEUTO	10.000,000	0,1400	1.400,00
132	GINKO BILOBA 80MG COMPRIMIDO	COMF	BIONATUS	28.000,000	0,2700	7.560,00
142	HIDROXIZINA 25MG COMPRIMIDO	COMF	NOVAQUIMIC	12.000,000	0,2200	2.640,00
164	LIDOCAINA, CLORIDRATO 2%, GELEIA,BISNAGA/G	BIS	HIPOLABOR	100,000	2,5500	255,00
165	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	COMF	GEOLAB	14.400,000	0,0640	921,60
166	LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRASCO	FRS	MARIOL	600,000	2,7700	1.662,00
173	METILFENIDATO 10 MG COMP ORAL	COMF	EMS	9.000,000	0,7300	6.570,00
182	MONTELUCASTE 4MG COMPRIMIDO	COMF	EUROFARMA	3.000,000	0,4700	1.410,00
183	MONTELUCASTE 5MG COMPRIMIDO	COMF	EUROFARMA	4.200,000	0,5300	2.226,00
189	NIMESULIDA GOTAS FRASCO	FRS	VITAMEDIC	600,000	1,4400	864,00
195	NITROFURANTOINA 100MG, COMPRIMIDO/CAPSULA/DRAGEA	COMF	TEUTO	6.000,000	0,2300	1.380,00
198	OMEGA 3 1000MG CAPS CAPSULA	CA	OUROFITO	6.000,000	0,1700	1.020,00
199	OMEPRAZOL 20MG, CAPSULA/COMPRIMIDO/DRAGEA	COMF	HIPOLABOR	200.480,000	0,0550	11.026,40
208	POLIVITAMINICO GOTAS (ACETATO DE RETINOL VIT A 5.000 UI;COLECALCIFEROL VIT D 400 UI;ADTIL FRASCO	FRS	NATULAB	300,000	4,4900	1.347,00
210	POLIVITAMINICO VITFORT COMPRIMIDO	COMF	BIONATUS	25.200,000	0,0700	1.764,00
224	SERETIDE DISKUS 50/500MCG DISKUS	DK	GLAXO	20,000	184,3300	3.686,60

**Fornecedor: 14145 - ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	ACEBROFILINA XAROPE ADULTO 10MG/ML FRASCO	FRS	CIMED	1.100,000	4,2800	4.708,00
13	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO	COMF	GREENPHAR	1.500,000	0,3480	522,00
14	ALBENDAZOL SUSP 40MG/ML FRASCO	FRS	PRATI DONAI	1.400,000	1,1100	1.554,00
15	ALENDRONATO DE SODIO 70MG COMPRIMIDO	COMF	ELOFAR	1.500,000	0,2520	378,00
16	ALFAEPOETINA 4.000 UI/ ML FRASCO AMPOLA	FRS	BLAU	200,000	20,7000	4.140,00
20	AMBROXOL XAROPE ADULTO FRASCO	FRS	NATULAB	1.500,000	1,5500	2.325,00

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

**Fornecedor: 14145 - ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
22	AMINOFILINA 100MG COMPRIMIDO	COMF	HIPOLABOR	6.000,000	0,0750	450,00
24	AMIODARONA INJ. AMPOLA	AMP	HIPOLABOR	400,000	1,8700	748,00
33	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	COMF	MEDQUIMICA	9.000,000	0,4800	4.320,00
35	BENZOATO DE BENZILA 25%,EMULSAO,FRASCO/ML	FRS	IFAL	150,000	2,5400	381,00
38	BROMETO DE IPRATROPIO 0,025% FRASCO	FRS	TEUTO	600,000	0,7400	444,00
45	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GOTAS FRASCO	FRS	HIPOLABOR	600,000	6,9500	4.170,00
52	CARBOCISTEINA XAROPE PEDIATRICO FRASCO	FRS	NATIVITA	800,000	2,5500	2.040,00
54	CARBONATO DE CALCIO 500MG COMPRIMIDO	COMF	IMEC	9.000,000	0,0490	441,00
60	CETOCONAZOL 2%,CREME DERMAT,BISNAGA/30G	BIS	SOBRAL	1.200,000	1,8500	2.220,00
64	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	COMF	CIMED	6.000,000	0,1430	858,00
71	CITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO	COMF	ZYDUS	10.000,000	0,1560	1.560,00
78	CLONAZEPAM 2 MG COMP/CAPSULA/DRAGEA ORAL	COMF	GEOLAB	80.000,000	0,0520	4.160,00
89	DELTAMETRINA LOÇÃO 0,02% FRASCO	FRS	IFAL	600,000	3,6400	2.184,00
92	DEXAMETASONA 4MG/ML INJE. AMPOLA	AMP	FARMACE	400,000	0,5400	216,00
97	DIAZEPAM 10 MG COMP/CAPS/DRAGEA ORAL	COMF	SANTISA	50.000,000	0,0730	3.650,00
98	DIAZEPAM 10MG/2ML INJ. AMPOLA COM 2 ML	AMP	SANTISA	200,000	0,5760	115,20
100	DICLOFENACO 75MG/ML INJ. AMPOLA	AMP	FARMACE	300,000	0,5590	167,70
108	DIPIRONA GOTAS FRASCO	FRS	FARMACE	6.000,000	0,6600	3.960,00
109	DIPIRONA 500MG/ML INJ. AMPOLA COM 2ML	AMP	FARMACE	500,000	0,4200	210,00
110	DIVALPROATO DE SODIO 500MG COMPRIMIDO	COMF	ZYDUS	12.000,000	0,6950	8.340,00
116	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO	COMF	1FARMA	48.000,000	0,0410	1.968,00
117	ERITROMICINA EST. 250MG/ 5ML SUSP. ORAL FRASCO	FRS	PRATI DONAI	200,000	4,6500	930,00
129	FUROSEMIDA 20MG/ML INJ. AMPOLA 2ML	AMP	FARMACE	400,000	0,3900	156,00
136	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO	COMF	CRISTALIA	6.000,000	0,1200	720,00
150	INSULINA NPH 100 UI/ ML	FRS	ASPEN	200,000	17,7800	3.556,00
151	INSULINA REGULAR 100 UI/ML	UNI	ASPEN	200,000	17,7800	3.556,00
155	LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	COMF	ZYDUS	4.000,000	0,5570	2.228,00
156	LEVOMEPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO	COMF	HIPOLABOR	21.000,000	0,6000	12.600,00
158	LEVOMEPROMAZINA 4% SUSP ORAL FRASCO	FRS	CRISTALIA	100,000	8,9700	897,00
162	LEVOTIROXINA 75MCG COMPRIMIDO	COMF	MERCK	26.000,000	0,0870	2.262,00
168	MEMANTINA 10 MG	COMF	PRATI DONAI	3.000,000	0,2600	780,00
171	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	COMF	MERCK	30.000,000	0,0560	1.680,00
172	METILDOPA 250 MG	COMF	SANVAL	30.000,000	0,3900	11.700,00
177	MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL	TB	HIPOLABOR	300,000	4,8100	1.443,00
180	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMPRIMIDO	COMF	ZYDUS	38.500,000	0,0680	2.618,00
181	MONTELUCASTE 10MG	UNI	ZYDUS	3.000,000	0,4770	1.431,00
185	NEOMICINA + BACITRACINA 50MG/G +250UI/G,CREME,BISNAGA/10G	BIS	PRATI DONAI	2.800,000	1,4800	4.144,00
202	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	COMF	PRATI DONAI	40.000,000	0,0360	1.440,00
204	PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO	COMF	ZYDUS	15.000,000	0,1950	2.925,00
207	PERMETRINA 10 MG/ ML LOÇÃO 60 ML	FRS	NATIVITA	300,000	1,4200	426,00
212	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	COMF	SANVAL	15.000,000	0,0600	900,00
213	PREGABALINA 75 MG	CA	MERCK	4.800,000	0,5600	2.688,00
215	PROMETAZINA 25MG/ML INJ AMPOLA 2ML	AMP	SANVAL	400,000	1,7400	696,00
223	SECNIDAZOL 1.000MG COMPRIMIDO	COMF	PHARLAB	2.000,000	0,4810	962,00
226	SULFADIAZINA DE PRATA 1%	UNI	NATIVITA	200,000	3,2300	646,00
227	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA 400/80MG	COMF	PRATI DONAI	5.000,000	0,0940	470,00
229	TAMOXIFENO 20MG COMPRIMIDO	COMF	BLAU	1.200,000	0,8670	1.040,40
247	GLICOSE HIPERTONICA 50% AMPOLA 10 ML	AMP	FARMACE	400,000	0,2210	88,40

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

**Fornecedor: 14147 - ALFALAGOS LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
2	ACEBROFILINA XAROPE PEDIATRICO 5MG/ML FRASCO	FRS	PRATI	800,000	2,8400	2.272,00
17	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO	COMF	PRATI	18.000,000	0,1820	3.276,00
27	ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO	COMF	GEOLAB	18.000,000	0,0500	900,00
32	ATORVASTATINA 20 MG	COMF	CIMED	2.400,000	0,2300	552,00
55	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	COMF	HIPOLABOR	18.000,000	0,2590	4.662,00
62	CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO	COMF	PRATI	4.500,000	0,1870	841,50
65	CILOSTAZOL 100MG COMPRIMIDO	COMF	EUROFARMA	24.000,000	0,4500	10.800,00
70	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	COMF	PRATI	21.000,000	0,2100	4.410,00
72	CITONEURIN (CIANOCOBALAMINA VIT B12 5000 MCG;CLOR.TIAMINA VIT B1 100MG;CLOR.PIRIDOXINA VIT B6 100MG) INJETAVEL AMPOLA	AMP	MERCK	600,000	3,2000	1.920,00
87	COLAGENASE COM CLORANFENICOL 0,6 + 0,01 G TUBO COM 50 G.	TB	CRISTALIA	200,000	32,2000	6.440,00
93	DEXAMETASONA SOL. ORAL FRASCO	FRS	FARMACE	1.200,000	1,3700	1.644,00
94	DEXAMETASONA 0,1%,CREME,BISNAGA/10G	BIS	SANVAL	4.000,000	1,0500	4.200,00
101	DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMPRIMIDO	UNI	VITAMED	48.000,000	0,0300	1.440,00
104	DIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	COMF	GLOBO	4.800,000	0,0900	432,00
125	FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO	COMF	MERCK	12.000,000	0,2300	2.760,00
131	GABAPENTINA 300 MG	COMF	PRATI	4.800,000	0,4450	2.136,00
152	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	COMF	VITAMEDIC	1.500,000	0,1600	240,00
174	METOCLOPRAMIDA 10MG 5MG/ML INJ. AMP. COM 2ML	AMP	FARMACE	400,000	0,3250	130,00
190	NIMODIPINA 30MG	UNI	VITAMEDIC	6.000,000	0,2030	1.218,00
191	NISTATINA 100.000 UI/ML,SUSP ORAL,FRASCO/50ML	FRS	PRATI	600,000	3,7300	2.238,00
206	PENTOXIFILINA 400MG COMPRIMIDO	COMF	UNIAO	24.000,000	0,5910	14.184,00
218	RISPERIDONA 1MG/ML FRASCO	FRS	PRATI	240,000	10,8000	2.592,00
233	TRAMADOL 50MG COMPRIMIDO	COMF	HIPOLABOR	22.000,000	0,1090	2.398,00

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

2.1 - ENTREGAS PARCELADAS SEM PEDIDO MÍNIMO, 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 receptor, 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.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

**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.12/2019e 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.

**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 Maio de 2019.

\_\_\_\_\_  
**ROLIEN GUARDA GARCIA**  
Prefeito Municipal de Cunha

**Empresas Participantes:**

**FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALAR** CNPJ: 08.231.734/0001-93 \_\_\_\_\_

RILDO ALVES CONCEICAO - CPF: 08517052862

**Testemunhas:**

\_\_\_\_\_  
Nome:  
RG nº:

\_\_\_\_\_  
Nome:  
RG nº:

Folha: _____
Ass: _____

---