

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 14/2020

EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 27/2020 - REGISTRO DE PREÇOS

Processo de Compra Nº. 99/2020

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO PINHAL, Estado de São Paulo, Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 45.701.455/0001-72, com sede na Avenida Nelson Hungria, nº. 52, na cidade de Santo Antônio do Pinhal, devidamente representada por seu Prefeito Municipal, CLODOMIRO CORREIA DE TOLEDO JÚNIOR, portador da cédula de identidade RG 24.242.850-2 e inscrito no CPF/MF sob nº. 276.561.968-97, brasileiro, casado, residente e domiciliado nesta cidade, doravante designada PREFEITURA, e a(s) empresa(s) abaixo relacionada(s), representada(s) na forma de seu(s) estatuto(s) social(is), em ordem de preferência por classificação, doravante denominada(s) DETENTORA(S), resolvem 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
13210	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA Endereço: R DOZE DE MAIO, 547, VILA GALVAO - Guarulhos - SP CNPJ: 11260846000187 Telefone: 43729982< - Email: eduardo@anbioton.com	116
7882	CIRURGICA SAO JOSE LTDA Endereço: , - São José dos Campos - SP CNPJ: 55309074000104 Telefone: 39259010 - Email: roberto@cirurgicasaojose.com.br	13, 18, 19, 26, 50, 66, 67, 76, 93, 95, 106, 125, 137, 138, 156, 165
13610	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Endereço: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO22, - Poços de Caldas - MG CNPJ: 67729178000491 Telefone: 35225800< - Email: lillian.ribeiro@rioclarense.com.br	35, 45, 48, 52, 68, 73, 77, 80, 83, 84, 86, 96, 100, 101, 107, 108, 109, 114, 121, 122, 123, 129, 134, 135, 149, 155, 163
18955	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTAC Endereço: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 - GALPAO, RESIDENCIAL RI CNPJ: 04027894000750 Telefone: 1332288700 - Email: contabilidade1@dupatri.com	6, 10, 25, 43, 56, 105, 117, 118, 120, 160, 170
17750	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES Endereço: R DOUTOR GUALTER NUNES,100 - , CHACARA JUNQUEIRA - Tatuí - CNPJ: 08231734000193 Telefone: 1532519494 - Email: fernandorh@futuramedicamentos.com.br	7, 17, 20, 21, 29, 37, 38, 53, 112, 136, 147, 151, 158, 161
13416	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: R RUBENS DERKS, 105, INDUSTRIAL - Erechim - RS CNPJ: 12889035000102 Telefone: 35224273< - Email: inovamed@inovamed-rs.com.br	33, 34, 36, 39, 40, 42, 46, 47, 49, 54, 69, 70, 72, 78, 94, 99, 102, 103, 110, 111, 113, 124, 131, 141, 143, 144, 145, 146, 150, 162, 166, 167
9139	MED CENTER COMERCIAL LTDA Endereço: ROD JK - BR 459, 0, KM 99, - Pouso Alegre - MG CNPJ: 00874929000140 Telefone: 34491950< - Email: contato@medcentercomercial.com.br	1, 11, 41, 44, 55, 57, 58, 64, 74, 75, 81, 85, 90, 91, 92, 97, 115, 119, 126, 127, 128, 132, 148, 152, 157, 169
17765	PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRE Endereço: ROD RAPOSO TAVARES,102000 - KM 102 , PARQUE RESERVA FA CNPJ: 28123417000160 Telefone: 1530330747< - Email: adtecnica2012@gmail.com	8, 31, 60, 61, 62, 63, 88, 133

MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO PINHAL

Folha: _____

Ass: _____

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA E DEMAIS ANEXOS DO EDITAL.

Fornecedor: 7882 - CIRURGICA SAO JOSE LTDA						
Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
13	OXCABAZEPINA 60MG/ML- CADA ML CONTÉM: OXCABAZEPINA ... 60 MG VEÍCULO: ESTEARATO DE POLIOXIL 40, PROPILENOGLICOL, CELULOSE MICROCRISTALINA, SACARINA SÓDICA, ÁCIDO SÓRBICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, AROMA DE TANGERINA, SORBITOL, METILPARABENO, PROPILPARABENO, CARMELOSE SÓDICA E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES	FRA	UNIAO QUIMI	18,000	26,5000	477,00
18	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG- CADA COMPRIMIDO 50 MG CONTÉM 151,77 MG DE SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO EQUIVALENTE A 50 MG DE DESVENLAFAXINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES	CPR	EUROFARMA	360,000	1,4200	511,20
19	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG- CADA COMPRIMIDO 50 MG CONTÉM 75,87 MG DE SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO EQUIVALENTE A 50 MG DE DESVENLAFAXINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES	CPR	EUROFARMA	360,000	1,1000	396,00
26	DUOMO HP FINASTERIDA + MESILATO DE DOXAZOSINA, DOSAGEM 2MG/5MG, USO ORAL, FORMA FARMACEUTICA, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM CAPSULAS	CPS	EUROFARMA	1.440,000	2,8600	4.118,40
50	BACOFLENO 10MG	CPR	UNIAO QUIMI	1.200,000	0,2300	276,00
66	Ceftriaxona 1gr- EV	AMP	EUROFARMA	1.000,000	6,9000	6.900,00
67	CEFTRIAXONA 1MG	AMP	MOMENTA	400,000	10,9900	4.396,00
76	CLORETO DE SUXAMETONIO 10ML/500MG	AMP	UNIAO QUIMI	100,000	11,3000	1.130,00
93	NORTRIPTILINA 25 MG	CPR	EUROFARMA	10.000,000	0,2500	2.500,00
95	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA 2ML - VIA DE ADMINISTRAÇÃO IM SUBCUTANEO OU EV	AMP	UNIAO QUIMI	500,000	1,7800	890,00
106	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML	AMP	UNIAO QUIMI	100,000	1,3700	137,00
125	FENOBARBITAL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO; FORMA DE APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES	FRA	UNIAO QUIMI	300,000	3,2800	984,00
137	HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO: 2 MG/ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL-GOTAS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: FRASCO 20ML	FRA	UNIAO QUIMI	100,000	2,0900	209,00
138	HALOPERIDOL DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO 5MG/ML. FORMA FARMACEUTICA DE APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETAVEL. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR. APRESENTAÇÃO: AMPOLA 1ML	AMP	UNIAO QUIMI	200,000	1,0200	204,00
156	OMEPRAZOL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 40MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL. VIA DE ADMINISTRAÇÃO ENDOVENOSO. FRASCO/AMPOLA 10ML	AMP	UNIAO QUIMI	200,000	7,5600	1.512,00
165	EFEDRINA 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA / FRASCO AMPOLA / SERINGA PREENCHIDA 1 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA / SUBCUTANEA	AMP	UNIAO QUIMI	100,000	2,3200	232,00

Fornecedor: 9139 - MED CENTER COMERCIAL LTDA						
Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA - TUBO 85G - GEL HIDRATANTE E ABSORVENTE PARA FERIDAS, COMPOSTO DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA. COMPOSTO TAMBÉM PROPILENOGLICOL, ÁCIDO BÓRICO, IDANTOÍNA, SORBATO DE POTÁSSIO E TRIETANOLAMINA. HIDROGEL COM ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO QUE POSSUI AÇÃO HEMOSTÁTICA E HIDRATANTE	TUB	CASEX	6,000	21,0000	126,00

Fornecedor: 9139 - MED CENTER COMERCIAL LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
11	FINASTERIDA 1 MG- COMPOSIÇÃO: CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: FINASTERIDA... 1 MG EXCIPIENTES Q.S.P.1 COM REV. *(ÁLCOOL POLIVINÍLICO + TALCO + MACROGOL); ÓXIDO DE FERRO AMARELO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO; POVIDONA, CROSCARMELOSE SÓDICA, LACTOSE MONOIDRATADA, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES	CPR	MERCK	180,000	0,6000	108,00
41	ALBENDAZOL, DOSAGEM DE 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, USO ADULTO E PEDIATRICO ACIMA DE 1 ANO DE IDADE, FRASCO DE 10 ML	FRA	PRATI DONAI	200,000	1,2300	246,00
44	AMINOFILINA ; CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 24MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO 10 ML.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12;	AMP	FARMACE	500,000	1,0300	515,00
55	CAPTOPRIL; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTACAO COMPRS; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES	CPR	PHARLAB	8.000,000	0,0400	320,00
57	CARBOCISTEINA; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 20MG/ML	FRA	PRATI DONAI	100,000	3,0700	307,00
58	CARBONATO DE LITIO 300 MG	CPR	BIOLAB	10.000,000	0,4000	4.000,00
64	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	CPR	ABL	1.000,000	0,3800	380,00
74	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML AMPOLA	AMP	ISOFARMA	20.000,000	0,2200	4.400,00
75	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	AMP	FARMACE	400,000	0,2500	100,00
81	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR,	AMP	HYPOFARMA	200,000	1,0000	200,00
85	LIDOCAINA 2% COM VASO CONSTRICTOR FRASCO DE 20 ML	FRA	HYPOFARMA	250,000	2,5000	625,00
90	METOCLOPRAMIDA 5 MG 2 ML AMPOLA	AMP	ISOFARMA	6.000,000	0,3800	2.280,00
91	NALOXONA 0,4MG/ML AMP	UN	CRISTALIA	100,000	6,7500	675,00
92	NORFLOXACINA ; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 400 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTACAO COMPRS; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES;	CPR	MEDQUIMICA	2.800,000	0,3000	840,00
97	PROPRANOLOL 40 MG	CPR	PHARLAB	2.000,000	0,0400	80,00
115	DIGOXINA 0.25 MG COMP	CPR	PHARLAB	2.000,000	0,0700	140,00
119	DIPIRONA SÓDICA 500 MG	CPR	PRATI DONAI	10.000,000	0,0950	950,00
126	FENOBARBITAL SÓDICO APRESENTAÇÃO/DOSAGEM 100MG/ML - FORMA DE APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETAVEL. VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR/ENDOVENOSO. APRESENTAÇÃO AMPOLA 2ML	AMP	CRISTALIA	600,000	1,8700	1.122,00
127	FITOMENADIONA ; CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 10MG/ML; FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA 1ML I.M. OU E.V.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES	AMP	CRSITALIA	200,000	1,3200	264,00
128	FLUCONAZOL; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 150 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA; FORMA DE APRESENTACAO EMBALAGEM UNITÁRIA ; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES;	CPR	CRISTALIA	1.000,000	0,4200	420,00
132	GLIBENCLAMIDA. DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO 5MG. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL	CPR	MEDQUIMICA	3.000,000	0,0300	90,00
148	MALEATO DE ENALAPRIL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 10MG - FORMA DE APRESENTAÇÃO FARMACEUTICA COMPRIMIDO . VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL	CPR	MEDQUIMICA	1.000,000	0,0400	40,00
152	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000UI/ML	FRA	PRATI DONAI	200,000	3,0500	610,00
157	OXIDO DE ZINCO + VITAMINA + VITAMINA D (HIPOGLOS) POMADA	UN	ELOFAR	1.000,000	3,0600	3.060,00
169	TENOXCAM ; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTACAO COMPRS; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES G	CPR	VITAMEDIC	1.200,000	0,4300	516,00

Fornecedor: 13210 - ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
116	DIMENIDRINATO + VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA); CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 25MG/ML+5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL; FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO, 20ML ; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES;	FRA		1.000,000	3.0000	3.000,00

Fornecedor: 13416 - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
33	ACEBROFILINA 10MG/ML (ADULTO) - FRASCO 120ML + COPO DOSADOR - ADMINISTRAÇÃO VIA ORAL - PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO 12 MESES - REFERENCIA FILINAR, BRONDILAT OU SIMILAR	FRA	CIMED	300,000	4.2000	1.260,00
34	ACEBROFILINA INFANTIL 5 MG/ML FR 120 ML + COPO DOSADOR + ADMINISTRAÇÃO VIA ORAL - REFERENCIA FILINAR, BRONDILAT OU SIMILAR	FRA	CIMED	300,000	2.6700	801,00
36	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML 5 ML (VITAMINA C)	AMP	SANTISA	1.000,000	0.6200	620,00
39	ACIDO TRANEXAMICO SOLUÇÃO INJETAVEL 50MG/ML AMPOLAS COM 5ML	AMP	ZYDUS NIKKI	100,000	3.1000	310,00
40	ADENOSINA 6MG/2ML SOLUÇÃO INJETAVEL	AMP	HIPOLABOR	100,000	9.8900	989,00
42	ALBENDAZOL 400 MG COMP	CPR	PRATI	300,000	0.3550	106,50
46	AMOXICILINA SUSPENSÃO 250 MG/5 ML FR 60 ML	UN	CIMED	600,000	3.3400	2.004,00
47	AMOXILINA 500 mg	CPR	PRATI	10.000,000	0.1500	1.500,00
49	AZITROMICINA 600 MG SUSP ORAL	FRA	PRATI	1.000,000	5.6000	5.600,00
54	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 4MG + 500 MG/ML (BUSCOPAN COMPOSTO)	UN	HIPOLABOR	3.000,000	1.5450	4.635,00
69	CETOPROFENO 100 MG- IM - INJETAVEL AMPOLA/FRASCO 2ML	AMP	HIPOLABOR	1.500,000	1.0400	1.560,00
70	CILOSTAZOL 100 MG - FORMA DE APRESENTAÇÃO FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	CPR	BIOLAB	5.000,000	0.4500	2.250,00
72	CIMETIDINA 200 MG	CPR	PRATI	2.000,000	0.1300	260,00
78	AMBROXOL, CLORIDRATO; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM DE 30 MG/5ML; FORMA FARMACEUTICA XAROPE; FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO/ML PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; VIA ORAL XAROPE ADULTO 120 ML	FRA	NATULAB/NA	200,000	1.8300	366,00
94	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLA 2ML VIA DE ADMINISTRAÇÃO EV/IM	AMP	HYPOFARMA	100,000	1.1000	110,00
99	SERTRALINA 50 MG	UN	GEOLAB	60.000,000	0.1200	7.200,00
102	CIPROFLOXACINO 500 MG	CPR	PRATI	5.600,000	0.1900	1.064,00
103	COMPLEXO B	CPR	VITAMED	6.000,000	0.0350	210,00
110	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG	CPR	CRISTALIA	6.000,000	0.1800	1.080,00
111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA, DOSAGEM 10 MG, APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO	CPR	CIMED	8.000,000	0.1500	1.200,00
113	CLORPROMAZINA 100 MG	CPR	CRISTALIA	10.000,000	0.2500	2.500,00
124	FENOBARBITAL 100 MG	CPR	CRISTALIA	20.000,000	0.1000	2.000,00
131	FUROSEMIDA; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM DE 10MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO 2 ML PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES;	AMP	SANTISA	800,000	0.4900	392,00
141	IBUPROFENO DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO 600MG - FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO	CPR	PRATI	5.000,000	0.1500	750,00
143	LEVOFLOXACINO EURO 500MG 10S	UN	PRATI	2.800,000	0.5900	1.652,00
144	LORATADINA 1 MG XAROPE	FRA	CIMED	500,000	2.2900	1.145,00
145	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	CPR	CIMED	4.800,000	0.0900	432,00
146	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 120 ML	FRA	CIMED	800,000	3.4500	2.760,00
150	METRONIDAZOL 250 MG	CPR	PRATI	3.000,000	0.1100	330,00
162	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100 MG	AMP	BLAU	1.000,000	2.6000	2.600,00
166	NEOMICINA + BACITRACINA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 250UI/G + 5MG/G, FORMA FARMACEUTICA POMADAL; FORMA DE APRESENTAÇÃO POMADA15GR; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES;	TUB	PRATI	300,000	2.6700	801,00
167	SULFATO FERROSO 40 MG	CPR	VITAMED	20.000,000	0.0353	706,00

MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO PINHAL

Folha: _____
Ass: _____

Fornecedor: 13610 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
35	ACIDO ACETILSALICÍLICO ; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTAÇÃO COMPRS; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES	CPR	IMEC	100.000,000	0,0300	3.000,00
45	AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO PO PARA SUSPENSÃO ORAL 400MG + 57MG/5ML	FRA	SANDOZ	600,000	13,0000	7.800,00
48	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CPR	MEDQUIMICA	3.000,000	0,5360	1.608,00
52	CLOPIDOGREL;CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 75 MG . FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTAÇÃO COMPRS; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES	CPR	SANDOZ	10.000,000	0,3150	3.150,00
68	CETOPROFENO 100 MG- E.V - PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA/FRASCO 2ML	AMP	UNIAO QUIMI	3.000,000	3,1600	9.480,00
73	CLONAZEPAM 2 MG	CPR	GEOLAB	20.000,000	0,0559	1.118,00
77	AMBROXOL, CLORIDRATO; CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 15 MG/5ML; FORMA FARMACEUTICA XAROPE; FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO/120ML.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; VIA ORAL XAROPE INFANTIL	FRA	FARMACE	200,000	1,9300	386,00
80	AMITRIPTILINA 25 MG	CPR	NEO Q/HYP/E	30.000,000	0,0389	1.167,00
83	FLUOXETINA 20 MG CAPS	CPR	HIPOLABOR	80.000,000	0,0685	5.480,00
84	IMIPRAMINA 25 MG COMP	CPR	CRISTALIA	10.000,000	0,2890	2.890,00
86	LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR FRASCO DE 20 ML	FRA	HIPOLABOR	250,000	2,7000	675,00
96	PROMETAZINA 25 MG	CPR	CRISTALIA	4.000,000	0,1100	440,00
100	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG - VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL. APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO	CPR	HIPOLABOR	5.000,000	0,2100	1.050,00
101	TRAMADOL 100 MG	AMP	CRISTALIA	2.000,000	1,8900	3.780,00
107	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML .APRESENTAÇÃO FRASCO DE 100ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO USO ORAL	FRA	FARMACE	500,000	1,6500	825,00
108	DIAZEPAM DOSAGEM 10 MG - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL. APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO	CPR	CRISTALIA	20.000,000	0,1060	2.120,00
109	DICLOFENACO DE SÓDIO; CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 25MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO 3 ML.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES;	AMP	FARMACE	12.000,000	0,6400	7.680,00
114	CLORPROMAZINA 25 MG	CPR	CRISTALIA	10.000,000	0,1900	1.900,00
121	EPINEFRINA 1MG/ML	AMP	HIPOLABOR	300,000	1,8000	540,00
122	FENITOINA 100 MG	CPR	HIPOLABOR	20.000,000	0,1400	2.800,00
123	FENITOINA 50MG/ML INJETAVEL AMPOLA	AMP	HIPOLABOR	1.200,000	1,6500	1.980,00
129	FLUMAZENIL DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO 0,5MG/ML. FORMA DE APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETAVEL VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/ENDOVENOSO. APRESENTAÇÃO: AMPOLA 5ML	AMP	HIPOLABOR	200,000	8,4000	1.680,00
134	GLICOSE 25% ; CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 25%; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO 10 ML.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES;	AMP	FARMACE	3.000,000	0,2400	720,00
135	GLICOSE; CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 50%; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO 10 ML.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES	AMP	FARMACE	3.000,000	0,2600	780,00
149	METILDOPA ; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTAÇÃO COMPRS; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES	CPR	SANVAL	6.000,000	0,3850	2.310,00
155	ÓLEO MINERAL 100ML	FRA	IMEC	800,000	2,0500	1.640,00
163	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500 MG	FRA	NOVAFARMA	1.000,000	5,4500	5.450,00

Fornecedor: 17750 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
7	CLORIDRATO DE METILFENIDATO DOSAGEM/CONCNETRAÇÃO 10MG. FORMA FARMACEUTICA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL	CPR	EMS	720,000	0,5000	360,00

MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO PINHAL

Folha: _____

Ass: _____

Fornecedor: 17750 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
17	RISPERIDONA 1MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: RISPERIDONA ... 1 MG EXCIPIENTES ... Q.S.P.1 COMPRIMIDO *EXCIPIENTES: LACTOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, POVIDONA, AMIDO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, MACROGOL E DIÓXIDO DE TITÂNIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES	CPR	CRISTALIA	360,000	0,1800	64,80
20	TOPIRAMATO 100MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 100 MG DE TOPIRAMATO. EXCIPIENTES: AMIDO PRÉ-GELATINIZADO, LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO + TALCO + MACROGOL E ÁGUA PURIFICADA. -VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL - PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES	UN	EMS	540,000	0,3200	172,80
21	TOPIRAMATO 25MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 25 MG DE TOPIRAMATO. EXCIPIENTES: AMIDO PRÉ-GELATINIZADO, LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO + TALCO + MACROGOL E ÁGUA PURIFICADA. -VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL - PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES	CPR	EMS	360,000	0,2100	75,60
29	METILFENIDATO CLORIDRATO 10 MG	CPR	EMS	2.880,000	0,5000	1.440,00
37	ACIDO ASCORBICO 500 MG, APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO, CADA COMPRIMIDO CONTENDO 500 MG DE ACIDO ASCORBICO + EXCIPIENTES	CPR	NATULAB	4.000,000	0,1199	479,60
38	ACIDO FOLICO 5 MG	CPR	NATULAB	10.000,000	0,0398	398,00
53	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA SÓDICA 6.67MG/ML + 333.4MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL; FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO 20 ML, PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES; VIA ORAL	FRA	NATULAB	500,000	5,2190	2.609,50
112	CLOMIPRAMINA 25 MG	CPR	EMS	1.800,000	0,6900	1.242,00
136	HALOPERIDOL 1MG	CPR	CRISTALIA	2.000,000	0,1200	240,00
147	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO 2MG/5ML. APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL. FRASCO 120ML	FRA	NATULAB	800,000	1,1900	952,00
151	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 5MG FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDOS.VIA SUBLINGUAL	CPR	EMS	200,000	0,2200	44,00
158	PARACETAMOL 200 MG/ML	FRA	NATULAB	800,000	0,6000	480,00
161	SIMETICONA 75MG/ML, FORMA FARMACEUTICA EMULSAO ORAL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO CONTA-GOTAS, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	FRA	NATULAB	1.000,000	0,7600	760,00

Fornecedor: 17765 - PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRE

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
8	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG - CLORIDRATO DE TRAZODONA ... 50 MG 100 MG EXCIPIENTES QSP... 1 COMPRIMIDO 1 COMPRIMIDO EXCIPIENTES: FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, LACTOSE MONOIDRATADA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, MACROGOL E DIÓXIDO DE TITÂNIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES	CPR		180,000	0,5400	97,20
31	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG, APRESENTAÇÃO EM CAPSULA MOLE OU COMPRIMIDO REVESTIDO. CONTEM FINASTERIDA 5 MG + CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG + EXCIPIENTES	CPS		1.440,000	0,5400	777,60
60	CARVEDILOL ;CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 12,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTAÇÃO COMPR; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES	CPR		20.000,000	0,1100	2.200,00
61	CARVEDILOL 25MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	CPR		20.000,000	0,1600	3.200,00
62	CARVEDILOL 3,125MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	CPR		12.000,000	0,0900	1.080,00

MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO PINHAL

Folha: _____
Ass: _____

Fornecedor: 17765 - PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRE

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
63	CARVEDILOL ;CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 6,25 MG. FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTAÇÃO COMPR; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES	CPR		20.000,000	0,1100	2.200,00
88	METFORMINA ; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 850MG. FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTAÇÃO COMPR; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES MG	CPR		5.000,000	0,0600	300,00
133	GLICLAZIDA, CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 30 MG. FORMA FARMACÉUTICA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL	CPR		5.000,000	0,2200	1.100,00

Fornecedor: 18955 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
6	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM 50 MG DE CLORIDRATO DE HIDRALAZINA. EXCIPIENTES: DIÓXIDO DE SILÍCIO, AMIDO, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, COPOVIDONA, DIÓXIDO DE TITÂNIO, MACROGOL, SACAROSE, TALCO, LACA DE ERITROSINA, HIPROMELOSE E PALMITATO DE CETILA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES	CPR	Apresolina c/2	630,000	0,3500	220,50
10	EMPAGLIFLOZINA 25MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 25 MG DE EMPAGLIFLOZINA. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, HIPROLOSE, CROSCARMELOSE SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, TALCO, MACROGOL E ÓXIDO DE FERRO AMARELO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES	UN	Jardiance c/30	90,000	5,8700	528,30
25	APRESOLINA 25 MG. APRESENTAÇÃO EM CAPSULA MOLE OU COMPRIMIDO REVESTIDO. CONTÉM 25MG DECLORIDRATO DE HIDRALAZINA.	CPR	Apresolina c/2	1.920,000	0,2600	499,20
43	ALTEPLASE 50MG SOLUÇÃO INJETAVEL	FRA	Actilyse c/1-Br	20,000	2.022,9900	40.459,80
56	CARBAMAZEPINA ; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 200MG; FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO. PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	CPR	Gen c/30-Brair	50.000,000	0,1300	6.500,00
105	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML. SOLUÇÃO INJETAVEL. VIA DE ADMINISTRAÇÃO IM. APRESENTAÇÃO EM AMPOLA 1ML	AMP	Decan c/3-U.C	200,000	6,0500	1.210,00
117	DIMENIDRINATO + VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA); CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 30MG+50MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLAS, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10ML E.V. ; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES;	AMP	Dramin c/100-	3.000,000	2,3900	7.170,00
118	DIMENIDRINATO + VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA); CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 50MG/ML+50MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLAS, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2ML I.M ; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES;	AMP	Nausicalm c/5	1.000,000	1,3400	1.340,00
120	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG/ML, APRESENTAÇÃO EM SUSPENSÃO ESTERIL PARA NEBULIZAÇÃO, FRAÇONETE COM 2 ML	UN	Clenil c/10-Ch	500,000	4,8300	2.415,00
160	PROPATILNITRATO 10MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	CPR	Sustrate c/200	50.000,000	0,3000	15.000,00
170	TOBRAMICINA, DOSAGEM:0,3%, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO 5ML	FRA	Gen 5ml-Brair	100,000	9,5800	958,00

Folha:	_____
Ass:	_____

CLÁUSULA SEGUNDA - DO PRAZO E DA FORMA DE ENTREGA

- 2.1. ENTREGAS PARCELADAS, dentro do prazo de até 5 dias úteis após a emissão de autorização de fornecimento (A.F).
- 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 PREÇO E DA FORMA DE 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 seguintes dotações orçamentárias:

01.08.01.26.782.0022 - SERM e Oficinas
 01.08.02.15.452.0024 - Serviços Urbanos
 01.08.04.15.452.0026 - Setor de Trânsito
 Material de Consumo

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

- 5.1- Fornecer, nas condições previstas no Edital do Pregão nº.27/2020e 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.
- 5.5 - A CONTRATADA fica obrigada a fornecer endereço eletrônico, no qual receberá todas as notificações e pelo qual se presumem recebidas.

CLÁUSULA SEXTA - OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA

- "6.1. Observar para que, durante a vigência da presente ata, sejam mantidas todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, bem assim, a compatibilidade com as obrigações assumidas.
- 6.2. Conduzir eventuais procedimentos administrativos de renegociação de preços registrados, para fins de adequação às novas condições de mercado, e de aplicação de penalidades.
- 6.3. Acompanhar a evolução dos preços de mercado, com a finalidade de verificar sua Compatibilidade com aqueles registrados na ata, promovendo as negociações necessárias ao ajustamento do preço, publicando trimestralmente os preços registrados.
- 6.4. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das condições ajustadas na presente Ata."

CLÁUSULA SÉTIMA - 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 do Pregão nº. 005/2019 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 - 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 São Bento do Sapucaí.

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

Santo Antônio do Pinhal, 6 de Abril de 2020.

CLODOMIRO CORREIA DE TOLEDO JÚNIOR
 Prefeito Municipal de Santo Antônio do Pinhal

Empresas Participantes:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA CNPJ: 11.260.846/0001-87 _____

PAULO ROBERTO MARANHO ALMEIDA - CPF: 21855864835

CIRURGICA SAO JOSE LTDA CNPJ: 55.309.074/0001-04 _____

ANDRE EDUARDO DE CARVALHO - CPF: 14468364874

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 _____

RODOLFO ANTONIO GOMES - CPF: 20989742806

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTA CNPJ: 04.027.894/0007-50 _____

HERICKA HOTTUM PEREIRA - CPF: 27011195882

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALAR CNPJ: 08.231.734/0001-93 _____

LAIS SILVA CONCEIÇÃO - CPF: 40184930880

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02 _____

ALEXANDRE PEREIRA - CPF: 13554755893

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ: 00.874.929/0001-40 _____

CARLOS HENRIQUE ALVES - CPF: 09167906656

Folha:	_____
Ass:	_____

Santo Antônio do Pinhal, 6 de Abril de 2020.

CLODOMIRO CORREIA DE TOLEDO JÚNIOR
Prefeito Municipal de Santo Antônio do Pinhal

Empresas Participantes:

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRE CNPJ: 28.123.417/0001-60 _____
WELLINGTON AMARO DA SILVA - CPF: 25987685826

Testemunhas:

Nome:
RG nº:

Nome:
RG nº: