



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



Pregão Presencial nº 0012/2017

Processo nº 7012/2017

Registro de Preços para Fornecimento Parcelado de MEDICAMENTO MANIPULADO

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Aos 29 dias do mês de março de 2017, nas dependências da Prefeitura Municipal de Cristais Paulista-SP, situada na Av. Antônio Prado, 2720 centro, na cidade de Cristais Paulista, Estado de São Paulo, Fone (16) 3133-9300, CEP 14.460-000, O MUNICÍPIO DE CRISTAIS PAULISTA-SP, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o número 45.307/980/0001-08, através de sua Prefeita Municipal KATIUSCIA DE PAULA LEONARDO MENDES, nos termos do artigo 15 da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, em face da classificação das propostas apresentadas no PREGÃO PRESENCIAL Nº 0012/2017, para REGISTRO DE PREÇOS, por deliberação do Sr. Prefeita Municipal, homologado em 21 de Março de 2017, e publicada no Diário Oficial do Estado de São Paulo em 29 de março de 2017, resolve Registrar os preços das empresas com preços mais vantajosos, por item, observadas as condições do Edital que rege o Pregão Presencial, aquelas enunciadas abaixo e nos lotes e seus respectivos itens que se seguem:-

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: DAIANE CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME inscrita no CNPJ nº. 07.915.863/0001-38, Inscrição Estadual nº. 310.298.167.116 Com endereço à Rua Ouvidor Freire, nº. 2102, Centro, Franca, SP, CEP: 14.400-630, com email farmaciacamomilla@hotmail.com, fone (16) 3409-6009 ou (16) 99159-9382, representada neste ato, pelo(s) Sr(a) Daiane Cristina de Oliveira Franchini-ME, portador da cédula de identidade RG nº 34.033.929-9 SSP/SP e CPF/MF nº 298.268.268-04; com os seguintes itens

ITEM 01 – 019.1878- ACECLOFENACO 100MG+PARACETAMOL500MG+FAMOTIDINA40MG+CODEÍNA 20MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 2,00 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 5.000 CAPSULAS **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 02 – 019.1880- ADAPALENO 0,1% GEL 30GR: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 20,00 FRASCO – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 20 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 03 – 019.1879- ALOPURINOL 100+NIMESULIDA100+CIMETIDINA 200MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,80 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 5.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 04 – 019.1881- AMIODARONA 200MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,76 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 3.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 05 – 019.1882- ANLODIPINA 5MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,56 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 5.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 06 – 019.1883- BUPROPIONA 150MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,77 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 5.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 07 – 019.1884- CARBONATO DE CÁLCIO + VIT D 400UI: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,56 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 10.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



ITEM 08 – 019.1885 - CARVEDIOL 25MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,60 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 5.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 09 – 019.1886 - CASTANHA ÍNDIA300MG +RUTINA 90MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,62 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 20.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 10 – 019.1887 - CERAMIDAS 4%+ PCA-NA 5% CREME LANETE 150 G.: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 20,00 FRASCO – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 20 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 11 – 019.1888 - CETOCONAZOL 2,5% 250ML: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 27,20 FRASCO – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 30 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 12 – 019.1889 - CETOPROFENO 100MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,56 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 10.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 13 – 019.1890 - CITALOPRAM 60MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,04 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 10.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 14 – 019.1891 - CITRATO DE POTÁSSIO 215G+500 XAROPE DE GLOSELIA QSP: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 56,00 FRASCO – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 20 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 15 – 019.1892 - CLARITROMICINA 500MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 2,88 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 5.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 16 – 019.1893 - CLOREXEDINA 0,12% 60 ML: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 12,00 FRASCO – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 16 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 17 – 019.1894 - CLORIDRATO DE VENALFAXINA 150MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,94 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 10.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 18 – 019.1895 - CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,72 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 15.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 19 – 019.1896 - CODEÍNA 30MG+CICLOBENZAPRINA 10MG+AMITRIPTILINA 25MG+MELOXICAM25MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,20 COMP – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 10.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 20 – 019.1897 - CODEÍNA30MG + PARACETAMOL 500MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,44 CAPSULAS P- **QUANTIDADE ESTIMADA:** 20.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 21 – 019.1898 - COENZIMA Q10 400MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 4,00 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 5.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 22 – 019.1899 - CRAMBERRY 400MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,52 COMP – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 5.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 23 – 019.1900 - DEXAMETASONA 0,05% CREME 120GR: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 20,00 TUBO – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 20 TUBO – **PERÍODO:** DOZE MESES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



ITEM 24 – 019.1901 - DIACEREINA 50MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,88 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 20.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 25 – 019.1902 - DIACEREINA 50MG+DIPIRONA400MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,12 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 10.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 26 – 019.1903 - DIOSMINA450MG+HESPERIDINA 50MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,28 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 10.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 27 – 019.1904 - DOMPERIDONA 10MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,84 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 5.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 28 – 019.1905 - ENALAPRIL 2,5MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,56 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 8.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 29 – 019.1906 - ESOMEPRAZOL 40MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,92 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 10.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 30 – 019.1907 - ESPIRONOLACTONA 25MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA T – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,56 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 10.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 31 – 019.1908 - FILTRO SOLAR FPS 30 120G: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 28,00 FRASCO – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 100 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 32 – 019.1909 - FINASTERIDE 1MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,56 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 5.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 33 – 019.1911 - IMIPRAMINA 25MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,56 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 2.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 34 – 019.1912 - LANZOPRAZOL 30MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,80 COMP – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 10.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 35 – 019.1913 - MELILOTUS OFFICINALIS 26,7MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,56 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 3.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 36 – 019.1914 - MELOXICAM 15MG + FAMOTIDINA 20MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,64 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 37 – 019.1915 - MELOXICAM 15MG + RANITIDINA 300MG - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,68 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 15.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 38 – 019.1916 - MELOXICAM 15MG+CICLOBENZAPRINA5MG+PARACETAMOL+RANITIDINA150MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,76 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 5.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 39 – 019.1917 - MELOXICAM 7,5+DIPIRONA 500+RANITIDINA 150+AMITRIPTILINA 12,5MG: - **MARCA:** ABBOTT – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,88 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 10.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 40 – 019.1918 - MELOXICAM 7,5+PARACETAMOL500+ FAMOTIDINA40+ CODEÍNA20MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,20 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 5.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



ITEM 41 – 019.1919 - MELOXICAM15+ CICLOBENZAPRINA 5+PARACETAMOL300+ RANITIDINA150MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,80 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 10.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 42 – 019.1920 - MELOXICAM20MG+PARACETAMOL 500MG+RANITIDINA150MG+CICLOBENZAPRINA5MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,80 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 20.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 43 – 019.1921 - NAPROXENO 250MG - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,56 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 10.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 44 – 019.1922 - ÓLEO DE AMÊndoAS 10%+ COLD CREAM 200G.: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 20,00 FRASCO – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 20 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 45 – 019.1923 - ÓLEO DE GIRASSOL 500ML: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 16,00 FRASCO – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 50 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 46 – 019.1924 - OMEPRAZOL 20MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,64 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 10.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 47 – 019.1925 - ONDASETRONA 8MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 2,38 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 48 – 019.1926 - ORLISTAT 120MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,92 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 49 – 019.1927 - PANTOPRAZOL 20MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,48 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 5.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 50 – 019.1928 - PANTOPRAZOL 40MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,80 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 15.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 51 – 019.1929 - PCYNOGENOL 100MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,48 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 10.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 52 – 019.1930 - PILL FOOD: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,48 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 5.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 53 – 019.1931 - PIROXICAM 20 MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,48 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 3.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 54 – 019.1932 - POMADA RECLUS 250G - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 24,00 FRASCO – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 50 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 55 – 019.1933 - RISPERIDONA 3MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,66 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 2.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 56 – 019.1934 - SERTRALINA 150MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,28 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 57 – 019.1935 - SERTRALINA 50MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,84 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 5.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



ITEM 58 – 019.1936 - SINVASTATINA 10MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,48 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 10.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 59 – 019.1937 - SULFATO DE GLUCOSAMINA 1,5G: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,80 SACHÊ – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 2.000 SACHÊ – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 60 – 019.1938 - TENOXICAM 20MG + FAMOTIDINA 40MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,66 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 10.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 61 – 019.1939 - TENOXICAM20MG+CODEINA30MG+FAMOTIDINA 40MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,20 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 10.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 62 – 019.1940 - TERBINAFINA 250MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,96 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 10.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 63 – 019.1941 - TIBOLONA 2,5MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,12 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 10.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 64 – 019.1942 - VITAMINA D3 400UI: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,48 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 6.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 65 – 019.1943 - CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,80 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 3.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 66 – 019.1944 - L TAUTINA 250MG+LGLUTAMINA 350MG+HIDROXITRIPTOFANO 100MG MAGNÉSIO QUELADO 100MG.: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 12,13 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 67 – 019.1945 - ORLISTAT 60MG: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,52 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 68 – 019.1946 - ÓLEO DE LINHAÇA 1G: - **MARCA:** FABRICAÇÃO PRÓPRIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,75 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 800 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

1 – OBJETO

A presente Ata de Registro de Preços tem por objeto o registro dos preços dos produtos especificados no Termo de Referência, Anexo 01 do Edital do Pregão Presencial nº 0012/2017, que passa a fazer parte integrante dessa Ata, independentemente de transcrição.

2 – VIGÊNCIA

A presente Ata de Registro de Preços vigorará no período de 12(doze) meses.

2.1 – Nos termos do art. 15, § 4º, da Lei nº 8.666/1993, e do art. 7º do Decreto 3.931/2001, o Município de Cristais Paulista não está obrigado a adquirir exclusivamente por intermédio dessa Ata, durante o seu período de vigência, os produtos cujos preços nela estejam registrados, podendo adotar para tanto uma licitação específica, assegurando-se, todavia, a preferência de fornecimento aos registrados, no caso de igualdade de condições.

3 – CONTRATO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIIS PAULISTA – SP



3.1. Para consecução dos fornecimentos dos produtos registrados nessa Ata serão celebrados contratos específicos com as empresas conforme disposto no Edital.

3.2. O Contrato, no caso do presente Pregão, poderá ser substituído pela Nota de Empenho de Despesa na forma do artigo 62, “caput” e § 4º, da Lei 8.666/93.

4 – PREÇOS

Os preços ofertados pelas empresas signatárias da presente Ata de Registro de Preços constam do “Demonstrativo de Propostas Vencedoras”, em anexo a essa Ata.

5 – CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

5.1 – As condições de fornecimento à contratada por parte do Município serão feitas através do Departamento de Compras através da emissão de Ordem de Fornecimento.

5.2 – As Ordens de Fornecimento poderão ser entregues diretamente no escritório da contratada ou encaminhados por fac-símile.

5.3 - A entrega deverá ocorrer no prazo máximo de 2 (dois) dias corridos a contar da ordem de fornecimento emitida pela Administração Pública Municipal, no Departamento de Obras do Município.

5.4 – Dentro do prazo de vigência contratual, o fornecedor está obrigado ao fornecimento do(s) produto(s) desde que obedecidas as condições da Ordem de Fornecimento, conforme previsão do Edital que precedeu a formalização dessa Ata.

5.5 – Os produtos rejeitados, por estarem em desacordo com as especificações ou condições exigidas no contrato, deverão ser retirados nos seguintes prazos:

a) imediatamente, se a rejeição ocorrer no ato da entrega; e

b) em até 24 horas após a contratada ter sido devidamente notificada, caso a constatação de irregularidade seja posterior à entrega.

5.6 – A recusa da contratada em atender à substituição levará à aplicação das sanções previstas por inadimplemento.

5.7 – O Departamento de Compras do Município promoverá ampla pesquisa no mercado, de forma a comprovar que os preços registrados permanecem compatíveis com os nele praticados, condição indispensável para a solicitação da aquisição.

6 – CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

6.1 – O Registro de determinado preço poderá ser cancelado, nas seguintes hipóteses:

a) quando o fornecedor não cumprir as obrigações constantes dessa Ata de Registro de Preços;

b) quando o fornecedor não assinar o contrato quando convocado para tal, sem justificativa aceitável;

c) quando o fornecedor não respeitar o prazo de entrega, no prazo estabelecido, sem justificativa aceitável;

d) quando o fornecedor não aceitar reduzir o seu preço registrado se esse se tornar superior ao praticado no mercado;

e) por razões de interesse público, devidamente justificadas;

f) quando o fornecedor solicitar cancelamento por escrito, comprovando estar impossibilitado de cumprir as exigências desta Ata de Registro de Preços por fato superveniente, decorrentes de caso fortuito ou força maior;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



6.2 – A comunicação do cancelamento dos preços registrados, nos casos previstos nas alíneas “a” a “e” do item anterior, será formalizada em processo próprio e comunicada por correspondência, com aviso de recebimento, assegurado o contraditório e a ampla defesa no prazo de 05 (cinco) dias úteis.

6.3 – No caso de se tornar desconhecido o endereço do fornecedor, a comunicação será feita por publicação na imprensa oficial, considerando-se, assim, para todos os efeitos, cancelado o preço registrado.

7 – FISCALIZAÇÃO

7.1 - 7.1 - Cabe ao Município, através de seu Farmacêutico Responsável o Sr. *José Humberto de Oliveira Marques*, portador do RG 27.000.264 proceder à fiscalização rotineira do material recebido, quanto à quantidade, ao atendimento de todas as especificações e prazos de entrega.

7.2 – Os fiscais do Município estão investidos do direito de recusar, em parte ou totalmente, o material que não satisfaça as especificações estabelecidas ou que esteja sendo entregue fora do prazo estabelecido.

7.3 – As irregularidades constatadas pelos fiscais deverão ser formalmente comunicadas ao Departamento de Licitações do Município, para que sejam tomadas as providências necessárias, ou até mesmo, quando for o caso, encaminhar ao Sr. Prefeita Municipal para a aplicação das penalidades previstas.

8 – CASOS FORTUITOS OU DE FORÇA MAIOR

8.1 – Serão considerados casos fortuitos ou de força maior, para efeito de cancelamento da Ata de Registro de Preços ou não-aplicação de sanções, os inadimplementos decorrentes das situações a seguir, quando vierem a afetar a entrega dos produtos no local determinado para a execução do objeto do contrato:

- a) greve geral;
- b) calamidade pública;
- c) interrupção dos meios de transporte;
- d) condições meteorológicas excepcionalmente prejudiciais; e
- e) outros casos que se enquadrem no parágrafo único do artigo 393 do Código Civil (Lei nº 10.406/2002).

8.2 – Os casos acima enumerados devem ser satisfatoriamente justificados pela contratada.

8.3 – Sempre que ocorrerem situações que impliquem caso fortuito ou de força maior, o fato deverá ser comunicado ao Município, até 24 (vinte e quatro) horas após a ocorrência. Caso não seja cumprido este prazo, o início da ocorrência será considerado como tendo sido 24 horas antes da data de solicitação de enquadramento da ocorrência como caso fortuito ou de força maior.

9 – RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

9.1. Correrão por conta das Unidades Orçamentárias; Categoria Econômica e Funcional Programática a seguir estabelecidas: A)- Departamento Saúde – Responsável: Saúde - Funcional Programática:103020009.2009– Natureza: 3.3.90.30 – Ficha 119; B)- Departamento Saúde – Responsável: Fundo Municipal de Saúde - Funcional Programática:103020010.2010– Natureza: 3.3.90.30 – Ficha 125.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



10 – FORO

10.1 – Para a resolução de possíveis divergências entre as partes, oriundas da presente Ata, fica eleito o Foro da Comarca de Franca – Estado de São Paulo.

11 – CÓPIAS

11.1 – Da presente Ata são extraídas as seguintes cópias:

- a) 02 (duas) para o Município;
- b) 01 (uma) para a empresa registrada;
- c) 01 (uma), em extrato, para publicação na Imprensa Oficial.

E, por assim haverem acordado, declaram ambas as partes aceitar todas as disposições estabelecidas na presente Ata que, lida e achada conforme, vai assinada pelo MUNICÍPIO DE CRISTAIS PAULISTA-SP, neste ato representado por seu Prefeita Municipal KATIUSCIA DE PAULA LEONARDO MENDES e pelo(s) Sr.(a) Daiane Cristina de Oliveira Franchini, CPF/MF nº 298.268.268-04, Carteira de Identidade nº 34.033.929-9 SSP/SP, representando a(s) Empresas Registradas, tendo como testemunhas o José Humberto de Oliveira Marques e a Solange Pereira da Silva Ferreira, a todo o ato presentes.

CRISTAIS PAULISTA, 29 de março de 2017.

KATIUSCIA DE PAULA LEONARDO MENDES
O Município de Cristais Paulista
Prefeita Municipal

DAIANE CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME
Representante da Empresa

Testemunhas:-

1) _____
Nome: José Humberto de Oliveira Marques
RG:

2) _____
Nome: Solange Pereira da Silva Ferreira
RG: