



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

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

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

CRISTAIS PAULISTA – SP



CONSTRUINDO
um novo caminho

Pregão Presencial nº 0044/2017
Processo nº 7044/2017

Registro de Preços para Aquisição Parcelada de Medicamentos.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Aos 15 dias do mês de setembro 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 (016) 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 0044/2017, para REGISTRO DE PREÇOS, por deliberação da Sra. Prefeita Municipal, homologado em 06 de Setembro 2017 e publicada no Diário Oficial do Estado de São Paulo em 15 de Setembro 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: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, inscrita no CNPJ nº. 67.729.178/0004-91, Inscrição Estadual nº. 395.060.142.110 Com endereço à Praça Emilio Marconato, 1.000, Galpão 22 e 27, Park Industrial, Jaguariúna, SP, CEP. 13.820-000, *Endereço de Correspondência* Av. 62-A ,419 Jardim América Rio Claro, SP CEP 13.506-056 com email vendas@rioclarense.com.br luciana.zaneratto@rioclarense.com.br e fone (19) 3522-5800 Fax (19) 3522-5801, representada neste ato, por seu representante legal, Sra Luciana Zaneratto, portador da cédula de identidade RG nº 23.016.023-21 SSP/SP e CPF/MF nº 192.141.648-35; com os seguintes itens.

ITEM 05 – 019.1247 - ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG - **MARCA:** IMEC– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,0190
COMP – QUANTIDADE ESTIMADA: 60.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 11– 019.1848 - ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/5ML FRASCO COM 100ML - **MARCA:** HIPOLABOR –
VALOR UNITÁRIO: R\$ 2,40 FRASCO– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 500 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 26 – 019.1667 - AMOXICILINA 400MG + AC. CLAVULÂNICO 57MG 70ML - **MARCA:** SANDOZ– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 10,44 FRASCO – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 100 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 28– 019.1674 - AMOXICILINA 500MG + AC. CLAVULÂNICO 125MG - **MARCA:** SANDOZ – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,30 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 500 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 34 – 019.1851- BENZILPENICILINA BENZATINA 1200 - **MARCA:** TEUTO– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 9,95
AMPOLA – QUANTIDADE ESTIMADA: 600 AMPOLA – **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



CONSTRUINDO
um novo caminho

ITEM 37– 019.1679- BIPERIDENO 2MG - **MARCA:** CRISTALIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,1640 COMP–
QUANTIDADE ESTIMADA: 8.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 39 – 019.1852 - BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG - **MARCA:** SANDOZ– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,3750 COMP – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 25.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 46– 019.1249 - CAPTOPRIL 25MG - **MARCA:** MEDQUIMICA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,0170 COMP–
QUANTIDADE ESTIMADA: 300.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 48 – 019.1691 - CARBAMAZEPINA 200MG - **MARCA:** TEUTO– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,0699 COMP –
QUANTIDADE ESTIMADA: 20.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 50– 019.1693 - CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + COLECALCIFEROL (VITD) 200UI - **MARCA:** IMEC –
VALOR UNITÁRIO: R\$ 0,0879 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 15.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 51 – 019.1695- CARBONATO DE LÍTIO 300MG - **MARCA:** HIPOLABOR– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,15 COMP – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 5.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 53– 019.1697- CARVEDILOL 25,0MG - **MARCA:** BALDACCI – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,145 COMP–
QUANTIDADE ESTIMADA: 20.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 76 – 019.1753- CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG - **MARCA:** MEDQUIMICA– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,0750 COMP – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 50.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 77– 019.1556- CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML - **MARCA:** FARMACE – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,5850 FRASCO– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.500 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 78 – 019.1512- CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML - **MARCA:** FARMACE– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,640 FRASCO – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.500 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 79– 019.1719 - CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG - **MARCA:** GEOLAB – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,3200 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 30.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 80 – 019.1726 - CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG - **MARCA:** TEUTO– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,035 COMP – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 16.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 81– 019.1730 - CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG - **MARCA:** PRATI DONADUZZI – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,1979 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 8.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 88 – 019.1718 - CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG - **MARCA:** CRISTALIA– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,2499 COMP – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 2.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 90– 019.1378 - CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/ 2ML COM 2ML - **MARCA:** ISOFARMA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,26 AMPOLA– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 2.000 AMPOLAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 110 – 019.1770 - COMPLEXO B - **MARCA:** VITAMED– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,040 COMP –
QUANTIDADE ESTIMADA: 2.500 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 112– 019.1773 - CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG - **MARCA:** CIFARMA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,140 DRÁGEAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 20.000 DRÁGEAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 128 – 019.1792 - DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG - **MARCA:** NEO QUIMICA/HYP/BRAIN –
VALOR UNITÁRIO: R\$ 0,370 COMP – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 18.000 COMP – **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



CONSTRUINDO
um novo caminho

ITEM 142– 019.1751- ESCITALOPRAM 10MG - **MARCA:** NEO QUIMICA/HYP/BRAIN – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,20 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 2.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 143 – 019.0188 - ESPIRONOLACTONA 25MG - **MARCA:** ASPEN– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,144 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 20.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 144– 019.1812 - FENITOÍNA 100MG - **MARCA:** TEUTO – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,2090 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 15.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 150 – 019.1824 - FLUCONAZOL 150MG - **MARCA:** MEDQUIMICA– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,2470 COMP – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 2.500 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 158– 019.1866 - GABAPENTINA 300MG - **MARCA:** PRATI DONADUZZI – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,37 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 8.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 159 – 019.1805 - GENTAMICINA 80MG 2ML - **MARCA:** SANTISA– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,6180 AMPOLA – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.500 AMPOLA – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 160– 019.1806 - GLIBENCLAMIDA 5MG - **MARCA:** MEDQUIMICA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,022 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 50.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 167 – 019.1815 - HALOPERIDOL 5MG - **MARCA:** CRISTALIA– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,10 COMP – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 15.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 169– 019.1240 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - **MARCA:** MEDQUIMICA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,0159 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 150.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 171 – 019.1819 - HIDROCORTIZONA 500 INJETÁVEL - **MARCA:** TEUTO– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 4,8490 FRASCO – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.000 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 179– 019.1831 - LEVOMEPROMAZINA 25MG - **MARCA:** CRISTALIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,3199 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 18.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 181 – 019.1774 - LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG - **MARCA:** MERCK– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,090 COMP – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 15.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 184– 019.1778 - LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG - **MARCA:** MERCK – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,090 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 30.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 185 – 019.1578 - LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG - **MARCA:** MERCK– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,090 COMP – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 30.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 190– 019.1835 - LIDOCAÍNA INJETÁVEL 20ML - **MARCA:** HIPOLABOR – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,810 AMPOLA – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 300 AMPOLA – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 205 – 019.1731 - NORADRENALINA - **MARCA:** HIPOLABOR– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 2,30 FRASCO – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 100 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 220– 019.1594 - RITALINA 10MG - **MARCA:** NOVARTIS – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,15 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 25.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 237 – 019.1801 - TIAMAZOL 10MG - **MARCA:** BIOLAB SANUS– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,44 COMP – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

1 – OBJETO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

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

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

CRISTAIS PAULISTA – SP



CONSTRUINDO
um novo caminho

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 0044/2017, que passa a fazer parte integrante dessa Ata, independentemente de transcrição.

2 – VIGÊNCIA

A presente Ata de Registro de Preços vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses, a partir da data de sua assinatura.

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

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, por fac-símile ou email.

5.3 - A entrega deverá ocorrer no prazo máximo de 7(sete) dias a contar da ordem de fornecimento emitida pela Administração Pública Municipal, no Departamento de Saúde do Município, sito à Unidade de Saúde II Dr. João Carlos Garcia sito à Avenida Miguel Sábio de Mello nº 2720, Jardim Belo Horizonte II, 3133-1624– CEP 14.460-000.

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 de Pregão 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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

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

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

CRISTAIS PAULISTA – SP



CONSTRUINDO
um novo caminho

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.

5.8 - Não serão aceitos medicamentos sem registro junto ao órgão competente do Ministério da Saúde/Secretaria de Vigilância Sanitária, conforme dados disponíveis no site oficial da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (www.anvisa.com.br).

5.9 – Não serão aceitos medicamentos de fabricantes sem Certificado de Boas Práticas de Fabricação e controle para as linhas de produção de medicamentos, válido emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária, que será auferida pela relação de empresas certificadas disponível no site oficial da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (www.anvisa.com.br).

5.10 - O prazo de validade dos medicamentos não poderão ser inferiores a 18 (dezoito) meses.

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;

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

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

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

CRISTAIS PAULISTA – SP



CONSTRUINDO
um novo caminho

7 – FISCALIZAÇÃO

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, encaminhadas 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.

10 – FORO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

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

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

CRISTAIS PAULISTA – SP



CONSTRUINDO
um novo caminho

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-SP, neste ato representado por seu Prefeita Municipal KATIUSCIA DE PAULA LEONARDO MENDES e pelo(s) Sr.(a) Luciana Zaneratto, CPF/MF nº 192.141.648-35, Carteira de Identidade nº 23.016.023-21 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, 15 de setembro de 2017.

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

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Empresa Contratada

Testemunhas:-

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

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