



# 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: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ nº. 01.328.535/0001-59, Inscrição Estadual nº. 90313375-90 Com endereço à Rua Pica Pau, 1211, Centro, Arapongas Paraná, CEP. 86.701-040, com email [classmed@uol.com.br](mailto:classmed@uol.com.br) e fone (43) 3275-3105, representada neste ato, por sua sócia administradora representante legal, Sra Michele Cristina Cardoso da Silva Machado, portador da cédula de identidade RG nº 7.857.674-0 SSP/SP e CPF/MF nº 878.622.989-34; com os seguintes itens.

**ITEM 03** – 019.1641- ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG COM 1ML - **MARCA:** UNIÃO QUÍMICA– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 12,10 AMPOLA – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 300 AMPOLA – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 04**– 019.1643- ACICLOVIR 200MG - **MARCA:** PHARLAB – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,338 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 16** – 019.1653 - ALBENDAZOL 400MG - **MARCA:** GEOLAB– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,4230 COMP – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 2.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 29**– 019.1675- ATROPINA 0,25MG/ML COM 1ML - **MARCA:** ISOFARMA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,2820 AMPOLA– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 50 AMPOLA – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 31** – 019.1341- AZITROMICINA 600MG 15ML - **MARCA:** PRATI DONADUZZI– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 4,02 FRASCO – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 100 FRASCO – **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 32**– 019.1850- AZITROMICINA 900MG 22,5ML - **MARCA:** PRATI DONADUZZI – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 5,1072 FRASCO– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 100 FRASCOS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 33** – 019.1678- BACLOFENO 10MG - **MARCA:** TEUTO– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,0940 COMP – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 5.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 40**– 019.1531 - BROMAZEPAM 3MG - **MARCA:** TEUTO – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,0630 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 2.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 56** – 019.1976- CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML - **MARCA:** TEUTO– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 5,4799 FRASCO – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.00 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 57**– 019.0081- CEFALEXINA 500MG - **MARCA:** TEUTO – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,3970 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 25.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 58** – 019.1856- CEFTRIAXONA 1G INTRAMUSCULAR - **MARCA:** ABL– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 7,02 AMPOLA – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 500 AMPOLA – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 65**– 019.1704 - CITALOPRAM 20MG - **MARCA:** TEUTO – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,1620 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 70** – 019.1707- CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML - **MARCA:** PRATI DONADUZZI– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 2,1280 FRASCO – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 500 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 86**– 019.1738- CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG - **MARCA:** TEUTO – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,0370 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 20.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 99** – 019.1756- CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG 50MG - **MARCA:** PRATI DONADUZZI– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,1852 COMP – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.500 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 100**– 019.1189- CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG - **MARCA:** TEUTO – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,1030 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 15.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 101** – 019.1757- CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG AMPOLA COM 1 ML - **MARCA:** TEUTO– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,49 AMPOLA – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 300 AMPOLA – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 105**– 019.1763- CLORPROMAZINA 25MG - **MARCA:** CRISTALIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,1799 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 9.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 114** – 019.1781- DEXAMETASONA 05MG/5ML COM 100 ML - **MARCA:** SANVAL– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,28 FRASCO – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 2.000 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 122**– 019.1787 - DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG - **MARCA:** VITAMEDIC – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,0739 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 123** – 019.0156- DIGOXINA 0,25MG - **MARCA:** TEUTO– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,0410 FRASCO – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 15.000 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 125**– 019.1739- DIMENIDRATO + PIRIDOXINA + FRUTOSE + GLICOSE DL - **MARCA:** NYCOMED – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 2,4580 AMPOLA– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 100 AMPOLA – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 137** – 019.1810- DOPAMINA - **MARCA:** UNIÃO QUÍMICA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,2040 AMPOLA – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 100 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 146**– 019.1336- FENOBARBITAL 100MG - **MARCA:** CRISTSLIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,0770  
**COMP**– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 18.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 156** – 019.1983 - FUROSEMIDA 10MG/ML COM 2ML - **MARCA:** TEUTO– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,3810  
**AMPOLA** – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 500 AMPOLA – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 164**– 019.1985 - FUROSEMIDA 10MG/ML COM 2ML - **MARCA:** HALEX STAR– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 14,72  
**AMPOLA** – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 50 AMPOLA – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 199**– 019.1786- MEBENDAZOL 100MG/5ML - **MARCA:** NATULAB – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,085  
**FRASCO**– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.500 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 209** – 019.1793- PARACETAMOL 200MG/ML COM 15ML - **MARCA:** FARMACE– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,6299  
**FRASCO** – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 2.000 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 212**– 019.1634 - PENTOXIFILINA 400MG - **MARCA:** E.M.S – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,5850  
**COMP**– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.800 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 214** – 019.1637- PREDNISONA 5MG - **MARCA:** VITAMEDIC– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,090  
**COMP** – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 10.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 231**– 019.1654- SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG - **MARCA:** PRATI DONADUZZI –  
**VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,084  
**COMP**– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 15.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 234** – 019.1662- SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML SUSPENSÃO - **MARCA:** PRATI DONADUZZI –  
**VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,024  
**FRASCO** – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 500 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 240**– 019.1666- VARFARINA SÓDICA 5MG - **MARCA:** TEUTO – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,1160  
**COMP**– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 2.000 COMP – **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 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



## 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

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.

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](http://www.anvisa.com.br)).



## 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

5.9 – 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](http://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.

### 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.





## 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

7.3 – 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

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.



## 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

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 sua Prefeita Municipal KATIUSCIA DE PAULA LEONARDO MENDES e pelo(s) Sra Michele Cristina Cardoso da Silva Machado, CPF/MF nº 878.622.989-34, Carteira de Identidade nº 7.857.674-0 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

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Empresa Contratada

Testemunhas:-

1) \_\_\_\_\_  
Nome: José Humberto de Oliveira Marques  
RG:

2) \_\_\_\_\_  
Nome: Solange Pereira da Silva Ferreira  
RG: