



# 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: INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI-EPP, inscrita no CNPJ nº. 18.872.656/0001-60, Inscrição Estadual nº. 797.000.559.117 Com endereço à Rua Doutor Jorge Lobato, 1410, Vila Tibério, Ribeirão Preto, SP, CEP. 14050-110, com email [licitacao@inovahosp.com.br](mailto:licitacao@inovahosp.com.br) [licitacao2@inovahosp.com.br](mailto:licitacao2@inovahosp.com.br) e fone (16) 3238-1900, representada neste ato, por seu representante legal, Sr Gabriela de Oliveira Maciel Soranzo, portador da cédula de identidade RG nº 33.044.207-7 SSP/SP e CPF/MF nº 221.143.388-00; com os seguintes itens.

**ITEM 08** – 019.1647 - ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG - **MARCA:** LEGRAND– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,67  
**COMP** – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 500 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 09**– 019.1650- ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG 5ML - **MARCA:** ZYDUS NIKKHD – **VALOR UNITÁRIO:**  
R\$ 3,00 AMPOLA– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 50 AMPOLA – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 13** – 019.1651- ADRENALINA 1MG/ 1ML COM 1ML - **MARCA:** HIPOLABOR– **VALOR UNITÁRIO:** R\$  
2,14 FRASCO – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 300 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 17**– 019.0024- ALOPURINOL 100MG - **MARCA:** PRATI DONADUZZI – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,04  
**COMP**– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 8.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 18** – 019.1656- ALOPURINOL 300MG - **MARCA:** PRATI DONADUZZI – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,13  
**COMP** – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 10.000 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 19**– 019.1657- ALPRAZOLAM 0,5MG - **MARCA:** MEDELEY – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,090 COMP–  
**QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 20** – 019.1659- ALPRAZOLAM 1MG - **MARCA:** ZYDUS NIKKHO– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,08 COMP –  
**QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 21**– 019.1660 - ALPRAZOLAM 2MG - **MARCA:** GERMED – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,12 COMP–  
**QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 22** – 019.1677- ALPRAZOLAM 2MG XR - **MARCA:** PFIZER– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 4,25 FRASCO –  
**QUANTIDADE ESTIMADA:** 300 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 23**– 019.0031- AMINOFILINA 100MG - **MARCA:** VITAPAN – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,050 COMP–  
**QUANTIDADE ESTIMADA:** 15.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 30** – 019.1849- AZITROMICINA 500MG - **MARCA:** GEOLAB– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,44 COMP –  
**QUANTIDADE ESTIMADA:** 7.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 38**– 019.1681- BIPERIDENO 5MG/ML - **MARCA:** CRISTALIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,7838 AMPOLA–  
**QUANTIDADE ESTIMADA:** 100 AMPOLA – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 41** – 019.1683- BROMETO DE IPRATÓPIO 20ML - **MARCA:** HIPOLABOR– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,720 FRASCO –  
**QUANTIDADE ESTIMADA:** 200 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 42**– 019.1853- BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML - **MARCA:** PRATI DONADUZZI – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 2,60 FRASCO –  
**QUANTIDADE ESTIMADA:** 200 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 45** – 019.1690- BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA 20MG/ML 5ML - **MARCA:** HIPOLABOR– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,20 AMPOLA – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.000 AMPOLA –  
**PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 52**– 019.1696 - CARVEDILOL 12,5MG - **MARCA:** NOVA QUÍMICA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,1125 COMP–  
**QUANTIDADE ESTIMADA:** 20.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 54** – 019.1855- CARVEDILOL 3,125MG - **MARCA:** LEGRAND– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,060 COMP –  
**QUANTIDADE ESTIMADA:** 20.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 55** – 019.1699 - CARVEDILOL 6,25MG - **MARCA:** LEGRAND – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,070 COMP–  
**QUANTIDADE ESTIMADA:** 20.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 62** – 019.1858 - CILOSTAZOL 50MG - **MARCA:** EUROFARMA– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,280 COMP –  
**QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 67**– 019.1860 - CLARITROMICINA 500MG - **MARCA:** MEDLEY – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 4,80 COMP–  
**QUANTIDADE ESTIMADA:** 2.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 68** – 019.1705 - CLOBAZAM 10MG - **MARCA:** SANOFI – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,690 COMP –  
**QUANTIDADE ESTIMADA:** 3.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 69**– 019.1706- CLOBAZAM 20MG - **MARCA:** SANOFI – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,35 COMP–  
**QUANTIDADE ESTIMADA:** 3.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 72** – 019.1710- CLORETO DE POTÁSSIO 10ML - **MARCA:** SAMTEC– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,2079 AMPOLA –  
**QUANTIDADE ESTIMADA:** 200 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 74**– 019.1713- CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML - **MARCA:** SAMTEC – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,1379 FRASCO– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 10.000 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 75** – 019.1712- CLORETO DE SÓDIO 20%L - **MARCA:** SAMTEC– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,190 AMPOLA – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 200 AMPOLA – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 82**– 019.1862- CLORIDRATO DE DILTIAZEN 60MG - **MARCA:** RANBAXY – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,1390 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 800 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 83** – 019.1715- CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG/20ML - **MARCA:** HYPOFARMA– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 3,74 FRASCO – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 100 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 84**– 019.1977- CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG - **MARCA:** NOVA QUÍMICA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,93 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 89** – 019.1863 - CLORIDRATO DE METOCLOROPRAMIDA 10MG - **MARCA:** HIPOLABOR– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,070 COMP – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 3.500 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 91**– 019.1741- CLORIDRATO DE METOCLOROPRAMIDA 4MG/ML COM 10ML - **MARCA:** MARIOL – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,53 FRASCO– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 800 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 93** – 019.1743 - CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG - **MARCA:** APSEN– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,15 COMP – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 94**– 019.1745- CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG - **MARCA:** UNIÃO QUÍMICA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,83 AMPOLA– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 100 AMPOLA – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 109** – 019.1766- COLÍRIO ANESTÉSICO 10ML - **MARCA:** ALLERGAN– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 8,20 FRASCO – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 17 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 111**– 019.1731- COMPLEXO B 2ML - **MARCA:** HYPOFARMA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,70 AMPOLA– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 500 AMPOLA – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 113** – 019.1776- DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML - **MARCA:** UNIÃO QUÍMICA– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,33 AMPOLA – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 100 AMPOLA – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 117**– 019.0143 - DEXAMETASONA CREME 10GR - **MARCA:**PRATI DONADUZZI – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,80 TUBOS– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.500 TUBOS – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 124** – 019.1737- DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIRODOXINA COM 1ML - **MARCA:** UNIÃO QUÍMICA– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,34 AMPOLA – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 800 AMPOLA – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 127**– 019.1790- DINITRATO DE ISSOSORBIDA 10MG - **MARCA:** GENÉRICOS – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,23 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 20.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 133** – 019.1800- DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG - **MARCA:** ZYDUS NIKKHO– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,32 COMP – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 3000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 134**– 019.1744- DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500MG - **MARCA:** ABBOTT – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 2,85 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 2.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.
- ITEM 135** – 019.1803- DOMPERIDONA 10MG - **MARCA:** NOVA QUÍMICA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,070 COMP – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 300 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 136– 019.1808- DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML - MARCA: MEDLEY – VALOR UNITÁRIO: R\$ 8,25 FRASCO– QUANTIDADE ESTIMADA: 50 FRASCO – PERÍODO: DOZE MESES.**
- ITEM 145 – 019.1817- FENITOÍNA 50MG 5ML - MARCA: HIPOLABOR– VALOR UNITÁRIO: R\$ 1,70 AMPOLA – QUANTIDADE ESTIMADA: 300 AMPOLA – PERÍODO: DOZE MESES.**
- ITEM 147– 019.1820- FENOBARBITAL 200MG/2ML - MARCA: CRISTALIA – VALOR UNITÁRIO: R\$ 1,50 AMPOLA– QUANTIDADE ESTIMADA: 200 AMPOLA – PERÍODO: DOZE MESES.**
- ITEM 148 – 019.1822- FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML - MARCA: CRISTALIA– VALOR UNITÁRIO: R\$ 2,60 FRASCO – QUANTIDADE ESTIMADA: 300 FRASCO – PERÍODO: DOZE MESES.**
- ITEM 149– 019.1823- FENTANIL 2 ML - MARCA: HIPOLABOR – VALOR UNITÁRIO: R\$ 1,00 AMPOLA– QUANTIDADE ESTIMADA: 100 AMPOLA – PERÍODO: DOZE MESES.**
- ITEM 154 – 019.1982- FUMARATO DE CETOTIFENO 1MG/ 5ML 100ML - MARCA: PRATI DONADUZZI– VALOR UNITÁRIO: R\$ 2,80 FRASCO – QUANTIDADE ESTIMADA: 100 FRASCO – PERÍODO: DOZE MESES.**
- ITEM 155– 019.1759 - FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG - MARCA: SANDOZ – VALOR UNITÁRIO: R\$ 0,20 COMP– QUANTIDADE ESTIMADA: 2.500 COMP – PERÍODO: DOZE MESES.**
- ITEM 161 – 019.1984- GLICASIDA 30MG - MARCA: SERVIER– VALOR UNITÁRIO: R\$ 1,05 COMP – QUANTIDADE ESTIMADA: 500 COMP – PERÍODO: DOZE MESES.**
- ITEM 162– 019.1311- GLICOSE 25% 10ML - MARCA: SAMTEC – VALOR UNITÁRIO: R\$ 0,180 AMPOLA QUANTIDADE ESTIMADA: 300 AMPOLA – PERÍODO: DOZE MESES.**
- ITEM 163 – 019.1312- GLICOSE 50% 10ML - MARCA: SAMTEC– VALOR UNITÁRIO: R\$ 0,20 AMPOLA – QUANTIDADE ESTIMADA: 300 AMPOLA – PERÍODO: DOZE MESES.**
- ITEM 166– 019.1814 - HALOPERIDOL 2MG/ML SOL ORAL - MARCA: UNIÃO QUÍMICA – VALOR UNITÁRIO: R\$ 2,25 FRASCO– QUANTIDADE ESTIMADA: 100 FRASCO – PERÍODO: DOZE MESES.**
- ITEM 173 – 019.1768 - IBUPROFENO 300MG - MARCA: TEUTO– VALOR UNITÁRIO: R\$ 0,1410 COMP – QUANTIDADE ESTIMADA: 10.000 COMP – PERÍODO: DOZE MESES.**
- ITEM 176– 019.1108 - LEVOFLOXACINO 500MG - MARCA: ZYDUS NUKKHO – VALOR UNITÁRIO: R\$ 0,75 COMP– QUANTIDADE ESTIMADA: 3.000 COMP – PERÍODO: DOZE MESES.**
- ITEM 183 – 019.1777- LEVOTIROXINA SÓDICA 125MG - MARCA: MERCK– VALOR UNITÁRIO: R\$ 0,20 COMP – QUANTIDADE ESTIMADA: 25.000 COMP – PERÍODO: DOZE MESES.**
- ITEM 186– 019.1780- LEVOTIROXINA SÓDICA 75MG - MARCA: MERCK – VALOR UNITÁRIO: R\$ 0,1750 COMP– QUANTIDADE ESTIMADA: 30.000 COMP – PERÍODO: DOZE MESES.**
- ITEM 187 – 019.1782 - LEVOTIROXINA SÓDICA 88MG - MARCA: MERCK– VALOR UNITÁRIO: R\$ 0,220 COMP – QUANTIDADE ESTIMADA: 20.000 COMP – PERÍODO: DOZE MESES.**
- ITEM 188– 019.1833- LIDOCAINA COM EPINEFRINA - MARCA: HYPOFARMA – VALOR UNITÁRIO: R\$ 2,60 FRASCO– QUANTIDADE ESTIMADA: 100 FRASCO – PERÍODO: DOZE MESES.**
- ITEM 192 – 019.1837- LORATADINA 5MG/5ML COM 100ML - MARCA: PRATI DONADUZZI– VALOR UNITÁRIO: R\$ 1,60 FRASCO – QUANTIDADE ESTIMADA: 200 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 193**– 019.1838- LORAZEPAM 2MG - **MARCA:** TEUTO – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,080 COMP–  
**QUANTIDADE ESTIMADA:** 3.500 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 197** – 019.1844- MALEATO DE MIDAZOLAM 15MG 3ML - **MARCA:** HIPOLABOR– **VALOR UNITÁRIO:**  
R\$ 0,8250 AMPOLA – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 100 AMPOLA – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 200**– 019.1846 - MESILATO DE DOXASOZINA 2MG - **MARCA:** MEDLEY – **VALOR UNITÁRIO:** R\$  
0,1145 COMP– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 20.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 204** – 019.0338 - NITRAZEPAM 5MG - **MARCA:** GERMED– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,1250 COMP –  
**QUANTIDADE ESTIMADA:** 2.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 207**– 019.0839 - OMEPRAZOL 20MG - **MARCA:** PRATI DONADUZZI – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,050  
CAPSULAS– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 80.000 CAPSULAS – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 208** – 019.1633- OXCARBAZEPINA 300MG - **MARCA:** MEDLEY– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,470 COMP –  
**QUANTIDADE ESTIMADA:** 8.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 213**– 019.1636- PREDNISONA 20MG - **MARCA:** CRISTALIA – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,2050 COMP–  
**QUANTIDADE ESTIMADA:** 20.000 COMP – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 223** – 019.1642 - SORO FISIOLÓGICO 100ML- SOLUÇÃO ISOTÔNICA DE CLORETO DE SÓDIO 0,9%,  
APIROGÊNICA - **MARCA:** SANOBIOIOL– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,710 FRASCO – **QUANTIDADE ESTIMADA:**  
1.500 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 224**– 019.1644 - SORO FISIOLÓGICO 250ML- SOLUÇÃO ISOTÔNICA DE CLORETO DE SÓDIO 0,9%,  
APIROGÊNICA **MARCA:** SANOBIOIOL – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,85 FRASCO– **QUANTIDADE ESTIMADA:**  
1,500 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 225** – 019.1645 - SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML - SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5% + CLORETO DE  
SÓDIO A 0,9%- **MARCA:** JP – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,95 FRASCO – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 500  
FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 226**– 019.1646 - SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML - SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5% + CLORETO DE  
SÓDIO A 0,9%- **MARCA:** JP – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 2,35 FRASCO– **QUANTIDADE ESTIMADA:** 400  
FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 227** – 019.1648 - SORO GLICOSADO 250ML - SOLUÇÃO ISOTÔNICA DE GLICOSE A 5%,  
APIROGÊNICA - **MARCA:** JP – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1,95 FRASCO – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 500  
FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 229**– 019.1797 - SORO RINGER 500ML - **MARCA:** JP – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 2,290 FRASCO–  
**QUANTIDADE ESTIMADA:** 1,200 FRASCO – **PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 232** – 019.1658 - **SULFATO DE GLICOSAMIDA 500MG + SULFATO DE CONDROITINA 400MG** -  
**MARCA:** ZODIAC– **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 2,090 CAPSULAS – **QUANTIDADE ESTIMADA:** 500 CAPSULAS –  
**PERÍODO:** DOZE MESES.

**ITEM 239**– 019.1665- TOPIRAMATO 25MG - **MARCA:** ACHE – **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,150 COMP–  
**QUANTIDADE ESTIMADA:** 1.000 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

## 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

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



## 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

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)).

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.



## 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 sua Prefeita Municipal KATIUSCIA DE PAULA LEONARDO MENDES e pela(s) Sra.(s) Gabriela de Oliveira Maciel Soranzo, CPF/MF nº 221.143.388-00, Carteira de Identidade nº 33.044.207-7 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

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI-EPP  
Empresa Contratada

Testemunhas:-

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

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