



## **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IACANGA**

Estado de São Paulo

Site: [www.iacanga.sp.gov.br](http://www.iacanga.sp.gov.br)

E-mail: [pmiacanga@iacanga.sp.gov.br](mailto:pmiacanga@iacanga.sp.gov.br)

Av. Joaquim Pedro de Oliveira, 401 – Centro – Fone (14) 3294-9400

CEP 17180000 – IACANGA – SP

CNPJ:46.137.477/0001-14

### **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 010/2019**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 010 / SMS /2019**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 145**

**PREGÃO Nº 040/ SMS /2018**

**CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE IACANGA**

**CONTRATADA: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Aos nove dias do mês de janeiro do ano de dois mil e dezenove (2019), reuniram-se, de um lado o **MUNICÍPIO DE IACANGA**, entidade de direito público interno, com sede na Avenida Joaquim Pedro de Oliveira, nº 401, Centro em Iacanga, estado de São Paulo, CEP: 17.180-000, inscrito no CNPJ sob nº 46.137.477/0001-14, neste ato representado pelo Prefeito, **ISMAEL EDSON BOIANI**, brasileiro, casado, empresário, portador da cédula de identidade RG/Nº 8.475.899-5 SSP/SP, e do CPF/MF/Nº 813.919.948-68, residente e domiciliado na Rua José Caldas de Souza, nº 161, Centro, na cidade de Iacanga, estado de São Paulo e, de outro, a empresa **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ nº 05.847.630/0001-10, inscrição estadual nº 635.487.579.110, com sede na Rua Senador Flaquer, nº 869, Vila Euclides, em São Bernardo do Campo estado de São Paulo, CEP: 09.725-443, telefone (11) 4122-9800, e-mail: [licitacao4.sp@somahospitalar.com.br](mailto:licitacao4.sp@somahospitalar.com.br); vencedora e adjudicatária do Pregão supra referido, neste ato representada por seu representante legal, o Senhor **RICARDO VIEIRA CASSIANO**, brasileiro, casado, Gerente Comercial, portador da carteira de identidade RG/Nº 23.752.322-X, e do CPF/MF Nº 178.397.978-06, de acordo com representação legal que lhe é outorgada por procuração, doravante denominada simplesmente **DETENTORA**, resolvem firmar o presente instrumento, objetivando registrar os preços dos medicamentos discriminados na cláusula primeira, em conformidade com o ajustado a seguir.

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO**

1.1 Constitui objeto deste termo o registro de preço, para fornecimento pela DETENTORA, de medicamentos, conforme edital do **Pregão nº 040/2018** e a proposta da DETENTORA, cujos termos são parte integrante do presente instrumento.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO**

2.1 Os preços registrados são todos elencados no Anexo I.

2.2 Os preços a serem pagos à DETENTORA serão os vigentes na data da ordem de fornecimento, independentemente da data da entrega do material.



## **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IACANGA**

Estado de São Paulo

Site: [www.iacanga.sp.gov.br](http://www.iacanga.sp.gov.br)

E-mail: [pmiacanga@iacanga.sp.gov.br](mailto:pmiacanga@iacanga.sp.gov.br)

Av. Joaquim Pedro de Oliveira, 401 – Centro – Fone (14) 3294-9400

CEP 17180000 – IACANGA – SP

CNPJ:46.137.477/0001-14

2.3 Os preços registrados constituirão a única e completa remuneração pelos fornecimentos dos medicamentos objeto desta Ata de Registro de Preço, incluído frete até os locais de entrega, a serem indicados pelos órgãos ou entidades da Secretaria Municipal de Saúde.

### **CLÁUSULA TERCEIRA – DO REAJUSTE DE PREÇO**

3.1 Não haverá reajuste do preço registrado.

3.2 O preço registrado poderá ser adequado em função da dinâmica do mercado, com elevação ou redução de seu respectivo valor, obedecendo a seguinte metodologia:

3.2.2 O preço registrado poderá ser majorado mediante solicitação da DETENTORA, desde que seu pedido esteja acompanhado de documentos que comprovem a variação de preços do mercado, tais como tabelas de fabricantes, notas fiscais de aquisição do produto acabado ou de matérias-primas, etc.

3.2.3 O novo preço somente será válido após sua publicação no Diário Oficial e, para efeito do pagamento de fornecimentos porventura realizados entre a data do pedido de adequação e a data da publicação, o novo preço retroagirá à data do pedido de adequação formulado pela detentora.

### **CLÁUSULA QUARTA – VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇO**

4.1 O prazo de vigência da presente ata de registro de preços é de um ano.

### **CLÁUSULA QUINTA - DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO DO PRAZO DE ENTREGA E DA FISCALIZAÇÃO**

5.1 O consumo médio anual estimado dos medicamentos, cujos preços são registrados nesta ata, estão elencados no Anexo I.

5.2 A Administração não estará obrigada a adquirir os medicamentos da detentora desta ata de registro de preço; mas qualquer uma das unidades acima referidas, quando o fizerem, poderão vir a requisitar quantidade equivalente até três vezes o respectivo consumo médio mensal estimado, para garantir o abastecimento das unidades da Secretaria Municipal da Saúde.

5.2.1 As unidades requisitantes deverão certificar-se da conveniência de utilizarem a presente ata de registro de preço, realizando prévia pesquisa dos preços correntes no mercado para fornecimento do produto, nas mesmas condições previstas neste instrumento.

5.3 Os contratos de fornecimento apenas estarão caracterizados após o recebimento pela DETENTORA das ordens de fornecimento emitidas pelas unidades requisitantes, as quais deverão ter sido precedidas da emissão da competente nota de empenho, para cuja retirada a DETENTORA terá o prazo de três dias úteis, contados de sua convocação para fazê-lo.



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IACANGA

Estado de São Paulo

Site: [www.iacanga.sp.gov.br](http://www.iacanga.sp.gov.br)

E-mail: [pmiacanga@iacanga.sp.gov.br](mailto:pmiacanga@iacanga.sp.gov.br)

Av. Joaquim Pedro de Oliveira, 401 – Centro – Fone (14) 3294-9400

CEP 17180000 – IACANGA – SP

CNPJ:46.137.477/0001-14

5.3.1 Quando cabível a lavratura de termo de contrato, a DETENTORA deverá comparecer para firmá-lo no mesmo prazo assinalado para a retirada da nota de empenho.

5.4 A entrega da nota de empenho e a assinatura do termo contratual (quando este for exigível) ficarão condicionadas à apresentação, pela DETENTORA, dos seguintes documentos, devidamente atualizados:

5.4.1 Certidão negativa de débitos para com a Seguridade Social – CND/INSS;

5.4.2 Certificado de regularidade de situação perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço – FGTS.

5.5 A DETENTORA estará obrigada a atender a todas as ordens de fornecimento expedidas durante a vigência da presente ata de registro de preço, mesmo que a respectiva entrega esteja prevista para data posterior a de seu termo final, observado o consumo médio mensal previsto no item 5.1 e as disposições do item 5.2, ambos desta cláusula.

5.5.1 Poderão extrapolar-se as quantidades de consumo médio estimado, desde que haja expressa anuência da detentora e necessidade da Administração.

5.6 As ordens de fornecimento, consubstanciadas em ofícios, memorandos, e-mails, fac-símiles ou outro tipo adequado de documento, deverão conter data de expedição, quantidade pretendida, preço unitário e total, local e prazo para entrega, carimbo e assinatura do responsável pela unidade requisitante.

5.6.1 Ao receber a ordem de fornecimento (salvo se através de fac-símile), a DETENTORA deverá dela passar recibo na cópia que necessariamente lhe acompanhará, devolvendo-a à unidade requisitante para que seja juntada aos autos dos processos de requisição e de liquidação e pagamento.

5.7 Por ocasião de cada fornecimento, a DETENTORA deverá observar rigorosamente as especificações técnicas do produto, que deverá ser entregue com laudo de análise do fabricante para cada lote.

5.8 A DETENTORA obriga-se a entregar os medicamentos com validade equivalente a pelo menos 2/3 (dois terços) do prazo de validade total. Na hipótese de absoluta impossibilidade de cumprimento desta condição, devidamente justificada e previamente avaliada pela instância gestora das Atas de Registro de Preços, a Secretaria poderá, excepcionalmente, admitir a entrega, obrigando-se o fornecedor, quando acionado, a proceder a imediata substituição, à vista da inviabilidade de utilização dos medicamentos no período de validade.

5.9 Os medicamentos deverão ser apresentados de acordo com as especificações técnicas e demais disposições do anexo I.

5.9.1 As referidas caixas e frascos deverão ser reacondicionadas em embalagens conforme praxe do fabricante, trazendo impressa a indicação quantitativa, qualitativa, número de lote, data de fabricação e prazo de validade.

5.9.2 As embalagens individuais deverão conter a seguinte inscrição indelével e visível:

**PROIBIDA A VENDA PELO COMÉRCIO.**



## **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IACANGA**

Estado de São Paulo

Site: [www.iacanga.sp.gov.br](http://www.iacanga.sp.gov.br)

E-mail: [pmiacanga@iacanga.sp.gov.br](mailto:pmiacanga@iacanga.sp.gov.br)

Av. Joaquim Pedro de Oliveira, 401 – Centro – Fone (14) 3294-9400

CEP 17180000 – IACANGA – SP

CNPJ:46.137.477/0001-14

5.10 Das notas fiscais, a DETENTORA fará constar os números dos lotes correspondentes a cada entrega.

5.11 O prazo máximo para entrega do produto será de 02 (dois) dias úteis, contados da data do recebimento pela DETENTORA de cada ordem de fornecimento.

5.12 A DETENTORA responsabilizar-se-á por todos os prejuízos que porventura ocasione a Secretaria Municipal de Saúde ou a terceiros, em razão da execução dos fornecimentos decorrentes da presente Ata.

5.13 Fica nomeada o Senhor Dorival Ferreira Campos Filho, Secretário Municipal de Saúde, inscrito no CPF/MF/Nº 054.457.628-40, para atuar como Gestor da Ata de Registro de Preços, que ficará responsável pela fiscalização e acompanhamento da execução do objeto contratado, devendo fazer anotações e registros de todas as ocorrências, determinando o que for necessário à regularização das falhas ou defeitos observados para o fiel cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas, e, ainda, atestar a nota fiscal quando do recebimento definitivo, o que não exclui nem reduz as responsabilidades da CONTRATADA.

### **CLÁUSULA SEXTA – DA FORMA DE PAGAMENTO**

6.1 O prazo de pagamento será em até 30 (trinta) dias contados da data final do adimplemento de cada fornecimento em conta corrente 105047-8, agência 3415-0, do Banco do Brasil.

6.2 Para processar-se o pagamento, a DETENTORA deverá submeter à unidade requisitante a competente nota fiscal e cópia da Nota de Empenho.

6.2.1 Nas hipóteses em que a DETENTORA deva proceder a ajustes da documentação necessária ao pagamento, o prazo será interrompido e reiniciará a partir da data em que se der a regularização.

6.2.2 Para atestar o recebimento definitivo dos medicamentos entregues, as unidades requisitantes terão o prazo de cinco dias úteis, contados da data da entrega.

6.2.3 As unidades requisitantes não poderão receber material diferente daquele objeto do registro de preço, sob pena de responsabilidade de quem tiver dado causa ao fato.

6.3 Estando em termos a documentação apresentada pela DETENTORA, o pagamento devido será depositado na conta corrente que a mesma deverá manter no Banco do Brasil.

### **CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OUTRAS OBRIGAÇÕES DA DETENTORA**

7.1 A DETENTORA será responsável pela segurança do trabalho de seus empregados, em especial durante o transporte e descarga dos materiais.

7.2 A DETENTORA deverá arcar com todos os encargos de sua atividade, sejam eles trabalhistas, sociais, previdenciários, fiscais ou comerciais.



## **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IACANGA**

Estado de São Paulo

Site: [www.iacanga.sp.gov.br](http://www.iacanga.sp.gov.br)

E-mail: [pmiacanga@iacanga.sp.gov.br](mailto:pmiacanga@iacanga.sp.gov.br)

Av. Joaquim Pedro de Oliveira, 401 – Centro – Fone (14) 3294-9400

CEP 17180000 – IACANGA – SP

CNPJ:46.137.477/0001-14

7.3 A DETENTORA estará obrigada a comparecer, sempre que solicitada, à sede da unidade requisitante, a fim de receber instruções, participar de reuniões ou para qualquer outra finalidade relacionada ao cumprimento de suas obrigações.

7.4 A DETENTORA deverá observar todas as normas legais vigentes, obrigando-se a manter as condições de habilitação exigidas no procedimento licitatório que precedeu a celebração da presente Ata de Registro de Preço.

### **CLÁUSULA OITAVA – DAS PENALIDADES**

8.1 Além das sanções previstas no capítulo IV da Lei Federal nº 8.666/93 e demais normas pertinentes, a DETENTORA estará sujeita às penalidades a seguir discriminadas:

8.1.1 Pela recusa em assinar a presente ata de registro de preço, multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor estimado do consumo médio mensal multiplicado por 12 (doze) meses;

8.1.2 Pela recusa em retirar nota de empenho ou assinar contrato de fornecimento (quando exigível este), multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor da nota de empenho ou do contrato;

8.1.3 Pelo retardamento na entrega dos medicamentos, multa diária de 1% (um por cento) sobre o valor da partida em atraso. A partir do 10º (décimo) dia de atraso, configurar-se-á inexecução total ou parcial do contrato, com as consequências daí advindas;

8.1.4 Pela inexecução total, multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor correspondente ao contrato ou à ordem de fornecimento decorrente da presente ata;

8.1.5 Pela inexecução parcial, multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor correspondente à parcela dos medicamentos não-entregues ou entregues em desacordo com as especificações técnicas;

8.1.6 Pelo descumprimento de qualquer outra cláusula, que não diga respeito diretamente à execução do objeto contratual, multa de 0,5% (meio ponto percentual) sobre o valor do contrato;

8.1.7 Pelo cancelamento da presente Ata de Registro de Preço por culpa da DETENTORA, multa de 10% (dez por cento) sobre o valor do fornecimento mensal estimado multiplicado pelo número de meses faltantes para o termo final do ajuste.

8.2 As sanções são independentes e a aplicação de uma não exclui a das outras.

8.3 O prazo para pagamento de multas será de 05 (cinco) dias úteis a contar da intimação da empresa apenada, sendo possível, a critério da CONTRATANTE, o desconto das respectivas importâncias do valor eventualmente devido à CONTRATADA.

8.3.1 O não-pagamento de multas no prazo previsto ensejará a inscrição do respectivo valor como dívida ativa, sujeitando-se a CONTRATADA ao processo judicial de execução.

### **CLÁUSULA NONA – DO CANCELAMENTO DA PRESENTE ATA**



## **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IACANGA**

Estado de São Paulo

Site: [www.iacanga.sp.gov.br](http://www.iacanga.sp.gov.br)

E-mail: [pmiacanga@iacanga.sp.gov.br](mailto:pmiacanga@iacanga.sp.gov.br)

Av. Joaquim Pedro de Oliveira, 401 – Centro – Fone (14) 3294-9400

CEP 17180000 – IACANGA – SP

CNPJ:46.137.477/0001-14

9.1 A presente ata de registro de preço poderá ser cancelada pela administração, assegurado o contraditório e a ampla defesa, quando a DETENTORA:

9.1.1 Descumprir as condições estabelecidas no presente instrumento ou normas legais aplicáveis à espécie;

9.1.2 Não firmar contratos de fornecimento ou deixar de retirar notas de empenho, nos prazos previstos;

9.1.3 Não aceitar reduzir o preço registrado na hipótese de este tornar-se superior aos praticados no mercado.

9.2 Sempre assegurado o contraditório e a ampla defesa, a presente ata também poderá ser cancelada por razões de interesse público.

9.3 A comunicação do cancelamento do preço registrado, nas hipóteses previstas nos itens 9.1 e 9.2 desta cláusula, será feita pessoalmente ou por correspondência com aviso de recebimento.

9.4 Esta Ata de Registro de Preço poderá ser rescindida nas hipóteses de rescisão dos contratos em geral, com as consequências legalmente previstas.

### **CLÁUSULA DÉCIMA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

10.1 Fica eleito o foro da comarca do Município de Iacanga para dirimir as eventuais controvérsias decorrentes do presente ajuste.

E, por estarem desta forma de pleno acordo entre si, assinam as partes o presente Contrato que vai lavrado em 03 (três) vias de igual teor e validade, na presença das testemunhas abaixo qualificadas e assinadas.

**ISMAEL EDSON BOIANI**

Prefeito

**SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**RICARDO VIEIRA CASSIANO**

Procurador

#### **Testemunhas:**

1) \_\_\_\_\_

RG/N°

2) \_\_\_\_\_

RG/N°





## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IACANGA

Estado de São Paulo

Site: [www.iacanga.sp.gov.br](http://www.iacanga.sp.gov.br)

E-mail: [pmiacanga@iacanga.sp.gov.br](mailto:pmiacanga@iacanga.sp.gov.br)

Av. Joaquim Pedro de Oliveira, 401 – Centro – Fone (14) 3294-9400

CEP 17180000 – IACANGA – SP

CNPJ:46.137.477/0001-14

### ANEXO I – ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 010/2018

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QTD. ESTIMADA ANUAL	R\$ UNITÁRIO
1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG. <b>ACELTIDOR</b>	COMPRIMIDO	180.000	R\$ 0,02
8	ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM:5 MG. <b>FOLIFOLIN</b>	COMPRIMIDO	60.000	R\$ 0,038
16	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG. <b>EMS</b>	COMPRIMIDO	160.000	R\$ 0,027
17	AMINOFILINA, DOSAGEM:100 MG. <b>HIPOLABOR</b>	COMPRIMIDO	7.000	R\$ 0,07
22	AZITROMICINA, DOSAGEM:500 MG. <b>MEDQUIMICA</b>	COMPRIMIDO	7.000	R\$ 0,47
25	ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG. <b>BESILAPIM</b>	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,022
26	ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM:10 MG. <b>EMS</b>	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,049
35	CARBONATO DE LÍTIO, DOSAGEM:300 MG. <b>HIPOLABOR</b>	COMPRIMIDO - GENÉRICO	20.000	R\$ 0,20
45	CLOMIPRAMINA, DOSAGEM:25 MG. <b>EMS</b>	COMPRIMIDO - GENÉRICO	15.000	R\$ 0,58
69	RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:150 MG. <b>MEDQUIMICA</b>	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,09
89	ENOXAPARINA, DOSAGEM:40MG/0,4 ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA. <b>CUTENOX</b>	SERINGA	600	R\$ 19,80
90	ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM:25 MG. <b>EMS</b>	COMPRIMIDO - GENÉRICO	40.000	R\$ 0,14
102	PREDNISOLONA, DOSAGEM:3 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL. <b>HIPOLABOR</b>	FRASCO 60,00 ML - GENÉRICO	1.000	R\$ 2,85
104	FLUCONAZOL, DOSAGEM:150 MG. <b>MEDQUIMICA</b>	CÁPSULA	6.000	R\$ 0,36
160	NIFEDIPINO, 20 MG, RETARD. <b>MEDQUIMICA</b>	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,08
180	PREDNISONA, DOSAGEM:5 MG. <b>SANVAL</b>	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,07



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IACANGA

Estado de São Paulo

Site: [www.iacanga.sp.gov.br](http://www.iacanga.sp.gov.br)

E-mail: [pmiacanga@iacanga.sp.gov.br](mailto:pmiacanga@iacanga.sp.gov.br)

Av. Joaquim Pedro de Oliveira, 401 – Centro – Fone (14) 3294-9400

CEP 17180000 – IACANGA – SP

CNPJ:46.137.477/0001-14

<b>181</b>	PREDNISONA, DOSAGEM:20 MG. <b>EMS</b>	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,16
<b>222</b>	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL. <b>FARMACE</b>	AMPOLA 2,00 ML	400	R\$ 0,40
<b>235</b>	CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. <b>ABL</b>	FRASCO-AMPOLA	1.000	R\$ 6,60

**ISMAEL EDSON BOIANI**

Prefeito

**SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**RICARDO VIEIRA CASSIANO**

Procurador

**Testemunhas:**

1) \_\_\_\_\_

RG/N°

2) \_\_\_\_\_

RG/N°

