



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

PREGÃO PRESENCIAL Nº010/2017

ATA DE REGISTO DE PREÇOS 011/2017

VALIDADE: 12 (DOZE) MESES contados a partir da data de sua assinatura.

Pelo presente instrumento o **MUNICÍPIO DE FIGUEIROPOLIS D'OESTE**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Rua Santa Catarina, nº 146, Centro, Figueirópolis D'Oeste - MT, inscrito no CNPJ 01.367.762/0001-93, doravante denominado CONSIGNANTE neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal Sr. EDUARDO FLAUSINO VILELA, brasileiro, casado, portador do RG M-51.195.141 MT e CPF/MF nº **XXXXXXXXXX** RESOLVE registrar os preços da empresa **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ nº 03.652.030/0001-70, doravante denominada simplesmente CONSIGNATÁRIA, nas quantidades estimadas na Seção 1 desta Ata de Registro de Preços, de acordo com a classificação por ela alcançada, atendendo as condições previstas no Instrumento Convocatório e as constantes nesta Ata de Registro de Preços, sujeitando-se as partes às normas constantes da Lei nº. 10.520/2002 e Lei nº. 8.666/1993 e suas alterações, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. DO OBJETO

1.1 A finalidade da presente Ata é o Registro de Preços para aquisição futura e eventual de medicamentos, para atender Unidade Básica de Saúde do Município de acordo com as quantidades e especificações técnicas descritas no Termo de Referência do Edital do Pregão de Registro de Preços n.º010/2017, em seus Anexos e na proposta comercial ofertada pela LICITANTE.

1.2. Conforme a classificação das propostas apresentadas no Pregão de Registro de Preços n.º 010 /2017, RESOLVE registrar os preços nos seguintes termos:

Item	1540 Código	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	065.015.001	ACICLOVIR - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: PHARLAB	UN	3000	0,336	1.008,00
8	065.015.020	ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO MASTIGAVELVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: GREEN PHARMA	UN	5000	0,46	2.300,00
9	065.015.810	ALENDRONATO DE SODIO -	UN	5000	0,27	1.350,00



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

		CONCENTRACAO/DOSAGEM 70				
		MGFORMA FARMACEUTICA				
		COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO				
		ORAL Marca: ELOFAR				
15	065.015.097	CAPTOPRIL -	UN	100000	0,02	2.000,00
		CONCENTRACAO/DOSAGEM 25				
		MGFORMA FARMACEUTICA				
		COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO				
		ORAL Marca: GEOLAB				
16	065.015.101	CARBAMAZEPINA -	UN	30000	0,08	2.400,00
		CONCENTRACAO/DOSAGEM 200				
		MGFORMA FARMACEUTICA				
		COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO				
		ORAL Marca: TEUTO				
19	065.015.795	ENALAPRIL -	UN	10000	0,04	400,00
		CONCENTRACAO/DOSAGEM 10				
		MGFORMA FARMACEUTICA				
		COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO				
		ORAL Marca: MED QUIMICA				
22	065.515.414	SINVASTATINA -	UN	10000	0,08	800,00
		CONCENTRACAO/DOSAGEM 20				
		MGFORMA FARMACEUTICA				
		COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO				
		ORAL Marca: SANVAL				
23	065.515.100	SULFATO FERROSO -	UN	500	0,69	345,00
		CONCENTRACAO/DOSAGEM 25				
		MG/MLFORMA FARMACEUTICA				
		SOLUCAO ORALFORMA DE				
		APRESENTACAO FRASCOVIA DE				
		ADMINISTRACAO ORAL Marca:				
		HIPOLABOR				
25	065.015.115	CEFTRIAXONA DISSODICA -	UN	1500	1,38	2.070,00
		CONCENTRACAO/DOSAGEM 1				
		GFORMA FARMACEUTICA PO PARA				
		SOLUCAO INJETAVELFORMA DE				
		APRESENTACAO FRASCO-				
		AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO				
		INTRAVENOSA Marca: TEUTO				
26	065.015.641	CINARIZINA -	UN	15000	0,10	1.500,00
		CONCENTRACAO/DOSAGEM 25				
		MGFORMA FARMACEUTICA				
		COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO				
		ORAL Marca: BRAINFARMA				
28	065.015.776	CLORPROMAZINA CLORIDRATO -	UN	10000	0,204	2.040,00
		CONCENTRACAO/DOSAGEM 100				
		MGFORMA FARMACEUTICA				
		COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO				
		ORAL Marca: CRISTALIA				
29	065.015.182	DEXAMETASONA -	UN	2000	0,90	1.800,00
		CONCENTRACAO/DOSAGEM 1				
		MG/GFORMA FARMACEUTICA				
		CREMEFORMA DE APRESENTACAO				
		BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO				



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

30	065.015.190	TOPICA Marca: PRATI D. DEXCLORFENIRAMINA MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: GEOLAB	UN	15000	0,057	855,00
32	065.015.210	DIGOXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 025 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: PHARLAB	UN	5000	0,05	250,00
33	065.015.216	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: GREEN PHARMA	UN	150000	0,07	10.500,00
36	065.015.203	DICLOFENACO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: VITAMED	UN	100000	0,02	2.000,00
38	065.015.797	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: MED QUIMICA	UN	150000	0,05	7.500,00
41	065.015.961	FENITOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: TEUTO	UN	5000	0,22	1.100,00
50	065.515.028	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: UNIAO QUIMICA	UN	5000	0,13	650,00
51	065.015.871	HIDROCLOROTIAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: TEUTO	UN	100000	0,02	2.000,00
59	065.015.739	CETOCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/GFORMA FARMACEUTICA CREMEFORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA Marca: SOBRAL	UN	200	1,66	332,00
63	065.515.869	HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 37 MG/ML + 356 MG/ML RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO	UN	1000	1,87	1.870,00



Fls. _____

Visto _____

ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

		ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: IFAL						
66	065.515.069	LOSARTANA POTASSICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMNISTRACAO ORAL Marca: GEOLAB	UN	200000	0,04	8.000,00		
71	065.015.945	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: BELFAR	UN	500	0,09	45,00		
72	065.015.369	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: BRAINFARMA	UN	4000	0,11	440,00		
73	065.015.993	NEOMICINA SULFATO + BACITRACINA UN - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/G + 250 UI/G RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA POMADAFORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA Marca: GREEN PHARMA	UN	5000	1,08	5.400,00		
74	065.015.995	NIFEDIPINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: BRAINFARMA	UN	20000	0,04	800,00		
79	065.515.241	PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: BRAINFARMA	UN	2000	0,21	420,00		
81	065.515.456	SAIS PARA REIDRATAcao ORAL - COMPOSICAO SODIO + GLICOSE + POTASSIO + CLORETO + CITRATOCONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MMOL/L + 75 MMOL/L + 20 MMOL/L + 65 MMOL/L + 10 MMOL/L RESPECTIVAMENTE (QUANTIDADE PARA 1000 ML)FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO ENVELOPEVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: IFAL	UN	3000	0,50	1.500,00		
82	065.515.415	SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO	UN	25000	0,13	3.250,00		



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

86	065.515.099	ORAL Marca: SANVAL SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: VITAMED	UN	10000	0,04	400,00
89	065.515.336	DIOSMINA + HESPERIDINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 450 MG + 50 MG RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: BRAINFARMA	UN	5000	0,37	1.850,00
90	065.015.932	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL (SEM CORANTE)FORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: TEUTO	UN	15000	1,00	15.000,00
92	065.515.329	RISPERIDONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: UNIAO QUIMICA	UN	5000	0,254	1.270,00
94	065.515.033	LEVOMEPROMAZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: CRISTALIA	UN	1000	0,77	770,00
95	065.015.806	CLOMIPRAMINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA DRAGEAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: GERMED	UN	1000	0,87	870,00
98	065.515.737	ALPRAZOLAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: BRAINFARMA	UN	1000	0,218	218,00
101	065.532.333	AZITROMICINA SUSPENSAO ORAL 40ML Marca: PHARLAB	FR	2000	4,40	8.800,00
107	065.015.146	CLONAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: GEOLAB	UN	15000	0,06	900,00
109	065.015.566	VITAMINAS DO COMPLEXO B - COMPOSICAO 3 A 4 MG DE TIAMINA + 3 A 4 MG DE RIBOFLAVINA + 40 A 50 MG DE NICOTINAMIDA + 15 A 18 MG DE ACIDO PANTOTENICO + 4 A 6 MG DE PIRIDOXINAFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO	UN	3000	0,04	120,00



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

INJETAVELFORMA DE
APRESENTACAO AMPOLAVIA DE
ADMINISTRACAO PARENTERAL
Marca: VITAMED

122	065.515.924	OLANZAPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: GEOLAB	UN	360	3,00	1.080,00
Total Global da Proponente						96.203,00

1.3 A quantidade dos medicamentos que vierem a ser adquiridos será definida no Pedido de Compra, na respectiva Nota de Empenho;

2. DA VALIDADE DOS PREÇOS

2.1 A presente Ata de Registro de Preços terá a vigência de 12(doze) meses, a partir da sua assinatura. Durante o prazo de validade desta Ata de Registro de Preço, a Prefeitura Municipal de Figueirópolis D' Oeste não será obrigada a firmar as contratações que dela poderão advir, podendo realizar licitação específica para fornecimento dos materiais no período de vigência deste Registro de Preços, hipótese em que, entretanto, em igualdade de condições, a COSIGNATÁRIA terá preferência, nos termos do artigo 16, §4º, do REGULAMENTO, e artigo 8º do SRP.

3. DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

3.1 A presente Ata de Registro de Preços poderá ser usada por qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, desde que autorizados pela Prefeitura Municipal de Figueirópolis D' Oeste, mediante consulta a este órgão gerenciador, observadas as demais disposições insertas no Decreto 023/2010, e, pelo Decreto Estadual nº 7.217/06. Em cada fornecimento decorrente desta Ata, serão observadas as cláusulas e condições constantes do Edital do Pregão nº 010 /2017, que a precedeu e integra o presente instrumento de compromisso.

4. DA EXECUÇÃO/ENTREGA

4.1 O objeto desta licitação deverá ser entregue a partir da autorização de fornecimento, conforme as condições estabelecidas deste edital, correndo por conta da CONSIGNATÁRIA as despesas de seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes do fornecimento.

4.2. Por ocasião da entrega, a CONSIGNATÁRIA deverá colher no comprovante respectivo a data, o nome, o cargo, a assinatura e o número do Registro Geral (RG),



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

emitido do servidor da CONSIGNANTE responsável pelo recebimento.

4.3. Constatadas irregularidades no objeto contratual, o CONSIGNANTE poderá:

- a) Se disser respeito à especificação, rejeitá-lo no todo ou em parte, determinando sua substituição ou rescindindo a aquisição, sem prejuízo das penalidades cabíveis;
- b). Na hipótese de substituição, a CONSIGNATÁRIA deverá fazê-la em conformidade com a indicação da Administração, no prazo máximo de 03 dias, contados da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado;
- c) Se disser respeito à diferença de quantidade ou de partes, determinar sua complementação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;
- d) Na hipótese de complementação, a CONSIGNATÁRIA deverá fazê-la em conformidade com a indicação do CONSIGNANTE, no prazo máximo de 03 dias, contados da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado.

4.4 O recebimento do objeto dar-se-á definitivamente no prazo de 05 dias úteis, contado da data de entrega do (s) bem (ns) uma vez verificado o atendimento integral da quantidade e das especificações contratadas.

5.DAS OBRIGAÇÕES DA CONSIGNANTE

5.1 A CONSIGNANTE obriga-se a:

- a). Gerenciar a presente Ata de Registro de Preços, indicando, sempre que solicitada, observando o disposto na Cláusula Terceira;
- a). Zelar pelo fiel cumprimento das condições estabelecidas neste instrumento;
- c). Observar para que durante a vigência da Ata de Registro de Preços, sejam mantidas pelo CONSIGNANTE todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- d). Efetuar o pagamento ao Consignante de acordo com as condições de prazo e preço estabelecidas no edital e nesta Ata de Registro de Preços;
- e) Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das condições ajustadas na presente Ata de Registro de Preços.

6. DAS OBRIGAÇÕES DA CONSIGNATÁRIA;



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

6.1 A CONSIGNATÁRIA se obriga a realizar a entrega dos medicamentos conforme Termo descrição do Termo de Referência na sua quantidades e preços.

6.2 A entrega dos medicamentos que não forem executados de acordo com as normas estabelecidas será rejeitado, arcando, a CONSIGNATÁRIA com todos e quaisquer ônus decorrentes da rejeição, inclusive prazos e despesas;

6.3 A CONSIGNATÁRIA fica obrigada a manter durante a vigência deste instrumento todas as condições e obrigações de habilitação exigidas no Edital, nos termos do artigo 55, inciso XIII, da Lei 8.666/93;

6.4 A CONSIGNATÁRIA se obriga ainda a atender a fiscalização do CONSIGNANTE quanto à qualidade do produto;

6.5 A CONSIGNATÁRIA se responsabilizará por prejuízos que acarretar a terceiro, por si ou por prepostos, isentando a CONSIGNANTE de quaisquer ônus;

7. DA FORMA DE PAGAMENTO

7.1. Os pagamentos serão efetuados pela Tesouraria do CONSIGNANTE, mediante depósito bancário em nome da adjudicada, mediante a expedição de documento fiscal correspondente, acompanhado de relatório do quantitativo solicitado pelo CONSIGNANTE. Os produtos faturados e entregues serão pagos até 30 (trinta) dias após a emissão da Nota ou conforme disponibilidade financeira.

8. DA SUPERVISÃO DO FORNECIMENTO E FISCAL DE CONTRATO

8.1 A supervisão deste ATA estará a cargo de um funcionário credenciado pela CONSIGNANTE, com faculdade de inspeção e controle, podendo ditar medidas que achar necessárias ao bom andamento e qualidade dos medicamentos___bem assim o acompanhamento de toda execução do contrato será realizada pelo Fiscal de Contratos, nomeado através de PORTARIA.

9. DO PRAZO DE ENTREGA

9.1 A CONSIGNATÁRIA se obriga a entregar o objeto deste Termo, a partir da expedição da Ordem de Compra no prazo de 05(cinco) dias úteis.

10. DAS PENALIDADES

10.1 O atraso na execução do objeto deste Contrato sujeitará a CONSIGNATÁRIA ao pagamento das seguintes multas:

a) Por dia que exceder ao prazo da entrega dos medicamentos:
2% do valor do pedido;



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

b) não forem entregues de acordo com as normas técnicas e exigências estabelecidas neste ATA:
4% do valor do pedido.

11. DA MULTA

11.1 A inadimplência por qualquer das partes, acarretará em multa no valor de 4% (dois por cento) sobre o valor da Ata de Registro de Preços.

12. DA RESCISÃO

12.3 Esta Ata de Registro de Preços poderá ser rescindido nos termos do artigo 77 e seguintes da Lei Federal nº. 8.666/93, sempre fazendo um equilíbrio entre o físico e financeiro ou desde que haja conveniência para a Administração.

12.2. Na hipótese de a empresa paralisar os trabalhos por prazo superior a cinco (05) dias consecutivos, sem justificativa.

12.3 Quando ocorrer desvio das especificações por parte da CONSIGNATÁRIA, ou prestar informações inverídicas à fiscalização.

12.4. Na hipótese da empresa contratada entrar em regime de concordata, ainda que preventiva, ou falência;

12.5. No caso de rescisão, a CONSIGNATÁRIA receberá apenas o pagamento dos produtos já liquidados.

13. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

13.1 Integram esta Ata, o Edital do Pregão nº 010/2017 e seus anexos, no certame supracitado. Fica eleito o foro de Jauru - MT para dirimir quaisquer questões decorrentes da utilização da presente Ata.

FIGUEIRÓPOLIS D' OESTE/MT, 17 de maio de 2017.



Fls. _____

Visto

ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

CNPJ 01.367.762/0001-93

Eduardo Flausino Vilela

PREFEITO MUNICIPAL

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ nº 03.652.030/0001-70

REGINALDO ARAUJO COSTA

Representante Legal