

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 006/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 006/2023

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 016/2023

Aos 14 (catorze) dias do mês de fevereiro de 2023, o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OROBÓ**, Estado de Pernambuco, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob nº 11.098.717/0001-34, com sede administrativa na Rua professor Mariano de Aguiar, s/n - Centro - Orobó/PE CEP 55.745-000 - Telefone: (81) 3656-1177, através de sua gestora, Srta. Fátima Gabrielle de Oliveira Silva, brasileira, solteira, inscrito no CPF nº 040.531.874-00 e RG nº 6043450 SSP/PE, residente e domiciliada na Rua Sizenando Maximiano de Aguiar, nº 01, Centro – Orobó – PE e, realizado por meio do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 006/2023**, e de outro lado, as empresas adjudicatárias nos itens abaixo, homologada em 09/02/2023, doravante denominada FORNECEDOR, tem entre si, justo e avençado a presente Ata que, quando publicada, terá efeito de compromisso de fornecimento, nos termos do Decreto Municipal nº 044/2014, que regulamenta o art. 15 da Lei nº 8.666/93, observada as condições estabelecidas no ato convocatório e consoante as cláusulas que se seguem:

1 – DO FORNECEDOR REGISTRADO: A partir desta data, fica registrado neste Fundo Municipal de Saúde de Orobó, observada a ordem de classificação, os preços para aquisição de medicamentos destinados as Unidades básicas de saúde do Fundo Municipal de Orobó – PE, conforme descrição e condições no anexo I ao instrumento convocatório.

Empresa **FACIMED COMERCIO LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 15.161.670/0001-67, com sede na Rua Deimos, 62, Nossa Senhora da Conceição – CEP: 53.429-220 – Paulista/PE, Fone: (81) 3108-0394/3435-8296, através do seu representante legal o Sr. Alessandro Pereira de Souza, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Manoel De Araújo, 993, Pau Amarelo, Paulista/PE, CEP 53.433-480, Carteira Nacional Habilitação nº 01547501802, órgão expedidor DETRAN/PE, CPF nº 896.818.784-34.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE.	UNIDADE	FABRICANTE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
10	ALOPURINOL 100 MG	3.000	Comprimidos	PRATI	R\$ 0,23	R\$ 690,00
11	ALOPURINOL 300 MG	1.000	Comprimidos	PRATI	R\$ 0,41	R\$ 410,00
15	AMBROXOL - AMBROXOL, COMPOSIÇÃO SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 3MG/ML, XAROPE INFANTIL	3.000	Frascos	NATULAB	R\$ 4,00	R\$12.000,00
16	AMBROXOL - AMBROXOL, COMPOSIÇÃO SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 6MG/ML, XAROPE ADULTO	5.000	Frascos	FARMACE	R\$ 3,94	R\$ 19.700,00
45	CETOCONAZOL CREME 20MG/G	500	Unidades	HIPOLABOR	R\$ 3,13	R\$ 1.565,00
47	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG - COMPRIMIDO	20.000	Comprimidos	PRATI	R\$ 0,30	R\$ 6.000,00
65	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO DE 0,4 MG/ML – XAROPE - FRASCO C/ 100 ML	2.000	Frascos	PRATI	R\$ 3,73	R\$ 7.460,00
78	ERITROMICINA, ESTOLADO DE 50 MG/ML – FRASCO C/60 ML	100	Frascos	PRATI	R\$ 5,60	R\$ 560,00
80	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO - ESCOPOLOAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM: 10 MG, COMPRIMIDOS	5.000	Comprimidos	PHARLAB	R\$ 0,64	R\$ 3.200,00
81	ESCOPOLOAMINA BUTILBROMETO - ESCOPOLOAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM: 10 MG, ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL	500	Frascos	NATULAB	R\$ 10,16	R\$ 5.080,00

ALESSANDRO PEREIRA DE SOUZA:89681878434

FATIMA GABRIELLE DE OLIVEIRA SILVA:04053187400

Assinado eletronicamente por FÁTIMA GABRIELLE DE OLIVEIRA SILVA (CPF: 040.531.874-00) em 15/02/2023 às 10:29:02. Local: Data: 2023-02-15 10:29:02

98	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO AO HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO, CONCENTRAÇÃO: 60 MG + 40 MG, ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSÃO ORAL	1.000	Frascos	IMEC	R\$ 2,88	R\$ 2.880,00
99	IBUPROFENO - IBUPROFENO, DOSAGEM: 50 MG, ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL	2.000	Frascos	NATULAB	R\$ 2,50	R\$ 5.000,00
110	LIDOCAÍNA CLORIDRATO - LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM: 2%, APRESENTAÇÃO: GELÉIA, TUBO COM 30 GRAMAS	300	Bisnagas	PHARLAB	R\$ 3,50	R\$ 1.050,00
111	LORATADINA 1 MG/ML - XAROPE - FRASCO C/ 100 ML	500	Frascos	PRATI	R\$ 5,96	R\$ 2.980,00
112	LORATADINA 10 MG - COMPRIMIDO	5.000	Comprimidos	VITAMEDIC	R\$ 0,18	R\$ 900,00
113	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - COMPRIMIDO	200.000	Comprimidos	PRATI	R\$ 0,09	R\$ 18.000,00
115	METFORMINA, CLORIDRATO DE 500 MG - COMPRIMIDO	100.000	Comprimidos	PRATI	R\$ 0,16	R\$ 16.000,00
119	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100 MG/G- BISNAGA C/ 50 G ACOMPANHADA DE APLICADORES DESCARTÁVEIS	500	Bisnagas	PRATI	R\$ 6,31	R\$ 3.155,00
120	METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO	5.000	Comprimidos	PRATI	R\$ 0,21	R\$ 1.050,00
122	MICONAZOL, NITRATO DE 2% - CREME - BISNAGA	300	Bisnagas	PRATI	R\$ 4,51	R\$ 1.353,00
131	NISTATINA 100.000UI/ML	100	Frascos	PRATI	R\$ 5,00	R\$ 500,00
134	OLEO MINERAL 100 ML	500	Frascos	IMEC	R\$ 3,75	R\$ 1.875,00
154	SAIS PARA REIDRATAÇÃO - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - ENVELOPE	1.000	Envelopes	NATULAB	R\$ 1,50	R\$ 1.500,00
162	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (400+80) MG - COMPRIMIDO	5.000	Comprimidos	PRATI	R\$ 0,25	R\$ 1.250,00
VALOR TOTAL						R\$ 114.158,00

Valor total da Ata de Registro de Preços **R\$ 114.158,00** (cento e quatorze mil e cento e cinquenta e oito reais)

2 – DA EXPECTATIVA DO FORNECIMENTO: O ajuste com o fornecedor registrado será formalizado pelo Fundo Municipal de Saúde de Orobó ou Interessados mediante assinatura de Contrato, observadas as disposições contidas no Edital do Pregão ELETRÔNICO Nº 006/2023.

2.1 – O compromisso de entrega só estará caracterizado mediante Contrato, decorrente desta Ata de Registro de Preços e Edital de Pregão ELETRÔNICO Nº 006/2023.

2.2 – O fornecedor registrado, dentro dos quantitativos estimados, fica obrigado a atender todos os pedidos efetuados durante a validade desta Ata de Registro de Preços.

3 - DO CONTROLE DOS PREÇOS REGISTRADOS: a PREFEITURA MUNICIPAL DE OROBÓ adotará a prática de todos os atos necessários ao controle e administração da presente Ata.

3.1 – Os preços registrados e a indicação dos respectivos fornecedores detentores da Ata serão divulgados em meio eletrônico.

4 – DOS PREÇOS: A qualquer tempo, conforme previsto no Decreto Municipal nº 044/2014, o preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles existentes no mercado, cabendo ao Fundo MUNICIPAL DE SAÚDE DE OROBÓ convocar os fornecedores registrados para negociar o novo valor.

4.1 – Caso o fornecedor registrado se recuse a baixar os preços registrados, o Fundo Municipal de Saúde de Orobó poderá cancelar o registro ou convocar todos os fornecedores registrados para oferecerem novas propostas, gerando novo julgamento e adjudicação para esse fim.

4.2 – Durante o período de validade da Ata de Registro de Preços, os preços não serão reajustados ressalvada a superveniência de normas aplicáveis à espécie.

4.3 – O diferencial de preço entre a proposta inicial do fornecedor detentor da Ata e a pesquisa de mercado efetuada pelo Fundo Municipal de Saúde de Orobó à época da licitação, bem como eventuais descontos por ela concedidos serão sempre mantidos.

5 – DA VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: A presente Ata terá validade de 12 (doze) meses contada a partir da data de sua assinatura.

6 - DA DIVULGAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: A publicação resumida desta Ata de Registro de Preços na imprensa oficial, que é condição indispensável para sua eficácia, será providenciada pelo Órgão Gerenciador até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, para ocorrer no prazo de vinte dias daquela data.

7 – DO FORO: O Foro para dirimir questões relativas ao presente compromisso de fornecimento será o Foro de Orobó (PE), com prejuízo a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, para todos os fins previstos em direito, na presença das duas testemunhas abaixo identificadas, que a tudo assistiram e que também o subscrevem.

Orobó/PE, 14 de fevereiro de 2023.

FÁTIMA
GABRIELLE DE
OLIVEIRA
SELVA:04053187400

Assinado digitalmente por FÁTIMA
GABRIELLE DE OLIVEIRA
em 14/02/2023 16:31:10
por ALESSANDRO PEREIRA DE
SOUZA:89681878434
—[2]— Assinatura em estrutura
XML. Para garantir a autenticidade
e integridade desta assinatura
utilize o aplicativo
Data: 2023.02.27 16:31:10

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Fátima Gabrielle de Oliveira Silva
Órgão Gerenciador

ALESSANDRO
PEREIRA DE
SOUZA:8968187843
4

Assinado de forma digital
por ALESSANDRO PEREIRA
DE SOUZA:89681878434
Dados: 2023.02.27 16:31:10
-03'00'

FACIMED COMERCIO LTDA
Alessandro Pereira de Souza
Fornecedor Registrado

TESTEMUNHAS:

Nome: P.O. Silva

CPF nº: 028.630.211-99

Nome: [Assinatura]

CPF nº: 039.330.894.86