

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 028/2023**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 023/2023**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 069/2023**

Ao 1º (primeiro) dia do mês de Agosto de 2023 (dois mil e vinte e três), 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 023/2023**, e de outro lado, as empresas adjudicatárias nos itens abaixo, homologada em 26/07/2023, 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(S) FORNECEDOR(ES) REGISTRADO(S): A partir desta data, fica(m) registrado(s) 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 **HOSPITALMED LTDA**, inscrita no CNPJ 29.868.059/0001-88, com sede à Rua Senador Paulo Guerra, nº.215, Sala 103 – Primeiro Andar, Bairro Centro, Afogados da Ingazeira/PE - CEP: 99.704-078, e-mail: hospitalmed@outlook.com – telefone: (87) 99640.6437, neste ato representado pela Sra. Maria do Carmo de Lima e Silva, brasileira, casada, farmacêutica, residente e domiciliada na Rua Luiz de França Amaral, nº 95, Bairro Manoel Valadares, Afogados da Ingazeira/PE, CEP 56.800-000, portadora de cédula de identidade nº 02386004795 DETRAN/PE, inscrita sob o CPF/MF nº. 195.027.884-00.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
2	AMOXICILINA 50MG/ML- PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL- FRASCO COM 60ML	800	Frascos	Prati	R\$ 9,37	R\$ 7.496,00
7	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	10.000	Comprimidos	Nova Química	R\$ 0,23	R\$ 2.300,00
9	PARACETAMOL 200MG/ML- SOLUÇÃO ORAL - FRASCO COM 15ML	5.000	Frascos	Farmace	R\$ 1,80	R\$ 9.000,00
11	RISPERIDONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL.	300	Frascos	Prati	R\$ 11,45	R\$ 3.435,00
17	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	7.000	Comprimidos	Nova Química	R\$ 0,23	R\$ 1.610,00
19	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG	1.000	Comprimidos	Novartis	R\$ 0,40	R\$ 400,00
<b>VALOR TOTAL: R\$24.241,00</b>						
(vinte e quatro mil, duzentos e quarenta e um real)						

2 – DA EXPECTATIVA DO FORNECIMENTO: O ajuste com o(s) fornecedor(es) registrado(s) 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 023/2023.

2.1 – O compromisso de entrega só estará caracterizado mediante Contrato, decorrente desta Ata de Registro de Preços e Edital de Pregão ELETRÔNICO Nº 023/2023.

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, 01 de Agosto de 2023

FATIMA  
GABRIELLE  
DE OLIVEIRA  
SILVA:04053  
187400

Assinado digitalmente  
por FATIMA GABRIELLE DE  
OLIVEIRA em VA04053187400  
DN: cn=FATIMA GABRIELLE  
DE OLIVEIRA,  
SILVA.04053187400.c=BR  
o=ICP-Brasil ou=procurador  
Motivo: Eu concordo com as  
partes especificadas neste  
documento  
Local:  
Data: 2023.08.08 13:56:03.00

**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Fátima Gabrielle de Oliveira Silva  
Orgão Gerenciador

MARIA DO  
CARMO DE LIMA E  
SILVA:195027884  
00

Assinado de forma  
digital por MARIA DO  
CARMO DE LIMA E  
SILVA:19502788400  
Dados: 2023.08.07  
09:30:05 -03'00'

**HOSPITALMED LTDA**  
Maria do Carmo de Lima e Silva  
Fornecedor Registrado

**TESTEMUNHAS:**

Nome: [Assinatura]  
CPF nº: 057.688.944.03

Nome: [Assinatura]  
CPF nº: 028.650.211.94