



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 018/2019 PREGÃO PRESENCIAL Nº 117/2018

Aos vinte e um dias do mês de janeiro do ano de dois mil e dezenove, autorizado pelo **Pregão Presencial nº 117/2018**, foi expedida a presente ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, de acordo com o disposto nas Leis Federais nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002, Lei Complementar nº 123/2006 (alterada pela Lei Complementar nº 147/2014) e Decretos Municipais nº 002/2006 e nº 153/2011, que, conjuntamente com as condições a seguir estipuladas, regem o relacionamento obrigacional entre o ÓRGÃO GERENCIADOR e o DETENTOR DA ATA:

1. Consideram-se registrados os preços constantes do relatório em anexo, do Detentor da Ata: **DENTAL SHOW COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 11.776.334/0001-78, Inscrição Estadual nº 90516884-38, Inscrição Municipal nº 125806, com endereço na Avenida Luiz Antônio Faedo, nº 1810, Bairro Industrial, em Francisco Beltrão/PR, CEP: 85601-275, fone/fax: (46) 3055-6767 e-mail dentalshow@hotmail.com, neste ato representada por **Geisson Luis de Paula Gonçalves Guimarães**, inscrito(a) no CPF sob nº 098.361.709-01.
2. O Órgão Gerenciador efetuará seus pedidos ao fornecedor, através da entrega da Nota de Empenho com que correrá a despesa, mediante comprovante de recebimento por qualquer meio, inclusive fac-símile e e-mail, na forma descrita no Edital de **Pregão Presencial nº 117/2018**.
3. Os itens objeto deste PREGÃO deverão ser entregues em até 05 (cinco) dias úteis, contados do envio da Nota de Empenho, na sede da Secretaria de Saúde, localizada na Rua Belo Horizonte, nº 92 – Centro – Piên/PR, no horário compreendido entre 08:00 e 11:00 e das 13:00 às 16:00.
- 3.1. Não poderá o Detentor da Ata recusar-se a presta no Município de Piên os itens solicitados na Nota de Empenho, mesmo que em pequena quantidade.
4. A Ata de Registro de Preços terá vigência de **12 (doze) meses**, a contar da data de sua publicação.
5. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a entrega dos itens mediante a apresentação da Nota Fiscal acompanhada do laudo analítico dos lotes entregues, emitido pelo fabricante e da Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (que abrange inclusive as contribuições sociais), do Certificado de



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

Regularidade do FGTS – CRF e da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT, previstas neste Edital.

5.1 Se o término do prazo para pagamento ocorrer em dia sem expediente no órgão licitante, o pagamento deverá ser efetuado no primeiro dia útil subsequente.

5.2 O pagamento será efetuado por meio de depósito bancário.

6. Os preços registrados serão confrontados periodicamente, pelo menos trimestralmente, com os praticados no mercado e assim controlados pelo Órgão Gerenciador.

7. Os itens serão entregues provisoriamente o recebimento definitivo será feito após a verificação das especificações, qualidade e quantidade, e conseqüentemente aceitação, no prazo de 05 (cinco) dias a contar da entrega dos itens, ou imediatamente quando for o caso.

8. As despesas decorrentes dos pedidos de fornecimento correrão à conta do código a seguir discriminado(s):

SECRETARIA DE SAÚDE

Dotações: 11.001.10.301.0014.2030-3390300000

Contas: 3460

9. Esta Ata de Registro de Preços não obriga o Órgão Gerenciador a firmar as contratações com o fornecedor, ficando-lhe facultada a utilização de outros meios, assegurada, nesta hipótese, a preferência do beneficiário do registro em igualdade de condições, nos termos do art. 15, § 4º da Lei Federal nº 8.666/93.

10. O descumprimento das obrigações pactuadas sujeitará o fornecedor às sanções definidas no item 28 do edital e subitens do edital de **Pregão Presencial nº 117/2018**, que desta Ata faz parte integrante.

11. O Detentor da Ata deverá manter, enquanto vigorar o Registro de Preços e em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas pelo Edital de **Pregão Presencial nº 117/2018**.

12. Faz parte integrante desta Ata de Registro de Preços, aplicando todos os seus dispositivos, o edital de **Pregão Presencial nº 117/2018**, as Notas de Empenho com os termos aditados e a proposta



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

da detentora da Ata naquilo que não contrariar as presentes disposições.

13. DA FISCALIZAÇÃO: A fiscalização da execução do objeto da Ata de Registro de Preços será realizada pela Administração, através do servidor indicado abaixo, o qual atuará no acompanhamento das solicitações, entrega e recebimento dos materiais:

SECRETARIA	FISCAL
Secretaria de Saúde	Gabriela Tambosi

14. As questões oriundas desta Ata e do procedimento licitatório que a procedeu, serão dirimidas no Foro da Comarca de Rio Negro/PR, esgotadas as vias administrativas.

15. Para constar que foi lavrada a presente Ata de Registro de Preços, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, que vão assinadas pelo **Sr.** _____, _____ e pelo representante do Detentor, e duas testemunhas.

MUNICÍPIO DE PIÊN

ÓRGÃO GERENCIADOR

DENTAL SHOW COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES EIRELI
DETENTOR DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO

Testemunhas:

Nome: ANGELA T. B. M. GROSSKOPF

Assinatura: _____

Nome: CRISTIANO QUADROS

Assinatura: _____



Prefeitura Municipal de Piên - 2019
Classificação por Fornecedor
Pregão 117/2018

Equiplano

Página:1

Item	Produto/Serviço	UN.	Quantidade	Status	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total	Sel
Fornecedor: 20942-2 DENTAL SHOW COMÉRCIO DE PRODUTOS CNPJ: 11.776.334/0001-78 Telefone: 46 3055-6767 Status: Classificado								13.096,80	
Lote 001 - Lote 001								13.096,80	
011	14181 ÁLCOOL ETÍLICO 70% (70° GL), HIDRATADO, GEL: FRASCO 1000 ML.	FR	500,00	Classificado	CICLO FARMA		7,45	3.725,00	*
100	18499 FIO MONONYLON 2.0 – 45 CM 3/8 C/ AGULHA 3 CM (TRAUMÁTICA): CAIXA C/ 24 UNIDADES	CX	20,00	Classificado	PROCARE		25,70	514,00	*
102	18501 FIO MONONYLON 3.0 – 45 CM 3/8 C/ AGULHA 3 CM (TRAUMÁTICA): CAIXA C/ 24 UNIDADES	CX	40,00	Classificado	PROCARE		26,65	1.066,00	*
103	10648 FIO MONONYLON 4.0 - 45 CM 1/2 C/ AGULHA 2CM (TRAUMÁTICA) CAIXA C/ 24 UNIDADES	CX	10,00	Classificado	TECHNOFIO		27,00	270,00	*
104	18502 FIO MONONYLON 4.0 – 45 CM 3/8 C/ AGULHA 3 CM (TRAUMÁTICA): CAIXA C/ 24 UNIDADES	CX	20,00	Classificado	PROCARE		26,65	533,00	*
106	18504 FIO MONONYLON 5.0 – 45 CM 3/8 C/ AGULHA 2 CM (TRAUMÁTICA): CAIXA C/ 24 UNIDADES	CX	20,00	Classificado	PROCARE		26,65	533,00	*
108	14318 FRASCO DE NUTRIÇÃO PARA DIETA ENTERAL DE 500 ML . RECIPIENTE NUTRIÇÃO ENTERAL, PLÁSTICO TRANSPARENTE, 500 ML, COM TAMPAS ROSQUEADA, ALÇA, ETIQUETA, BICO CONECTOR, GRADUADO, NÃO ESTÉRIL, ATÓXICO, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FR	5.000,00	Classificado	BIOBASE		0,84	4.200,00	*
144	14361 MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO, - COM FILTRO BFE 98,8% DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA, ATÓXICA, 100% POLIPROPILENO. CAIXA COM 50 UNIDADES. CONFECCIONADO EM NÃO TECIDO, 3 CAMADAS, PREGAS HORIZONTAIS, ATÓXICA, 4 TIRAS LATERAIS P/ FIXAÇÃO, CLIP NASAL EMBUTIDO, HIPOALERGÊNICA, BRANCA, DESCARTÁVEL.	UN	500,00	Classificado	PHARMATEX		4,40	2.200,00	*
195	14419 SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 12. SONDA TRATO URINÁRIO, FOLEY, BORRACHA, - 12 FRENCH, 2 VIAS, CONECTORES PADRÃO, C/ BALÃO CERCA 30 ML, PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, C/ ORIFÍCIOS LATERAIS, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL.	UN	30,00	Classificado	SOLIDOR		1,86	55,80	*
VALOR TOTAL:							13.096,80		