



# Prefeitura Municipal de Piên

Estado do Paraná

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 066/2020

### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2020

Aos dezesseis dias do mês de março do ano de dois mil e vinte, autorizado pelo **Pregão Eletrônico nº 015/2020**, foi expedida a presente ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, de acordo com o disposto nas Leis Federais nº 8.666/1993 com suas alterações e nº 10.520/2002, Decreto Federal 10.024/2019, arts. 42 a 49 da Lei Complementar 123/2006 (alterada pela Lei Complementar 147/2014), Lei Complementar Municipal nº 001/2015 (Regulamentada pelo Decreto Municipal nº 176/2016) 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: **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 00.802.002/0001-02, Inscrição Estadual nº 25.314.899-5, Inscrição Municipal nº 19313, com endereço na Estrada Boa Esperança, nº 2320 – Bairro Fundo Canoas, em Rio do Sul/SC CEP: 89.163-554, fone/fax: (47) 3520-9000, e-mail [licitacoes@altermed.com.br](mailto:licitacoes@altermed.com.br), neste ato representada por Paola de Liz Fontana, inscrita no CPF sob nº 009.968.339-35.

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 Eletrônico nº 015/2020**.

3. Os itens objeto deste PREGÃO deverão ser entregues em até 10 (dez) 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 entregar itens solicitados na Nota de Empenho, **mesmo que em pequena quantidade.**

4. A Ata de Registro de Preços terá vigência **até 31 de dezembro de 2020**, a contar da data de sua publicação, podendo ser prorrogada até o limite de 12 (doze) meses.

5. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: O pagamento será feito por crédito em conta bancária da licitante vencedora ou via boleto bancário no prazo de 30 (trinta) dias contados do recebimento da Nota Fiscal/fatura, estando condicionado à aceitação e atesto da Secretaria solicitante.



# Prefeitura Municipal de Piên

Estado do Paraná

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 Município de Piên reserva-se o direito de não atestar a Nota Fiscal para pagamento se os bens/serviços fornecidos não estiverem em conformidade com as exigências apresentadas em Edital.

5.3. A Nota Fiscal deverá ser apresentada sem rasuras, em letra bem legível, em nome do Município de Piên, CNPJ nº. 76.002.666/0001-40, indicando o número de conta corrente para pagamento, o nome do Banco e a respectiva Agência, e, ainda, os materiais/serviços fornecidos.

5.4. Em caso de atraso de pagamento em relação ao prazo de 30 (trinta) dias contados da apresentação da nota fiscal/fatura junto a secretaria, o valor da nota fiscal poderá ser atualizado monetariamente INPC, entre a data em que deveria ter sido adimplida a obrigação e efetivo pagamento (conforme art. 40, XIV, "c" Lei Federal 8.666/1993).

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 consequentemente aceitação, no prazo de 05 (cinco) dias a contar da prestação dos serviços, 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: 11.001.10.301.0014.2030-3390303600 E 11.001.10.301.0014.2030-3390300900

Contas: 3520

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.



# Prefeitura Municipal de Piên

Estado do Paraná

10. O descumprimento das obrigações pactuadas sujeitará o fornecedor às sanções definidas no item 28 do edital e subitens do edital de **Pregão Eletrônico nº 015/2020**, 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 Eletrônico nº 015/2020**.

12. Faz parte integrante desta Ata de Registro de Preços, aplicando todos os seus dispositivos, o edital de **Pregão Eletrônico nº 015/2020**, as Notas de Empenho com os termos aditados e a proposta 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, a qual atuara no acompanhamento das solicitações, entrega e recebimento dos materiais e execução destes:

| SECRETARIA          | SERVIDOR         |
|---------------------|------------------|
| 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. JOÃO OSMAR MENDES**, Prefeito em exercício de Piên, e pelo representante do Detentor, e duas testemunhas.

\_\_\_\_\_  
**JOÃO OSMAR MENDES - MUNICÍPIO DE PIÊN**  
ÓRGÃO GERENCIADOR

\_\_\_\_\_  
**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**  
DETENTOR DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO

Testemunhas:

Nome: JAIR BATISTA DE SOUZA

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: GABRIELA TAMBOSI

Assinatura: \_\_\_\_\_



Equiplano

## Prefeitura Municipal de Piên - 2020

## Classificação por Fornecedor

## Pregão 15/2020

Página:1

| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Produto/Serviço                                                           | UN. | Quantidade | Status       | Marca                          | Modelo | Preço Unitário | Preço Total | Sel |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----|------------|--------------|--------------------------------|--------|----------------|-------------|-----|
| Fornecedor: 1147-9 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ: 00.802.002/0001-02 Telefone: 47 3520 9000 Status: Classificado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                           |     |            |              |                                |        |                | 12.410,60   |     |
| Email: LICITACOES@ALTERMED.COM.BR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |     |            |              |                                |        |                |             |     |
| Lote 007 - Lote 007                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           |     |            |              |                                |        |                | 480,00      |     |
| 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 20304 APARELHO MONITOR DE PRESSÃO ARTERIAL TOTALMENTE AUTOMÁTICO DE PULSO | UN  | 5,00       | Classificado | Glicomed-Accumed-Premium G-    |        | 96,00          | 480,00      | *   |
| aprovado pela Sociedade Brasileira de Cardiologia para uso pessoal e profissional, com memórias com data e hora, detector de arritmia cardíaca, indicador do nível de pressão arterial, visor de LCD de fácil visualização, munhequeira com velcro resistente, medidor de pressão e pulsação, medição no pulso, precisão clinicamente comprovada de acordo com os protocolos da AAMI (Associação Americana de Instrumentos) e da BHS (Sociedade Britânica de Hipertensão), clinicamente validado. |                                                                           |     |            |              |                                |        |                |             |     |
| Lote 016 - Lote 016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           |     |            |              |                                |        |                | 1.778,00    |     |
| 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 16582 CIPROFLOXACINO 3 MG/ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL: FRASCO C/ 5 ML  | FR  | 100,00     | Classificado | Latinoforma-Cristalia MAXIFLOX |        | 17,78          | 1.778,00    | *   |
| Lote 025 - Lote 025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           |     |            |              |                                |        |                | 115,50      |     |
| 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 20338 DISPOSITIVO PARA INFUSÃO VENOSA Nº 21                               | UN  | 500,00     | Classificado | Grupo Labor Import LAMEDID     |        | 0,231          | 115,50      | *   |
| Escalpe confeccionado em PVC cristal flexível, asas leves, flexíveis, conector luer, 21 g, cânula aço inox, siliconizada, atraumática, paredes, estéril, descartável, bisel trifacetado, tampa protetora, bainha proteção, com sistema segurança segundo NR/32                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                           |     |            |              |                                |        |                |             |     |
| Lote 026 - Lote 026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           |     |            |              |                                |        |                | 115,50      |     |
| 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 20339 DISPOSITIVO PARA INFUSÃO VENOSA Nº 23                               | UN  | 500,00     | Classificado | Grupo Labor Import LAMEDID     |        | 0,231          | 115,50      | *   |
| Escalpe confeccionado em PVC cristal flexível, asas leves, flexíveis, conector luer, 23 g, cânula aço inox, siliconizada, atraumática, paredes, estéril, descartável, bisel trifacetado, tampa protetora, bainha proteção, com sistema segurança segundo NR/32                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                           |     |            |              |                                |        |                |             |     |
| Lote 027 - Lote 027                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           |     |            |              |                                |        |                | 69,30       |     |
| 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 20340 DISPOSITIVO PARA INFUSÃO VENOSA Nº 25                               | UN  | 300,00     | Classificado | Grupo Labor Import LAMEDID     |        | 0,231          | 69,30       | *   |
| Escalpe confeccionado em PVC cristal flexível, asas leves, flexíveis, conector luer, 25 g, cânula aço inox, siliconizada, atraumática, paredes, estéril, descartável, bisel trifacetado, tampa protetora, bainha proteção, com sistema segurança segundo NR/32                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                           |     |            |              |                                |        |                |             |     |
| Lote 028 - Lote 028                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           |     |            |              |                                |        |                | 69,30       |     |
| 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 20341 DISPOSITIVO PARA INFUSÃO VENOSA Nº 27                               | UN  | 300,00     | Classificado | Grupo Labor Import LAMEDID     |        | 0,231          | 69,30       | *   |
| Escalpe confeccionado em PVC cristal flexível, asas leves, flexíveis, conector luer, 27 g, cânula aço inox, siliconizada, atraumática, paredes, estéril, descartável, bisel trifacetado, tampa protetora, bainha proteção, com sistema segurança segundo NR/32                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                           |     |            |              |                                |        |                |             |     |
| Lote 030 - Lote 030                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           |     |            |              |                                |        |                | 2.480,00    |     |
| 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 20611 DUTASTERIDA 0,5 MG - COMPRIMIDO                                     | CO  | 800,00     | Classificado | GSK AVODART                    |        | 3,10           | 2.480,00    | *   |
| Lote 036 - Lote 036                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           |     |            |              |                                |        |                | 396,00      |     |
| 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 16882 FENOBARBITAL 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL                          | AM  | 200,00     | Classificado | Cristalia FENOCRIS             |        | 1,98           | 396,00      | *   |
| Lote 043 - Lote 043                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           |     |            |              |                                |        |                | 120,00      |     |
| 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 16630 GLICOSE 25% - SOLUÇÃO INJETÁVEL: AMPOLA C/ 10 ML                    | AM  | 500,00     | Classificado | Samtec SAMTEC GLICOSE 25%      |        | 0,24           | 120,00      | *   |
| Lote 058 - Lote 058                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           |     |            |              |                                |        |                | 2.165,00    |     |
| 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 16669 METRONIDAZOL 100 MG/G – GELÉIA VAGINAL, COM 10 APLICADORES          | TB  | 500,00     | Classificado | Prati Donaduzzi PRATI          |        | 4,33           | 2.165,00    | *   |
| Lote 060 - Lote 060                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           |     |            |              |                                |        |                | 2.980,00    |     |
| 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 16676 NITROFURANTOÍNA 100 MG - COMPRIMIDO                                 | CO  | 10.000,00  | Classificado | Mantecorp-Farmasa COSMED-      |        | 0,298          | 2.980,00    | *   |



Equiplano

## Prefeitura Municipal de Piên - 2020

### Classificação por Fornecedor

### Pregão 15/2020

Página:2

| Item                       | Produto/Serviço                                                                                                                                                           | UN. | Quantidade | Status       | Marca                    | Modelo | Preço Unitário | Preço Total | Sel |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|--------------|--------------------------|--------|----------------|-------------|-----|
| <b>Lote 065 - Lote 065</b> |                                                                                                                                                                           |     |            |              |                          |        |                | 175,00      |     |
| 001                        | 16696 POLIVITAMÍNICO DO COMPLEXO B, DEXPANTENOL, NICOTINAMIDA, PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, TIAMINA, 3 MG + 20 MG + 2 MG + 1 MG + 4 MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL: AMPOLA C/ 2 ML | AM  | 200,00     | Classificado | Hypofarma Hplex B        |        | 0,875          | 175,00      | *   |
| <b>Lote 074 - Lote 074</b> |                                                                                                                                                                           |     |            |              |                          |        |                | 466,65      |     |
| 001                        | 20417 SONDA NASOENTERAL N° 06 FR, 60 CM DE COMPRIMENTO<br>Sonda para nutrição enteral, confeccionada em poliuretano, estéril                                              | UN  | 50,00      | Classificado | Solumed SOLUMED MOD.     |        | 9,333          | 466,65      | *   |
| <b>Lote 075 - Lote 075</b> |                                                                                                                                                                           |     |            |              |                          |        |                | 466,65      |     |
| 001                        | 20418 SONDA NASOENTERAL N° 08 FR, 105 CM DE COMPRIMENTO<br>Sonda para nutrição enteral, confeccionada em poliuretano, estéril                                             | UN  | 50,00      | Classificado | Solumed SOLUMED MOD.     |        | 9,333          | 466,65      | *   |
| <b>Lote 077 - Lote 077</b> |                                                                                                                                                                           |     |            |              |                          |        |                | 472,50      |     |
| 001                        | 20420 SONDA NASOENTERAL N° 10 FR, 105 CM DE COMPRIMENTO<br>Sonda para nutrição enteral, confeccionada em poliuretano, estéril                                             | UN  | 50,00      | Classificado | Solumed SOLUMED MOD.     |        | 9,45           | 472,50      | *   |
| <b>Lote 088 - Lote 088</b> |                                                                                                                                                                           |     |            |              |                          |        |                | 61,20       |     |
| 001                        | 20623 TIMOLOL (MALEATO) 5 MG/ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA: FRASCO C/ 5 ML                                                                                                       | FR  | 30,00      | Classificado | União Química GLAUCOTRAT |        | 2,04           | 61,20       | *   |
|                            |                                                                                                                                                                           |     |            |              | <b>VALOR TOTAL:</b>      |        | 12.410,60      |             |     |