



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 276/2020**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 120/2020**

Aos quatro dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte, autorizado pelo **Pregão Eletrônico nº 120/2020**, 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: **GOLDENPLUS- COM. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 17.472.278/0001-64, Inscrição Estadual nº 170/0009050, Inscrição Municipal nº 1125, com endereço na Rua Gotardo Mazzarolo, nº16, Centro, Barão de Cotegipe/RS, fone/fax: (54) 3523 2202 , e-mail [licitacao@goldenplus.net.br](mailto:licitacao@goldenplus.net.br); neste ato representada por **Marcelo Maróstica**, inscrito(a) no CPF sob nº 820.347.290-72.
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 120/2020**.
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 **de 12 (doze) meses, a contar da data da sua publicação.**
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 conseqüentemente 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):

|                            |
|----------------------------|
| <b>SECRETARIA DE SAÚDE</b> |
|----------------------------|

|                                              |
|----------------------------------------------|
| Dotações: 11.001.10.301.0014.2030-3390300900 |
|----------------------------------------------|

|                                 |
|---------------------------------|
| Contas: 3520, 3521, 3522 E 3523 |
|---------------------------------|

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 Eletrônico nº 120/2020**, 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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

Edital de **Pregão Eletrônico nº 120/2020**.

12. Faz parte integrante desta Ata de Registro de Preços, aplicando todos os seus dispositivos, o edital de **Pregão Eletrônico nº 120/2020**, 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 E GESTÃO DO CONTRATO:** A fiscalização e a gestão da execução do objeto deste pregão será realizada pela Administração, através dos servidores indicados abaixo, os quais atuarão no acompanhamento das solicitações e acompanharão a efetividade da entrega do item:

| SECRETARIA          | FISCAL/ GESTOR                                       | ATO DE DESIGNAÇÃO    |
|---------------------|------------------------------------------------------|----------------------|
| SECRETARIA DE SAÚDE | GABRIELA TAMBOSI/ JHENNEFER LORRAINNY SANTOS ALCALDE | PORTARIA Nº 858/2020 |

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

-----  
**GOLDENPLUS- COM. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA**  
DETENTOR DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO

Testemunhas:

Nome: MARINA ROSVITA PASIERPSKI MARINHO Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: JHENNEFER LORRAINNY SANTOS ALCALDE Assinatura: \_\_\_\_\_



Equiplano

Prefeitura Municipal de Piên - 2020  
Classificação por Fornecedor  
Pregão 120/2020

Página:1

| Item                                                                                                                                                                        | Produto/Serviço                                                                                      | UN. | Quantidade | Status       | Marca                 | Modelo | Preço Unitário | Preço Total | Sel |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|--------------|-----------------------|--------|----------------|-------------|-----|
| Fornecedor: 23962-3 GOLDENPLUS-COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E<br>Email: goldenplusdistribuidora@gmail.com<br>CNPJ: 17.472.278/0001-64 Telefone: 5435232202 Status: Classificado |                                                                                                      |     |            |              |                       |        |                | 36.894,00   |     |
| Lote 035 - Lote 035                                                                                                                                                         |                                                                                                      |     |            |              |                       |        |                | 3.312,00    |     |
| 001                                                                                                                                                                         | 16563 BUDESONIDA AEROSSOL NASAL 32 MCG/DOSE – FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADOR<br>FRASCO COM 120 DOSES | FR  | 400,00     | Classificado | MULTILAB MULTILAB     |        | 8,28           | 3.312,00    | *   |
| Lote 036 - Lote 036                                                                                                                                                         |                                                                                                      |     |            |              |                       |        |                | 3.140,00    |     |
| 001                                                                                                                                                                         | 16564 BUDESONIDA AEROSSOL NASAL 64 MCG/DOSE – FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADOR<br>FRASCO COM 120 DOSES | FR  | 200,00     | Classificado | MULTILAB MULTILAB     |        | 15,70          | 3.140,00    | *   |
| Lote 037 - Lote 037                                                                                                                                                         |                                                                                                      |     |            |              |                       |        |                | 6.000,00    |     |
| 001                                                                                                                                                                         | 16565 CAPTOPRIL 25 MG - COMPRIMIDO                                                                   | CO  | 200.000,00 | Classificado | MULTILAB MULTILAB     |        | 0,03           | 6.000,00    | *   |
| Lote 069 - Lote 069                                                                                                                                                         |                                                                                                      |     |            |              |                       |        |                | 2.240,00    |     |
| 001                                                                                                                                                                         | 16595 DIAZEPAM 5MG – COMPRIMIDO                                                                      | CO  | 40.000,00  | Classificado | NOVA QUIMICA NOVA     |        | 0,056          | 2.240,00    | *   |
| Lote 097 - Lote 097                                                                                                                                                         |                                                                                                      |     |            |              |                       |        |                | 1.017,00    |     |
| 001                                                                                                                                                                         | 16623 FLUCONAZOL 150 MG – CÁPSULA OU COMPRIMIDO                                                      | CO  | 3.000,00   | Classificado | MEDQUIMICA MEDQUIMICA |        | 0,339          | 1.017,00    | *   |
| Lote 117 - Lote 117                                                                                                                                                         |                                                                                                      |     |            |              |                       |        |                | 14.900,00   |     |
| 001                                                                                                                                                                         | 16639 IBUPROFENO 600 MG – COMPRIMIDO                                                                 | CO  | 100.000,00 | Classificado | MULTILAB MULTILAB     |        | 0,149          | 14.900,00   | *   |
| Lote 123 - Lote 123                                                                                                                                                         |                                                                                                      |     |            |              |                       |        |                | 1.400,00    |     |
| 001                                                                                                                                                                         | 16645 ITRACONAZOL 100 MG – COMPRIMIDO OU CÁPSULA                                                     | CO  | 2.000,00   | Classificado | NOVA QUIMICA NOVA     |        | 0,70           | 1.400,00    | *   |
| Lote 136 - Lote 136                                                                                                                                                         |                                                                                                      |     |            |              |                       |        |                | 2.340,00    |     |
| 001                                                                                                                                                                         | 16656 LORATADINA 1 MG/ML – XAROPE FRASCO C/ 100ML                                                    | FR  | 1.200,00   | Classificado | PRATI PRATI           |        | 1,95           | 2.340,00    | *   |
| Lote 152 - Lote 152                                                                                                                                                         |                                                                                                      |     |            |              |                       |        |                | 2.545,00    |     |
| 001                                                                                                                                                                         | 16672 MICONAZOL NITRATO 2% - CREME VAGINAL: BISNAGA C/ 80 G + 14 APLICADORES                         | TB  | 500,00     | Classificado | HIPOLABOR HIPOLABOR   |        | 5,09           | 2.545,00    | *   |
| VALOR TOTAL:                                                                                                                                                                |                                                                                                      |     |            |              |                       |        | 36.894,00      |             |     |