



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 058/2019 PREGÃO PRESENCIAL Nº 005/2019

Aos oito dias do mês de março do ano de dois mil e dezenove, autorizado pelo **Pregão Presencial nº 005/2019**, 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: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 67.729.178/0004-91, Inscrição Estadual nº 395.060.142.110 Inscrição Municipal nº 4644-3/01 com endereço na Rua Emilio Marconato, nº 1000, Galpão 22, Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif, em Jaguariúna/SP CEP: 13916-074, fone/fax: (19) 3522-5800, neste ato representada por **Jailson Trevison**, inscrito(a) no CPF sob nº 587.756.179-00.
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 005/2019**.
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 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: 11.001.10.301.0014.2030-3390300900

Contas: 3530

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 005/2019**, 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 005/2019**.

12. Faz parte integrante desta Ata de Registro de Preços, aplicando todos os seus dispositivos, o edital de **Pregão Presencial nº 005/2019**, as Notas de Empenho com os termos aditados e a proposta da detentora da Ata naquilo que não contrariar as presentes disposições.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

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:

<b>SECRETARIA</b>	<b>FISCAL</b>
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. EDUARDO PIRES FERREIRA**, Prefeito em exercício de Piên, e pelo representante do Detentor, e duas testemunhas.

---

**EDUARDO PIRES FERREIRA - MUNICÍPIO DE PIÊN**  
ÓRGÃO GERENCIADOR

---

**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
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 5/2019

Equiplano

Página:1

Item	Produto/Serviço	UN.	Quantidade	Status	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total	Sel
Fornecedor: 9563-0 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		CNPJ: 67.729.178/0004-91	Telefone: 19 3522 5804	Status: Classificado				15.995,00	
Email: licitacoes@rioclarense.com.br									
Representante: 21524-4 JAILSON TREVISON									
Lote 001 - Lote 001								15.995,00	
012	16589 CLORPROMAZINA 25 MG - COMPRIMIDO	CO	10.000,00	Classificado	CRISTALIA		0,19	1.900,00	*
016	16603 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML + BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA. 4 MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA C/ 5 ML	AM	500,00	Classificado	HIPOLABOR		0,32	160,00	*
027	16640 IMIPRAMINA 25 MG – COMPRIMIDO	CO	15.000,00	Classificado	CRISTALIA		0,285	4.275,00	*
031	16653 LEVOMEPRIMAZINA 25 MG – COMPRIMIDO	CO	2.000,00	Classificado	CRISTALIA		0,35	700,00	*
034	16655 LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% SEM VASOCONSTRITOR INJETÁVEL FRASCO C/ 20 ML FRASCO OU AMPOLA	FR	1.000,00	Classificado	HIPOLABOR		2,20	2.200,00	*
048	16697 PREDNISOLONA 3 MG/ML – SOLUÇÃO ORAL: FRASCO C/ 60 ML	FR	2.000,00	Classificado	HIPOLABOR		3,38	6.760,00	*
<b>VALOR TOTAL:</b>							15.995,00		