



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 064/2019 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: **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 02.816.696/0001-54, Inscrição Estadual nº 90180579-29 Inscrição Municipal nº 10469 com endereço na Rua Franco Grilo, nº 374, Fundos, Bairro Colônia Dona Luiza, em Ponta Grossa CEP: 84045-320, fone/fax: (42) 2101-5151, neste ato representada por **Flávio Antônio Epaminondas Santos**, inscrito(a) no CPF sob nº 275.382.309-04.
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

---

**PONTAMED FARMACEUTICA 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: 4521-7 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA		CNPJ: 02.816.696/0001-54	Telefone: 4221015151	Status: Classificado					10.772,50	
Email: financeiro@pontamed.com.br										
Representante: 17840-3 FLAVIO ANTONIO EPAMINONDAS SANTOS										
Lote 001 - Lote 001									10.772,50	
008	16568 CARBAMAZEPINA 400 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA - COMPRIMIDO	CO	800,00	Classificado	CRISTALIA		0,438	350,40	*	
010	16580 CILOSTAZOL 100 MG - COMPRIMIDO	CO	2.000,00	Classificado	BIOLAB-SANUS		0,435	870,00	*	
019	16881 FENITOÍNA 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AM	100,00	Classificado	HIPOLABOR		2,436	243,60	*	
025	18617 HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO 100 MG - PÓ LIÓFILO PARA INJETÁVEL	FR	100,00	Classificado	TEUTO		2,29	229,00	*	
038	16661 METFORMINA CLORIDRATO 500 MG - COMPRIMIDO	CO	100.000,00	Classificado	TEUTO		0,06	6.000,00	*	
044	16674 NISTATINA 100.000 UI/ML - SUSPENSÃO ORAL: FRASCO COM 50 ML	FR	500,00	Classificado	PRATI DONADUZZI		3,485	1.742,50	*	
051	16711 SERTRALINA CLORIDRATO 50 MG - COMPRIMIDO	CO	500,00	Classificado	GEOLAB		0,10	50,00	*	
058	16722 SULFADIAZINA 500 MG - COMPRIMIDO	CO	5.000,00	Classificado	SOBRAL		0,21	1.050,00	*	
069	16313 CATETER OXIGENOTERAPIA, PLÁSTICO ATÓXICO, FLEXÍVEL, PONTA ARREDONDADA, TIPO ÓCULOS, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM ADAPTADOR PARA TUBO DE LÁTEX, TAMANHO ADULTO.	UN	300,00	Classificado	MARK MED		0,79	237,00	*	
<b>VALOR TOTAL:</b>							10.772,50			