DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE BÁLSAMO

Conforme Lei Municipal nº 2.249, de 08 de fevereiro de 2017

www.balsamo.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/balsamo

SUMÁRIO

PODER EXECUTIVO DE BÁLSAMO	2
Licitações e Contratos	2
Atas de registro de preço	2

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Bálsamo, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Bálsamo poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.balsamo.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.imprensaoficialmunicipal.com.br/balsamo
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Bálsamo
CNPJ 45.142.353/0001-64
Rua Rio de Janeiro, 695 - Centro
Telefone: (17) 3264-1209
Site: www.balsamo.sp.gov.br

Câmara Municipal de Bálsamo
CNPJ 51.847.507/0001-16
Rua São Paulo, 740 - Jd. São Domingos
Telefone: (17) 3264-1518
Site: www.cmbalsamo.sp.gov.br

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001

O Município de Bálsamo garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.balsamo.sp.gov.br

Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/balsamo

PODER EXECUTIVO DE BÁLSAMO

Licitações e Contratos | **Atas de registro de preço**

ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 02/2019

PREGÃO PRESENCIAL N° 20/2019
PROCESSO DE LICITAÇÃO N° 29/19
REGISTRO DE PREÇO N° 02/2019

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

CONTRATANTE:
PREFEITURA MUNICIPAL DE BÁLSAMO, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob n.° 45.142.353/0001-64, com sede à Rua Rio de Janeiro, 695, Centro, na Cidade de Bálsamo/SP., representada pelo Sr. Carlos Eduardo Carmona Lourenço, Prefeito Municipal.

CONTRATADA (FORNECEDOR BENEFICIÁRIO):

CIRÚRGICA OLIMPIO EIRELI - EPP, inscrita no CNPJ sob n.° 01.140.868/0001-50, com sede à Rua João Antônio Sicoli, 560, Jd. Maracanã, São José do Rio Preto/SP, representada pelo Senhor Michael Franco Maluf, portador da cédula de identidade RG: 50.522.112-3 SSP/SP e CPF nº 040.826.916-26, Procurador.

	186	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI EPP				
Item	Código	Descrição do produto/serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18	006.001.908	ALPRAZOLAN 0,5 MG COMPRIMIDO	CPR	10000	0,09	900,00
19	006.002.331	ALPRAZOLAN 1 MG COMPRIMIDO	COMP	10000	0,10	1.000,00
21	006.002.334	AMINOFILINA 24 MG / ML SOL INJ IM/EV AMP 10 ML	AMP	500	0,96	480,00
23	006.001.050	AMIODARONA 50MG/ML AMP 3 ML	AMP	500	1,87	935,00
40	006.001.183	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG	COMP	1000	0,299	299,00
56	006.001.131	CARVEDILOL 12,5 MG	COMP	20000	0,099	1.980,00
57	006.001.132	CARVEDILOL 25MG	COMP	20000	0,129	2.580,00
58	006.001.133	CARVEDILOL 3,125MG	COMP	15000	0,07	1.050,00
59	006.001.134	CARVEDILOL 6,25MG	COMP	20000	0,08	1.600,00
62	006.002.358	CEFTRIAXONA SODICA 500 MG IM C/ DIL LIDOCAINA 1%	AMP	600	8,49	5.094,00
110	006.002.367	DEXAMETASONA 0,1 %- 1MG/G CREME BISNAGA C/ 15 GR	TB	10000	1,13	11.300,00
111	006.002.368	DEXAMETASONA 4 MG	COMP	5000	0,19	950,00
118	006.001.118	DIMENIDRINATO30MG/10 ML,CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/10 ML,GLICOSE1000MG/10ML,FRUTOSE1000MG/10MLSOLUÇÃO INJETÁVEL EV	AMP	3000	3,27	9.810,00
119	006.002.372	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML FRASCO C/ 20ML	FR	500	1,50	750,00
127	006.002.377	DOMPERIDONA 10 MG	COMP	50000	0,07	3.500,00
147	006.002.381	FRUTOSE + ACIDO ASCORBICO + COMPLEXO B SOL INJ EV AMP 10 ML	AMP	5000	4,58	22.900,00
180	006.001.060	LORATADINA 10MG	COMP	25000	0,08	2.000,00
200	006.002.399	NITROFURANTOINA 100MG CAP	CAP	20000	0,215	4.300,00
214	006.002.404	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 500MG POMADA 40 G	TB	500	9,79	4.895,00
233	006.001.227	SERTRALINA 50MG - COMPRIMIDO	COMP	120000	0,13	15.600,00
		Total do Proponente				91.923,00

CONTRATADA (FORNECEDOR BENEFICIÁRIO):

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, inscrita no CNPJ sob n° 67.729.178/0004-91, com sede à Praça Emilio Marconato, 1000 - Galpão G22, Jaguariuna-SP, CEP: 13820-000, representada pelo Senhor Otavio Augusto

Bueno Gallina, portador da cédula de identidade RG: 47.634.974-SSP/SP e CPF n° 376.261.478-47, Procurador.

Item	2718 Código	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PRAÇA EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPÃO G22, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13820-000 Telefone: 19 35225800 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	006.001.258	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML - SUSPENSÃO INJETÁVEL - AMPOLAS C/ 1ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	1000	5,89	5.890,00
4	006.001.499	ACETATO DE RETINOL 10000 UI, AMINOÁCIDOS 2,5%, METIONINA 0,5%, CLORANFENICOL0,5% - POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL – BISNAGA C/ 3,5 GRAMAS Marca: CRISTALIA/LATIN	TB	100	9,46	946,00
24	006.002.553	AMOXACILINA + CLAVULANATO 400MG/5ML FR 70 ML Marca: SANDOZ	FR	2000	8,50	17.000,00
25	006.001.415	AMOXACILINA + CLAVULANATO 500MG/125MG Marca: SANDOZ	COMP	40000	0,96	38.400,00
32	006.002.341	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UL SOL IM Marca: TEUTO	AMP	1000	7,99	7.990,00
33	006.002.342	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UL IM Marca: TEUTO	AMP	100	7,75	775,00
45	006.002.350	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJETAVEL IM AMPOLA 2ML Marca: HIPOLABOR	AMP	4000	1,32	5.280,00
46	006.001.902	BULTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DIPIRONA 4+500MG/ML SOL.INJETÁVEL IM/EV Marca: HIPOLABOR	AMP	10000	1,23	12.300,00
51	006.001.200	CARBAMAZEPINA 200MG - COMPRIMIDO Marca: TEUTO	COMP	30000	0,099	2.970,00
52	006.001.201	CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO 2% - FRASCO C/ 100ML Marca: SANVAL	FR	300	9,69	2.907,00
61	006.001.202	CEFALEXINA 500MG - CAPSULA Marca: TEUTO	CAP	30000	0,27	8.100,00
71	006.001.203	CIMETIDINA 150MG/ML INJETÁVEL - AMPOLA 2 ML Marca: TEUTO	AMP	5000	0,65	3.250,00
74	006.001.135	CITALOPRAN 20MG Marca: TEUTO	COMP	40000	0,15	6.000,00
75	006.001.505	CLINDAMICINA 300 MG Marca: UNIAO QUIMICA	CAP	20000	0,949	18.980,00
81	006.001.206	CLORETO DE SÓDIO 20% INJETÁVEL - AMPOLA C/ 10ML Marca: FARMACE	AMP	1500	0,20	300,00
82	006.001.329	CLORIDRATO DE AMITRIPITILINA 25 MG COMP Marca: TEUTO	COMP	50000	0,028	1.400,00
85	006.001.207	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA C/ 10ML Marca: TEUTO	AMP	300	1,20	360,00
98	006.001.893	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOL.INJETÁVEL Marca: TEUTO	AMP	2000	0,75	1.500,00
100	006.001.425	CLORPROMAZINA 100 MG Marca: CRISTALIA	COMP	5000	0,20	1.000,00
115	006.001.896	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML SOL. INJETÁVEL Marca: FARMACE	AMP	8000	0,58	4.640,00
124	006.001.212	DIPIRONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG/2ML - AMPOLA C/ 2ML Marca: SANTISA	AMP	15000	0,41	6.150,00
129	006.001.890	DOXAZOSINA 4 MG Marca: SANDOZ	CPR	5000	0,28	1.400,00
133	006.001.892	EPINEFRINA 1MG/ML SOL.INJETÁVEL Marca: HIPOLABOR	AMP	1000	1,85	1.850,00
134	006.001.214	ESPIROLACTONA 50MG - COMPRIMIDO Marca: HIPOLABOR	COMP	30000	0,23	6.900,00
135	006.002.557	ESTRIOL CREME VAGINAL 1MG/G Marca: SANVAL	TB	300	12,00	3.600,00
137	006.001.300	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML Marca: CRISTALIA	AMP	500	9,95	4.975,00
139	006.001.162	FENITOÍNA SÓDICA AMPOLA C/ 50MG/ML - AMPOLA C/ 5ML Marca: HIPOLABOR	AMP	300	2,20	660,00
141	006.001.164	FENOBARBITAL 100MG/ML INJETÁVEL - AMPOLA C/ 2ML Marca: CRISTALIA	AMP	300	1,74	522,00
142	006.001.341	FENTANIL 50 MCG / ML AMP 2 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	300	1,35	405,00
145	006.001.215	FLUOXETINA 20MG - CAPSULA Marca: TEUTO	CAP	50000	0,059	2.950,00
146	006.001.216	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML INJETÁVEL - AMPOLA Marca: TEUTO	AMP	10000	0,60	6.000,00
149	006.001.166	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO Marca: HIPOLABOR	COMP	40000	0,034	1.360,00
150	006.002.382	GLIBENCLAMIDA 5 MG Marca: MEDQUIMICA	COMP	10000	0,02	200,00
152	006.001.218	GLICOSE 25% - AMPOLA 10 ML Marca: FARMACE	AMP	2000	0,20	400,00

155	006.002.387	HALOPERIDOL 5 MG Marca: CRISTALIA	COMP	10000	0,18	1.800,00
159	006.002.389	HIDROCORTISONA, SUCCINATO 100MG SOL INJ IM/EV Marca: TEUTO	AMP	1500	2,50	3.750,00
160	006.002.390	HIDROCORTISONA, SUCCINATO 500MG SOL INJ IM/EV Marca: TEUTO	AMP	1500	4,50	6.750,00
174	006.002.562	LEVOTIROXINA 100 MG Marca: MERCK	COMP	20000	0,07	1.400,00
177	006.002.559	LEVOTIROXINA 25 MCG Marca: MERCK	COMP	20000	0,07	1.400,00
178	006.002.560	LEVOTIROXINA 50 MCG Marca: MERCK	COMP	20000	0,07	1.400,00
201	006.001.524	NITROPRUSSIATO DE SODIO 25 MG/ ML AMPOLA 2 ML Marca: HYPOFARMA	AMP	100	11,20	1.120,00
206	006.001.883	OLANZAPINA 5MG Marca: GEOLAB	CPR	3000	0,54	1.620,00
210	006.001.030	PARACETAMOL 750MG - COMPRIMIDOS Marca: PRATI DONADUZZI	COMP	40000	0,088	3.520,00
212	006.001.885	PARACETAMOL+CODEINA 500/30MG Marca: GEOLAB	CPR	2000	0,33	660,00
216	006.001.224	PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO Marca: SANVAL	COMP	30000	0,146	4.380,00
218	006.001.225	PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA	COMP	10000	0,10	1.000,00
219	006.001.256	PROMETAZINA INJETÁVEL - AMPOLA 2 ML Marca: SANVAL	AMP	1500	1,80	2.700,00
224	006.001.226	RANITIDINA 50MG/2ML INJETÁVEL - AMPOLA Marca: FARMACE	AMP	2500	0,42	1.050,00
238	006.001.531	SULFAMETAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG Marca: PRATI DONADUZZI	COMP	5000	0,10	500,00
253	006.001.393	VITAMINA K Marca: HIPOLABOR	AMP	500	1,10	550,00
		Total do Proponente				210.960,00

CONTRATADA (FORNECEDOR BENEFICIÁRIO):

MIRASSOL MED COM. DE MEDICAMENTOS EIRELI, inscrita no CNPJ sob n° 13.046.855/0001-03, com sede à Rua São BENTO, 2327 - CENTRO, MIRASSOL - SP, CEP: 15130-000, representada pela Senhor Luiz Fernando Gregio Perez, portadora da cédula de identidade RG: 11.972.733 SSP/SP e do CPF n° 027.818.388-37, Procurador .

Item	2954 Código	MIRASSOL MED COM. DE MEDICAMENTOS EIRELI Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	006.002.325	ACICLOVIR 400MG COMPRIMIDOS Marca: TEUTO	COMP	5000	0,58	2.900,00
14	006.001.413	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 400MG Marca: GEOLAB	COMP	10000	0,34	3.400,00
15	006.001.230	ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML - FRASCO C/ 10ML Marca: GEOLAB	FR	2000	1,02	2.040,00
29	006.001.019	AZICERIO - POTE 400GR Marca: SILVESTRE	PT	60	169,00	10.140,00
39	006.001.170	BIPERIDENO 2MG - COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA	COMP	5000	0,174	870,00
43	006.001.371	BROMOPRIDA 10MG Marca: PRATI	COMP	50000	0,16	8.000,00
50	006.002.353	CAPTOPRIL 25 MG Marca: PRATI	COMP	50000	0,024	1.200,00
53	006.001.350	CARBIDOPA/ LEVEDOPA 25/250MG COMPR Marca: CRISTALIA	COMP	1000	0,70	700,00
60	006.001.903	CEFALEXINA 250MG/MLSUSP.ORAL FR 100ML Marca: NEO QUIMICA	FRS	300	6,80	2.040,00
80	006.001.205	CLORETO DE SÓDIO 0,9% / CLORETO DE BENZALCÔNIO 0,01% - SOLUÇÃO NASAL FR 30 ML Marca: MARIOL	FR	5000	0,66	3.300,00
109	006.001.679	DESLORATADINA 0,5MG/ML XAROPE Marca: TEUTO 60 ML	FR	2000	8,88	17.760,00
130	006.001.251	ENOXAPARINA SÓDICA 20MG SOLUÇÃO INJETÁVEL - SERINGAS PRE ENCHIDAS C/0,2ML AMPOLA Marca: MYLAN	AMP	8000	12,00	96.000,00
131	006.001.163	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL - SERINGAS PRE ENCHIDAS C/0,4ML AMPOLA Marca: MYLAN	AMP	10000	13,90	139.000,00
132	006.001.891	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG/ML - SOL.INJETÁVEL - SERINGAS PRÉ-ENCHIDAS SUBCUTANEA COM 0,6ML Marca: MYLAN	AMP	6000	19,12	114.720,00
143	006.002.380	FLUCONAZOL 150 MG CAP Marca: VITAMEDIC	COMP	10000	0,367	3.670,00
161	006.001.334	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO ORAL 100ML Marca: SOBRAL	FR	6000	1,60	9.600,00
163	006.001.185	HUMULIN - INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI P/ ML -	FR	50	18,70	935,00

185	006.001.254	FRASCO COM 10ML HUMULIN Marca: LILLY METILDOPA 250MG - COMPRIMIDO Marca: E.M.S. Total do Proponente	COMP	15000	0,35	5.250,00 421.525,00

CONTRATADA (FORNECEDOR BENEFICIÁRIO):

R.A.P. APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob n° 06.968.107/0001-04, com sede à Rua Rodrigues Cesar, 174 - Vila dos Lavradores, Botucatu - SP, CEP: 18609-082, representada pelo Senhor Lucio Flavio Tripodi, portador do RG: 28.786.277 SSP/SP e do CPF n° 181.528.718-77, Procurador.

Item	3544 Código	R.A.P. APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
54	006.002.355	CARBONATO DE CALCIO 1250MG+ COLECALCIFEROL/ VITAMINA D3 400UL EMB C/ 30 COMP (OS-CAL-D) Marca: BIONATUS OBS: COTADO SIMILAR - BLISTER C/15	COMP	70000	0,113	7.910,00
63	006.002.359	CEFTRIAXONA SODICA SOL INJ EV AMP C/ 1000MG Marca: BLAU	AMP	3000	7,42	22.260,00
65	006.001.905	CETOCONAZOL 20MG/G CREME TB 30GR Marca: SOBRAL	TUBO	1500	1,81	2.715,00
68	006.001.906	CETOPROFENO 50MG/ML SOL. INJETÁVEL Marca: HIPOLABOR	AMP	5000	1,188	5.940,00
76	006.001.910	CLOBAZAN 20MG Marca: SANOFI	CPR	1000	0,98	980,00
87	006.001.208	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG - COMPRIMIDO Marca: HIPOLABOR	COMP	5000	0,63	3.150,00
91	006.001.900	CLORIDRATO DE LIDOCAINA S/V FR 30ML Marca: HYPOFARMA OBS: 20 ML	FRS	500	2,90	1.450,00
92	006.001.507	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG Marca: EMS	COMP	18000	0,49	8.820,00
104	006.002.366	COMPLEXO B COMPRIMIDO SEM ASSOSSIAÇÃO C/ OUTRAS VITAMINAS OU SAIS MINERAIS: TIAMINA 15MG-B1, RIBOFLAVINA, NICOTINAMIDA50MG-PP, PANTOTENATO CALCIO 25MG - B5, PIRIDOXINA 10 MG - B6 Marca: VITAMED	COMP	50000	0,039	1.950,00
107	006.001.169	DELTAMETRINA XAMPOO - FRASCO C/ 100ML Marca: CIFARMA	FR	300	4,70	1.410,00
114	006.001.157	DIAZEPAN AMPOLA 2ML Marca: SANTISA	AMP	1000	0,59	590,00
117	006.001.160	DIGOXINA 0,25MG - COMPRIMIDO Marca: PHARLAB	UN	3000	0,06	180,00
120	006.002.556	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL Marca: EMS	COMP	600	0,29	174,00
121	006.002.373	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG Marca: CIFARMA	COMP	50000	0,32	16.000,00
126	006.001.889	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+FOSFATO DISSODICODE BETAMETASONA AMP 1 ML (DIPROSPAN Marca: BRAINFARMA OBS: COTADO SIMILAR	AMP	2000	3,12	6.240,00
144	006.001.342	FLUMAZENIL 0,5 MG / ML AMP 5 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	100	8,98	898,00
148	006.001.165	FUROSEMIDA 10MG/ML INJETÁVEL - AMPOLA C/ 2ML Marca: SANTISA	AMP	2500	0,38	950,00
167	006.001.182	INSULINA GLARGINA 100UI-ML 10 ML Marca: SANOFI	FR	300	230,00	69.000,00
175	006.002.563	LEVOTIROXINA 125 MCG Marca: MERCK	COMP	20000	0,18	3.600,00
176	006.002.564	LEVOTIROXINA 150 MCG Marca: MERCK	COMP	20000	0,20	4.000,00
179	006.002.561	LEVOTIROXINA 75 MCG Marca: MERCK	COMP	20000	0,16	3.200,00
183	006.001.520	LORAZEPAN 2 MG Marca: TEUTO	COMP	1000	0,12	120,00
190	006.002.570	MONONIDRATO DE ISOSSORBIDA 20MG Marca: ZYDUS	COMP	1000	0,08	80,00
194	006.002.571	NIFEDIPINA 20 MG Marca: GEOLAB	COMP	25000	0,05	1.250,00
208	006.002.401	OXICARBAMAZEPINA 300 MG COMP REVESTIDO DIVISIVEL Marca: RANBAXY	COMP	1000	0,64	640,00
209	006.002.402	OXIDO DE ZINCO 100MG/G + COLECALCIFEROL 1000UI/G+RETINOL 400UI/G POMADA BISNAGA 45 GR Marca: CIMED	TB	5000	2,59	12.950,00
211	006.002.573	PARACETAMOL SOL ORAL 200MG/ML - FRASCO 20 ML Marca: SOBRAL	FR	1000	0,79	790,00
215	006.001.421	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML Marca: HIPOLABOR	FR	2000	2,97	5.940,00

217	006.001.384	PREDNISONA 5MG Marca: SANVAL	COMP	20000	0,06	1.200,00
246	006.001.303	TIAMINA 300MG COMPRIMIDOS Marca: HIPOLABOR	COMP	5000	0,19	950,00
247	006.002.577	TOBRAMICINA COLIRIO 3MG/ML OFTALMICO Marca: BRAINFARMA	FR	1500	3,97	5.955,00
250	006.001.534	VENLAFAXINA 37,5 MG Marca: CELLERA	COMP	10000	0,45	4.500,00
251	006.001.536	VENLAFAXINA 75 MG Marca: CELLERA	COMP	10000	0,60	6.000,00
252	006.001.537	VITAMINA A+D 10.000UI + 50.000UI 20 ML Marca: NATULAB	FR	500	9,99	4.995,00
		Total do Proponente				206.787,00

CONTRATADA (FORNECEDOR BENEFICIÁRIO):

AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, inscrita no CNPJ sob n° 65.817.900/0001-71, com sede à Av Viscondi de Nova Granada, 1105 - Vila Grossklauss, Leme - SP, CEP: 13617-400, representada pelo Senhor Kleber Matheus Santana Oliveira. portador da cédula de identidade RG: 33.305.994-3 e CPF n° 221.293.398-32, Procurador.

Item	3799 Código	Aglon Comercio e Representações Ltda CNPJ: 65.817.900/0001-71 Av Viscondi de Nova Granada, 1105 - Vila Grossklauss, LEME - SP, CEP: 13617-400 Telefone: 19 35737300 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
9	006.001.086	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULAS Marca: DEPAKENE/ABBOTT	CAP	50000	0,189	9.450,00
102	006.002.554	COLEGENASE 0,6 U/G + CLORANFENICOL 0,01 G/G TB 30GR Marca: IRUXOL/ABBOTT	TB	1000	7,30	7.300,00
170	006.001.321	LEVEDOPA + BENSERAZIDA 100/25MG - HBS CAPS PROLOPA Marca: PROLOPA HBS/ROCHE	CAP	8000	1,69	13.520,00
171	006.001.322	LEVEDOPA + BENSERAZIDA 100/25MG DISP PROLOPA Marca: PROLOPA/ROCHE	COMP	8000	1,69	13.520,00
172	006.001.516	LEVEDOPA + BENSERAZIDA 200/50MG Marca: PROLOPA/ROCHE	COMP	20000	1,20	24.000,00
198	006.001.881	NITAZOXANIDA 20MG/ML FR 45ML Marca: ANNITA/FARMOQUIMICA	FRS	2000	10,50	21.000,00
199	006.001.880	NITAZOXANIDA 500MG Marca: ANNITA/FARMOQUIMICA	CPR	5000	3,20	16.000,00
228	006.001.871	RIVAROXABANA 10MG(XARELTU) Marca: XARELTO/BAYER	CPR	4000	7,19	28.760,00
229	006.001.872	RIVAROXABANA 15MG(XARELTO) Marca: XARELTO/BAYER	CPR	4000	7,19	28.760,00
230	006.001.873	RIVAROXABANA 20MG(XARELTO) Marca: XARELTO/BAYER	CPR	4000	7,19	28.760,00
248	006.001.874	VARFARINA 5MG Marca: MAREVAN/FARMOQUIMICA	CPR	20000	0,10	2.000,00
		Total do Proponente				193.070,00

CONTRATADA (FORNECEDOR BENEFICIÁRIO):

INARA BRASIL DA SILVA & CIA LTDA - ME, inscrita no CNPJ sob n° 18.811.390/0001-45, com sede à Rua Caetano Bruno, 120 - Distrito Industrial, Potirendaba - SP, CEP: 15105-000, representada pelo Senhor Jolvanio Pedro Goulart, portador da cédula de identidade RG: 26.584.287 SSP/SP e CPF n° 280.477.658-17, Procurador .

Item	5073 Código	Inara Brasil da Silva & Cia Ltda - ME Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
26	006.002.336	AMOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSAO ORAL FR 150ML Marca: CIMED	FR	1500	6,28	9.420,00
35	006.001.907	BENZOATO DE ALOGLITINA 25MG(NESINA) Marca: TAKEDA	CPR	4000	2,69	10.760,00

90	006.001.899	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 50MG/ML+SULFATO DE MEOMICINA 5MG/ML+HIALURONIDASE 100 UTR/ML (OTO - XILODASE) Marca: APSEN	FR	1500	17,44	26.160,00
103	006.001.333	COLIRIO ANESTESICO (CLORIDRATODE TETRACAINA 1%, CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%, SOLUÇÃO OFTALMICA) Marca: ALLERGAN	FR	100	8,29	829,00
105	006.001.894	DAPAGLIFLOZNA 10MG (FORXIGA) Marca: ASTRA ZENECA	CPR	4000	4,67	18.680,00
106	006.001.895	DAPAGLIFLOZNA+CLORI.DE METFORMINA5/1000MG(XIGDUO XR) Marca: ASTRA ZENECA	CPR	4000	2,73	10.920,00
162	006.001.180	HUMALOG - INSULINA LISPRO 100UI P/ML - FRASCO C/ 10ML HUMALOG Marca: ELI LILLY	FR	80	102,99	8.239,20
168	006.001.513	INSULINA GLULISINA EQUIVALENTE 100UI DE INSULINA HUMANA FR AMP 10 ML Marca: SANOFI	FR	20	102,00	2.040,00
		Total do Proponente				87.048,20

CONTRATADA (FORNECEDOR BENEFICIÁRIO):

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob n° 14.271.474/0001-82, com sede à Rua Manoel Deodoro Pinheiro Machado, 1218 - Vila Santa Therezinha de Menino Jesus, Botucatu - SP, CEP: 18606-710, representada pelo Senhor Ivan Lima Pignatari, portador da cédula de identidade RG: 21.417.951-5 SSP/SP e CPF n° 167.646.328-39, Procurador.

Item	5212 Código	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 14.271.474/0001-82 R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 - VILA SANTA THEREZINHA DE MENINO JESUS, BOTUCATU - SP, CEP: 18606-710 Telefone: (14) 3214-0512 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20	006.002.333	AMINOFILINA 100 MG COMP Marca: HIPOLABOR	COMP	1000	0,076	76,00
22	006.001.424	AMIODARONA 200MG Marca: GEOLAB	COMP	20000	0,519	10.380,00
37	006.002.344	BESILATO DE ANLODIPINA 5MG - COMPRIMIDO Marca: GEOLAB	COMP	30000	0,027	810,00
42	006.002.349	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - FR 20 ML Marca: HIPOLABOR	FR	500	3,00	1.500,00
66	006.001.909	CETOPROFENO 100MG Marca: BIOSINTETICA	CPR	20000	0,88	17.600,00
67	006.001.418	CETOPROFENO 20 MG/ML GOTAS 20ML Marca: TEUTO	FR	2000	2,10	4.200,00
89	006.001.209	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GELÉIA - BISNAGA DE 30GR Marca: HIPOLABOR	TB	500	2,44	1.220,00
113	006.002.370	DIAZEPAN 10 MG Marca: SANTISA	COMP	30000	0,074	2.220,00
136	006.001.250	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625MG - CARTELAS C/ 28 COMPRIMIDO Marca: MABRA	COMP	5000	0,83	4.150,00
138	006.001.445	FENITOINA 100 MG Marca: TEUTO	CPR	20000	0,137	2.740,00
169	006.001.680	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE FR 120ML Marca: NUTRIEX	FR	1000	4,99	4.990,00
191	006.002.569	MONONIDRATO DE ISOSSORBIDA 5MG Marca: EMS	COMP	1000	0,286	286,00
196	006.002.397	NISTATINA 100.000UI SUSP ORAL FR 50 ML Marca: PRATI	FR	300	3,87	1.161,00
204	006.001.882	NORFLOXACINO 400MG Marca: MEDQUIMICA	CPR	15000	0,21	3.150,00
207	006.001.093	OMEPRAZOL 20MG - CAPSULA Marca: HIPOLABOR	CAP	240000	0,055	13.200,00
249	006.001.535	VENLAFAXINA 150 MG Marca: EUROFARMA	COMP	10000	1,16	11.600,00
		Total do Proponente				79.283,00

CONTRATADA (FORNECEDOR BENEFICIÁRIO):

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ sob n° 02.520.829/0001-40, com sede à Rod Br 480, 180 - centro, Barão de Cotegipe - RS, CEP: 99740-000, representada pelo Senhor Idalgo Antoniolli, portador da cédula de identidade RG: 30.656.604-94 SSP/RS e CPF n° 939.682.800-91, Procurador.

	5214	Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares Ltda				
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7	006.001.259	ÁCIDO ACETIL SALICILICO 100MG Marca: SOBRAL	COMP	120000	0,018	2.160,00
8	006.001.229	ÁCIDO FÓLICO 5MG Marca: NATULAB	COMP	30000	0,037	1.110,00
16	006.001.128	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG - COMPRIMIDOS Marca: DELTA	COMP	20000	0,208	4.160,00
30	006.001.416	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML Marca: PRATI	FR	1000	6,375	6.375,00
31	006.002.419	AZITROMICINA 500 MG CP REVESTIDO Marca: MEDQUIMICA	COMP	25000	0,47	11.750,00
47	006.001.678	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SÓDICA 250MG COMP Marca: HYPERMARCAS	COMP	25000	0,349	8.725,00
49	006.001.378	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA 333,4MG/ML GOTAS - FRASCO 20ML Marca: NATULAB	FR	200	5,30	1.060,00
72	006.001.039	CIMETIDINA 200MG - COMPRIMIDO Marca: PRATI	COMP	40000	0,145	5.800,00
73	006.001.038	CINARIZINA 75MG - COMPRIMIDO Marca: HYPERMARCAS	COMP	38000	0,109	4.142,00
84	006.001.264	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG Marca: PRATI	COMP	40000	0,20	8.000,00
93	006.001.330	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG Marca: RANBAXY	COMP	30000	0,28	8.400,00
112	006.002.369	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML SOL ORAL C/ 120 ML Marca: NATULAB	FR	10000	1,25	12.500,00
123	006.002.420	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML - FRASCO C/ 20ML Marca: NATULAB	FR	10000	1,17	11.700,00
158	006.001.220	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO Marca: MEDQUIMICA	COMP	25000	0,017	425,00
164	006.002.558	IBUPROFENO 600MG Marca: PRATI	COMP	30000	0,19	5.700,00
173	006.001.681	LEVOFLOXACINA 500MG Marca: PRATI	COMP	15000	0,68	10.200,00
181	006.002.565	LORATADINA XAROPE 1MG/ML FR 100ML Marca: PRATI	FR	3000	2,34	7.020,00
187	006.002.566	METRONIDAZOL 100MG/G GELEIA VAGINAL TB 50G Marca: PRATI	TB	500	4,25	2.125,00
225	006.001.683	RISPERIDONA 2MG Marca: PRATI	CPR	3000	0,164	492,00
232	006.002.405	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOP C/ 27,9 G Marca: NATULAB	UN	500	0,49	245,00
234	006.001.528	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG Marca: ACCORD	COMP	60000	0,599	35.940,00
243	006.002.407	SULFATO FERROSO 40 MG DE FERRO ELEMENTAR Marca: NATULAB	COMP	50000	0,033	1.650,00
		Total do Proponente				149.679,00

CONTRATADA (FORNECEDOR BENEFICIÁRIO):

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP, inscrita no CNPJ sob n° 01.328.535/0001-59, com sede à Rua Pica-Pau, 1.211 - Centro, Arapongas - PR, CEP: 86701-040, representada pela Senhor Antonio José Pignatari, portadora da cédula de identidade RG: 22.582.449-1
CPF n° 121.687.688-62 , Procurador.

	5372	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP				
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
55	006.002.356	CARBONATO DE LITIO 300MG Marca:	COMP	20000	0,295	5.900,00

		HIPOLABOR/113430167				
78	006.001.244	CLONAZEPAM 2MG - COMPRIMIDO Marca: GEOLAB/154230255	COMP	60000	0,057	3.420,00
94	006.001.324	CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG / ML AMP 2 ML Marca: UNIAO QUIMICA/104971339	AMP	200	1,92	384,00
95	006.002.555	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML + DIMENIDRATO 50MG/ML AMP 1 ML Marca: UNIAO QUIMICA/104971128	AMP	2000	1,25	2.500,00
108	006.001.509	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML - AMPOLA 2 ML Marca: UNIAO QUIMICA/104971229	AMP	500	1,399	699,50
122	006.001.887	DIPIRONA 500MG Marca: PRATI DONADUZI/125680041	CPR	40000	0,086	3.440,00
154	006.002.386	HALOPERIDOL (DECANOATO) 70 MG/52ML SOL INJ IM AMP 1ML Marca: CRISTALIA/102980240	AMP	500	6,20	3.100,00
156	006.001.331	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMP 1 ML Marca: UNIAO QUIMICA/104970191	AMP	200	1,08	216,00
192	006.001.344	MORFINA 1 MG / ML AMPOLA 2 ML CX COM 50 AMP Marca: CRISTALIA/102980097	CX	60	278,00	16.680,00
197	006.002.398	NISTATINA 25000 UI/G CREME VAGINAL BISNAGA C/ 60GR Marca: GREEN PHARMA/120190122	TB	1000	3,29	3.290,00
205	006.001.884	OLANZAPINA 10MG Marca: PRATI DONADUZI/125680273	CPR	3000	0,45	1.350,00
235	006.001.347	SUCCINILCOLINA (SUXAMETONIO) 100 MG-AMPOLA 5ML Marca: UNIAO QUIMICA/104970206	AMP	200	9,95	1.990,00
236	006.001.529	SUCCINILCOLINA (SUXAMETONIO) 500 MG-AMPOLA 5ML Marca: UNIAO QUIMICA/104970206	AMP	200	11,43	2.286,00
237	006.002.576	SULFAMETAZOL 40 MG / ML + TRIMETOPRIMA 8 MG/ML FR 100ML Marca: SOBRAL/109630037	FR	200	1,96	392,00
239	006.001.328	SULFATIAZINA DE PRATA - POTE 400 GR Marca: PRATI DONADUZI/125680037	PT	100	25,49	2.549,00
		Total do Proponente				48.196,50

CONTRATADA (FORNECEDOR BENEFICIÁRIO):

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES, inscrita no CNPJ: 08.231.734/0001-93, com sede à Rua Doutor Gualter Nunes, 100 - Chácara Junqueira, Tatuí - SP, CEP: 18271-210, representada pelo Senhor Fabio de Araujo Mota, portador da cédula de identidade RG: 23.579.189-1 SSP/SP e CPF n° 259.550.678-17, Representante Legal.

Item	6035 Código	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
77	006.002.363	CLOMIPRAMINA 25 MG	COMP	5000	0,54	2.700,00
88	006.001.152	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO	COMP	5000	0,35	1.750,00
96	006.001.158	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG - COMPRIMIDO	COMP	1000	1,94	1.940,00
101	006.002.364	CLORPROMAZINA 25 MG	COMP	5000	0,188	940,00
128	006.001.237	DOXAZOSINA 2MG - COMPRIMIDO	UN	5000	0,11	550,00
140	006.002.379	FENOBARBITAL 100MG	COMP	10000	0,099	990,00
166	006.002.394	IMIPRAMINA 25MG	COMP	7000	0,29	2.030,00
184	006.002.395	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG SOL INJ IM AMPOLA	AMP	200	10,13	2.026,00
221	006.001.876	QUETIAPINA 100MG	CPR	3000	0,60	1.800,00
222	006.001.877	QUETIAPINA 200MG	CPR	3000	0,78	2.340,00
244	006.001.533	SULFATO FERROSO GOTAS 20ML	FR	200	0,79	158,00
245	006.002.567	TARTARATO DE METOPROLOL 5MG AMP 5 ML	AMP	200	21,99	4.398,00
		Total do Proponente				21.622,00

CONTRATADA (FORNECEDOR BENEFICIÁRIO):

DIMEBRÁS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ sob n.° 56.081.482/0001-06, com sede à Rua Paulo de Frontin, 25, Vila Virginia, Ribeirão Preto/SP, representada pelo Senhor Luiz Carlos Gelotti, portador da cédula de identidade RG: 4.169.049 e CPF nº 290.459.598-87,Sócio Gerente.

	6040	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	006.002.551	ACEBROFILINA SUSPENSÃO PEDIÁTRICA 5 MG/ML VIDRO COM 120ML E COPO DOSADOR Marca: PRATI DONADUZZI	FR	5000	2,87	14.350,00
10	006.002.328	ACIDO VALPROICO 250MG/ 5ML SUSPENSAO FR C/100ML Marca: HIPOLABOR	FR	500	2,84	1.420,00
11	006.001.337	ADENOSINA 3 MG/ML - AMP 2 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	500	8,85	4.425,00
12	006.001.548	AGUA DESTILADA 500 ML Marca: JP	UN	1000	2,40	2.400,00
13	006.001.412	ÁGUA DESTILADA AMP 10ML - CX COM 200 AMP Marca: SAMTEC	CX	130	28,60	3.718,00
27	006.002.338	AMOXACILINA 500MG CAP Marca: AUROBINDO	COMP	50000	0,144	7.200,00
28	006.001.339	ATROPINA 0,25 MG AMP 1 ML Marca: ISOFARMA	AMP	500	0,34	170,00
38	001.000.453	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% (INJETÁVEL) - AMPOLA C/ 10ML Marca: SAMTEC	AMP	300	0,56	168,00
41	006.002.348	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,5MG/ML SOL P/ INALAÇÃO - FRASCO 20ML Marca: HIPOLABOR	FR	1200	0,73	876,00
44	006.002.351	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL ORAL PEDRIATRICA FR20ML Marca: HIPOLABOR	FR	6000	1,03	6.180,00
48	006.001.912	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL. INJETÁVEL IM/ EV Marca: HIPOLABOR	AMP	5000	0,97	4.850,00
79	006.001.204	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% (EV - INJ) - AMPOLA C/ 10ML Marca: SAMTEC	AMP	1500	0,209	313,50
86	006.001.151	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML - AMPOLA C/ 1ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	200	1,06	212,00
97	006.001.156	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG - COMPRIMIDO Marca: HIPOLABOR	COMP	1000	0,12	120,00
153	006.001.219	GLICOSE 50% - AMPOLA 10 ML Marca: SAMTEC	AMP	2000	0,227	454,00
186	006.001.221	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJETÁVEL - AMPOLA Marca: ISOFARMA	AMP	2000	0,34	680,00
189	006.002.568	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ IM/EV AMP 3 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	200	1,44	288,00
226	006.001.879	RISPERIDONA 3MG Marca: PRATI DONADUZZI	CPR	3000	0,209	627,00
227	006.001.878	RISPERIFONA 1 MG Marca: PRATI DONADUZZI	CPR	3000	0,14	420,00
240	006.001.348	SULFATO DE MAGNESIO 10% AMP 10 ML Marca: SAMTEC	AMP	200	0,36	72,00
241	006.002.406	SULFATO DE NEOMICINA, BACITRACINA - BISNAGA 15GR Marca: PRATI DONADUZZI	TB	1000	1,87	1.870,00
		Total do Proponente				50.813,50

CONTRATADA (FORNECEDOR BENEFICIÁRIO):

MAMED COMERCIAL LTDA, inscrita no CNPJ sob n° 21.608.296/0001-06, com sede à Rua Antártica, 850 - Jardim Vitoria, Marilia - SP, CEP: 17520-130, representada pelo Senhor Silvio Ricardo Miotto, portador da cédula de identidade RG: 53.813.369 SSP/SP e CPF n° 651.761.031-68, Procurador .

	6980	MAMED COMERCIAL LTDA				
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
116	006.002.371	DICLOFENACO SODICO 50 MG Marca: VITAMED	COMP	40000	0,05	2.000,00
151	006.001.336	GLICONATO DE CALCIO 10% - AMP 10 ML Marca: ISOFARMA	AMP	100	2,10	210,00
165	006.002.393	IBUPROFENO SOL ORAL 100 MG/ML FR 30 ML Marca: GEOLAB	FR	5000	1,60	8.000,00

213	006.002.574	PERMANGANTO DE POTÁSSIO 100MG Marca: RIOQUIMICA	COMP	2000	0,14	280,00
		Total do Proponente				10.490,00

CONTRATADA (FORNECEDOR BENEFICIÁRIO):

MED CENTER COMERCIAL LTDA, inscrita no CNPJ sob n° 00.874.929/0001-40, com sede à Rod Jk - Br 459, 0 Km 99 - Santa Edwiges - Ribeirão das Mortes, Pouso Alegre - MG, CEP: 37552-484, representada pela Senhor Carlos Henrique Alves, portador da cédula de identidade RG: MG- 15.980.544-SSP/MG e CPF n°091.679.066-56, Procurador.

Item	6981 Código	MED CENTER COMERCIAL LTDA Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
6	006.002.326	ACICLOVIR 500MG CREME BISNAGA C/ 10G Marca: PRATI DONADUZZ	TB	800	2,04	1.632,00
17	006.002.552	ALOPURINOL 100 MG Marca: PRATI DONADUZZ	COMP	30000	0,08	2.400,00
34	006.002.343	BENZILPENICILINA PROCAINA + POTASSICA 400.000 UL INJ Marca: BLAU	AMP	100	4,50	450,00
36	006.001.130	BESILATO DE ANLODIPINA 10MG - COMPRIMIDO Marca: NEO QUIMICA	COMP	30000	0,06	1.800,00
157	006.001.886	HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML Marca: CRISTALIA	AMP	2000	5,04	10.080,00
188	006.001.521	METRONIDAZOL 250 MG Marca: PRATI DONADUZZ	COMP	1000	0,11	110,00
195	006.001.029	NIMESULIDA 100MG - COMPRIMIDOS Marca: PRATI DONADUZZ	COMP	60000	0,06	3.600,00
202	006.002.572	NORESTISTERONA 0,35MG Marca: BIOLAB	COMP	3000	0,19	570,00
203	006.002.400	NORETISTERONA 50 MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG/ML SOL INJ IM Marca: CIFARMA	AMP	500	7,80	3.900,00
220	006.001.031	PROPANOLOL 40MG - COMPRIMIDO Marca: PHARLAB	COMP	15000	0,03	450,00
223	006.001.875	QUETIAPINA 25MG Marca: GEOLAB	CPR	3000	0,25	750,00
231	006.002.575	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML ENDOVENOSA Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	1000	5,53	5.530,00
242	006.001.532	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML - AMPOLA 1ML Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	200	1,05	210,00
		Total do Proponente				31.482,00

CONTRATADA (FORNECEDOR BENEFICIÁRIO):

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob n° 20.590.555/0001-48, com sede à Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, 418 - Cristo Rei, Francisco Beltrão - PR, CEP: 85602-510, representada pelo Senhor Anderson Ribeiro Lazzari, portador da cédula de identidade RG: 8.765.463-0 SSP/SP e CPF n° 050.166.999-09, Sócio Gerente.

Item	6982 Código	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 20.590.555/0001-48 AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418 - CRISTO REI, FRANCISCO BELTRAO - PR, CEP: 85602-510 Telefone: (46) 3523-6613 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	006.002.322	ACEBROFILINA SUSPENSÃO ADULTO 50 MG/ML VIDRO COM 120ML	FR	5000	4,45	22.250,00
64	006.002.360	CEFTRIAXONA SODICA SOL INJ IM AMP C/ 1.000MG E SOLUÇÃO DILUENTE DE LIDOCAINA 1%	AMP	1000	10,00	10.000,00
69	006.001.898	CICLOBENZAPRINA 10MG	CPR	10000	0,12	1.200,00
70	006.001.911	CICLOBENZAPRINA 5MG	CPR	10000	0,12	1.200,00

83	006.001.506	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG	COMP	10000	0,30	3.000,00
125	006.001.888	DIPROPIONATO DE BECLAMETASONA 400MCG/ML SUSP. INALATÓRIA (CLENIL A)	FL	1000	4,90	4.900,00
		Total do Proponente				42.550,00

LICITAÇÃO:
Processo N.° 29/2019 – Pregão Presencial N.° 20/2019 - Registro de Preços nº 02/2019. Pelo presente instrumento, entre as partes, a contratada acima especificada, legitimamente representadas por quem de direito, por força do Procedimento Administrativo supra, do parecer do Sr. Pregoeiro Oficial e Equipe de Apoio e sua homologação e adjudicação pelo Chefe do Executivo Municipal, têm em si como justos e acordados a celebração da presente Ata de Registro de Preços, mediante cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO
Fornecimento de medicamentos, conforme descrição do Anexo I, do Edital. O fornecimento deverá ser conforme a necessidade e solicitação do responsável pelo setor, que informará as quantidades necessárias.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR E DOS PREÇOS:
Fica fixado o valor total da presente Ata de Registro de Preços em R$ 1.645.429,20 (um milhão seiscentos e quarenta e cinco mil quatrocentos e vinte e nove reais e vinte centavos).
2.1. Durante a vigência desta Ata, os preços registrados serão fixos e irreajustáveis, exceto nas hipóteses decorrentes e devidamente comprovadas das situações previstas na alínea "d" do inciso II do art. 65 da Lei nº 8666/93 ou de redução dos preços praticados no mercado.
2.2. Mesmo comprovado a ocorrência de situação prevista na alínea "d" do inciso II do art. 65 da Lei nº 8666/93, a Administração, ora Contratante, se julgar conveniente, poderá optar por cancelar a presente Ata de Registro de Preço e iniciar outro processo licitatório.
2.3. Comprovada a redução dos preços praticados no mercado nas mesmas condições do registro e definido o novo preço máximo a ser pago pela Administração, ora Contratante, o Fornecedor Beneficiário, aqui Contratado, será convocado pela Municipalidade de Bálsamo para negociação do valor registrado em Ata. Infrutífera a negociação será cancelada a presente Ata de Registro de Preço, iniciando-se outro processo licitatório.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PAGAMENTO:
O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, contados da data da entrega dos medicamentos solicitados, mediante emissão de nota fiscal, empenhada na contabilidade da prefeitura de Bálsamo.

3.1. Havendo erro na Nota Fiscal ou outra circunstância que impeça a liquidação da despesa, a mesma ficará bloqueada e o pagamento sustado até que a CONTRATADA providencie as medidas saneadoras necessárias, não ocorrendo, neste caso, qualquer ônus para o Município.
3.2. Nenhum pagamento será efetuado à CONTRATADA, enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito de reajustamento de preços ou correção monetária.

CLÁUSULA QUARTA – DO PRAZO DE ENTREGA:
O prazo de entrega dos medicamentos descritos no anexo I, será de 05 (cinco) dias, após o recebimento da requisição emitida pela Municipalidade de Bálsamo, sendo a entrega efetuada na sede da Unidade Básica de Saúde, sob pena, no caso de descumprimento, de advertência por escrito e, no caso de reincidência, aplicação da clausula 12.2.
4.1. A requisição dos medicamentos será realizada pela municipalidade através do seguinte e-mail corporativo farmaciacsbalsamo@hotmail.com de autoria do Município de Bálsamo, ou ainda, à sua escolha, mediante carta de fornecimento. Para tais fins, em se tratando de comunicação via e-mail, presumir-se á, desde já, que o Contratado o receberá na data em que foi deflagrado, **desde que remetido ao endereço postal corporativo ora informado pelo Contratado para tais fins.**

CLÁUSULA QUINTA – DA VIGÊNCIA:
A vigência desta Ata de Registro de Preço proveniente do Pregão Presencial nº 20/2019 será de 12 (doze) meses, contados da data da sua assinatura, com eficácia legal após a publicação do seu extrato no Diário Oficial do Município, tendo início e vencimento em dia de expediente, devendo excluir-se o primeiro e incluir-se o ultimo.

CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:
Sem prejuízo das demais disposições desta Ata e dos termos do Pregão Presencial n°. 20/2019, constituem obrigações da CONTRATADA:
6.1 Fornecer os medicamentos nas condições, no preço registrado e no prazo estipulados na proposta, observando-se ainda as especificações técnicas de cada qual;
6.2 Fazer a entrega dos medicamentos no endereço especificado no Edital;
6.3 Substituir, no prazo máximo de 2 (dois) dias corridos, os medicamentos que apresentem irregularidades, quando da conferência, sem prejuízo de suportar as sansões aplicáveis à espécie;
6.3.1. Estando em mora a CONTRATADA, o prazo para substituição dos medicamentos, não interromperá a multa por atraso previsto.
6.4. Os medicamentos deverão se adequar as seguintes disposições:

a) Os medicamentos deverão ser entregues exatamente como foram solicitados e registrados (embalagem, quantidade, validade);
b) Os medicamentos deverão ser de ótima qualidade, em perfeito estado e com prazo de validade a contar da data do seu recebimento definitivo;
c) Os medicamentos deverão ser entregues devidamente embalados, de forma a não serem danificados durante as operações de transporte e descarga no local indicado da entrega;
d) Não serão aceitos medicamentos que não atendam as especificações, caso ocorra, o que não estiver dentro da conformidade, será desprezada.
6.6. Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o objeto contratado, sem prévia anuência do Município.
6.7. Manter todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Pregão Presencial n° 20/2019, durante a execução da Ata.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO:
Sem prejuízo das demais disposições desta Ata e dos termos do Pregão Presencial n°. 20/2019, constituem obrigações do Município.
7.1. Efetuar o pagamento dos medicamentos solicitados tendo como base o valor registrado e o correlato quantitativo.
7.2. Exigir o cumprimento rigoroso de todas as Cláusulas e condições estabelecidas na presente Ata.
7.3. Fiscalizar, através do seu setor pertinente, a execução do objeto contratual, não eximida a CONTRATADA da integral responsabilidade pela observância do objeto da presente Ata.
7.4. Fornecer, no prazo máximo de 05 (cinco) dias, quando solicitada, informações formais à CONTRATADA, tendo em vista orientá-la sobre quaisquer dúvidas surgidas durante a execução da presente Ata.

CLÁUSULA OITAVA – CESSÃO OU TRANSFERÊNCIA:
O objeto da presente Ata não poderá ser cedido ou transferido a terceiros, total ou parcialmente.

CLÁUSULA NONA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:
Além das disposições presentes neste instrumento, fica dele fazendo parte integrante, o Edital vinculado ao presente certame e a Proposta apresentada pela CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA ALTERAÇÃO QUANTITATIVA DO REGISTRO:
A CONTRATADA fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições registradas, os acréscimos que se fizerem no fornecimento, até 25% (Vinte e Cinco por Cento) de acordo com o que preceitua o art. 65, parágrafo 1º da Lei Federal nº 8666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA RESCISÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO:

A rescisão poderá ser operada:

11.1. Por ato unilateral e formal do Município, conforme os casos enumerados nos incisos I à XII e XVII à XVIII do art. 78 da Lei n° 8.666/93.

11.2. Por acordo entre as partes, mediante autorização escrita e fundamentada da autoridade competente, reduzida a termo no processo licitatório, devendo a parte interessada em rescindir a presente Ata, manifestar seu interesse por escrito, com 30 (trinta) dias de antecedência, sendo que tal modalidade de rescisão somente será levada a efeito em caso de conveniência à Administração.

11.3. A inexecução total ou parcial desta Ata, além de ocasionar a aplicação das penalidades previstas na cláusula seguinte, ensejará também a sua rescisão, desde que ocorram quaisquer motivos enumerados no art. 78, e acarretará também as conseqüências previstas no art. 80, incisos I a IV, ambos da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS PENALIDADES:

O descumprimento das condições estabelecidas neste instrumento sujeitará a CONTRATADA às penalidades previstas na Lei n. 8.666 e legislação complementar.

Recusar-se, injustificadamente, a celebrar esta Ata, se convocada dentro do prazo de validade de sua proposta;

a) Deixar de entregar ou apresentar documentação falsa;

b) Ensejar o retardamento na execução do objeto desta Ata;

c) Não mantiver a proposta, injustificadamente;

d) Falhar ou fraudar na execução do objeto desta Ata;

e) Comportar-se de modo inidôneo;

f) Cometer fraude fiscal.

12.2. Pela inexecução total ou parcial desta Ata, bem como pelo descumprimento de normas de legislação pertinentes à execução do objeto contratual, o MUNICÍPIO poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à CONTRATADA as sanções previstas no art. 87 da Lei n° 8.666 de 21/06/93, sendo que em caso de multa, será observado:

12.2.1. multa de 5% (cinco por cento) por dia de atraso no caso de descumprimento no prazo de entrega/ou troca do objeto deste pregão, que incidirá sobre o valor da obrigação não cumprida, limitando-se ao máximo de 25% (vinte e cinco por cento) correspondente a 5 (cinco) dias de atraso, ocasião em que reputar-se-á descumprimento contratual.

12.2.2. sem prejuízo da multa prevista no item anterior, quando o caso, multa de 30% (trinta por cento), decorrente da inadimplência ou parte da obrigação

não cumprida, bem como no caso de rescisão contratual ou descumprimento de normas de legislação pertinentes à execução do objeto desta Ata.
12.3. As eventuais multas aplicadas não eximem a CONTRATADA da reparação de possíveis danos, perdas ou prejuízos que os seus atos venham a acarretar, nem impedem a rescisão da Ata.
12.4. A CONTRATADA terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir da sua notificação, para recorrer das penas aplicadas nesta Cláusula. Decorrido este prazo, a penalidade passa a ser considerada como aceita na forma como apresentada.
12.5. Os valores apurados a título de multa serão retidos quando da realização do pagamento à CONTRATADA. Se estes forem insuficientes, poderão ser cobrados administrativa ou judicialmente após a notificação.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:
Os recursos destinados ao cumprimento dos encargos decorrentes da presente Ata correrão por conta da dotação orçamentária:

02/06/00 - DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0032.2024.0000 - Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO FORO CONTRATUAL:
As partes elegem o Foro desta Comarca de Mirassol, Estado de São Paulo, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas da presente Ata, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E assim, por estarem certas e ajustadas, as partes assinam esta ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, em 03 (três) vias de igual teor, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Prefeitura Municipal de Balsamo (SP), em 11 de julho de 2.019.

Prefeitura Municipal de Bálsamo
Carlos Eduardo Carmona Lourenço
Prefeito Municipal
Contratante

Cirúrgica Olimpio Eireli EPP
Michael Franco Maluf
Procurador

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda
Otavio Augusto Bueno Gallina
Procurador
Contratada

Mirassol Med Com. de Medicamentos EIRELI
Luiz Fernando Gregio Perez
Procurador
Contratada

R.A.P Aparecida Comércio de Medicamentos
Lucio Flavio Tripodi
Procurador
Contratada

Aglon Comércio e Representantes Ltda
Kleber Matheus Santana Oliveira
Procurador
Contratada

Inara Brasil da Silva & Cia Ltda
Jolvanio Pedro Goulart
Procurador
Contratada

Fragnari Distribuidora de medicamentos Ltda
Ivan Lima Pignatari
Procurador
Contratada

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
Idalgo Antoniolli
Procurador
Contratada

Classmed Produtos Hospitalares Ltda
Antonio José Pignatari
Procurador
Contratada

Futura Produtos Médicos e Hospitalares
Fabio de Araujo Mota
Representante Legal
Contratada

Dimebrás Comercial Hospitalar Ltda
Luiz Crlos Gelotti
Sócio Gerente
Contratada

Mamed Comercial Hospitalarr
Silvio Ricardo Miotto
Procurador
Contratada

Med Center Comercial
Carlos Henrique Alves
Procurador
Contratada

Agil Distribuidora de Medicamentos Ltda
Anderson Ribeiro Lazzari
Sócio Gerente
Contratada