



PREFEITURA DE  
**URUPÊS**

[urupes.sp.gov.br](http://urupes.sp.gov.br)

# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Sexta-feira, 29 de setembro de 2023 · Distribuição Eletrônica · Ano III · Edição nº 493

Publicação Oficial do Município de Urupês, conforme Lei Municipal nº 2.595, de 29 de abril de 2021

*Cidade  
Coração*

**URUPÊS - SP**





# criança feliz

O Programa se desenvolve por meio de visitas domiciliares com a finalidade de promover o desenvolvimento integral das crianças na primeira infância (0 a 6 anos), buscando envolver ações de saúde, educação, assistência social, cultura e direitos humanos.

**Inscrições no CRAS,  
de segunda a sexta, das 8h às 16h**

Secretaria do  
Desenvolvimento Social, Cultura,  
Lazer, Esportes e Turismo



**URUPÊS**  
GOVERNO DO MUNICÍPIO

**PODER EXECUTIVO****Atos Oficiais****Decretos****DECRETO Nº 3.193, de 28 de setembro de 2.023.****“Altera a redação do Decreto nº 3.189, de 22 de agosto de 2.023”**

**ALCEMIR CÁSSIO GRÉGGIO**, Prefeito do Município de Urupês, Estado de São Paulo, usando de suas atribuições legais e com base no art.70, nº VIII, da Lei Orgânica do Município, considerando:

- o teor do Decreto nº 2.851, de 01 de Fevereiro de 2019, que declarou área de interesse social do loteamento RESIDENCIAL REINOSO;

- o teor do Decreto nº 2.852, de 01 de Fevereiro de 2019, que alterou a redação do Decreto citado no parágrafo acima, estabelecendo que a área de interesse social recairia sobre determinados lotes (compreendidos entre a QA 18-31, QB 04-46, QC 05-50 e QD 02-27 (totalizando 129 lotes), sendo que sobre os demais (QA 01-17, QB 01-03, QC 01-04 e QD 01, totalizando 25 lotes), a destinação seria de uso misto;

- o requerimento da empresa REINOSO EMPREENDIMENTOS IMOBILIÁRIOS SPE LTDA, datado de 28/07/2023;

- a necessidade de adequação da redação do Decreto nº 3.189, de 22 de agosto de 2.023.

**DECRETA:**

**Art. 1º** - Ficam revogadas as benesses aplicadas em decorrência de reconhecimento de interesse social dos seguintes lotes do LOTEAMENTO RESIDENCIAL REINOSO, nesta cidade de Urupês: Lote 18, da quadra A, matriculado sob o número 23.396 do ORI local, Lote 19, da quadra A, matriculado sob o número 23.397 do ORI local, Lote 20, da quadra A, matriculado sob o número 23.398 do ORI local, Lote 21, da quadra A, matriculado sob o número 23.399 do ORI local, Lote 22, da quadra A, matriculado sob o número 23.400 do ORI local, Lote 23, da quadra A, matriculado sob o número 23.401 do ORI local, Lote 24, da quadra A, matriculado sob o número 23.402 do ORI local, Lote 25, da quadra A, matriculado sob o número 23.403 do ORI local, Lote 4, da quadra B, matriculado sob o número 23.413 do ORI local, Lote 5, da quadra B, matriculado sob o número 23.414 do ORI local, Lote 6, da quadra B, matriculado sob o número 23.415 do ORI local, Lote 7, da quadra B, matriculado sob o número 23.416 do ORI local, Lote 8, da quadra B, matriculado sob o número 23.417 do ORI local, Lote 9, da quadra B, matriculado sob o número 23.418 do ORI local, Lote 10, da quadra B, matriculado sob o número 23.419 do ORI local, Lote 11, da quadra B, matriculado sob o número 23.420 do ORI local, Lote 12, da quadra B, matriculado sob o número 23.421 do ORI local, Lote 13, da quadra B, matriculado sob o número 23.422 do ORI local, Lote 14, da quadra B, matriculado sob o número 23.423 do ORI local, Lote 15, da quadra B, matriculado sob o número 23.424 do ORI local, Lote 26, da quadra B, matriculado sob o número 23.435 do ORI local, Lote 27, da quadra B, matriculado sob o número 23.436 do ORI local, Lote 28, da

quadra B, matriculado sob o número 23.437 do ORI local, Lote 29, da quadra B, matriculado sob o número 23.438 do ORI local, Lote 30, da quadra B, matriculado sob o número 23.439 do ORI local, Lote 31, da quadra B, matriculado sob o número 23.440 do ORI local, Lote 32, da quadra B, matriculado sob o número 23.441 do ORI local, Lote 34, da quadra B, matriculado sob o número 23.443 do ORI local, Lote 35, da quadra B, matriculado sob o número 23.444 do ORI local, Lote 36, da quadra B, matriculado sob o número 23.445 do ORI local, Lote 44, da quadra B, matriculado sob o número 23.453 do ORI local, , Lote 45, da quadra B, matriculado sob o número 23.454 do ORI local, , Lote 46, da quadra B, matriculado sob o número 23.455 do ORI local, totalizando 33 lotes.

**Art. 2º** - Sobre os lotes descritos no artigo 1º, não se aplicarão quaisquer isenções tributárias, mormente, aquelas instituídas pela Lei Municipal nº 2.232, de 07 de abril de 2014, com a redação alterada em decorrência da Lei Municipal nº 2.717, de 27 de junho de 2023.

**Art. 3º** - Fica mantida a redação do Decreto nº 2.851, de 01 de Fevereiro de 2.019, no tocante aos lotes de terreno que não estejam englobados na relação constante no artigo 1º deste Decreto.

**Art. 4º** - Fica autorizado ao Oficial de Registro de Imóveis de Urupês que proceda todos e quaisquer atos registrares pertinentes ao desenquadramento dos lotes mencionados no art. 1º, no que tange a construção de moradias para famílias com renda mensal enquadrada no Programa Minha Casa Minha Vida, do Governo Federal.

**Art. 5º** - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se todas as disposições em contrário.

Prefeitura Municipal de Urupês, 28 de setembro de 2.023.

**ALCEMIR CÁSSIO GRÉGGIO**  
**Prefeito Municipal**

Publicado nesta Secretaria na data supra.

**Mirian Luciani Fazoli Garcia Zucchini**  
**Secretária Administrativa**

**Licitações e Contratos****Extrato****EXTRATO****RESUMO DO TERMO ADITIVO Nº 01 AO TERMO DE CONTRATO Nº 34/2023**

CONTRATANTE: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**

CNPJ/MF nº 45.159.381.0001/94.

CONTRATADA: **NOROMIX CONCRETO S/A**

CNPJ Nº: 10.558.895/0001-38

OBJETO: Rescisão contratual a partir de 28/09/2023.

DATA DA ASSINATURA: 28/09/2023.

FUNDAMENTO LEGAL: artigo 79, inciso II da Lei de Licitações.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS, 28 de setembro de 2023.**

**ALCEMIR CASSIO GREGGIO**

- Prefeito -

**Errata****RETIFICAÇÃO DA PUBLICAÇÃO DE EXTRATO**

Comunicamos a errata na publicação do resumo do extrato do Termo Aditivo da empresa **HUMANITARE - DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL SUSTENTAVEL LTDA - ME**, CNPJ/MF nº 15.115.588/0001-04, referente ao **TERMO DE CONTRATO Nº 74/2022**, oriundo do **PREGÃO PRESENCIAL nº 22/2022**, publicado no Diário Oficial Eletrônico do Município, datado em 27 de setembro de 2023 (quarta-feira), Edição nº 491, ano III, página 3, no qual, **onde se lê: "RESUMO DO TERMO ADITIVO Nº 01 AO TERMO DE CONTRATO Nº 74/2022."**, **leia-se: "RESUMO DO TERMO ADITIVO Nº 02 AO TERMO DE CONTRATO Nº 74/2022"**. As demais condições permanecem inalteradas.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE URUPÊS/SP, 28 de setembro de 2023.**

**ALCEMIR CASSIO GREGGIO**

- Prefeito -

.....



## Atas de registro de preço



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 15/2023

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.159.381/0001-94, isenta de Inscrição Estadual, com sede na Rua Gustavo Martins Cerqueira, nº 463, Centro, em Urupês, Estado de São Paulo, na qualidade de órgão gerenciador, neste ato representada pelo seu **Prefeito**, Senhor **ALCEMIR CASSIO GREGGIO**, RG nº 8.581.397-7 SSP/SP, CPF/MF nº 787.206.998-91, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Professora Iracema Sigoli Deminciano, nº 200, Residencial dos Lagos II, nesta cidade e Estado, doravante designada **PREFEITURA** e a empresa abaixo relacionada, doravante denominada **DETENTORA**, resolvem firmar o presente ajuste para **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, nos termos das Leis nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002 e do Decreto Municipal nº 2.760/2017, e demais normas regulamentares à espécie, bem como do Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2023**, nos autos do **PROCESSO Nº 112/2023**, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas:

**DETENTORA DO ITEM 79:**  
Nome empresarial: **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
Endereço: **Av. Visconde de Nova Granada, 1105 - VILA GROSSKLAUSS - Leme - SP**  
CNPJ / MF: **65.817.900/0001-71**  
Representante legal: **EROS CARRARO**  
RG nº **22.370.122-1**  
CPF / MF nº **253.912.708-80**  
Telefone: **19.3573.7300**  
Email: **aglon@aglon.com.br**  
Marca/Fabricante: **VIBRAL/ABBOTT**  
Item: **79 DROPROPIZINA 1,5MG/ML FRASCO 120ML**  
Quantidade estimada: **300 FR**  
Preço unitário: R\$ **13,20**  
Preço total: R\$ **3.960,00**

**DETENTORA DO ITEM 101:**  
Nome empresarial: **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
Endereço: **Av. Visconde de Nova Granada, 1105 - VILA GROSSKLAUSS - Leme - SP**  
CNPJ / MF: **65.817.900/0001-71**  
Representante legal: **EROS CARRARO**  
RG nº **22.370.122-1**  
CPF / MF nº **253.912.708-80**  
Telefone: **19.3573.7300**  
Email: **aglon@aglon.com.br**  
Marca/Fabricante: **TRATURIL/APSEN**  
Item: **101 FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631G**  
Quantidade estimada: **200 ENV**  
Preço unitário: R\$ **23,00**  
Preço total: R\$ **4.600,00**

**DETENTORA DO ITEM 105:**  
Nome empresarial: **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
Endereço: **Av. Visconde de Nova Granada, 1105 - VILA GROSSKLAUSS - Leme - SP**  
CNPJ / MF: **65.817.900/0001-71**  
Representante legal: **EROS CARRARO**  
RG nº **22.370.122-1**  
CPF / MF nº **253.912.708-80**  
Telefone: **19.3573.7300**  
Email: **aglon@aglon.com.br**  
Marca/Fabricante: **CONDROFLEX/ADIUM**  
Item: **105 GLICOSAMINA 1,5G+ CONDROTINA 1,2G SACHE**  
Quantidade estimada: **3.000 ENV**  
Preço unitário: R\$ **3,30**  
Preço total: R\$ **9.900,00**

**DETENTORA DO ITEM 106:**



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**Nome empresarial:** AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
**Endereço:** Av. Visconde de Nova Granada, 1105 - VILA GROSSKLAUSS - Leme - SP  
**CNPJ / MF:** 65.817.900/0001-71  
**Representante legal:** EROS CARRARO  
**RG nº** 22.370.122-1  
**CPF / MF nº** 253.912.708-80  
**Telefone:** 19.3573.7300  
**Email:** aglon@aglon.com.br  
**Marca/Fabricante:** ARPADOL/APSEN  
**Item:** 106 HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS 400MG  
**Quantidade estimada:** 900 com  
**Preço unitário: R\$** 2,40  
**Preço total: R\$** 2.160,00

**DETENTORA DO ITEM 109:**

**Nome empresarial:** AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
**Endereço:** Av. Visconde de Nova Granada, 1105 - VILA GROSSKLAUSS - Leme - SP  
**CNPJ / MF:** 65.817.900/0001-71  
**Representante legal:** EROS CARRARO  
**RG nº** 22.370.122-1  
**CPF / MF nº** 253.912.708-80  
**Telefone:** 19.3573.7300  
**Email:** aglon@aglon.com.br  
**Marca/Fabricante:** POSTEC/APSEN  
**Item:** 109 HIALURONIDASE + BETAMETASONA 2,5MG/G + 150UTR/G TUBO 10GR  
**Quantidade estimada:** 100 BIS  
**Preço unitário: R\$** 107,69  
**Preço total: R\$** 10.769,00

**DETENTORA DO ITEM 128:**

**Nome empresarial:** AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
**Endereço:** Av. Visconde de Nova Granada, 1105 - VILA GROSSKLAUSS - Leme - SP  
**CNPJ / MF:** 65.817.900/0001-71  
**Representante legal:** EROS CARRARO  
**RG nº** 22.370.122-1  
**CPF / MF nº** 253.912.708-80  
**Telefone:** 19.3573.7300  
**Email:** aglon@aglon.com.br  
**Marca/Fabricante:** PROLOPA BD/ROCHE  
**Item:** 128 LEVODOPA 100MG+BENSERAZIDA 25MG  
**Quantidade estimada:** 5.000 com  
**Preço unitário: R\$** 0,99  
**Preço total: R\$** 4.950,00

**DETENTORA DO ITEM 129:**

**Nome empresarial:** AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
**Endereço:** Av. Visconde de Nova Granada, 1105 - VILA GROSSKLAUSS - Leme - SP  
**CNPJ / MF:** 65.817.900/0001-71  
**Representante legal:** EROS CARRARO  
**RG nº** 22.370.122-1  
**CPF / MF nº** 253.912.708-80  
**Telefone:** 19.3573.7300  
**Email:** aglon@aglon.com.br  
**Marca/Fabricante:** PROLOPA/ROCHE  
**Item:** 129 LEVODOPA 200MG+BENSERAZIDA 50MG  
**Quantidade estimada:** 30.000 com  
**Preço unitário: R\$** 2,10  
**Preço total: R\$** 63.000,00

**DETENTORA DO ITEM 142:**

**Nome empresarial:** AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
**Endereço:** Av. Visconde de Nova Granada, 1105 - VILA GROSSKLAUSS - Leme - SP  
**CNPJ / MF:** 65.817.900/0001-71  
**Representante legal:** EROS CARRARO  
**RG nº** 22.370.122-1  
**CPF / MF nº** 253.912.708-80  
**Telefone:** 19.3573.7300



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

Email: **aglon@aglon.com.br**  
Marca/Fabricante: **DOLAMIN FLEX/FARMOQUIMICA**  
Item: 142 LISINA CLONIXINATO + CICLOBENZAPRINA 125/5MG  
Quantidade estimada: 3.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,70  
Preço total: R\$ 2.100,00

**DETENTORA DO ITEM 143:**

Nome empresarial: **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
Endereço: **Av. Visconde de Nova Granada, 1105 - VILA GROSSKLAUSS - Leme - SP**  
CNPJ / MF: **65.817.900/0001-71**  
Representante legal: **EROS CARRARO**  
RG nº **22.370.122-1**  
CPF / MF nº **253.912.708-80**  
Telefone: **19.3573.7300**  
Email: **aglon@aglon.com.br**

Marca/Fabricante: **DOLAMIN/FARMOQUIMICA**  
Item: 143 LISINA CLONIXINATO 125MG  
Quantidade estimada: 3.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,65  
Preço total: R\$ 1.950,00

**DETENTORA DO ITEM 148:**

Nome empresarial: **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
Endereço: **Av. Visconde de Nova Granada, 1105 - VILA GROSSKLAUSS - Leme - SP**  
CNPJ / MF: **65.817.900/0001-71**  
Representante legal: **EROS CARRARO**  
RG nº **22.370.122-1**  
CPF / MF nº **253.912.708-80**  
Telefone: **19.3573.7300**  
Email: **aglon@aglon.com.br**

Marca/Fabricante: **MECLIN/APSEN**  
Item: 148 MECLOZINA 25MG  
Quantidade estimada: 1.000 COM  
Preço unitário: R\$ 1,41  
Preço total: R\$ 1.410,00

**DETENTORA DO ITEM 149:**

Nome empresarial: **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
Endereço: **Av. Visconde de Nova Granada, 1105 - VILA GROSSKLAUSS - Leme - SP**  
CNPJ / MF: **65.817.900/0001-71**  
Representante legal: **EROS CARRARO**  
RG nº **22.370.122-1**  
CPF / MF nº **253.912.708-80**  
Telefone: **19.3573.7300**  
Email: **aglon@aglon.com.br**

Marca/Fabricante: **MECLIN/APSEN**  
Item: 149 MECLOZINA 50MG  
Quantidade estimada: 1.000 COM  
Preço unitário: R\$ 2,41  
Preço total: R\$ 2.410,00

**DETENTORA DO ITEM 181:**

Nome empresarial: **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
Endereço: **Av. Visconde de Nova Granada, 1105 - VILA GROSSKLAUSS - Leme - SP**  
CNPJ / MF: **65.817.900/0001-71**  
Representante legal: **EROS CARRARO**  
RG nº **22.370.122-1**  
CPF / MF nº **253.912.708-80**  
Telefone: **19.3573.7300**  
Email: **aglon@aglon.com.br**

Marca/Fabricante: **RETEMIC/APSEN**  
Item: 181 OXIBUTININA 5MG  
Quantidade estimada: 2.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,81  
Preço total: R\$ 1.620,00



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**DETENTORA DO ITEM 198:**

Nome empresarial: AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
Endereço: Av. Visconde de Nova Granada, 1105 - VILA GROSSKLAUSS - Leme - SP  
CNPJ / MF: 65.817.900/0001-71  
Representante legal: EROS CARRARO  
RG nº 22.370.122-1  
CPF / MF nº 253.912.708-80  
Telefone: 19.3573.7300  
Email: aglon@aglon.com.br  
Marca/Fabricante: JUNNO/FARMOQUIMICA  
Item: 198 PROGESTERONA 200MG  
Quantidade estimada: 3.000 CAPS  
Preço unitário: R\$ 2,30  
Preço total: R\$ 6.900,00

**DETENTORA DO ITEM 200:**

Nome empresarial: AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
Endereço: Av. Visconde de Nova Granada, 1105 - VILA GROSSKLAUSS - Leme - SP  
CNPJ / MF: 65.817.900/0001-71  
Representante legal: EROS CARRARO  
RG nº 22.370.122-1  
CPF / MF nº 253.912.708-80  
Telefone: 19.3573.7300  
Email: aglon@aglon.com.br  
Marca/Fabricante: RITMONORM/ABBOTT  
Item: 200 PROPAFENONA 300MG  
Quantidade estimada: 3.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,62  
Preço total: R\$ 1.860,00

**DETENTORA DO ITEM 213:**

Nome empresarial: AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
Endereço: Av. Visconde de Nova Granada, 1105 - VILA GROSSKLAUSS - Leme - SP  
CNPJ / MF: 65.817.900/0001-71  
Representante legal: EROS CARRARO  
RG nº 22.370.122-1  
CPF / MF nº 253.912.708-80  
Telefone: 19.3573.7300  
Email: aglon@aglon.com.br  
Marca/Fabricante: XAFAC/APSEN  
Item: 213 RIVAROXABANA 2,5MG  
Quantidade estimada: 5.000 COM  
Preço unitário: R\$ 1,50  
Preço total: R\$ 7.500,00

**DETENTORA DO ITEM 235:**

Nome empresarial: AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
Endereço: Av. Visconde de Nova Granada, 1105 - VILA GROSSKLAUSS - Leme - SP  
CNPJ / MF: 65.817.900/0001-71  
Representante legal: EROS CARRARO  
RG nº 22.370.122-1  
CPF / MF nº 253.912.708-80  
Telefone: 19.3573.7300  
Email: aglon@aglon.com.br  
Marca/Fabricante: DONAREN RET/APSEN  
Item: 235 TRAZODONA 150MG  
Quantidade estimada: 5.000 COM  
Preço unitário: R\$ 4,40  
Preço total: R\$ 22.000,00

**DETENTORA DO ITEM 238:**

Nome empresarial: AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
Endereço: Av. Visconde de Nova Granada, 1105 - VILA GROSSKLAUSS - Leme - SP  
CNPJ / MF: 65.817.900/0001-71  
Representante legal: EROS CARRARO  
RG nº 22.370.122-1  
CPF / MF nº 253.912.708-80  
Telefone: 19.3573.7300





# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

Email: **aglon@aglon.com.br**  
Marca/Fabricante: **MAREVAN/FARMOQUIMICA**  
Item: 238 VARFARINA SODICA 5MG  
Quantidade estimada: 20.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,11  
Preço total: R\$ 2.200,00

## CLÁUSULA PRIMEIRA

### OBJETO

**Registro de Preços para aquisição de MEDICAMENTOS, visando a regularidade de atendimento à população e o funcionamento do sistema de saúde.**

## CLÁUSULA SEGUNDA

### VIGÊNCIA

O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços é de **SEIS MESES**, iniciando-se com a publicação de seu resumo no jornal oficial deste Município (Diário Oficial Eletrônico).

## CLÁUSULA TERCEIRA

### OBRIGAÇÕES DA DETENTORA

Além das disposições constantes no Termo de Referência – Anexo I do Edital, a DETENTORA obriga-se a:

**3.1.** Contratar com esta PREFEITURA, nas condições previstas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023, e no preço registrado nesta Ata, o medicamento objeto deste ajuste.

**3.1.1.** Fornecer o objeto desta licitação, conforme especificações e condições estabelecidas no Edital, em seus anexos e na proposta apresentada, prevalecendo, no caso de divergência, as especificações e condições estabelecidas no Edital.

**3.2.** Manter durante toda a vigência desta Ata de Registro de Preços, compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando documentação revalidada se algum documento perder a validade.

**3.3.** Satisfazer todos os requisitos, exigências e condições estabelecidas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos.

**3.4.** Arcar com todas as despesas diretas e indiretas relacionadas ao cumprimento do objeto, inclusive carga e descarga e de frete referentes à entrega do medicamento, inclusive as decorrentes da devolução e reposição das mercadorias recusadas por não atenderem ao Edital.

**3.5.** Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiros, oriundos de sua culpa ou dolo durante o fornecimento do objeto deste termo, os quais não serão excluídos ou reduzidos em decorrência do acompanhamento exercido por esta PREFEITURA.

**3.6.** Atender a toda a legislação vigente (no âmbito federal, estadual e municipal) durante o fornecimento objeto deste instrumento.

**3.7.** Entregar o medicamento nos exatos termos constantes no Edital e na proposta ofertada, principalmente no tocante à unidade de fornecimento e à marca/fabricante indicada durante o certame licitatório, sob pena de recusa do recebimento.

**3.8.** A DETENTORA em situação de recuperação judicial/extrajudicial deverá comprovar o cumprimento das obrigações do plano de recuperação judicial/extrajudicial sempre que solicitado



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

pela PREFEITURA e, ainda, na hipótese de substituição ou impedimento do administrador judicial, comunicar imediatamente, tal fato por escrito, à esta PREFEITURA.

## **CLÁUSULA QUARTA** **OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA**

- 4.1.** Indicar o responsável pelo acompanhamento, recebimento e fiscalização deste Registro de Preços, ficando desde já designado para tanto, como **Fiscal**, o farmacêutico, Senhor **ANDERSON LUIS OMITTO**, CPF: 262.176.058-99 RG: 24.234.395-8. A **Gestora** responsável pelo presente Registro de Preços é a Secretária Municipal do Departamento de Saúde, Senhora **CRISTINA CAMARGO**, CPF: 080.852.148-90 RG: 19.582.656-5.
- 4.2.** Comunicar à DETENTORA sobre qualquer irregularidade na execução do fornecimento do medicamento.
- 4.3.** Efetuar o registro da licitante fornecedora e firmar a correspondente Ata de Registro de Preços.
- 4.4.** Aplicar as penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços.

## **CLÁUSULA QUINTA** **SANÇÕES**

- 5.1.** Aplicam-se a esta Ata de Registro de Preços e aos contratos decorrentes as sanções estipuladas nas Leis Federais nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002, e, no Decreto Municipal nº 2.432/2010, os quais a DETENTORA declara conhecer integralmente.
- 5.2.** No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação judicial, a convalidação em falência ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.
- 5.3.** No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação extrajudicial, o descumprimento do plano de recuperação, ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.

## **CLÁUSULA SEXTA** **PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

As partes deverão observar as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis a que tenham acesso, para o propósito de execução e acompanhamento desta Ata de Registro de Preços, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.

## **CLÁUSULA SÉTIMA** **DISPOSIÇÕES GERAIS**

- 7.1.** Consideram-se partes integrantes deste ajuste, como se nele estivessem transcritos:
  - a)** Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos;
  - b)** Proposta apresentada pela DETENTORA;
  - c)** Ata da sessão do Pregão Presencial nº 21/2023.
- 7.2.** A existência de preços registrados não obriga a PREFEITURA a firmar contratações que deles poderão advir.



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## CLÁUSULA OITAVA

### FORO

O foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro de **Urupês**, Estado de São Paulo.

Nada mais havendo que ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata a qual, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS, 14 de setembro de 2023.**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS  
ALCEMIR CASSIO GREGGIO**

*- Prefeito -*

### **DETENTORA:**

**Empresa AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
EROS CARRARO**  
*- Representante Legal -*

### **TESTEMUNHAS:**

01-

RG nº

02-

RG nº





# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 15/2023

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.159.381/0001-94, isenta de Inscrição Estadual, com sede na Rua Gustavo Martins Cerqueira, nº 463, Centro, em Urupês, Estado de São Paulo, na qualidade de órgão gerenciador, neste ato representada pelo seu **Prefeito**, Senhor **ALCEMIR CASSIO GREGGIO**, RG nº 8.581.397-7 SSP/SP, CPF/MF nº 787.206.998-91, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Professora Iracema Sigoli Deminciano, nº 200, Residencial dos Lagos II, nesta cidade e Estado, doravante designada **PREFEITURA** e a empresa abaixo relacionada, doravante denominada **DETENTORA**, resolvem firmar o presente ajuste para **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, nos termos das Leis nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002 e do Decreto Municipal nº 2.760/2017, e demais normas regulamentares à espécie, bem como do Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2023**, nos autos do **PROCESSO Nº 112/2023**, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas:

**DETENTORA DO ITEM****11:**

Nome empresarial: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **Rua Humaita, 290 - Santa Cruz do Jose Jacques - RIBEIRAO PRETO - SP**  
CNPJ / MF: **04.274.988/0001-38**  
Representante legal: **JOÃO CARLOS DE MELLO**  
RG nº **7.773.986**  
CPF / MF nº **982.575.958-53**  
Telefone: **(16) 3993-9100**  
Email: **sac@ativahosp.com.br**  
Marca/Fabricante: **EUROFARMA**  
Item: 11 AMOXICILINA 875MG + CLAVULONATO  
Quantidade estimada: 10.000 com  
Preço unitário: R\$ 1,84  
Preço total: R\$ 18.400,00

**DETENTORA DO ITEM****19:**

Nome empresarial: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **Rua Humaita, 290 - Santa Cruz do Jose Jacques - RIBEIRAO PRETO - SP**  
CNPJ / MF: **04.274.988/0001-38**  
Representante legal: **JOÃO CARLOS DE MELLO**  
RG nº **7.773.986**  
CPF / MF nº **982.575.958-53**  
Telefone: **(16) 3993-9100**  
Email: **sac@ativahosp.com.br**  
Marca/Fabricante: **EUROFARMA**  
Item: 19 BETAISTIDINA 24MG  
Quantidade estimada: 3.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,23  
Preço total: R\$ 690,00

**DETENTORA DO ITEM****92:**

Nome empresarial: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **Rua Humaita, 290 - Santa Cruz do Jose Jacques - RIBEIRAO PRETO - SP**  
CNPJ / MF: **04.274.988/0001-38**  
Representante legal: **JOÃO CARLOS DE MELLO**  
RG nº **7.773.986**  
CPF / MF nº **982.575.958-53**  
Telefone: **(16) 3993-9100**  
Email: **sac@ativahosp.com.br**  
Marca/Fabricante: **EUROFARMA**  
Item: 92 ESZOPICLONA 3MG  
Quantidade estimada: 300 COM  
Preço unitário: R\$ 2,00  
Preço total: R\$ 600,00



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**DETENTORA DO ITEM****93:**

Nome empresarial: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **Rua Humaita, 290 - Santa Cruz do Jose Jacques - RIBEIRAO PRETO - SP**  
CNPJ / MF: **04.274.988/0001-38**  
Representante legal: **JOÃO CARLOS DE MELLO**  
RG nº **7.773.986**  
CPF / MF nº **982.575.958-53**  
Telefone: **(16) 3993-9100**  
Email: **sac@ativahosp.com.br**  
Marca/Fabricante: **UNIÃO QUÍMICA**  
Item: 93 FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML  
Quantidade estimada: 500 FR  
Preço unitário: R\$ 4,17  
Preço total: R\$ 2.085,00

**DETENTORA DO ITEM****233:**

Nome empresarial: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **Rua Humaita, 290 - Santa Cruz do Jose Jacques - RIBEIRAO PRETO - SP**  
CNPJ / MF: **04.274.988/0001-38**  
Representante legal: **JOÃO CARLOS DE MELLO**  
RG nº **7.773.986**  
CPF / MF nº **982.575.958-53**  
Telefone: **(16) 3993-9100**  
Email: **sac@ativahosp.com.br**  
Marca/Fabricante:  
Item: 233 TOPIRAMATO 25MG  
Quantidade estimada: 5.000 COM  
Preço unitário: R\$ 0,16  
Preço total: R\$ 800,00

## CLÁUSULA PRIMEIRA

### OBJETO

Registro de Preços para aquisição de **MEDICAMENTOS**, visando a regularidade de atendimento à população e o funcionamento do sistema de saúde.

## CLÁUSULA SEGUNDA

### VIGÊNCIA

O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços é de **SEIS MESES**, iniciando-se com a publicação de seu resumo no jornal oficial deste Município (Diário Oficial Eletrônico).

## CLÁUSULA TERCEIRA

### OBRIGAÇÕES DA DETENTORA

Além das disposições constantes no Termo de Referência – Anexo I do Edital, a DETENTORA obriga-se a:

**3.1.** Contratar com esta PREFEITURA, nas condições previstas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023, e no preço registrado nesta Ata, o medicamento objeto deste ajuste.

**3.1.1.** Fornecer o objeto desta licitação, conforme especificações e condições estabelecidas no Edital, em seus anexos e na proposta apresentada, prevalecendo, no caso de divergência, as especificações e condições estabelecidas no Edital.

**3.2.** Manter durante toda a vigência desta Ata de Registro de Preços, compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando documentação revalidada se algum documento perder a validade.



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

- 3.3. Satisfazer todos os requisitos, exigências e condições estabelecidas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos.
- 3.4. Arcar com todas as despesas diretas e indiretas relacionadas ao cumprimento do objeto, inclusive carga e descarga e de frete referentes à entrega do medicamento, inclusive as decorrentes da devolução e reposição das mercadorias recusadas por não atenderem ao Edital.
- 3.5. Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiros, oriundos de sua culpa ou dolo durante o fornecimento do objeto deste termo, os quais não serão excluídos ou reduzidos em decorrência do acompanhamento exercido por esta PREFEITURA.
- 3.6. Atender a toda a legislação vigente (no âmbito federal, estadual e municipal) durante o fornecimento objeto deste instrumento.
- 3.7. Entregar o medicamento nos exatos termos constantes no Edital e na proposta ofertada, principalmente no tocante à unidade de fornecimento e à marca/fabricante indicada durante o certame licitatório, sob pena de recusa do recebimento.
- 3.8. A DETENTORA em situação de recuperação judicial/extrajudicial deverá comprovar o cumprimento das obrigações do plano de recuperação judicial/extrajudicial sempre que solicitado pela PREFEITURA e, ainda, na hipótese de substituição ou impedimento do administrador judicial, comunicar imediatamente, tal fato por escrito, à esta PREFEITURA.

## CLÁUSULA QUARTA

### OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA

- 4.1. Indicar o responsável pelo acompanhamento, recebimento e fiscalização deste Registro de Preços, ficando desde já designado para tanto, como **Fiscal**, o farmacêutico, Senhor **ANDERSON LUIS OMITTO**, CPF: 262.176.058-99 RG: 24.234.395-8. A **Gestora** responsável pelo presente Registro de Preços é a Secretária Municipal do Departamento de Saúde, Senhora **CRISTINA CAMARGO**, CPF: 080.852.148-90 RG: 19.582.656-5.
- 4.2. Comunicar à DETENTORA sobre qualquer irregularidade na execução do fornecimento do medicamento.
- 4.3. Efetuar o registro da licitante fornecedora e firmar a correspondente Ata de Registro de Preços.
- 4.4. Aplicar as penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços.

## CLÁUSULA QUINTA

### SANÇÕES

- 5.1. Aplicam-se a esta Ata de Registro de Preços e aos contratos decorrentes as sanções estipuladas nas Leis Federais nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002, e, no Decreto Municipal nº 2.432/2010, os quais a DETENTORA declara conhecer integralmente.
- 5.2. No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação judicial, a convalidação em falência ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.
- 5.3. No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação extrajudicial, o descumprimento do plano de recuperação, ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.





# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## **CLÁUSULA SEXTA** **PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

As partes deverão observar as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis a que tenham acesso, para o propósito de execução e acompanhamento desta Ata de Registro de Preços, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.

## **CLÁUSULA SÉTIMA** **DISPOSIÇÕES GERAIS**

**7.1.** Consideram-se partes integrantes deste ajuste, como se nele estivessem transcritos:

- a) Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos;
- b) Proposta apresentada pela DETENTORA;
- c) Ata da sessão do Pregão Presencial nº 21/2023.

**7.2.** A existência de preços registrados não obriga a PREFEITURA a firmar contratações que deles poderão advir.

## **CLÁUSULA OITAVA** **FORO**

O foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro de **Urupês**, Estado de São Paulo.

Nada mais havendo que ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata a qual, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS, 14 de setembro de 2023.**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**  
**ALCEMIR CASSIO GREGGIO**  
*- Prefeito -*

**DETENTORA:**

**Empresa ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
**JOÃO CARLOS DE MELLO**  
*- Representante Legal -*

**TESTEMUNHAS:**

01-

RG nº

02-

RG nº



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 15/2023

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.159.381/0001-94, isenta de Inscrição Estadual, com sede na Rua Gustavo Martins Cerqueira, nº 463, Centro, em Urupês, Estado de São Paulo, na qualidade de órgão gerenciador, neste ato representada pelo seu **Prefeito**, Senhor **ALCEMIR CASSIO GREGGIO**, RG nº 8.581.397-7 SSP/SP, CPF/MF nº 787.206.998-91, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Professora Iracema Sigoli Deminciano, nº 200, Residencial dos Lagos II, nesta cidade e Estado, doravante designada **PREFEITURA** e a empresa abaixo relacionada, doravante denominada **DETENTORA**, resolvem firmar o presente ajuste para **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, nos termos das Leis nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002 e do Decreto Municipal nº 2.760/2017, e demais normas regulamentares à espécie, bem como do Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2023**, nos autos do **PROCESSO Nº 112/2023**, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas:

**DETENTORA DO ITEM****20:**

Nome empresarial: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**  
Endereço: **RUA JOSE FRARON, 155 - FRARON - PATO BRANCO - PR**  
CNPJ / MF: **76.386.283/0001-13**  
Representante legal: **LUIZ AUGUSTO VARNIER**  
RG nº **3.148.548-7**  
CPF / MF nº **396.067.919-04**  
Telefone: **(46) 3224-3767**  
Email: **daniela@dimeva.com.br**  
Marca/Fabricante: **BIOSINTETICA GENERICO CX C/30CP**  
**Item:** 20 BETAISTIDINA 8MG  
**Quantidade estimada:** 3.000 com  
**Preço unitário: R\$** 0,31  
**Preço total: R\$** 930,00

**DETENTORA DO ITEM****43:**

Nome empresarial: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**  
Endereço: **RUA JOSE FRARON, 155 - FRARON - PATO BRANCO - PR**  
CNPJ / MF: **76.386.283/0001-13**  
Representante legal: **LUIZ AUGUSTO VARNIER**  
RG nº **3.148.548-7**  
CPF / MF nº **396.067.919-04**  
Telefone: **(46) 3224-3767**  
Email: **daniela@dimeva.com.br**  
Marca/Fabricante: **CHIESI CLENIL A CX C/10**  
**Item:** 43 Clenil A flaconetes  
**Quantidade estimada:** 1.000 FR  
**Preço unitário: R\$** 6,44  
**Preço total: R\$** 6.440,00

**DETENTORA DO ITEM****45:**

Nome empresarial: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**  
Endereço: **RUA JOSE FRARON, 155 - FRARON - PATO BRANCO - PR**  
CNPJ / MF: **76.386.283/0001-13**  
Representante legal: **LUIZ AUGUSTO VARNIER**  
RG nº **3.148.548-7**  
CPF / MF nº **396.067.919-04**  
Telefone: **(46) 3224-3767**  
Email: **daniela@dimeva.com.br**  
Marca/Fabricante: **MEDLEY URBANIL CX C/20**  
**Item:** 45 CLOBAZAN 20MG  
**Quantidade estimada:** 3.000 com  
**Preço unitário: R\$** 1,25  
**Preço total: R\$** 3.750,00



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**DETENTORA DO ITEM****53:**

Nome empresarial: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA  
Endereço: RUA JOSE FRARON, 155 - FRARON - PATO BRANCO - PR  
CNPJ / MF: 76.386.283/0001-13  
Representante legal: LUIZ AUGUSTO VARNIER  
RG nº: 3.148.548-7  
CPF / MF nº: 396.067.919-04  
Telefone: (46) 3224-3767  
Email: daniela@dimeva.com.br  
Marca/Fabricante: BOEHRINGER PRADAXA CX C/60

Item: 53 DABIGATRANA 110MG  
Quantidade estimada: 1.500 com  
Preço unitário: R\$ 4,85  
Preço total: R\$ 7.275,00

**DETENTORA DO ITEM****85:**

Nome empresarial: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA  
Endereço: RUA JOSE FRARON, 155 - FRARON - PATO BRANCO - PR  
CNPJ / MF: 76.386.283/0001-13  
Representante legal: LUIZ AUGUSTO VARNIER  
RG nº: 3.148.548-7  
CPF / MF nº: 396.067.919-04  
Telefone: (46) 3224-3767  
Email: daniela@dimeva.com.br  
Marca/Fabricante: GEOLAB GENERICO CX C/450

Item: 85 ESCITALOPRAM 10MG  
Quantidade estimada: 5.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,13  
Preço total: R\$ 650,00

**DETENTORA DO ITEM****118:**

Nome empresarial: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA  
Endereço: RUA JOSE FRARON, 155 - FRARON - PATO BRANCO - PR  
CNPJ / MF: 76.386.283/0001-13  
Representante legal: LUIZ AUGUSTO VARNIER  
RG nº: 3.148.548-7  
CPF / MF nº: 396.067.919-04  
Telefone:  
Email:  
Marca/Fabricante: GEOLAB TRAXONOL CX C/15

Item: 118 ITRACONAZOL 100 MG  
Quantidade estimada: 2.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,83  
Preço total: R\$ 1.660,00

**DETENTORA DO ITEM****127:**

Nome empresarial: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA  
Endereço: RUA JOSE FRARON, 155 - FRARON - PATO BRANCO - PR  
CNPJ / MF: 76.386.283/0001-13  
Representante legal: LUIZ AUGUSTO VARNIER  
RG nº: 3.148.548-7  
CPF / MF nº: 396.067.919-04  
Telefone: (46) 3224-3767  
Email: daniela@dimeva.com.br  
Marca/Fabricante: HERTZ ENEMIN

Item: 127 LAURIL SULFATO DE SODIO SORBITO 6,64GR  
Quantidade estimada: 500 TUB  
Preço unitário: R\$ 4,19  
Preço total: R\$ 2.095,00

**DETENTORA DO ITEM****153:**

Nome empresarial: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA  
Endereço: RUA JOSE FRARON, 155 - FRARON - PATO BRANCO - PR  
CNPJ / MF: 76.386.283/0001-13  
Representante legal: LUIZ AUGUSTO VARNIER  
RG nº: 3.148.548-7  
CPF / MF nº: 396.067.919-04





# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

Telefone:

Email:

Marca/Fabricante: **ASTRA ZENECA GENERICO CX C/30****Item:** 153 METOPROLOL 100MG**Quantidade estimada:** 5.000 com**Preço unitário: R\$** 0,58**Preço total: R\$** 2.900,00**DETENTORA DO ITEM 155:**Nome empresarial: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**Endereço: **RUA JOSE FRARON, 155 - FRARON - PATO BRANCO - PR**CNPJ / MF: **76.386.283/0001-13**Representante legal: **LUIZ AUGUSTO VARNIER**RG nº **3.148.548-7**CPF / MF nº **396.067.919-04**Telefone: **(46) 3224-3767**Email: **daniela@dimeva.com.br**Marca/Fabricante: **ASTRA ZENECA GENERICO CX C/30****Item:** 155 METOPROLOL 50MG**Quantidade estimada:** 30.000 com**Preço unitário: R\$** 0,35**Preço total: R\$** 10.500,00**DETENTORA DO ITEM 163:**Nome empresarial: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**Endereço: **RUA JOSE FRARON, 155 - FRARON - PATO BRANCO - PR**CNPJ / MF: **76.386.283/0001-13**Representante legal: **LUIZ AUGUSTO VARNIER**RG nº **3.148.548-7**CPF / MF nº **396.067.919-04**Telefone: **(46) 3224-3767**Email: **daniela@dimeva.com.br**Marca/Fabricante: **UNIÃO QUIMICA UNINALTREX CX C/30****Item:** 163 NALTREXONA 50MG**Quantidade estimada:** 20.000 com**Preço unitário: R\$** 3,90**Preço total: R\$** 78.000,00**DETENTORA DO ITEM 187:**Nome empresarial: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**Endereço: **RUA JOSE FRARON, 155 - FRARON - PATO BRANCO - PR**CNPJ / MF: **76.386.283/0001-13**Representante legal: **LUIZ AUGUSTO VARNIER**RG nº **3.148.548-7**CPF / MF nº **396.067.919-04**Telefone: **(46) 3224-3767**Email: **daniela@dimeva.com.br**Marca/Fabricante: **MEDLEY NEULEPTIL****Item:** 187 PERICIAZINA 1% FR 20ML**Quantidade estimada:** 200 FR**Preço unitário: R\$** 10,95**Preço total: R\$** 2.190,00**DETENTORA DO ITEM 189:**Nome empresarial: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**Endereço: **RUA JOSE FRARON, 155 - FRARON - PATO BRANCO - PR**CNPJ / MF: **76.386.283/0001-13**Representante legal: **LUIZ AUGUSTO VARNIER**RG nº **3.148.548-7**CPF / MF nº **396.067.919-04**Telefone: **(46) 3224-3767**Email: **daniela@dimeva.com.br**Marca/Fabricante: **MEDLEY NEULEPTIL****Item:** 189 PERICIAZINA 4% GTS 20ML**Quantidade estimada:** 200 FR**Preço unitário: R\$** 21,30**Preço total: R\$** 4.260,00



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**DETENTORA DO ITEM 193:**

Nome empresarial: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA  
Endereço: RUA JOSE FRARON, 155 - FRARON - PATO BRANCO - PR  
CNPJ / MF: 76.386.283/0001-13  
Representante legal: LUIZ AUGUSTO VARNIER  
RG nº 3.148.548-7  
CPF / MF nº 396.067.919-04  
Telefone: (46) 3224-3767  
Email: daniela@dimeva.com.br  
Marca/Fabricante: LIBBS STANGLIT CX C/30

Item: 193 PIOGLITAZONA 45MG  
Quantidade estimada: 3.000 com  
Preço unitário: R\$ 6,10  
Preço total: R\$ 18.300,00

**DETENTORA DO ITEM 196:**

Nome empresarial: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA  
Endereço: RUA JOSE FRARON, 155 - FRARON - PATO BRANCO - PR  
CNPJ / MF: 76.386.283/0001-13  
Representante legal: LUIZ AUGUSTO VARNIER  
RG nº 3.148.548-7  
CPF / MF nº 396.067.919-04  
Telefone: (46) 3224-3767  
Email: daniela@dimeva.com.br  
Marca/Fabricante: GERMED GENERICO CX C/30

Item: 196 PREGABALINA 150MG  
Quantidade estimada: 10.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,41  
Preço total: R\$ 4.100,00

**DETENTORA DO ITEM 223:**

Nome empresarial: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA  
Endereço: RUA JOSE FRARON, 155 - FRARON - PATO BRANCO - PR  
CNPJ / MF: 76.386.283/0001-13  
Representante legal: LUIZ AUGUSTO VARNIER  
RG nº 3.148.548-7  
CPF / MF nº 396.067.919-04  
Telefone: (46) 3224-3767  
Email: daniela@dimeva.com.br  
Marca/Fabricante: SANOFI EQUILID CX C/20

Item: 223 SULPIRIDA 200MG  
Quantidade estimada: 3.000 com  
Preço unitário: R\$ 1,35  
Preço total: R\$ 4.050,00

**DETENTORA DO ITEM 224:**

Nome empresarial: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA  
Endereço: RUA JOSE FRARON, 155 - FRARON - PATO BRANCO - PR  
CNPJ / MF: 76.386.283/0001-13  
Representante legal: LUIZ AUGUSTO VARNIER  
RG nº 3.148.548-7  
CPF / MF nº 396.067.919-04  
Telefone: (46) 3224-3767  
Email: daniela@dimeva.com.br  
Marca/Fabricante: SANOFI EQUILID CX C/20

Item: 224 SULPIRIDA 50MG  
Quantidade estimada: 3.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,71  
Preço total: R\$ 2.130,00

**DETENTORA DO ITEM 243:**

Nome empresarial: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA  
Endereço: RUA JOSE FRARON, 155 - FRARON - PATO BRANCO - PR  
CNPJ / MF: 76.386.283/0001-13  
Representante legal: LUIZ AUGUSTO VARNIER  
RG nº 3.148.548-7  
CPF / MF nº 396.067.919-04



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

Telefone: (46) 3224-3767  
Email: daniela@dimeva.com.br  
Marca/Fabricante: GERMED GENERICO CX C/30  
Item: 243 ZOLPIDEN 10MG  
Quantidade estimada: 10.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,11  
Preço total: R\$ 1.100,00

## CLÁUSULA PRIMEIRA

### OBJETO

**Registro de Preços para aquisição de MEDICAMENTOS, visando a regularidade de atendimento à população e o funcionamento do sistema de saúde.**

## CLÁUSULA SEGUNDA

### VIGÊNCIA

O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços é de **SEIS MESES**, iniciando-se com a publicação de seu resumo no jornal oficial deste Município (Diário Oficial Eletrônico).

## CLÁUSULA TERCEIRA

### OBRIGAÇÕES DA DETENTORA

Além das disposições constantes no Termo de Referência – Anexo I do Edital, a DETENTORA obriga-se a:

**3.1.** Contratar com esta PREFEITURA, nas condições previstas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023, e no preço registrado nesta Ata, o medicamento objeto deste ajuste.

**3.1.1.** Fornecer o objeto desta licitação, conforme especificações e condições estabelecidas no Edital, em seus anexos e na proposta apresentada, prevalecendo, no caso de divergência, as especificações e condições estabelecidas no Edital.

**3.2.** Manter durante toda a vigência desta Ata de Registro de Preços, compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando documentação revalidada se algum documento perder a validade.

**3.3.** Satisfazer todos os requisitos, exigências e condições estabelecidas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos.

**3.4.** Arcar com todas as despesas diretas e indiretas relacionadas ao cumprimento do objeto, inclusive carga e descarga e de frete referentes à entrega do medicamento, inclusive as decorrentes da devolução e reposição das mercadorias recusadas por não atenderem ao Edital.

**3.5.** Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiros, oriundos de sua culpa ou dolo durante o fornecimento do objeto deste termo, os quais não serão excluídos ou reduzidos em decorrência do acompanhamento exercido por esta PREFEITURA.

**3.6.** Atender a toda a legislação vigente (no âmbito federal, estadual e municipal) durante o fornecimento objeto deste instrumento.

**3.7.** Entregar o medicamento nos exatos termos constantes no Edital e na proposta ofertada, principalmente no tocante à unidade de fornecimento e à marca/fabricante indicada durante o certame licitatório, sob pena de recusa do recebimento.

**3.8.** A DETENTORA em situação de recuperação judicial/extrajudicial deverá comprovar o cumprimento das obrigações do plano de recuperação judicial/extrajudicial sempre que solicitado



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

pela PREFEITURA e, ainda, na hipótese de substituição ou impedimento do administrador judicial, comunicar imediatamente, tal fato por escrito, à esta PREFEITURA.

## **CLÁUSULA QUARTA** **OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA**

- 4.1.** Indicar o responsável pelo acompanhamento, recebimento e fiscalização deste Registro de Preços, ficando desde já designado para tanto, como **Fiscal**, o farmacêutico, Senhor **ANDERSON LUIS OMITTO**, CPF: 262.176.058-99 RG: 24.234.395-8. A **Gestora** responsável pelo presente Registro de Preços é a Secretária Municipal do Departamento de Saúde, Senhora **CRISTINA CAMARGO**, CPF: 080.852.148-90 RG: 19.582.656-5.
- 4.2.** Comunicar à DETENTORA sobre qualquer irregularidade na execução do fornecimento do medicamento.
- 4.3.** Efetuar o registro da licitante fornecedora e firmar a correspondente Ata de Registro de Preços.
- 4.4.** Aplicar as penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços.

## **CLÁUSULA QUINTA** **SANÇÕES**

- 5.1.** Aplicam-se a esta Ata de Registro de Preços e aos contratos decorrentes as sanções estipuladas nas Leis Federais nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002, e, no Decreto Municipal nº 2.432/2010, os quais a DETENTORA declara conhecer integralmente.
- 5.2.** No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação judicial, a convalidação em falência ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.
- 5.3.** No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação extrajudicial, o descumprimento do plano de recuperação, ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.

## **CLÁUSULA SEXTA** **PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

As partes deverão observar as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis a que tenham acesso, para o propósito de execução e acompanhamento desta Ata de Registro de Preços, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.

## **CLÁUSULA SÉTIMA** **DISPOSIÇÕES GERAIS**

- 7.1.** Consideram-se partes integrantes deste ajuste, como se nele estivessem transcritos:
  - a)** Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos;
  - b)** Proposta apresentada pela DETENTORA;
  - c)** Ata da sessão do Pregão Presencial nº 21/2023.
- 7.2.** A existência de preços registrados não obriga a PREFEITURA a firmar contratações que deles poderão advir.





# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## CLÁUSULA OITAVA

### FORO

O foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro de **Urupês**, Estado de São Paulo.

Nada mais havendo que ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata a qual, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS, 14 de setembro de 2023.**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**

**ALCEMIR CASSIO GREGGIO**

*- Prefeito -*

### **DETENTORA:**

**Empresa DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**

**LUIZ AUGUSTO VARNIER**

*- Representante Legal -*

### **TESTEMUNHAS:**

01-

RG nº

02-

RG nº



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 15/2023

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.159.381/0001-94, isenta de Inscrição Estadual, com sede na Rua Gustavo Martins Cerqueira, nº 463, Centro, em Urupês, Estado de São Paulo, na qualidade de órgão gerenciador, neste ato representada pelo seu **Prefeito**, Senhor **ALCEMIR CASSIO GREGGIO**, RG nº 8.581.397-7 SSP/SP, CPF/MF nº 787.206.998-91, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Professora Iracema Sigoli Deminciano, nº 200, Residencial dos Lagos II, nesta cidade e Estado, doravante designada **PREFEITURA** e a empresa abaixo relacionada, doravante denominada **DETENTORA**, resolvem firmar o presente ajuste para **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, nos termos das Leis nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002 e do Decreto Municipal nº 2.760/2017, e demais normas regulamentares à espécie, bem como do Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2023**, nos autos do **PROCESSO Nº 112/2023**, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas:

### DETENTORA DO ITEM 103:

Nome empresarial: **FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**  
Endereço: **AVENIDA GUAIAPO, 912 - JARDIM CAMPOS ELISIOS - MARINGA - PR**  
CNPJ / MF: **40.724.582/0001-73**  
Representante legal: **NAYARA CARDOSO THOME**  
RG nº **7.799.968-0**  
CPF / MF nº **046.779.299-20**  
Telefone: **(44) 3801-1228**  
Email: **licitacao@fiamed.com.br**  
Marca/Fabricante: **EMS**  
Item: 103 GLICAZIDA 30MG  
Quantidade estimada: 30.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,18  
Preço total: R\$ 5.400,00

### DETENTORA DO ITEM 147:

Nome empresarial: **FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**  
Endereço: **AVENIDA GUAIAPO, 912 - JARDIM CAMPOS ELISIOS - MARINGA - PR**  
CNPJ / MF: **40.724.582/0001-73**  
Representante legal: **NAYARA CARDOSO THOME**  
RG nº **7.799.968-0**  
CPF / MF nº **046.779.299-20**  
Telefone: **(44) 3801-1228**  
Email: **licitacao@fiamed.com.br**  
Marca/Fabricante: **PHARLAB**  
Item: 147 MANIDIPINO 10MG  
Quantidade estimada: 900 COM  
Preço unitário: R\$ 2,06  
Preço total: R\$ 1.854,00

## CLÁUSULA PRIMEIRA

### OBJETO

**Registro de Preços para aquisição de MEDICAMENTOS, visando a regularidade de atendimento à população e o funcionamento do sistema de saúde.**

## CLÁUSULA SEGUNDA

### VIGÊNCIA

O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços é de **SEIS MESES**, iniciando-se com a publicação de seu resumo no jornal oficial deste Município (Diário Oficial Eletrônico).



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## **CLÁUSULA TERCEIRA** **OBRIGAÇÕES DA DETENTORA**

Além das disposições constantes no Termo de Referência – Anexo I do Edital, a DETENTORA obriga-se a:

- 3.1.** Contratar com esta PREFEITURA, nas condições previstas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023, e no preço registrado nesta Ata, o medicamento objeto deste ajuste.
  - 3.1.1.** Fornecer o objeto desta licitação, conforme especificações e condições estabelecidas no Edital, em seus anexos e na proposta apresentada, prevalecendo, no caso de divergência, as especificações e condições estabelecidas no Edital.
- 3.2.** Manter durante toda a vigência desta Ata de Registro de Preços, compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando documentação revalidada se algum documento perder a validade.
- 3.3.** Satisfazer todos os requisitos, exigências e condições estabelecidas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos.
- 3.4.** Arcar com todas as despesas diretas e indiretas relacionadas ao cumprimento do objeto, inclusive carga e descarga e de frete referentes à entrega do medicamento, inclusive as decorrentes da devolução e reposição das mercadorias recusadas por não atenderem ao Edital.
- 3.5.** Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiros, oriundos de sua culpa ou dolo durante o fornecimento do objeto deste termo, os quais não serão excluídos ou reduzidos em decorrência do acompanhamento exercido por esta PREFEITURA.
- 3.6.** Atender a toda a legislação vigente (no âmbito federal, estadual e municipal) durante o fornecimento objeto deste instrumento.
- 3.7.** Entregar o medicamento nos exatos termos constantes no Edital e na proposta ofertada, principalmente no tocante à unidade de fornecimento e à marca/fabricante indicada durante o certame licitatório, sob pena de recusa do recebimento.
- 3.8.** A DETENTORA em situação de recuperação judicial/extrajudicial deverá comprovar o cumprimento das obrigações do plano de recuperação judicial/extrajudicial sempre que solicitado pela PREFEITURA e, ainda, na hipótese de substituição ou impedimento do administrador judicial, comunicar imediatamente, tal fato por escrito, à esta PREFEITURA.

## **CLÁUSULA QUARTA** **OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA**

- 4.1.** Indicar o responsável pelo acompanhamento, recebimento e fiscalização deste Registro de Preços, ficando desde já designado para tanto, como **Fiscal**, o farmacêutico, Senhor **ANDERSON LUIS OMITTO**, CPF: 262.176.058-99 RG: 24.234.395-8. A **Gestora** responsável pelo presente Registro de Preços é a Secretária Municipal do Departamento de Saúde, Senhora **CRISTINA CAMARGO**, CPF: 080.852.148-90 RG: 19.582.656-5.
- 4.2.** Comunicar à DETENTORA sobre qualquer irregularidade na execução do fornecimento do medicamento.
- 4.3.** Efetuar o registro da licitante fornecedora e firmar a correspondente Ata de Registro de Preços.
- 4.4.** Aplicar as penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços.

## **CLÁUSULA QUINTA** **SANÇÕES**

- 5.1.** Aplicam-se a esta Ata de Registro de Preços e aos contratos decorrentes as sanções estipuladas nas Leis Federais nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002, e, no Decreto Municipal nº 2.432/2010, os quais a DETENTORA declara conhecer integralmente.
- 5.2.** No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação judicial, a convalidação em falência ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**5.3.** No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação extrajudicial, o descumprimento do plano de recuperação, ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.

## **CLÁUSULA SEXTA** **PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

As partes deverão observar as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis a que tenham acesso, para o propósito de execução e acompanhamento desta Ata de Registro de Preços, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.

## **CLÁUSULA SÉTIMA** **DISPOSIÇÕES GERAIS**

**7.1.** Consideram-se partes integrantes deste ajuste, como se nele estivessem transcritos:

- a) Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos;
- b) Proposta apresentada pela DETENTORA;
- c) Ata da sessão do Pregão Presencial nº 21/2023.

**7.2.** A existência de preços registrados não obriga a PREFEITURA a firmar contratações que deles poderão advir.

## **CLÁUSULA OITAVA** **FORO**

O foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro de **Urupês**, Estado de São Paulo.

Nada mais havendo que ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata a qual, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS, 14 de setembro de 2023.**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**  
**ALCEMIR CASSIO GREGGIO**  
*- Prefeito -*

**DETENTORA:**

**Empresa FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – ME**  
**NAYARA CARDOSO THOME**  
*- Representante Legal -*

**TESTEMUNHAS:**

01-  
RG nº

02-  
RG nº





# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 15/2023

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.159.381/0001-94, isenta de Inscrição Estadual, com sede na Rua Gustavo Martins Cerqueira, nº 463, Centro, em Urupês, Estado de São Paulo, na qualidade de órgão gerenciador, neste ato representada pelo seu **Prefeito**, Senhor **ALCEMIR CASSIO GREGGIO**, RG nº 8.581.397-7 SSP/SP, CPF/MF nº 787.206.998-91, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Professora Iracema Sigoli Deminciano, nº 200, Residencial dos Lagos II, nesta cidade e Estado, doravante designada **PREFEITURA** e a empresa abaixo relacionada, doravante denominada **DETENTORA**, resolvem firmar o presente ajuste para **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, nos termos das Leis nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002 e do Decreto Municipal nº 2.760/2017, e demais normas regulamentares à espécie, bem como do Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2023**, nos autos do **PROCESSO Nº 112/2023**, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas:

**DETENTORA DO ITEM****1:**

Nome empresarial: **FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: **R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 - VILA SAO BENEDITO - BOTUCATU**  
CNPJ / MF: **14.271.474/0001-82**  
Representante legal: **LUCIANO RODRIGUES ROSEIRO FRAGUAS**  
RG nº **26.367.554-3**  
CPF / MF nº **285.260.378-03**  
Telefone: **(14) 3815-8574**  
Email: [licitacoes@fragnari.com.br](mailto:licitacoes@fragnari.com.br)  
Marca/Fabricante: **GENON**  
**Item:** 1 ACETAZOLAMIDA 250MG  
**Quantidade estimada:** 2.000 COM  
**Preço unitário: R\$** 0,72  
**Preço total: R\$** 1.440,00

**DETENTORA DO ITEM****35:**

Nome empresarial: **FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: **R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 - VILA SAO BENEDITO - BOTUCATU**  
CNPJ / MF: **14.271.474/0001-82**  
Representante legal: **LUCIANO RODRIGUES ROSEIRO FRAGUAS**  
RG nº **26.367.554-3**  
CPF / MF nº **285.260.378-03**  
Telefone: **(14) 3815-8574**  
Email: [licitacoes@fragnari.com.br](mailto:licitacoes@fragnari.com.br)  
Marca/Fabricante: **TEUTO**  
**Item:** 35 CETOPROFENO GTS 20ML  
**Quantidade estimada:** 500 FR  
**Preço unitário: R\$** 3,15  
**Preço total: R\$** 1.575,00

**DETENTORA DO ITEM****57:**

Nome empresarial: **FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: **R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 - VILA SAO BENEDITO - BOTUCATU**  
CNPJ / MF: **14.271.474/0001-82**  
Representante legal: **LUCIANO RODRIGUES ROSEIRO FRAGUAS**  
RG nº **26.367.554-3**  
CPF / MF nº **285.260.378-03**  
Telefone: **(14) 3815-8574**  
Email: [licitacoes@fragnari.com.br](mailto:licitacoes@fragnari.com.br)  
Marca/Fabricante: **SANDOZ**  
**Item:** 57 DAPAGLIFLOZINA 10MG  
**Quantidade estimada:** 2.000 com  
**Preço unitário: R\$** 3,70  
**Preço total: R\$** 7.400,00



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**DETENTORA DO ITEM 76:**

Nome empresarial: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 - VILA SAO BENEDITO - BOTUCATU  
CNPJ / MF: 14.271.474/0001-82  
Representante legal: LUCIANO RODRIGUES ROSEIRO FRAGUAS  
RG nº 26.367.554-3  
CPF / MF nº 285.260.378-03  
Telefone: (14) 3815-8574  
Email: [licitacoes@fragnari.com.br](mailto:licitacoes@fragnari.com.br)  
Marca/Fabricante: EUROFARMA  
Item: 76 Domperidona Susp. 100 ml  
Quantidade estimada: 500 FR  
Preço unitário: R\$ 10,27  
Preço total: R\$ 5.135,00

**DETENTORA DO ITEM 174:**

Nome empresarial: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 - VILA SAO BENEDITO - BOTUCATU  
CNPJ / MF: 14.271.474/0001-82  
Representante legal: LUCIANO RODRIGUES ROSEIRO FRAGUAS  
RG nº 26.367.554-3  
CPF / MF nº 285.260.378-03  
Telefone: (14) 3815-8574  
Email: [licitacoes@fragnari.com.br](mailto:licitacoes@fragnari.com.br)  
Marca/Fabricante: GERMED  
Item: 174 OLMESARTANA 40MG  
Quantidade estimada: 1.500 COM  
Preço unitário: R\$ 0,83  
Preço total: R\$ 1.245,00

**DETENTORA DO ITEM 188:**

Nome empresarial: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 - VILA SAO BENEDITO - BOTUCATU  
CNPJ / MF: 14.271.474/0001-82  
Representante legal: LUCIANO RODRIGUES ROSEIRO FRAGUAS  
RG nº 26.367.554-3  
CPF / MF nº 285.260.378-03  
Telefone: (14) 3815-8574  
Email: [licitacoes@fragnari.com.br](mailto:licitacoes@fragnari.com.br)  
Marca/Fabricante: SANOFI  
Item: 188 PERICIAZINA 10MG  
Quantidade estimada: 2.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,52  
Preço total: R\$ 1.040,00

**DETENTORA DO ITEM 199:**

Nome empresarial: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 - VILA SAO BENEDITO - BOTUCATU  
CNPJ / MF: 14.271.474/0001-82  
Representante legal: LUCIANO RODRIGUES ROSEIRO FRAGUAS  
RG nº 26.367.554-3  
CPF / MF nº 285.260.378-03  
Telefone: (14) 3815-8574  
Email: [licitacoes@fragnari.com.br](mailto:licitacoes@fragnari.com.br)  
Marca/Fabricante: ALTHAIA  
Item: 199 PROPAFENONA 150MG  
Quantidade estimada: 3.000 COM  
Preço unitário: R\$ 0,42  
Preço total: R\$ 1.260,00

**DETENTORA DO ITEM 206:**

Nome empresarial: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 - VILA SAO BENEDITO - BOTUCATU  
CNPJ / MF: 14.271.474/0001-82  
Representante legal: LUCIANO RODRIGUES ROSEIRO FRAGUAS  
RG nº 26.367.554-3



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

CPF / MF nº **285.260.378-03**  
Telefone: **(14) 3815-8574**  
Email: [licitacoes@fragnari.com.br](mailto:licitacoes@fragnari.com.br)  
Marca/Fabricante: **MEDLEY**  
Item: 206 RAMIPRIL 5MG  
Quantidade estimada: 3.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,91  
Preço total: R\$ 2.730,00

**DETENTORA DO ITEM 217:**

Nome empresarial: **FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: **R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 - VILA SAO BENEDITO - BOTUCATU**  
CNPJ / MF: **14.271.474/0001-82**  
Representante legal: **LUCIANO RODRIGUES ROSEIRO FRAGUAS**  
RG nº **26.367.554-3**  
CPF / MF nº **285.260.378-03**  
Telefone: **(14) 3815-8574**  
Email: [licitacoes@fragnari.com.br](mailto:licitacoes@fragnari.com.br)  
Marca/Fabricante: **ALTHAIA**  
Item: 217 ROSUVASTATINA 5MG  
Quantidade estimada: 1.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,25  
Preço total: R\$ 250,00

**DETENTORA DO ITEM 242:**

Nome empresarial: **FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: **R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 - VILA SAO BENEDITO - BOTUCATU**  
CNPJ / MF: **14.271.474/0001-82**  
Representante legal: **LUCIANO RODRIGUES ROSEIRO FRAGUAS**  
RG nº **26.367.554-3**  
CPF / MF nº **285.260.378-03**  
Telefone: **(14) 3815-8574**  
Email: [licitacoes@fragnari.com.br](mailto:licitacoes@fragnari.com.br)  
Marca/Fabricante: **MARJAN**  
Item: 242 VIMPOCETINA 5MG  
Quantidade estimada: 3.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,78  
Preço total: R\$ 2.340,00

## CLÁUSULA PRIMEIRA OBJETO

Registro de Preços para aquisição de **MEDICAMENTOS**, visando a regularidade de atendimento à população e o funcionamento do sistema de saúde.

## CLÁUSULA SEGUNDA VIGÊNCIA

O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços é de **SEIS MESES**, iniciando-se com a publicação de seu resumo no jornal oficial deste Município (Diário Oficial Eletrônico).

## CLÁUSULA TERCEIRA OBRIGAÇÕES DA DETENTORA

Além das disposições constantes no Termo de Referência – Anexo I do Edital, a DETENTORA obriga-se a:

**3.1.** Contratar com esta PREFEITURA, nas condições previstas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023, e no preço registrado nesta Ata, o medicamento objeto deste ajuste.

**3.1.1.** Fornecer o objeto desta licitação, conforme especificações e condições estabelecidas no Edital, em seus anexos e na proposta apresentada, prevalecendo, no caso de divergência, as especificações e condições estabelecidas no Edital.



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

- 3.2. Manter durante toda a vigência desta Ata de Registro de Preços, compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando documentação revalidada se algum documento perder a validade.
- 3.3. Satisfazer todos os requisitos, exigências e condições estabelecidas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos.
- 3.4. Arcar com todas as despesas diretas e indiretas relacionadas ao cumprimento do objeto, inclusive carga e descarga e de frete referentes à entrega do medicamento, inclusive as decorrentes da devolução e reposição das mercadorias recusadas por não atenderem ao Edital.
- 3.5. Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiros, oriundos de sua culpa ou dolo durante o fornecimento do objeto deste termo, os quais não serão excluídos ou reduzidos em decorrência do acompanhamento exercido por esta PREFEITURA.
- 3.6. Atender a toda a legislação vigente (no âmbito federal, estadual e municipal) durante o fornecimento objeto deste instrumento.
- 3.7. Entregar o medicamento nos exatos termos constantes no Edital e na proposta ofertada, principalmente no tocante à unidade de fornecimento e à marca/fabricante indicada durante o certame licitatório, sob pena de recusa do recebimento.
- 3.8. A DETENTORA em situação de recuperação judicial/extrajudicial deverá comprovar o cumprimento das obrigações do plano de recuperação judicial/extrajudicial sempre que solicitado pela PREFEITURA e, ainda, na hipótese de substituição ou impedimento do administrador judicial, comunicar imediatamente, tal fato por escrito, à esta PREFEITURA.

## **CLÁUSULA QUARTA** **OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA**

- 4.1. Indicar o responsável pelo acompanhamento, recebimento e fiscalização deste Registro de Preços, ficando desde já designado para tanto, como **Fiscal**, o farmacêutico, Senhor **ANDERSON LUIS OMITTO**, CPF: 262.176.058-99 RG: 24.234.395-8. A **Gestora** responsável pelo presente Registro de Preços é a Secretária Municipal do Departamento de Saúde, Senhora **CRISTINA CAMARGO**, CPF: 080.852.148-90 RG: 19.582.656-5.
- 4.2. Comunicar à DETENTORA sobre qualquer irregularidade na execução do fornecimento do medicamento.
- 4.3. Efetuar o registro da licitante fornecedora e firmar a correspondente Ata de Registro de Preços.
- 4.4. Aplicar as penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços.

## **CLÁUSULA QUINTA** **SANÇÕES**

- 5.1. Aplicam-se a esta Ata de Registro de Preços e aos contratos decorrentes as sanções estipuladas nas Leis Federais nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002, e, no Decreto Municipal nº 2.432/2010, os quais a DETENTORA declara conhecer integralmente.
- 5.2. No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação judicial, a convalidação em falência ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.
- 5.3. No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação extrajudicial, o descumprimento do plano de recuperação, ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.

## **CLÁUSULA SEXTA** **PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

As partes deverão observar as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais





# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

sensíveis a que tenham acesso, para o propósito de execução e acompanhamento desta Ata de Registro de Preços, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.

## **CLÁUSULA SÉTIMA** **DISPOSIÇÕES GERAIS**

**7.1.** Consideram-se partes integrantes deste ajuste, como se nele estivessem transcritos:

- a) Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos;
- b) Proposta apresentada pela DETENTORA;
- c) Ata da sessão do Pregão Presencial nº 21/2023.

**7.2.** A existência de preços registrados não obriga a PREFEITURA a firmar contratações que deles poderão advir.

## **CLÁUSULA OITAVA** **FORO**

O foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro de **Urupês**, Estado de São Paulo.

Nada mais havendo que ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata a qual, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS, 14 de setembro de 2023.**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**  
**ALCEMIR CASSIO GREGGIO**  
*- Prefeito -*

**DETENTORA:**

**Empresa FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**LUCIANO RODRIGUES ROSEIRO FRAGUAS**  
*- Representante Legal -*

**TESTEMUNHAS:**

01-  
RG nº

02-  
RG nº



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 15/2023

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.159.381/0001-94, isenta de Inscrição Estadual, com sede na Rua Gustavo Martins Cerqueira, nº 463, Centro, em Urupês, Estado de São Paulo, na qualidade de órgão gerenciador, neste ato representada pelo seu **Prefeito**, Senhor **ALCEMIR CASSIO GREGGIO**, RG nº 8.581.397-7 SSP/SP, CPF/MF nº 787.206.998-91, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Professora Iracema Sigoli Deminciano, nº 200, Residencial dos Lagos II, nesta cidade e Estado, doravante designada **PREFEITURA** e a empresa abaixo relacionada, doravante denominada **DETENTORA**, resolvem firmar o presente ajuste para **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, nos termos das Leis nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002 e do Decreto Municipal nº 2.760/2017, e demais normas regulamentares à espécie, bem como do Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2023**, nos autos do **PROCESSO Nº 112/2023**, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas:

**DETENTORA DO ITEM****4:**

Nome empresarial: **GHM HOSPITALAR LTDA - EPP**  
Endereço: **R BENEDITO BORGES DA SILVEIRA, 136 - CENTRO - ELISARIO - SP**  
CNPJ / MF: **43.887.641/0001-12**  
Representante legal: **GUILHERME AUGUSTO FERRAZ GALVÃO**  
RG nº **48.783.285-1**  
CPF / MF nº **405.530.218-50**  
Telefone: **(17) 9686-1199**  
Email: [GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM](mailto:GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM)  
Marca/Fabricante: **EUROFARMA**  
**Item:** 4 ALOGLIPTINA 25MG  
**Quantidade estimada:** 900 com  
**Preço unitário: R\$** 3,45  
**Preço total: R\$** 3.105,00

**DETENTORA DO ITEM****30:**

Nome empresarial: **GHM HOSPITALAR LTDA - EPP**  
Endereço: **R BENEDITO BORGES DA SILVEIRA, 136 - CENTRO - ELISARIO - SP**  
CNPJ / MF: **43.887.641/0001-12**  
Representante legal: **GUILHERME AUGUSTO FERRAZ GALVÃO**  
RG nº **48.783.285-1**  
CPF / MF nº **405.530.218-50**  
Telefone: **(17) 9686-1199**  
Email: [GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM](mailto:GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM)  
Marca/Fabricante: **EMS**  
**Item:** 30 CEFACLOR 375MG/5ML SUS ORAL FR 100ML  
**Quantidade estimada:** 100 UN  
**Preço unitário: R\$** 85,00  
**Preço total: R\$** 8.500,00

**DETENTORA DO ITEM****31:**

Nome empresarial: **GHM HOSPITALAR LTDA - EPP**  
Endereço: **R BENEDITO BORGES DA SILVEIRA, 136 - CENTRO - ELISARIO - SP**  
CNPJ / MF: **43.887.641/0001-12**  
Representante legal: **GUILHERME AUGUSTO FERRAZ GALVÃO**  
RG nº **48.783.285-1**  
CPF / MF nº **405.530.218-50**  
Telefone: **(17) 9686-1199**  
Email: [GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM](mailto:GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM)  
Marca/Fabricante: **BLAU**  
**Item:** 31 CEFTRIAXONA 1GR INTRA MUSCULAR AMPOLA + DILUENTE  
**Quantidade estimada:** 500 AMP  
**Preço unitário: R\$** 10,50  
**Preço total: R\$** 5.250,00



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**DETENTORA DO ITEM 49:**

Nome empresarial: **GHM HOSPITALAR LTDA - EPP**  
Endereço: **R BENEDITO BORGES DA SILVEIRA, 136 - CENTRO - ELISIARIO - SP**  
CNPJ / MF: **43.887.641/0001-12**  
Representante legal: **GUILHERME AUGUSTO FERRAZ GALVÃO**  
RG nº **48.783.285-1**  
CPF / MF nº **405.530.218-50**  
Telefone: **(17) 9686-1199**  
Email: [GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM](mailto:GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM)  
Marca/Fabricante: **EMS**  
Item: 49 CLOPERASTINA 3,54MG/ML 120ML  
Quantidade estimada: 500 FR  
Preço unitário: R\$ 12,35  
Preço total: R\$ 6.175,00

**DETENTORA DO ITEM 91:**

Nome empresarial: **GHM HOSPITALAR LTDA - EPP**  
Endereço: **R BENEDITO BORGES DA SILVEIRA, 136 - CENTRO - ELISIARIO - SP**  
CNPJ / MF: **43.887.641/0001-12**  
Representante legal: **GUILHERME AUGUSTO FERRAZ GALVÃO**  
RG nº **48.783.285-1**  
CPF / MF nº **405.530.218-50**  
Telefone: **(17) 9686-1199**  
Email: [GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM](mailto:GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM)  
Marca/Fabricante: **BAYER**  
Item: 91 ESTRADIOL VALERATO 2MG  
Quantidade estimada: 280 COM  
Preço unitário: R\$ 2,74  
Preço total: R\$ 767,20

**DETENTORA DO ITEM 107:**

Nome empresarial: **GHM HOSPITALAR LTDA - EPP**  
Endereço: **R BENEDITO BORGES DA SILVEIRA, 136 - CENTRO - ELISIARIO - SP**  
CNPJ / MF: **43.887.641/0001-12**  
Representante legal: **GUILHERME AUGUSTO FERRAZ GALVÃO**  
RG nº **48.783.285-1**  
CPF / MF nº **405.530.218-50**  
Telefone: **(17) 9686-1199**  
Email: [GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM](mailto:GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM)  
Marca/Fabricante: **HIPOLABOR**  
Item: 107 HEPARINA 500UI/ML FR/AMP 5ML  
Quantidade estimada: 300 FR  
Preço unitário: R\$ 16,88  
Preço total: R\$ 5.064,00

**DETENTORA DO ITEM 108:**

Nome empresarial: **GHM HOSPITALAR LTDA - EPP**  
Endereço: **R BENEDITO BORGES DA SILVEIRA, 136 - CENTRO - ELISIARIO - SP**  
CNPJ / MF: **43.887.641/0001-12**  
Representante legal: **GUILHERME AUGUSTO FERRAZ GALVÃO**  
RG nº **48.783.285-1**  
CPF / MF nº **405.530.218-50**  
Telefone: **(17) 9686-1199**  
Email: [GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM](mailto:GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM)  
Marca/Fabricante: **HIPOLABOR**  
Item: 108 HEPARINA INJ 5000UI/0,25ML  
Quantidade estimada: 2.000 amp  
Preço unitário: R\$ 5,15  
Preço total: R\$ 10.300,00

**DETENTORA DO ITEM 116:**

Nome empresarial: **GHM HOSPITALAR LTDA - EPP**  
Endereço: **R BENEDITO BORGES DA SILVEIRA, 136 - CENTRO - ELISIARIO - SP**  
CNPJ / MF: **43.887.641/0001-12**  
Representante legal: **GUILHERME AUGUSTO FERRAZ GALVÃO**  
RG nº **48.783.285-1**  
CPF / MF nº **405.530.218-50**  
Telefone: **(17) 9686-1199**



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

Email: [GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM](mailto:GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM)Marca/Fabricante: **SANOFI**

Item: 116 INSULINA GLARGINA FRASCO 10ML

Quantidade estimada: 50 FR

Preço unitário: R\$ 213,50

Preço total: R\$ 10.675,00

**DETENTORA DO ITEM 164:**Nome empresarial: **GHM HOSPITALAR LTDA - EPP**Endereço: **R BENEDITO BORGES DA SILVEIRA, 136 - CENTRO - ELISIARIO - SP**CNPJ / MF: **43.887.641/0001-12**Representante legal: **GUILHERME AUGUSTO FERRAZ GALVÃO**RG nº **48.783.285-1**CPF / MF nº **405.530.218-50**Telefone: **(17) 9686-1199**Email: [GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM](mailto:GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM)Marca/Fabricante: **ABBOTT**

Item: 164 NEBIVOLOL 2,5MG

Quantidade estimada: 2.000 com

Preço unitário: R\$ 1,44

Preço total: R\$ 2.880,00

**DETENTORA DO ITEM 186:**Nome empresarial: **GHM HOSPITALAR LTDA - EPP**Endereço: **R BENEDITO BORGES DA SILVEIRA, 136 - CENTRO - ELISIARIO - SP**CNPJ / MF: **43.887.641/0001-12**Representante legal: **GUILHERME AUGUSTO FERRAZ GALVÃO**RG nº **48.783.285-1**CPF / MF nº **405.530.218-50**Telefone: **(17) 9686-1199**Email: [GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM](mailto:GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM)Marca/Fabricante: **EUROFARMA**

Item: 186 PAROXETINA 30MG

Quantidade estimada: 3.000 com

Preço unitário: R\$ 5,36

Preço total: R\$ 16.080,00

**DETENTORA DO ITEM 191:**Nome empresarial: **GHM HOSPITALAR LTDA - EPP**Endereço: **R BENEDITO BORGES DA SILVEIRA, 136 - CENTRO - ELISIARIO - SP**CNPJ / MF: **43.887.641/0001-12**Representante legal: **GUILHERME AUGUSTO FERRAZ GALVÃO**RG nº **48.783.285-1**CPF / MF nº **405.530.218-50**Telefone: **(17) 9686-1199**Email: [GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM](mailto:GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM)Marca/Fabricante: **AVENTIS**

Item: 191 PERMETRINA XAMPO 125ML

Quantidade estimada: 500 FR

Preço unitário: R\$ 25,16

Preço total: R\$ 12.580,00

**DETENTORA DO ITEM 195:**Nome empresarial: **GHM HOSPITALAR LTDA - EPP**Endereço: **R BENEDITO BORGES DA SILVEIRA, 136 - CENTRO - ELISIARIO - SP**CNPJ / MF: **43.887.641/0001-12**Representante legal: **GUILHERME AUGUSTO FERRAZ GALVÃO**RG nº **48.783.285-1**CPF / MF nº **405.530.218-50**Telefone: **(17) 9686-1199**Email: [GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM](mailto:GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM)Marca/Fabricante: **MEDLEY**

Item: 195 POLICRESULENO+CINCHOCAÍNA 50MG/10MG POMADA

Quantidade estimada: 100 TUB

Preço unitário: R\$ 53,50

Preço total: R\$ 5.350,00





# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

<b>DETENTORA DO ITEM</b>	<b>207:</b>
Nome empresarial:	GHM HOSPITALAR LTDA - EPP
Endereço:	R BENEDITO BORGES DA SILVEIRA, 136 - CENTRO - ELISIARIO - SP
CNPJ / MF:	43.887.641/0001-12
Representante legal:	GUILHERME AUGUSTO FERRAZ GALVÃO
RG nº	48.783.285-1
CPF / MF nº	405.530.218-50
Telefone:	(17) 9686-1199
Email:	<a href="mailto:GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM">GHM.HOSPITALAR@GMAIL.COM</a>
Marca/Fabricante:	ACHE
Item:	207 RANITIDINA XAROPE 120ML
Quantidade estimada:	100 FR
Preço unitário: R\$	26,59
Preço total: R\$	2.659,00

## CLÁUSULA PRIMEIRA

### OBJETO

Registro de Preços para aquisição de **MEDICAMENTOS**, visando a regularidade de atendimento à população e o funcionamento do sistema de saúde.

## CLÁUSULA SEGUNDA

### VIGÊNCIA

O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços é de **SEIS MESES**, iniciando-se com a publicação de seu resumo no jornal oficial deste Município (Diário Oficial Eletrônico).

## CLÁUSULA TERCEIRA

### OBRIGAÇÕES DA DETENTORA

Além das disposições constantes no Termo de Referência – Anexo I do Edital, a DETENTORA obriga-se a:

- 3.1.** Contratar com esta PREFEITURA, nas condições previstas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023, e no preço registrado nesta Ata, o medicamento objeto deste ajuste.
  - 3.1.1.** Fornecer o objeto desta licitação, conforme especificações e condições estabelecidas no Edital, em seus anexos e na proposta apresentada, prevalecendo, no caso de divergência, as especificações e condições estabelecidas no Edital.
- 3.2.** Manter durante toda a vigência desta Ata de Registro de Preços, compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando documentação revalidada se algum documento perder a validade.
- 3.3.** Satisfazer todos os requisitos, exigências e condições estabelecidas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos.
- 3.4.** Arcar com todas as despesas diretas e indiretas relacionadas ao cumprimento do objeto, inclusive carga e descarga e de frete referentes à entrega do medicamento, inclusive as decorrentes da devolução e reposição das mercadorias recusadas por não atenderem ao Edital.
- 3.5.** Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiros, oriundos de sua culpa ou dolo durante o fornecimento do objeto deste termo, os quais não serão excluídos ou reduzidos em decorrência do acompanhamento exercido por esta PREFEITURA.
- 3.6.** Atender a toda a legislação vigente (no âmbito federal, estadual e municipal) durante o fornecimento objeto deste instrumento.



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**3.7.** Entregar o medicamento nos exatos termos constantes no Edital e na proposta ofertada, principalmente no tocante à unidade de fornecimento e à marca/fabricante indicada durante o certame licitatório, sob pena de recusa do recebimento.

**3.8.** A DETENTORA em situação de recuperação judicial/extrajudicial deverá comprovar o cumprimento das obrigações do plano de recuperação judicial/extrajudicial sempre que solicitado pela PREFEITURA e, ainda, na hipótese de substituição ou impedimento do administrador judicial, comunicar imediatamente, tal fato por escrito, à esta PREFEITURA.

## CLÁUSULA QUARTA

### OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA

**4.1.** Indicar o responsável pelo acompanhamento, recebimento e fiscalização deste Registro de Preços, ficando desde já designado para tanto, como **Fiscal**, o farmacêutico, Senhor **ANDERSON LUIS OMITTO**, CPF: 262.176.058-99 RG: 24.234.395-8. A **Gestora** responsável pelo presente Registro de Preços é a Secretária Municipal do Departamento de Saúde, Senhora **CRISTINA CAMARGO**, CPF: 080.852.148-90 RG: 19.582.656-5.

**4.2.** Comunicar à DETENTORA sobre qualquer irregularidade na execução do fornecimento do medicamento.

**4.3.** Efetuar o registro da licitante fornecedora e firmar a correspondente Ata de Registro de Preços.

**4.4.** Aplicar as penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços.

## CLÁUSULA QUINTA

### SANÇÕES

**5.1.** Aplicam-se a esta Ata de Registro de Preços e aos contratos decorrentes as sanções estipuladas nas Leis Federais nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002, e, no Decreto Municipal nº 2.432/2010, os quais a DETENTORA declara conhecer integralmente.

**5.2.** No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação judicial, a convalidação em falência ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.

**5.3.** No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação extrajudicial, o descumprimento do plano de recuperação, ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.

## CLÁUSULA SEXTA

### PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

As partes deverão observar as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis a que tenham acesso, para o propósito de execução e acompanhamento desta Ata de Registro de Preços, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.

## CLÁUSULA SÉTIMA

### DISPOSIÇÕES GERAIS

**7.1.** Consideram-se partes integrantes deste ajuste, como se nele estivessem transcritos:



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

- a) Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos;
- b) Proposta apresentada pela DETENTORA;
- c) Ata da sessão do Pregão Presencial nº 21/2023.

**7.2.** A existência de preços registrados não obriga a PREFEITURA a firmar contratações que deles poderão advir.

## CLÁUSULA OITAVA

### FORO

O foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro de **Urupês**, Estado de São Paulo.

Nada mais havendo que ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata a qual, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS, 14 de setembro de 2023.**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**  
**ALCEMIR CASSIO GREGGIO**  
*- Prefeito -*

**DETENTORA:**

**Empresa GHM HOSPITALAR LTDA - EPP**  
**GUILHERME AUGUSTO FERRAZ GALVÃO**  
*- Representante Legal -*

**TESTEMUNHAS:**

01-

RG nº

02-

RG nº



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 15/2023

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.159.381/0001-94, isenta de Inscrição Estadual, com sede na Rua Gustavo Martins Cerqueira, nº 463, Centro, em Urupês, Estado de São Paulo, na qualidade de órgão gerenciador, neste ato representada pelo seu **Prefeito**, Senhor **ALCEMIR CASSIO GREGGIO**, RG nº 8.581.397-7 SSP/SP, CPF/MF nº 787.206.998-91, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Professora Iracema Sigoli Deminciano, nº 200, Residencial dos Lagos II, nesta cidade e Estado, doravante designada **PREFEITURA** e a empresa abaixo relacionada, doravante denominada **DETENTORA**, resolvem firmar o presente ajuste para **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, nos termos das Leis nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002 e do Decreto Municipal nº 2.760/2017, e demais normas regulamentares à espécie, bem como do Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2023**, nos autos do **PROCESSO Nº 112/2023**, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas:

### DETENTORA DO ITEM 2:

Nome empresarial: **NOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **R DR. JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS**  
CNPJ / MF: **12.889.035/0001-02**  
Representante legal: **SEDINEI STIEVENS**  
RG nº **10.894.368-34**  
CPF / MF nº **004.421.050-70**  
Telefone: **(54) 2106-7930**  
Email: [NOVAMED@NOVAMED-RS.COM.BR](mailto:NOVAMED@NOVAMED-RS.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **LAPON**  
**Item:** 2 acetilcisteína 600mg 5gr  
**Quantidade estimada:** 600 ENV  
**Preço unitário: R\$** 0,60  
**Preço total: R\$** 360,00

### DETENTORA DO ITEM 22:

Nome empresarial: **NOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **R DR. JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS**  
CNPJ / MF: **12.889.035/0001-02**  
Representante legal: **SEDINEI STIEVENS**  
RG nº **10.894.368-34**  
CPF / MF nº **004.421.050-70**  
Telefone: **(54) 2106-7930**  
Email: [NOVAMED@NOVAMED-RS.COM.BR](mailto:NOVAMED@NOVAMED-RS.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **GEOLAB**  
**Item:** 22 BUPROPIONA 150MG  
**Quantidade estimada:** 5.000 com  
**Preço unitário: R\$** 0,49  
**Preço total: R\$** 2.450,00

### DETENTORA DO ITEM 36:

Nome empresarial: **NOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **R DR. JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS**  
CNPJ / MF: **12.889.035/0001-02**  
Representante legal: **SEDINEI STIEVENS**  
RG nº **10.894.368-34**  
CPF / MF nº **004.421.050-70**  
Telefone: **(54) 2106-7930**  
Email: [NOVAMED@NOVAMED-RS.COM.BR](mailto:NOVAMED@NOVAMED-RS.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **CIMED**  
**Item:** 36 CICLOBENZAPRINA 10MG  
**Quantidade estimada:** 20.000 com  
**Preço unitário: R\$** 0,09  
**Preço total: R\$** 1.800,00





# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**DETENTORA DO ITEM****37:**

Nome empresarial: **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **R DR. JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS**  
CNPJ / MF: **12.889.035/0001-02**  
Representante legal: **SEDINEI STIEVENS**  
RG nº **10.894.368-34**  
CPF / MF nº **004.421.050-70**  
Telefone: **(54) 2106-7930**  
Email: [INOVAMED@INOVAMED-RS.COM.BR](mailto:INOVAMED@INOVAMED-RS.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **CIMED**  
Item: **37 CICLOBENZAPRINA 5MG**  
Quantidade estimada: **20.000 com**  
Preço unitário: R\$ **0,07**  
Preço total: R\$ **1.400,00**

**DETENTORA DO ITEM****71:**

Nome empresarial: **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **R DR. JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS**  
CNPJ / MF: **12.889.035/0001-02**  
Representante legal: **SEDINEI STIEVENS**  
RG nº **10.894.368-34**  
CPF / MF nº **004.421.050-70**  
Telefone: **(54) 2106-7930**  
Email: [INOVAMED@INOVAMED-RS.COM.BR](mailto:INOVAMED@INOVAMED-RS.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **HIPOLABOR**  
Item: **71 DIPIRONA + ESCOPOLAMINA FRASCO 20ML**  
Quantidade estimada: **2.000 FR**  
Preço unitário: R\$ **5,39**  
Preço total: R\$ **10.780,00**

**DETENTORA DO ITEM****73:**

Nome empresarial: **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **R DR. JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS**  
CNPJ / MF: **12.889.035/0001-02**  
Representante legal: **SEDINEI STIEVENS**  
RG nº **10.894.368-34**  
CPF / MF nº **004.421.050-70**  
Telefone: **(54) 2106-7930**  
Email: [INOVAMED@INOVAMED-RS.COM.BR](mailto:INOVAMED@INOVAMED-RS.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **ZYDUS BRASIL**  
Item: **73 DIVALPROATO DE SODIO 250MG**  
Quantidade estimada: **5.000 com**  
Preço unitário: R\$ **0,67**  
Preço total: R\$ **3.350,00**

**DETENTORA DO ITEM****78:**

Nome empresarial: **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **R DR. JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS**  
CNPJ / MF: **12.889.035/0001-02**  
Representante legal: **SEDINEI STIEVENS**  
RG nº **10.894.368-34**  
CPF / MF nº **004.421.050-70**  
Telefone: **(54) 2106-7930**  
Email: [INOVAMED@INOVAMED-RS.COM.BR](mailto:INOVAMED@INOVAMED-RS.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **CIMED**  
Item: **78 DOXAZOSINA 4MG**  
Quantidade estimada: **30.000 com**  
Preço unitário: R\$ **0,19**  
Preço total: R\$ **5.700,00**

**DETENTORA DO ITEM****86:**

Nome empresarial: **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **R DR. JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS**  
CNPJ / MF: **12.889.035/0001-02**  
Representante legal: **SEDINEI STIEVENS**  
RG nº **10.894.368-34**



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

CPF / MF nº **004.421.050-70**  
Telefone: **(54) 2106-7930**  
Email: [inovamed@inovamed-rs.com.br](mailto:inovamed@inovamed-rs.com.br)  
Marca/Fabricante: **CIMED**  
Item: 86 ESCITALOPRAM 15MG  
Quantidade estimada: 5.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,26  
Preço total: R\$ 1.300,00

**DETENTORA DO ITEM 87:**

Nome empresarial: **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **R DR. JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS**  
CNPJ / MF: **12.889.035/0001-02**  
Representante legal: **SEDINEI STIEVENS**  
RG nº **10.894.368-34**  
CPF / MF nº **004.421.050-70**  
Telefone: **(54) 2106-7930**  
Email: [inovamed@inovamed-rs.com.br](mailto:inovamed@inovamed-rs.com.br)  
Marca/Fabricante: **CIMED**  
Item: 87 ESCITALOPRAM 20MG  
Quantidade estimada: 5.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,28  
Preço total: R\$ 1.400,00

**DETENTORA DO ITEM 154:**

Nome empresarial: **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **R DR. JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS**  
CNPJ / MF: **12.889.035/0001-02**  
Representante legal: **SEDINEI STIEVENS**  
RG nº **10.894.368-34**  
CPF / MF nº **004.421.050-70**  
Telefone: **(54) 2106-7930**  
Email: [inovamed@inovamed-rs.com.br](mailto:inovamed@inovamed-rs.com.br)  
Marca/Fabricante: **CIMED**  
Item: 154 METOPROLOL 25MG  
Quantidade estimada: 30.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,20  
Preço total: R\$ 6.000,00

**DETENTORA DO ITEM 159:**

Nome empresarial: **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **R DR. JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS**  
CNPJ / MF: **12.889.035/0001-02**  
Representante legal: **SEDINEI STIEVENS**  
RG nº **10.894.368-34**  
CPF / MF nº **004.421.050-70**  
Telefone: **(54) 2106-7930**  
Email: [inovamed@inovamed-rs.com.br](mailto:inovamed@inovamed-rs.com.br)  
Marca/Fabricante: **GEOLAB**  
Item: 159 MONTELUCASTE 10MG  
Quantidade estimada: 1.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,45  
Preço total: R\$ 450,00

**DETENTORA DO ITEM 182:**

Nome empresarial: **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **R DR. JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS**  
CNPJ / MF: **12.889.035/0001-02**  
Representante legal: **SEDINEI STIEVENS**  
RG nº **10.894.368-34**  
CPF / MF nº **004.421.050-70**  
Telefone: **(54) 2106-7930**  
Email: [inovamed@inovamed-rs.com.br](mailto:inovamed@inovamed-rs.com.br)  
Marca/Fabricante: **CIMED**  
Item: 182 PANTOPRAZOL 20MG  
Quantidade estimada: 3.000 com



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

Preço unitário: R\$ 0,13  
Preço total: R\$ 390,00

**DETENTORA DO ITEM 183:**

Nome empresarial: **NOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **R DR. JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS**  
CNPJ / MF: **12.889.035/0001-02**  
Representante legal: **SEDINEI STIEVENS**  
RG nº **10.894.368-34**  
CPF / MF nº **004.421.050-70**  
Telefone: **(54) 2106-7930**  
Email: [NOVAMED@NOVAMED-RS.COM.BR](mailto:NOVAMED@NOVAMED-RS.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **CIMED**

Item: 183 Pantoprazol 40mg  
Quantidade estimada: 3.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,17  
Preço total: R\$ 510,00

**DETENTORA DO ITEM 184:**

Nome empresarial: **NOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **R DR. JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS**  
CNPJ / MF: **12.889.035/0001-02**  
Representante legal: **SEDINEI STIEVENS**  
RG nº **10.894.368-34**  
CPF / MF nº **004.421.050-70**  
Telefone: **(54) 2106-7930**  
Email: [NOVAMED@NOVAMED-RS.COM.BR](mailto:NOVAMED@NOVAMED-RS.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **GEOLAB**

Item: 184 PARACETAMOL+CODEINA 500/30MG  
Quantidade estimada: 20.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,37  
Preço total: R\$ 7.400,00

**DETENTORA DO ITEM 203:**

Nome empresarial: **NOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **R DR. JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS**  
CNPJ / MF: **12.889.035/0001-02**  
Representante legal: **SEDINEI STIEVENS**  
RG nº **10.894.368-34**  
CPF / MF nº **004.421.050-70**  
Telefone: **(54) 2106-7930**  
Email: [NOVAMED@NOVAMED-RS.COM.BR](mailto:NOVAMED@NOVAMED-RS.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **CIMED**

Item: 203 QUETIAPINA 25MG  
Quantidade estimada: 5.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,09  
Preço total: R\$ 450,00

**DETENTORA DO ITEM 212:**

Nome empresarial: **NOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **R DR. JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS**  
CNPJ / MF: **12.889.035/0001-02**  
Representante legal: **SEDINEI STIEVENS**  
RG nº **10.894.368-34**  
CPF / MF nº **004.421.050-70**  
Telefone: **(54) 2106-7930**  
Email: [NOVAMED@NOVAMED-RS.COM.BR](mailto:NOVAMED@NOVAMED-RS.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **CIMED**

Item: 212 RIVAROXABANA 15MG  
Quantidade estimada: 5.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,42  
Preço total: R\$ 2.100,00



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**DETENTORA DO ITEM 214:**

Nome empresarial: **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **R DR. JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS**  
CNPJ / MF: **12.889.035/0001-02**  
Representante legal: **SEDINEI STIEVENS**  
RG nº: **10.894.368-34**  
CPF / MF nº: **004.421.050-70**  
Telefone: **(54) 2106-7930**  
Email: [INOVAMED@INOVAMED-RS.COM.BR](mailto:INOVAMED@INOVAMED-RS.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **CIMED**  
Item: 214 RIVAROXABANA 20MG  
Quantidade estimada: 5.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,40  
Preço total: R\$ 2.000,00

**DETENTORA DO ITEM 216:**

Nome empresarial: **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **R DR. JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS**  
CNPJ / MF: **12.889.035/0001-02**  
Representante legal: **SEDINEI STIEVENS**  
RG nº: **10.894.368-34**  
CPF / MF nº: **004.421.050-70**  
Telefone: **(54) 2106-7930**  
Email: [INOVAMED@INOVAMED-RS.COM.BR](mailto:INOVAMED@INOVAMED-RS.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **CIMED**  
Item: 216 ROSUVASTATINA 20MG  
Quantidade estimada: 1.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,29  
Preço total: R\$ 290,00

**DETENTORA DO ITEM 234:**

Nome empresarial: **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **R DR. JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS**  
CNPJ / MF: **12.889.035/0001-02**  
Representante legal: **SEDINEI STIEVENS**  
RG nº: **10.894.368-34**  
CPF / MF nº: **004.421.050-70**  
Telefone: **(54) 2106-7930**  
Email: [INOVAMED@INOVAMED-RS.COM.BR](mailto:INOVAMED@INOVAMED-RS.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **ZYDUS BRASIL**  
Item: 234 TOPIRAMATO 50MG  
Quantidade estimada: 5.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,18  
Preço total: R\$ 900,00

## CLÁUSULA PRIMEIRA

### OBJETO

Registro de Preços para aquisição de **MEDICAMENTOS**, visando a regularidade de atendimento à população e o funcionamento do sistema de saúde.

## CLÁUSULA SEGUNDA

### VIGÊNCIA

O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços é de **SEIS MESES**, iniciando-se com a publicação de seu resumo no jornal oficial deste Município (Diário Oficial Eletrônico).

## CLÁUSULA TERCEIRA

### OBRIGAÇÕES DA DETENTORA

Além das disposições constantes no Termo de Referência – Anexo I do Edital, a DETENTORA obriga-se a:



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

- 3.1. Contratar com esta PREFEITURA, nas condições previstas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023, e no preço registrado nesta Ata, o medicamento objeto deste ajuste.
- 3.1.1. Fornecer o objeto desta licitação, conforme especificações e condições estabelecidas no Edital, em seus anexos e na proposta apresentada, prevalecendo, no caso de divergência, as especificações e condições estabelecidas no Edital.
- 3.2. Manter durante toda a vigência desta Ata de Registro de Preços, compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando documentação revalidada se algum documento perder a validade.
- 3.3. Satisfazer todos os requisitos, exigências e condições estabelecidas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos.
- 3.4. Arcar com todas as despesas diretas e indiretas relacionadas ao cumprimento do objeto, inclusive carga e descarga e de frete referentes à entrega do medicamento, inclusive as decorrentes da devolução e reposição das mercadorias recusadas por não atenderem ao Edital.
- 3.5. Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiros, oriundos de sua culpa ou dolo durante o fornecimento do objeto deste termo, os quais não serão excluídos ou reduzidos em decorrência do acompanhamento exercido por esta PREFEITURA.
- 3.6. Atender a toda a legislação vigente (no âmbito federal, estadual e municipal) durante o fornecimento objeto deste instrumento.
- 3.7. Entregar o medicamento nos exatos termos constantes no Edital e na proposta ofertada, principalmente no tocante à unidade de fornecimento e à marca/fabricante indicada durante o certame licitatório, sob pena de recusa do recebimento.
- 3.8. A DETENTORA em situação de recuperação judicial/extrajudicial deverá comprovar o cumprimento das obrigações do plano de recuperação judicial/extrajudicial sempre que solicitado pela PREFEITURA e, ainda, na hipótese de substituição ou impedimento do administrador judicial, comunicar imediatamente, tal fato por escrito, à esta PREFEITURA.

## **CLÁUSULA QUARTA** **OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA**

- 4.1. Indicar o responsável pelo acompanhamento, recebimento e fiscalização deste Registro de Preços, ficando desde já designado para tanto, como **Fiscal**, o farmacêutico, Senhor **ANDERSON LUIS OMITTO**, CPF: 262.176.058-99 RG: 24.234.395-8. A **Gestora** responsável pelo presente Registro de Preços é a Secretária Municipal do Departamento de Saúde, Senhora **CRISTINA CAMARGO**, CPF: 080.852.148-90 RG: 19.582.656-5.
- 4.2. Comunicar à DETENTORA sobre qualquer irregularidade na execução do fornecimento do medicamento.
- 4.3. Efetuar o registro da licitante fornecedora e firmar a correspondente Ata de Registro de Preços.
- 4.4. Aplicar as penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços.

## **CLÁUSULA QUINTA** **SANÇÕES**

- 5.1. Aplicam-se a esta Ata de Registro de Preços e aos contratos decorrentes as sanções estipuladas nas Leis Federais nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002, e, no Decreto Municipal nº 2.432/2010, os quais a DETENTORA declara conhecer integralmente.
- 5.2. No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação judicial, a convalidação em falência ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.
- 5.3. No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação extrajudicial, o descumprimento do plano de recuperação, ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.





# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## **CLÁUSULA SEXTA** **PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

As partes deverão observar as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis a que tenham acesso, para o propósito de execução e acompanhamento desta Ata de Registro de Preços, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.

## **CLÁUSULA SÉTIMA** **DISPOSIÇÕES GERAIS**

**7.1.** Consideram-se partes integrantes deste ajuste, como se nele estivessem transcritos:

- a) Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos;
- b) Proposta apresentada pela DETENTORA;
- c) Ata da sessão do Pregão Presencial nº 21/2023.

**7.2.** A existência de preços registrados não obriga a PREFEITURA a firmar contratações que deles poderão advir.

## **CLÁUSULA OITAVA** **FORO**

O foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro de **Urupês**, Estado de São Paulo.

Nada mais havendo que ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata a qual, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS, 14 de setembro de 2023.**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**  
**ALCEMIR CASSIO GREGGIO**  
*- Prefeito -*

**DETENTORA:**

**Empresa INOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
**SEDINEI STIEVENS**  
*- Representante Legal -*

**TESTEMUNHAS:**

01-  
RG nº

02-  
RG nº



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 15/2023

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.159.381/0001-94, isenta de Inscrição Estadual, com sede na Rua Gustavo Martins Cerqueira, nº 463, Centro, em Urupês, Estado de São Paulo, na qualidade de órgão gerenciador, neste ato representada pelo seu **Prefeito**, Senhor **ALCEMIR CASSIO GREGGIO**, RG nº 8.581.397-7 SSP/SP, CPF/MF nº 787.206.998-91, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Professora Iracema Sigoli Deminciano, nº 200, Residencial dos Lagos II, nesta cidade e Estado, doravante designada **PREFEITURA** e a empresa abaixo relacionada, doravante denominada **DETENTORA**, resolvem firmar o presente ajuste para **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, nos termos das Leis nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002 e do Decreto Municipal nº 2.760/2017, e demais normas regulamentares à espécie, bem como do Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2023**, nos autos do **PROCESSO Nº 112/2023**, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas:

**DETENTORA DO ITEM****61:**

Nome empresarial: **INTERLAB FARMACEUTICA LTDA**  
Endereço: **AV AGUA FRIA, 981. E N 985 - AGUA FRIA - SAO PAULO - SP**  
CNPJ / MF: **43.295.831/0001-40**  
Representante legal: **LAERCIO VERÍSSIMO DOS SANTOS JUNIOR**  
RG nº **7.866.931-5**  
CPF / MF nº **034.113.418-07**  
Telefone: **(11) 2997-9177**  
Email: **elcio@interlab.com.br**  
Marca/Fabricante: **DEXILANT/ TAKEDA PHARMA LTDA**  
**Item:** 61 DESLANSOPRAZOL 30MG  
**Quantidade estimada:** 900 COM  
**Preço unitário: R\$** 3,01  
**Preço total: R\$** 2.709,00

**DETENTORA DO ITEM****110:**

Nome empresarial: **INTERLAB FARMACEUTICA LTDA**  
Endereço: **AV AGUA FRIA, 981. E N 985 - AGUA FRIA - SAO PAULO - SP**  
CNPJ / MF: **43.295.831/0001-40**  
Representante legal: **LAERCIO VERÍSSIMO DOS SANTOS JUNIOR**  
RG nº **7.866.931-5**  
CPF / MF nº **034.113.418-07**  
Telefone: **(11) 2997-9177**  
Email: **elcio@interlab.com.br**  
Marca/Fabricante: **APRESOLINA/ NOVARTIS BIOCENCIAS S/A**  
**Item:** 110 HIDRALAZINA 25MG  
**Quantidade estimada:** 2.000 COM  
**Preço unitário: R\$** 0,34  
**Preço total: R\$** 680,00

**DETENTORA DO ITEM****111:**

Nome empresarial: **INTERLAB FARMACEUTICA LTDA**  
Endereço: **AV AGUA FRIA, 981. E N 985 - AGUA FRIA - SAO PAULO - SP**  
CNPJ / MF: **43.295.831/0001-40**  
Representante legal: **LAERCIO VERÍSSIMO DOS SANTOS JUNIOR**  
RG nº **7.866.931-5**  
CPF / MF nº **034.113.418-07**  
Telefone: **(11) 2997-9177**  
Email: **elcio@interlab.com.br**  
Marca/Fabricante: **APRESOLINA/ NOVARTIS BIOCENCIAS S/A**  
**Item:** 111 HIDRALAZINA 50MG  
**Quantidade estimada:** 2.000 COM  
**Preço unitário: R\$** 0,46  
**Preço total: R\$** 920,00



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**DETENTORA DO ITEM 141:**

Nome empresarial: INTERLAB FARMACEUTICA LTDA  
Endereço: AV AGUA FRIA, 981. E N 985 - AGUA FRIA - SAO PAULO - SP  
CNPJ / MF: 43.295.831/0001-40  
Representante legal: LAERCIO VERÍSSIMO DOS SANTOS JUNIOR  
RG nº 7.866.931-5  
CPF / MF nº 034.113.418-07  
Telefone: (11) 2997-9177  
Email: elcio@interlab.com.br  
Marca/Fabricante: VENVANSE/ TAKEDA PHARMA LTDA

**Item:** 141 LISDEXANFETAMINA 30MG**Quantidade estimada:** 900 com**Preço unitário: R\$** 12,40**Preço total: R\$** 11.160,00**DETENTORA DO ITEM 150:**

Nome empresarial: INTERLAB FARMACEUTICA LTDA  
Endereço: AV AGUA FRIA, 981. E N 985 - AGUA FRIA - SAO PAULO - SP  
CNPJ / MF: 43.295.831/0001-40  
Representante legal: LAERCIO VERÍSSIMO DOS SANTOS JUNIOR  
RG nº 7.866.931-5  
CPF / MF nº 034.113.418-07  
Telefone: (11) 2997-9177  
Email: elcio@interlab.com.br  
Marca/Fabricante: RITALINA LA/ NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A

**Item:** 150 METILFENIDATO LA 20MG**Quantidade estimada:** 900 com**Preço unitário: R\$** 8,69**Preço total: R\$** 7.821,00**DETENTORA DO ITEM 151:**

Nome empresarial: INTERLAB FARMACEUTICA LTDA  
Endereço: AV AGUA FRIA, 981. E N 985 - AGUA FRIA - SAO PAULO - SP  
CNPJ / MF: 43.295.831/0001-40  
Representante legal: LAERCIO VERÍSSIMO DOS SANTOS JUNIOR  
RG nº 7.866.931-5  
CPF / MF nº 034.113.418-07  
Telefone: (11) 2997-9177  
Email: elcio@interlab.com.br  
Marca/Fabricante: RITALINA LA/ NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A

**Item:** 151 METILFENIDATO LA 30MG**Quantidade estimada:** 900 com**Preço unitário: R\$** 9,13**Preço total: R\$** 8.217,00**DETENTORA DO ITEM 194:**

Nome empresarial: INTERLAB FARMACEUTICA LTDA  
Endereço: AV AGUA FRIA, 981. E N 985 - AGUA FRIA - SAO PAULO - SP  
CNPJ / MF: 43.295.831/0001-40  
Representante legal: LAERCIO VERÍSSIMO DOS SANTOS JUNIOR  
RG nº 7.866.931-5  
CPF / MF nº 034.113.418-07  
Telefone: (11) 2997-9177  
Email: elcio@interlab.com.br  
Marca/Fabricante: PROCTYL/ TAKEDA PHARMA LTDA

**Item:** 194 POLICRESULENO+CINCHOCAÍNA 100MG/27MG SUPOSITÓRIO**Quantidade estimada:** 300 UN**Preço unitário: R\$** 4,21**Preço total: R\$** 1.263,00**DETENTORA DO ITEM 227:**

Nome empresarial: INTERLAB FARMACEUTICA LTDA  
Endereço: AV AGUA FRIA, 981. E N 985 - AGUA FRIA - SAO PAULO - SP  
CNPJ / MF: 43.295.831/0001-40  
Representante legal: LAERCIO VERÍSSIMO DOS SANTOS JUNIOR  
RG nº 7.866.931-5  
CPF / MF nº 034.113.418-07



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

Telefone: (11) 2997-9177  
Email: elcio@interlab.com.br  
Marca/Fabricante: BETRAT/ MYRALIS IND.FTCA.LTDA  
Item: 227 TIAMINA 100MG, PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5000MCG  
Quantidade estimada: 600 COM  
Preço unitário: R\$ 0,98  
Preço total: R\$ 588,00

## CLÁUSULA PRIMEIRA

### OBJETO

**Registro de Preços para aquisição de MEDICAMENTOS, visando a regularidade de atendimento à população e o funcionamento do sistema de saúde.**

## CLÁUSULA SEGUNDA

### VIGÊNCIA

O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços é de **SEIS MESES**, iniciando-se com a publicação de seu resumo no jornal oficial deste Município (Diário Oficial Eletrônico).

## CLÁUSULA TERCEIRA

### OBRIGAÇÕES DA DETENTORA

Além das disposições constantes no Termo de Referência – Anexo I do Edital, a DETENTORA obriga-se a:

**3.1.** Contratar com esta PREFEITURA, nas condições previstas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023, e no preço registrado nesta Ata, o medicamento objeto deste ajuste.

**3.1.1.** Fornecer o objeto desta licitação, conforme especificações e condições estabelecidas no Edital, em seus anexos e na proposta apresentada, prevalecendo, no caso de divergência, as especificações e condições estabelecidas no Edital.

**3.2.** Manter durante toda a vigência desta Ata de Registro de Preços, compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando documentação revalidada se algum documento perder a validade.

**3.3.** Satisfazer todos os requisitos, exigências e condições estabelecidas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos.

**3.4.** Arcar com todas as despesas diretas e indiretas relacionadas ao cumprimento do objeto, inclusive carga e descarga e de frete referentes à entrega do medicamento, inclusive as decorrentes da devolução e reposição das mercadorias recusadas por não atenderem ao Edital.

**3.5.** Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiros, oriundos de sua culpa ou dolo durante o fornecimento do objeto deste termo, os quais não serão excluídos ou reduzidos em decorrência do acompanhamento exercido por esta PREFEITURA.

**3.6.** Atender a toda a legislação vigente (no âmbito federal, estadual e municipal) durante o fornecimento objeto deste instrumento.

**3.7.** Entregar o medicamento nos exatos termos constantes no Edital e na proposta ofertada, principalmente no tocante à unidade de fornecimento e à marca/fabricante indicada durante o certame licitatório, sob pena de recusa do recebimento.

**3.8.** A DETENTORA em situação de recuperação judicial/extrajudicial deverá comprovar o cumprimento das obrigações do plano de recuperação judicial/extrajudicial sempre que solicitado



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

pela PREFEITURA e, ainda, na hipótese de substituição ou impedimento do administrador judicial, comunicar imediatamente, tal fato por escrito, à esta PREFEITURA.

## **CLÁUSULA QUARTA** **OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA**

- 4.1. Indicar o responsável pelo acompanhamento, recebimento e fiscalização deste Registro de Preços, ficando desde já designado para tanto, como **Fiscal**, o farmacêutico, Senhor **ANDERSON LUIS OMITTO**, CPF: 262.176.058-99 RG: 24.234.395-8. A **Gestora** responsável pelo presente Registro de Preços é a Secretária Municipal do Departamento de Saúde, Senhora **CRISTINA CAMARGO**, CPF: 080.852.148-90 RG: 19.582.656-5.
- 4.2. Comunicar à DETENTORA sobre qualquer irregularidade na execução do fornecimento do medicamento.
- 4.3. Efetuar o registro da licitante fornecedora e firmar a correspondente Ata de Registro de Preços.
- 4.4. Aplicar as penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços.

## **CLÁUSULA QUINTA** **SANÇÕES**

- 5.1. Aplicam-se a esta Ata de Registro de Preços e aos contratos decorrentes as sanções estipuladas nas Leis Federais nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002, e, no Decreto Municipal nº 2.432/2010, os quais a DETENTORA declara conhecer integralmente.
- 5.2. No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação judicial, a convalidação em falência ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.
- 5.3. No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação extrajudicial, o descumprimento do plano de recuperação, ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.

## **CLÁUSULA SEXTA** **PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

As partes deverão observar as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis a que tenham acesso, para o propósito de execução e acompanhamento desta Ata de Registro de Preços, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.

## **CLÁUSULA SÉTIMA** **DISPOSIÇÕES GERAIS**

- 7.1. Consideram-se partes integrantes deste ajuste, como se nele estivessem transcritos:
  - a) Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos;
  - b) Proposta apresentada pela DETENTORA;
  - c) Ata da sessão do Pregão Presencial nº 21/2023.
- 7.2. A existência de preços registrados não obriga a PREFEITURA a firmar contratações que deles poderão advir.





# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## CLÁUSULA OITAVA

### FORO

O foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro de **Urupês**, Estado de São Paulo.

Nada mais havendo que ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata a qual, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS, 14 de setembro de 2023.**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS  
ALCEMIR CASSIO GREGGIO  
- Prefeito -**

### **DETENTORA:**

**Empresa INTERLAB FARMACEUTICA LTDA  
LAERCIO VERÍSSIMO DOS SANTOS JUNIOR  
- Representante Legal -**

### **TESTEMUNHAS:**

01-

RG nº

02-

RG nº



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 15/2023

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.159.381/0001-94, isenta de Inscrição Estadual, com sede na Rua Gustavo Martins Cerqueira, nº 463, Centro, em Urupês, Estado de São Paulo, na qualidade de órgão gerenciador, neste ato representada pelo seu **Prefeito**, Senhor **ALCEMIR CASSIO GREGGIO**, RG nº 8.581.397-7 SSP/SP, CPF/MF nº 787.206.998-91, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Professora Iracema Sigoli Deminciano, nº 200, Residencial dos Lagos II, nesta cidade e Estado, doravante designada **PREFEITURA** e a empresa abaixo relacionada, doravante denominada **DETENTORA**, resolvem firmar o presente ajuste para **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, nos termos das Leis nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002 e do Decreto Municipal nº 2.760/2017, e demais normas regulamentares à espécie, bem como do Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2023**, nos autos do **PROCESSO Nº 112/2023**, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas:

### DETENTORA DO ITEM

**27:**

Nome empresarial: **KENAN MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: **AV SANTOS DUMONT, 276 - JARDIM AEROPORTO - BEBEDOURO - SP**  
 CNPJ / MF: **21.257.684/0001-81**  
 Representante legal: **JOÃO KENNEDY KENAN**  
 RG nº **14.214.597**  
 CPF / MF nº **042.656.408-18**  
 Telefone: **(17) 9118-0820**  
 Email: [ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM](mailto:ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM)  
 Marca/Fabricante: **GENÉRICO BIOLAB 30 1097403240121**  
**Item:** 27 CARVEDILOL 3,125MG  
**Quantidade estimada:** 20.000 com  
**Preço unitário: R\$** 0,07  
**Preço total: R\$** 1.400,00

### DETENTORA DO ITEM

**44:**

Nome empresarial: **KENAN MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: **AV SANTOS DUMONT, 276 - JARDIM AEROPORTO - BEBEDOURO - SP**  
 CNPJ / MF: **21.257.684/0001-81**  
 Representante legal: **JOÃO KENNEDY KENAN**  
 RG nº **14.214.597**  
 CPF / MF nº **042.656.408-18**  
 Telefone: **(17) 9118-0820**  
 Email: [ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM](mailto:ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM)  
 Marca/Fabricante: **URBANIL SANOFI 20 1832603060018**  
**Item:** 44 CLOBAZAN 10MG  
**Quantidade estimada:** 3.000 com  
**Preço unitário: R\$** 0,70  
**Preço total: R\$** 2.100,00

### DETENTORA DO ITEM

**47:**

Nome empresarial: **KENAN MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: **AV SANTOS DUMONT, 276 - JARDIM AEROPORTO - BEBEDOURO - SP**  
 CNPJ / MF: **21.257.684/0001-81**  
 Representante legal: **JOÃO KENNEDY KENAN**  
 RG nº **14.214.597**  
 CPF / MF nº **042.656.408-18**  
 Telefone: **(17) 9118-0820**  
 Email: [ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM](mailto:ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM)  
 Marca/Fabricante: **RIVOTRIL BLANVER 30 1152400110061**  
**Item:** 47 CLONAZEPAM 0,25MG SUBLINGUAL  
**Quantidade estimada:** 2.000 COM  
**Preço unitário: R\$** 0,25  
**Preço total: R\$** 500,00



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**DETENTORA DO ITEM 51:**

Nome empresarial: **KENAN MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: **AV SANTOS DUMONT, 276 - JARDIM AEROPORTO - BEBEDOURO - SP**  
 CNPJ / MF: **21.257.684/0001-81**  
 Representante legal: **JOÃO KENNEDY KENAN**  
 RG nº **14.214.597**  
 CPF / MF nº **042.656.408-18**  
 Telefone: **(17) 9118-0820**  
 Email: [ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM](mailto:ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM)  
 Marca/Fabricante: **COLÁGENO BIOLAB 30 RDC 240/2018**  
 Item: 51 COLÁGENO HIDROLISADO (PEPTAN), HIDROXIMETILBUTIRATO, BISGLICINATO DE MAG., ÁC. A  
 Quantidade estimada: 600 SACHE  
 Preço unitário: R\$ 1,90  
 Preço total: R\$ 1.140,00

**DETENTORA DO ITEM 64:**

Nome empresarial: **KENAN MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: **AV SANTOS DUMONT, 276 - JARDIM AEROPORTO - BEBEDOURO - SP**  
 CNPJ / MF: **21.257.684/0001-81**  
 Representante legal: **JOÃO KENNEDY KENAN**  
 RG nº **14.214.597**  
 CPF / MF nº **042.656.408-18**  
 Telefone: **(17) 9118-0820**  
 Email: [ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM](mailto:ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM)  
 Marca/Fabricante: **GENÉRICO ALTHAIA30 1351700340067**  
 Item: 64 DESVENLAFAXINA 100MG  
 Quantidade estimada: 5.000 com  
 Preço unitário: R\$ 1,08  
 Preço total: R\$ 5.400,00

**DETENTORA DO ITEM 66:**

Nome empresarial: **KENAN MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: **AV SANTOS DUMONT, 276 - JARDIM AEROPORTO - BEBEDOURO - SP**  
 CNPJ / MF: **21.257.684/0001-81**  
 Representante legal: **JOÃO KENNEDY KENAN**  
 RG nº **14.214.597**  
 CPF / MF nº **042.656.408-18**  
 Telefone: **(17) 9118-0820**  
 Email: [ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM](mailto:ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM)  
 Marca/Fabricante: **ARTRODAR TRB PHARMA 30 1034100520022**  
 Item: 66 DIACEREINA 50MG  
 Quantidade estimada: 2.000 com  
 Preço unitário: R\$ 4,23  
 Preço total: R\$ 8.460,00

**DETENTORA DO ITEM 83:**

Nome empresarial: **KENAN MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: **AV SANTOS DUMONT, 276 - JARDIM AEROPORTO - BEBEDOURO - SP**  
 CNPJ / MF: **21.257.684/0001-81**  
 Representante legal: **JOÃO KENNEDY KENAN**  
 RG nº **14.214.597**  
 CPF / MF nº **042.656.408-18**  
 Telefone: **(17) 9118-0820**  
 Email: [ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM](mailto:ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM)  
 Marca/Fabricante: **JARDIANCE BOEHRINGER 30 1036701720049**  
 Item: 83 EMPAGLIFLOZINA 10MG  
 Quantidade estimada: 900 com  
 Preço unitário: R\$ 7,49  
 Preço total: R\$ 6.741,00

**DETENTORA DO ITEM 89:**

Nome empresarial: **KENAN MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: **AV SANTOS DUMONT, 276 - JARDIM AEROPORTO - BEBEDOURO - SP**  
 CNPJ / MF: **21.257.684/0001-81**  
 Representante legal: **JOÃO KENNEDY KENAN**  
 RG nº **14.214.597**  
 CPF / MF nº **042.656.408-18**



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

Telefone: (17) 9118-0820  
Email: [ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM](mailto:ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM)  
Marca/Fabricante: GENÉRICO ASTRAZENECA 28 1161802450079  
Item: 89 ESOMEPRAZOL 40MG  
Quantidade estimada: 5.000 com  
Preço unitário: R\$ 1,44  
Preço total: R\$ 7.200,00

**DETENTORA DO ITEM 156:**  
Nome empresarial: KENAN MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: AV SANTOS DUMONT, 276 - JARDIM AEROPORTO - BEBEDOURO - SP  
CNPJ / MF: 21.257.684/0001-81  
Representante legal: JOÃO KENNEDY KENAN  
RG nº 14.214.597  
CPF / MF nº 042.656.408-18  
Telefone: (17) 9118-0820  
Email: [ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM](mailto:ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM)  
Marca/Fabricante: MYRBETRIC ASTELLAS 30 1771700090044  
Item: 156 MIRABEGRONA 50MG  
Quantidade estimada: 3.000 com  
Preço unitário: R\$ 8,73  
Preço total: R\$ 26.190,00

**DETENTORA DO ITEM 197:**  
Nome empresarial: KENAN MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: AV SANTOS DUMONT, 276 - JARDIM AEROPORTO - BEBEDOURO - SP  
CNPJ / MF: 21.257.684/0001-81  
Representante legal: JOÃO KENNEDY KENAN  
RG nº 14.214.597  
CPF / MF nº 042.656.408-18  
Telefone: (17) 9118-0820  
Email: [ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM](mailto:ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM)  
Marca/Fabricante: GENÉRICO GERMED30 1351700590055  
Item: 197 PREGABALINA 75MG  
Quantidade estimada: 10.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,24  
Preço total: R\$ 2.400,00

**DETENTORA DO ITEM 204:**  
Nome empresarial: KENAN MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: AV SANTOS DUMONT, 276 - JARDIM AEROPORTO - BEBEDOURO - SP  
CNPJ / MF: 21.257.684/0001-81  
Representante legal: JOÃO KENNEDY KENAN  
RG nº 14.214.597  
CPF / MF nº 042.656.408-18  
Telefone: (17) 9118-0820  
Email: [ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM](mailto:ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM)  
Marca/Fabricante: GENÉRICO ACCORD30 1553700790029  
Item: 204 QUETIAPINA 50MG  
Quantidade estimada: 5.000 COM  
Preço unitário: R\$ 0,88  
Preço total: R\$ 4.400,00

**DETENTORA DO ITEM 209:**  
Nome empresarial: KENAN MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: AV SANTOS DUMONT, 276 - JARDIM AEROPORTO - BEBEDOURO - SP  
CNPJ / MF: 21.257.684/0001-81  
Representante legal: JOÃO KENNEDY KENAN  
RG nº 14.214.597  
CPF / MF nº 042.656.408-18  
Telefone: (17) 9118-0820  
Email: [ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM](mailto:ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM)  
Marca/Fabricante: GENÉRICO ACCORD30 1553700270033  
Item: 209 RISPERIDONA 1,0MG  
Quantidade estimada: 5.000 COM  
Preço unitário: R\$ 0,09



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**Preço total: R\$** 450,00**DETENTORA DO ITEM** 210:

Nome empresarial: **KENAN MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: **AV SANTOS DUMONT, 276 - JARDIM AEROPORTO - BEBEDOURO - SP**  
CNPJ / MF: **21.257.684/0001-81**  
Representante legal: **JOÃO KENNEDY KENAN**  
RG nº **14.214.597**  
CPF / MF nº **042.656.408-18**  
Telefone: **(17) 9118-0820**  
Email: [ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM](mailto:ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM)  
Marca/Fabricante: **GENÉRICO** **ACCORD30** **1553700270076**  
Item: **210 RISPERIDONA 2,0MG**  
Quantidade estimada: **5.000 com**  
Preço unitário: R\$ **0,09**  
Preço total: R\$ **450,00**

## CLÁUSULA PRIMEIRA

### OBJETO

**Registro de Preços para aquisição de MEDICAMENTOS, visando a regularidade de atendimento à população e o funcionamento do sistema de saúde.**

## CLÁUSULA SEGUNDA

### VIGÊNCIA

O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços é de **SEIS MESES**, iniciando-se com a publicação de seu resumo no jornal oficial deste Município (Diário Oficial Eletrônico).

## CLÁUSULA TERCEIRA

### OBRIGAÇÕES DA DETENTORA

Além das disposições constantes no Termo de Referência – Anexo I do Edital, a DETENTORA obriga-se a:

**3.1.** Contratar com esta PREFEITURA, nas condições previstas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023, e no preço registrado nesta Ata, o medicamento objeto deste ajuste.

**3.1.1.** Fornecer o objeto desta licitação, conforme especificações e condições estabelecidas no Edital, em seus anexos e na proposta apresentada, prevalecendo, no caso de divergência, as especificações e condições estabelecidas no Edital.

**3.2.** Manter durante toda a vigência desta Ata de Registro de Preços, compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando documentação revalidada se algum documento perder a validade.

**3.3.** Satisfazer todos os requisitos, exigências e condições estabelecidas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos.

**3.4.** Arcar com todas as despesas diretas e indiretas relacionadas ao cumprimento do objeto, inclusive carga e descarga e de frete referentes à entrega do medicamento, inclusive as decorrentes da devolução e reposição das mercadorias recusadas por não atenderem ao Edital.

**3.5.** Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiros, oriundos de sua culpa ou dolo durante o fornecimento do objeto deste termo, os quais não serão excluídos ou reduzidos em decorrência do acompanhamento exercido por esta PREFEITURA.





# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

- 3.6. Atender a toda a legislação vigente (no âmbito federal, estadual e municipal) durante o fornecimento objeto deste instrumento.
- 3.7. Entregar o medicamento nos exatos termos constantes no Edital e na proposta ofertada, principalmente no tocante à unidade de fornecimento e à marca/fabricante indicada durante o certame licitatório, sob pena de recusa do recebimento.
- 3.8. A DETENTORA em situação de recuperação judicial/extrajudicial deverá comprovar o cumprimento das obrigações do plano de recuperação judicial/extrajudicial sempre que solicitado pela PREFEITURA e, ainda, na hipótese de substituição ou impedimento do administrador judicial, comunicar imediatamente, tal fato por escrito, à esta PREFEITURA.

## **CLÁUSULA QUARTA** **OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA**

- 4.1. Indicar o responsável pelo acompanhamento, recebimento e fiscalização deste Registro de Preços, ficando desde já designado para tanto, como **Fiscal**, o farmacêutico, Senhor **ANDERSON LUIS OMITTO**, CPF: 262.176.058-99 RG: 24.234.395-8. A **Gestora** responsável pelo presente Registro de Preços é a Secretária Municipal do Departamento de Saúde, Senhora **CRISTINA CAMARGO**, CPF: 080.852.148-90 RG: 19.582.656-5.
- 4.2. Comunicar à DETENTORA sobre qualquer irregularidade na execução do fornecimento do medicamento.
- 4.3. Efetuar o registro da licitante fornecedora e firmar a correspondente Ata de Registro de Preços.
- 4.4. Aplicar as penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços.

## **CLÁUSULA QUINTA** **SANÇÕES**

- 5.1. Aplicam-se a esta Ata de Registro de Preços e aos contratos decorrentes as sanções estipuladas nas Leis Federais nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002, e, no Decreto Municipal nº 2.432/2010, os quais a DETENTORA declara conhecer integralmente.
- 5.2. No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação judicial, a convalidação em falência ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.
- 5.3. No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação extrajudicial, o descumprimento do plano de recuperação, ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.

## **CLÁUSULA SEXTA** **PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

As partes deverão observar as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis a que tenham acesso, para o propósito de execução e acompanhamento desta Ata de Registro de Preços, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.

## **CLÁUSULA SÉTIMA**



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## DISPOSIÇÕES GERAIS

**7.1.** Consideram-se partes integrantes deste ajuste, como se nele estivessem transcritos:

- a) Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos;
- b) Proposta apresentada pela DETENTORA;
- c) Ata da sessão do Pregão Presencial nº 21/2023.

**7.2.** A existência de preços registrados não obriga a PREFEITURA a firmar contratações que deles poderão advir.

## CLÁUSULA OITAVA

### FORO

O foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro de **Urupês**, Estado de São Paulo.

Nada mais havendo que ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata a qual, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS, 14 de setembro de 2023.**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**  
**ALCEMIR CASSIO GREGGIO**  
*- Prefeito -*

**DETENTORA:**

**Empresa KENAN MEDICAMENTOS LTDA**  
**JOÃO KENNEDY KENAN**  
*- Representante Legal -*

**TESTEMUNHAS:**

01-  
RG nº

02-  
RG nº



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 15/2023

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.159.381/0001-94, isenta de Inscrição Estadual, com sede na Rua Gustavo Martins Cerqueira, nº 463, Centro, em Urupês, Estado de São Paulo, na qualidade de órgão gerenciador, neste ato representada pelo seu **Prefeito**, Senhor **ALCEMIR CASSIO GREGGIO**, RG nº 8.581.397-7 SSP/SP, CPF/MF nº 787.206.998-91, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Professora Iracema Sigoli Deminciano, nº 200, Residencial dos Lagos II, nesta cidade e Estado, doravante designada **PREFEITURA** e a empresa abaixo relacionada, doravante denominada **DETENTORA**, resolvem firmar o presente ajuste para **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, nos termos das Leis nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002 e do Decreto Municipal nº 2.760/2017, e demais normas regulamentares à espécie, bem como do Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2023**, nos autos do **PROCESSO Nº 112/2023**, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas:

**DETENTORA DO ITEM****16:**

Nome empresarial: **LEGI RIO PRETO LTDA - ME**  
Endereço: **R CAETANO BRUNO, 120 - DISTRITO INDUSTRIAL - POTIRENDABA - SP**  
CNPJ / MF: **18.811.390/0001-45**  
Representante legal: **UBIRAJARA BRASIL DA SILVA**  
RG nº **12.404.977-1**  
CPF / MF nº **077.977.098-66**  
Telefone: **(17) 9166-5638**  
Email: [licitacao.legi@gmail.com](mailto:licitacao.legi@gmail.com)  
Marca/Fabricante: **GLENMARK**  
**Item:** 16 BECLOMETASONA DIPROPIONA 200MCG - CARTUCHO 200 DOSES SPRAY  
**Quantidade estimada:** 50 FR  
**Preço unitário: R\$** 31,11  
**Preço total: R\$** 1.555,50

**DETENTORA DO ITEM****17:**

Nome empresarial: **LEGI RIO PRETO LTDA - ME**  
Endereço: **R CAETANO BRUNO, 120 - DISTRITO INDUSTRIAL - POTIRENDABA - SP**  
CNPJ / MF: **18.811.390/0001-45**  
Representante legal: **UBIRAJARA BRASIL DA SILVA**  
RG nº **12.404.977-1**  
CPF / MF nº **077.977.098-66**  
Telefone: **(17) 9166-5638**  
Email: [licitacao.legi@gmail.com](mailto:licitacao.legi@gmail.com)  
Marca/Fabricante: **GLENMARK**  
**Item:** 17 BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG - CARTUCHO 200 DOSES  
**Quantidade estimada:** 50 FR  
**Preço unitário: R\$** 22,38  
**Preço total: R\$** 1.119,00

**DETENTORA DO ITEM****24:**

Nome empresarial: **LEGI RIO PRETO LTDA - ME**  
Endereço: **R CAETANO BRUNO, 120 - DISTRITO INDUSTRIAL - POTIRENDABA - SP**  
CNPJ / MF: **18.811.390/0001-45**  
Representante legal: **UBIRAJARA BRASIL DA SILVA**  
RG nº **12.404.977-1**  
CPF / MF nº **077.977.098-66**  
Telefone: **(17) 9166-5638**  
Email: [licitacao.legi@gmail.com](mailto:licitacao.legi@gmail.com)  
Marca/Fabricante: **BIOLAB**  
**Item:** 24 CARBONATO DE LITIO 450MG  
**Quantidade estimada:** 6.000 COM  
**Preço unitário: R\$** 0,64  
**Preço total: R\$** 3.840,00



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**DETENTORA DO ITEM****33:**

Nome empresarial: LEGI RIO PRETO LTDA - ME  
Endereço: R CAETANO BRUNO, 120 - DISTRITO INDUSTRIAL - POTIRENDABA - SP  
CNPJ / MF: 18.811.390/0001-45  
Representante legal: UBIRAJARA BRASIL DA SILVA  
RG nº 12.404.977-1  
CPF / MF nº 077.977.098-66  
Telefone: (17) 9166-5638  
Email: [licitacao.legi@gmail.com](mailto:licitacao.legi@gmail.com)  
Marca/Fabricante: MEDLEY

**Item:** 33 CETOPROFENO 100MG**Quantidade estimada:** 20.000 com**Preço unitário: R\$** 0,94**Preço total: R\$** 18.800,00**DETENTORA DO ITEM****90:**

Nome empresarial: LEGI RIO PRETO LTDA - ME  
Endereço: R CAETANO BRUNO, 120 - DISTRITO INDUSTRIAL - POTIRENDABA - SP  
CNPJ / MF: 18.811.390/0001-45  
Representante legal: UBIRAJARA BRASIL DA SILVA  
RG nº 12.404.977-1  
CPF / MF nº 077.977.098-66  
Telefone: (17) 9166-5638  
Email: [licitacao.legi@gmail.com](mailto:licitacao.legi@gmail.com)  
Marca/Fabricante: BAYER

**Item:** 90 ESTRADIOL VALERATO 1MG**Quantidade estimada:** 280 COM**Preço unitário: R\$** 1,29**Preço total: R\$** 361,20**DETENTORA DO ITEM****102:**

Nome empresarial: LEGI RIO PRETO LTDA - ME  
Endereço: R CAETANO BRUNO, 120 - DISTRITO INDUSTRIAL - POTIRENDABA - SP  
CNPJ / MF: 18.811.390/0001-45  
Representante legal: UBIRAJARA BRASIL DA SILVA  
RG nº 12.404.977-1  
CPF / MF nº 077.977.098-66  
Telefone: (17) 9166-5638  
Email: [licitacao.legi@gmail.com](mailto:licitacao.legi@gmail.com)  
Marca/Fabricante: GROSS

**Item:** 102 FUROSEMIDA 40MG + CLORETTO DE POTASSIO 100MG**Quantidade estimada:** 1.500 COM**Preço unitário: R\$** 1,00**Preço total: R\$** 1.500,00**DETENTORA DO ITEM****115:**

Nome empresarial: LEGI RIO PRETO LTDA - ME  
Endereço: R CAETANO BRUNO, 120 - DISTRITO INDUSTRIAL - POTIRENDABA - SP  
CNPJ / MF: 18.811.390/0001-45  
Representante legal: UBIRAJARA BRASIL DA SILVA  
RG nº 12.404.977-1  
CPF / MF nº 077.977.098-66  
Telefone: (17) 9166-5638  
Email: [licitacao.legi@gmail.com](mailto:licitacao.legi@gmail.com)  
Marca/Fabricante: LILLY/RX

**Item:** 115 INSULINA GLARGINA CANETA 3ML**Quantidade estimada:** 100 UN**Preço unitário: R\$** 46,39**Preço total: R\$** 4.639,00**DETENTORA DO ITEM****126:**

Nome empresarial: LEGI RIO PRETO LTDA - ME  
Endereço: R CAETANO BRUNO, 120 - DISTRITO INDUSTRIAL - POTIRENDABA - SP  
CNPJ / MF: 18.811.390/0001-45  
Representante legal: UBIRAJARA BRASIL DA SILVA  
RG nº 12.404.977-1  
CPF / MF nº 077.977.098-66



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

Telefone: (17) 9166-5638  
Email: [licitacao.legi@gmail.com](mailto:licitacao.legi@gmail.com)  
Marca/Fabricante: GERMED  
Item: 126 LANZOPRAZOL 30MG  
Quantidade estimada: 900 COM  
Preço unitário: R\$ 0,44  
Preço total: R\$ 396,00

**DETENTORA DO ITEM 139:**  
Nome empresarial: LEGI RIO PRETO LTDA - ME  
Endereço: R CAETANO BRUNO, 120 - DISTRITO INDUSTRIAL - POTIRENDABA - SP  
CNPJ / MF: 18.811.390/0001-45  
Representante legal: UBIRAJARA BRASIL DA SILVA  
RG nº: 12.404.977-1  
CPF / MF nº: 077.977.098-66  
Telefone: (17) 9166-5638  
Email: [licitacao.legi@gmail.com](mailto:licitacao.legi@gmail.com)  
Marca/Fabricante: BOEHRINGER  
Item: 139 LINAGLIPTINA 5MG  
Quantidade estimada: 900 com  
Preço unitário: R\$ 6,37  
Preço total: R\$ 5.733,00

**DETENTORA DO ITEM 178:**  
Nome empresarial: LEGI RIO PRETO LTDA - ME  
Endereço: R CAETANO BRUNO, 120 - DISTRITO INDUSTRIAL - POTIRENDABA - SP  
CNPJ / MF: 18.811.390/0001-45  
Representante legal: UBIRAJARA BRASIL DA SILVA  
RG nº: 12.404.977-1  
CPF / MF nº: 077.977.098-66  
Telefone: (17) 9166-5638  
Email: [licitacao.legi@gmail.com](mailto:licitacao.legi@gmail.com)  
Marca/Fabricante: UNIÃO QUIMICA  
Item: 178 Oxcarbamazepina 60mg/ml 100ml  
Quantidade estimada: 200 UN  
Preço unitário: R\$ 31,35  
Preço total: R\$ 6.270,00

**DETENTORA DO ITEM 179:**  
Nome empresarial: LEGI RIO PRETO LTDA - ME  
Endereço: R CAETANO BRUNO, 120 - DISTRITO INDUSTRIAL - POTIRENDABA - SP  
CNPJ / MF: 18.811.390/0001-45  
Representante legal: UBIRAJARA BRASIL DA SILVA  
RG nº: 12.404.977-1  
CPF / MF nº: 077.977.098-66  
Telefone: (17) 9166-5638  
Email: [licitacao.legi@gmail.com](mailto:licitacao.legi@gmail.com)  
Marca/Fabricante: UNIÃO QUIMICA  
Item: 179 OXCARBAZEPINA 300 MG  
Quantidade estimada: 2.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,69  
Preço total: R\$ 1.380,00

**DETENTORA DO ITEM 180:**  
Nome empresarial: LEGI RIO PRETO LTDA - ME  
Endereço: R CAETANO BRUNO, 120 - DISTRITO INDUSTRIAL - POTIRENDABA - SP  
CNPJ / MF: 18.811.390/0001-45  
Representante legal: UBIRAJARA BRASIL DA SILVA  
RG nº: 12.404.977-1  
CPF / MF nº: 077.977.098-66  
Telefone: (17) 9166-5638  
Email: [licitacao.legi@gmail.com](mailto:licitacao.legi@gmail.com)  
Marca/Fabricante: UNIÃO QUIMICA  
Item: 180 OXCARBAZEPINA 600MG  
Quantidade estimada: 2.000 com  
Preço unitário: R\$ 1,37  
Preço total: R\$ 2.740,00





# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**DETENTORA DO ITEM 228:**

Nome empresarial: LEGI RIO PRETO LTDA - ME  
Endereço: R CAETANO BRUNO, 120 - DISTRITO INDUSTRIAL - POTIRENDABA - SP  
CNPJ / MF: 18.811.390/0001-45  
Representante legal: UBIRAJARA BRASIL DA SILVA  
RG nº 12.404.977-1  
CPF / MF nº 077.977.098-66  
Telefone: (17) 9166-5638  
Email: [licitacao.legi@gmail.com](mailto:licitacao.legi@gmail.com)  
Marca/Fabricante: BIOLAB  
Item: 228 Ticlopidina 250mg  
Quantidade estimada: 1.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,67  
Preço total: R\$ 670,00

**DETENTORA DO ITEM 232:**

Nome empresarial: LEGI RIO PRETO LTDA - ME  
Endereço: R CAETANO BRUNO, 120 - DISTRITO INDUSTRIAL - POTIRENDABA - SP  
CNPJ / MF: 18.811.390/0001-45  
Representante legal: UBIRAJARA BRASIL DA SILVA  
RG nº 12.404.977-1  
CPF / MF nº 077.977.098-66  
Telefone: (17) 9166-5638  
Email: [licitacao.legi@gmail.com](mailto:licitacao.legi@gmail.com)  
Marca/Fabricante: RANBAXY  
Item: 232 TIORIDAZIDA 50MG  
Quantidade estimada: 5.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,95  
Preço total: R\$ 4.750,00

## CLÁUSULA PRIMEIRA

### OBJETO

Registro de Preços para aquisição de MEDICAMENTOS, visando a regularidade de atendimento à população e o funcionamento do sistema de saúde.

## CLÁUSULA SEGUNDA

### VIGÊNCIA

O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços é de **SEIS MESES**, iniciando-se com a publicação de seu resumo no jornal oficial deste Município (Diário Oficial Eletrônico).

## CLÁUSULA TERCEIRA

### OBRIGAÇÕES DA DETENTORA

Além das disposições constantes no Termo de Referência – Anexo I do Edital, a DETENTORA obriga-se a:

**3.1.** Contratar com esta PREFEITURA, nas condições previstas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023, e no preço registrado nesta Ata, o medicamento objeto deste ajuste.

**3.1.1.** Fornecer o objeto desta licitação, conforme especificações e condições estabelecidas no Edital, em seus anexos e na proposta apresentada, prevalecendo, no caso de divergência, as especificações e condições estabelecidas no Edital.

**3.2.** Manter durante toda a vigência desta Ata de Registro de Preços, compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando documentação revalidada se algum documento perder a validade.



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

- 3.3. Satisfazer todos os requisitos, exigências e condições estabelecidas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos.
- 3.4. Arcar com todas as despesas diretas e indiretas relacionadas ao cumprimento do objeto, inclusive carga e descarga e de frete referentes à entrega do medicamento, inclusive as decorrentes da devolução e reposição das mercadorias recusadas por não atenderem ao Edital.
- 3.5. Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiros, oriundos de sua culpa ou dolo durante o fornecimento do objeto deste termo, os quais não serão excluídos ou reduzidos em decorrência do acompanhamento exercido por esta PREFEITURA.
- 3.6. Atender a toda a legislação vigente (no âmbito federal, estadual e municipal) durante o fornecimento objeto deste instrumento.
- 3.7. Entregar o medicamento nos exatos termos constantes no Edital e na proposta ofertada, principalmente no tocante à unidade de fornecimento e à marca/fabricante indicada durante o certame licitatório, sob pena de recusa do recebimento.
- 3.8. A DETENTORA em situação de recuperação judicial/extrajudicial deverá comprovar o cumprimento das obrigações do plano de recuperação judicial/extrajudicial sempre que solicitado pela PREFEITURA e, ainda, na hipótese de substituição ou impedimento do administrador judicial, comunicar imediatamente, tal fato por escrito, à esta PREFEITURA.

## CLÁUSULA QUARTA

### OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA

- 4.1. Indicar o responsável pelo acompanhamento, recebimento e fiscalização deste Registro de Preços, ficando desde já designado para tanto, como **Fiscal**, o farmacêutico, Senhor **ANDERSON LUIS OMITTO**, CPF: 262.176.058-99 RG: 24.234.395-8. A **Gestora** responsável pelo presente Registro de Preços é a Secretária Municipal do Departamento de Saúde, Senhora **CRISTINA CAMARGO**, CPF: 080.852.148-90 RG: 19.582.656-5.
- 4.2. Comunicar à DETENTORA sobre qualquer irregularidade na execução do fornecimento do medicamento.
- 4.3. Efetuar o registro da licitante fornecedora e firmar a correspondente Ata de Registro de Preços.
- 4.4. Aplicar as penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços.

## CLÁUSULA QUINTA

### SANÇÕES

- 5.1. Aplicam-se a esta Ata de Registro de Preços e aos contratos decorrentes as sanções estipuladas nas Leis Federais nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002, e, no Decreto Municipal nº 2.432/2010, os quais a DETENTORA declara conhecer integralmente.
- 5.2. No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação judicial, a convalidação em falência ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.
- 5.3. No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação extrajudicial, o descumprimento do plano de recuperação, ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.

## CLÁUSULA SEXTA



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

As partes deverão observar as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis a que tenham acesso, para o propósito de execução e acompanhamento desta Ata de Registro de Preços, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.

## CLÁUSULA SÉTIMA DISPOSIÇÕES GERAIS

**7.1.** Consideram-se partes integrantes deste ajuste, como se nele estivessem transcritos:

- a) Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos;
- b) Proposta apresentada pela DETENTORA;
- c) Ata da sessão do Pregão Presencial nº 21/2023.

**7.2.** A existência de preços registrados não obriga a PREFEITURA a firmar contratações que deles poderão advir.

## CLÁUSULA OITAVA FORO

O foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro de **Urupês**, Estado de São Paulo.

Nada mais havendo que ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata a qual, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS, 14 de setembro de 2023.**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**  
**ALCEMIR CASSIO GREGGIO**  
**- Prefeito -**

**DETENTORA:**

**Empresa LEGI RIO PRETO LTDA - ME**  
**UBIRAJARA BRASIL DA SILVA**  
**- Representante Legal -**

**TESTEMUNHAS:**

01-  
RG nº

02-  
RG nº



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 15/2023

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.159.381/0001-94, isenta de Inscrição Estadual, com sede na Rua Gustavo Martins Cerqueira, nº 463, Centro, em Urupês, Estado de São Paulo, na qualidade de órgão gerenciador, neste ato representada pelo seu **Prefeito**, Senhor **ALCEMIR CASSIO GREGGIO**, RG nº 8.581.397-7 SSP/SP, CPF/MF nº 787.206.998-91, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Professora Iracema Sigoli Deminciano, nº 200, Residencial dos Lagos II, nesta cidade e Estado, doravante designada **PREFEITURA** e a empresa abaixo relacionada, doravante denominada **DETENTORA**, resolvem firmar o presente ajuste para **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, nos termos das Leis nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002 e do Decreto Municipal nº 2.760/2017, e demais normas regulamentares à espécie, bem como do Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2023**, nos autos do **PROCESSO Nº 112/2023**, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas:

### DETENTORA DO ITEM 12:

Nome empresarial: **LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**  
Endereço: **AV WILSON BEGO, 745 - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES - Franca**  
CNPJ / MF: **49.228.695/0001-52**  
Representante legal: **GILBERTO MARCOS BORGES DE FREITAS**  
RG nº **10.373.379**  
CPF / MF nº **048.931.918-10**  
Telefone: **(16) 3721-1102**  
Email: [LICITACOES@LUMARFRANCA.COM.BR](mailto:LICITACOES@LUMARFRANCA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **ZYDUS NIKKHO**  
Item: 12 APIXABANA 2,5MG  
Quantidade estimada: 3.000 com  
Preço unitário: R\$ 1,09  
Preço total: R\$ 3.270,00

### DETENTORA DO ITEM 29:

Nome empresarial: **LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**  
Endereço: **AV WILSON BEGO, 745 - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES - Franca**  
CNPJ / MF: **49.228.695/0001-52**  
Representante legal: **GILBERTO MARCOS BORGES DE FREITAS**  
RG nº **10.373.379**  
CPF / MF nº **048.931.918-10**  
Telefone: **(16) 3721-1102**  
Email: [LICITACOES@LUMARFRANCA.COM.BR](mailto:LICITACOES@LUMARFRANCA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **COSMED**  
Item: 29 CASSIA FISTULA L.+ SENNA ALEXANDRINA 23,595MG+24,390MG/5GR FRASCO 150GR  
Quantidade estimada: 50 FR  
Preço unitário: R\$ 38,94  
Preço total: R\$ 1.947,00

### DETENTORA DO ITEM 50:

Nome empresarial: **LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**  
Endereço: **AV WILSON BEGO, 745 - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES - Franca**  
CNPJ / MF: **49.228.695/0001-52**  
Representante legal: **GILBERTO MARCOS BORGES DE FREITAS**  
RG nº **10.373.379**  
CPF / MF nº **048.931.918-10**  
Telefone: **(16) 3721-1102**  
Email: [LICITACOES@LUMARFRANCA.COM.BR](mailto:LICITACOES@LUMARFRANCA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **CITOPHARMA**  
Item: 50 COBALAMINA CRONOATIVA 5000MCG 2,5ML  
Quantidade estimada: 100 AMP  
Preço unitário: R\$ 8,61  
Preço total: R\$ 861,00



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**DETENTORA DO ITEM****122:**

Nome empresarial: LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
Endereço: AV WILSON BEGO, 745 - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES - Franca  
CNPJ / MF: 49.228.695/0001-52  
Representante legal: GILBERTO MARCOS BORGES DE FREITAS  
RG nº 10.373.379  
CPF / MF nº 048.931.918-10  
Telefone: (16) 3721-1102  
Email: [LICITACOES@LUMARFRANCA.COM.BR](mailto:LICITACOES@LUMARFRANCA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: MAYBEN  
Item: 122 LACTULOSE - 120ML  
Quantidade estimada: 100 FR  
Preço unitário: R\$ 4,73  
Preço total: R\$ 473,00

**DETENTORA DO ITEM****136:**

Nome empresarial: LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
Endereço: AV WILSON BEGO, 745 - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES - Franca  
CNPJ / MF: 49.228.695/0001-52  
Representante legal: GILBERTO MARCOS BORGES DE FREITAS  
RG nº 10.373.379  
CPF / MF nº 048.931.918-10  
Telefone: (16) 3721-1102  
Email: [LICITACOES@LUMARFRANCA.COM.BR](mailto:LICITACOES@LUMARFRANCA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: MERCK  
Item: 136 LEVOTIROXINA SODICA 150MCG  
Quantidade estimada: 10.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,29  
Preço total: R\$ 2.900,00

**DETENTORA DO ITEM****161:**

Nome empresarial: LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
Endereço: AV WILSON BEGO, 745 - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES - Franca  
CNPJ / MF: 49.228.695/0001-52  
Representante legal: GILBERTO MARCOS BORGES DE FREITAS  
RG nº 10.373.379  
CPF / MF nº 048.931.918-10  
Telefone: (16) 3721-1102  
Email: [LICITACOES@LUMARFRANCA.COM.BR](mailto:LICITACOES@LUMARFRANCA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: GEOLAB  
Item: 161 MONTELUCASTE 5MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL  
Quantidade estimada: 1.000 COM  
Preço unitário: R\$ 0,52  
Preço total: R\$ 520,00

**DETENTORA DO ITEM****173:**

Nome empresarial: LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
Endereço: AV WILSON BEGO, 745 - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES - Franca  
CNPJ / MF: 49.228.695/0001-52  
Representante legal: GILBERTO MARCOS BORGES DE FREITAS  
RG nº 10.373.379  
CPF / MF nº 048.931.918-10  
Telefone: (16) 3721-1102  
Email: [LICITACOES@LUMARFRANCA.COM.BR](mailto:LICITACOES@LUMARFRANCA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: UNIPHAR  
Item: 173 OLEO MINERAL USO ORAL 100ML  
Quantidade estimada: 100 FR  
Preço unitário: R\$ 3,54  
Preço total: R\$ 354,00

**DETENTORA DO ITEM****190:**

Nome empresarial: LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
Endereço: AV WILSON BEGO, 745 - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES - Franca  
CNPJ / MF: 49.228.695/0001-52  
Representante legal: GILBERTO MARCOS BORGES DE FREITAS  
RG nº 10.373.379





# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

CPF / MF nº **048.931.918-10**  
Telefone: **(16) 3721-1102**  
Email: [LICITACOES@LUMARFRANCA.COM.BR](mailto:LICITACOES@LUMARFRANCA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **NATIVITA**  
Item: 190 PERMETRINA LOÇÃO 60ML  
Quantidade estimada: 500 FR  
Preço unitário: R\$ 2,64  
Preço total: R\$ 1.320,00

**DETENTORA DO ITEM 226:**

Nome empresarial: **LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**  
Endereço: **AV WILSON BEGO, 745 - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES - Franca**  
CNPJ / MF: **49.228.695/0001-52**  
Representante legal: **GILBERTO MARCOS BORGES DE FREITAS**  
RG nº **10.373.379**  
CPF / MF nº **048.931.918-10**  
Telefone: **(16) 3721-1102**  
Email: [LICITACOES@LUMARFRANCA.COM.BR](mailto:LICITACOES@LUMARFRANCA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **ARESE**  
Item: 226 TIAMINA 100MG, PIRIDOXINA 100MG AMPOLA 1ML + CIANOCOBALAMINA 5000MCG AMPOLA 1M  
Quantidade estimada: 600 PR  
Preço unitário: R\$ 4,74  
Preço total: R\$ 2.844,00

**DETENTORA DO ITEM 231:**

Nome empresarial: **LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**  
Endereço: **AV WILSON BEGO, 745 - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES - Franca**  
CNPJ / MF: **49.228.695/0001-52**  
Representante legal: **GILBERTO MARCOS BORGES DE FREITAS**  
RG nº **10.373.379**  
CPF / MF nº **048.931.918-10**  
Telefone: **(16) 3721-1102**  
Email: [LICITACOES@LUMARFRANCA.COM.BR](mailto:LICITACOES@LUMARFRANCA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **COSMED**  
Item: 231 TINIDAZOL+TIOCONAZOL CREME DE USO GINECOLÓGICO 35GR  
Quantidade estimada: 100 TUB  
Preço unitário: R\$ 12,60  
Preço total: R\$ 1.260,00

## **CLÁUSULA PRIMEIRA** **OBJETO**

**Registro de Preços para aquisição de MEDICAMENTOS, visando a regularidade de atendimento à população e o funcionamento do sistema de saúde.**

## **CLÁUSULA SEGUNDA** **VIGÊNCIA**

O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços é de **SEIS MESES**, iniciando-se com a publicação de seu resumo no jornal oficial deste Município (Diário Oficial Eletrônico).

## **CLÁUSULA TERCEIRA** **OBRIGAÇÕES DA DETENTORA**

Além das disposições constantes no Termo de Referência – Anexo I do Edital, a DETENTORA obriga-se a:

**3.1.** Contratar com esta PREFEITURA, nas condições previstas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023, e no preço registrado nesta Ata, o medicamento objeto deste ajuste.

**3.1.1.** Fornecer o objeto desta licitação, conforme especificações e condições estabelecidas no Edital, em seus anexos e na proposta apresentada, prevalecendo, no caso de divergência, as especificações e condições estabelecidas no Edital.



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

- 3.2. Manter durante toda a vigência desta Ata de Registro de Preços, compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando documentação revalidada se algum documento perder a validade.
- 3.3. Satisfazer todos os requisitos, exigências e condições estabelecidas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos.
- 3.4. Arcar com todas as despesas diretas e indiretas relacionadas ao cumprimento do objeto, inclusive carga e descarga e de frete referentes à entrega do medicamento, inclusive as decorrentes da devolução e reposição das mercadorias recusadas por não atenderem ao Edital.
- 3.5. Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiros, oriundos de sua culpa ou dolo durante o fornecimento do objeto deste termo, os quais não serão excluídos ou reduzidos em decorrência do acompanhamento exercido por esta PREFEITURA.
- 3.6. Atender a toda a legislação vigente (no âmbito federal, estadual e municipal) durante o fornecimento objeto deste instrumento.
- 3.7. Entregar o medicamento nos exatos termos constantes no Edital e na proposta ofertada, principalmente no tocante à unidade de fornecimento e à marca/fabricante indicada durante o certame licitatório, sob pena de recusa do recebimento.
- 3.8. A DETENTORA em situação de recuperação judicial/extrajudicial deverá comprovar o cumprimento das obrigações do plano de recuperação judicial/extrajudicial sempre que solicitado pela PREFEITURA e, ainda, na hipótese de substituição ou impedimento do administrador judicial, comunicar imediatamente, tal fato por escrito, à esta PREFEITURA.

## **CLÁUSULA QUARTA** **OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA**

- 4.1. Indicar o responsável pelo acompanhamento, recebimento e fiscalização deste Registro de Preços, ficando desde já designado para tanto, como **Fiscal**, o farmacêutico, Senhor **ANDERSON LUIS OMITTO**, CPF: 262.176.058-99 RG: 24.234.395-8. A **Gestora** responsável pelo presente Registro de Preços é a Secretária Municipal do Departamento de Saúde, Senhora **CRISTINA CAMARGO**, CPF: 080.852.148-90 RG: 19.582.656-5.
- 4.2. Comunicar à DETENTORA sobre qualquer irregularidade na execução do fornecimento do medicamento.
- 4.3. Efetuar o registro da licitante fornecedora e firmar a correspondente Ata de Registro de Preços.
- 4.4. Aplicar as penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços.

## **CLÁUSULA QUINTA** **SANÇÕES**

- 5.1. Aplicam-se a esta Ata de Registro de Preços e aos contratos decorrentes as sanções estipuladas nas Leis Federais nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002, e, no Decreto Municipal nº 2.432/2010, os quais a DETENTORA declara conhecer integralmente.
- 5.2. No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação judicial, a convalidação em falência ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.
- 5.3. No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação extrajudicial, o descumprimento do plano de recuperação, ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.

## **CLÁUSULA SEXTA** **PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

As partes deverão observar as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

sensíveis a que tenham acesso, para o propósito de execução e acompanhamento desta Ata de Registro de Preços, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.

## **CLÁUSULA SÉTIMA** **DISPOSIÇÕES GERAIS**

**7.1.** Consideram-se partes integrantes deste ajuste, como se nele estivessem transcritos:

- a) Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos;
- b) Proposta apresentada pela DETENTORA;
- c) Ata da sessão do Pregão Presencial nº 21/2023.

**7.2.** A existência de preços registrados não obriga a PREFEITURA a firmar contratações que deles poderão advir.

## **CLÁUSULA OITAVA** **FORO**

O foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro de **Urupês**, Estado de São Paulo.

Nada mais havendo que ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata a qual, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS, 14 de setembro de 2023.**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**  
**ALCEMIR CASSIO GREGGIO**

*- Prefeito -*

**DETENTORA:**

**Empresa LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**  
**GILBERTO MARCOS BORGES DE FREITAS**

*- Representante Legal -*

**TESTEMUNHAS:**

01-  
RG nº

02-  
RG nº



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 15/2023

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.159.381/0001-94, isenta de Inscrição Estadual, com sede na Rua Gustavo Martins Cerqueira, nº 463, Centro, em Urupês, Estado de São Paulo, na qualidade de órgão gerenciador, neste ato representada pelo seu **Prefeito**, Senhor **ALCEMIR CASSIO GREGGIO**, RG nº 8.581.397-7 SSP/SP, CPF/MF nº 787.206.998-91, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Professora Iracema Sigoli Deminciano, nº 200, Residencial dos Lagos II, nesta cidade e Estado, doravante designada **PREFEITURA** e a empresa abaixo relacionada, doravante denominada **DETENTORA**, resolvem firmar o presente ajuste para **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, nos termos das Leis nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002 e do Decreto Municipal nº 2.760/2017, e demais normas regulamentares à espécie, bem como do Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2023**, nos autos do **PROCESSO Nº 112/2023**, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas:

**DETENTORA DO ITEM****3:**

Nome empresarial: **M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PQ RESIDENCIAL CELINA DA**  
CNPJ / MF: **33.315.644/0001-28**  
Representante legal: **MAYARA ALDEGHERI**  
RG nº **35.113.292-2**  
CPF / MF nº **387.241.828-93**  
Telefone: **(17) 3242-8931**  
Email: **mdcomercialhospitalar@outlook.com**  
Marca/Fabricante: **EMS**  
**Item:** 3 ACIDO TRANEXAMICO 250MG  
**Quantidade estimada:** 1.000 COM  
**Preço unitário: R\$** 1,14  
**Preço total: R\$** 1.140,00

**DETENTORA DO ITEM****15:**

Nome empresarial: **M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PQ RESIDENCIAL CELINA DA**  
CNPJ / MF: **33.315.644/0001-28**  
Representante legal: **MAYARA ALDEGHERI**  
RG nº **35.113.292-2**  
CPF / MF nº **387.241.828-93**  
Telefone: **(17) 3242-8931**  
Email: **mdcomercialhospitalar@outlook.com**  
Marca/Fabricante: **TEUTO**  
**Item:** 15 BACLOFENO 10MG  
**Quantidade estimada:** 3.000 com  
**Preço unitário: R\$** 0,17  
**Preço total: R\$** 510,00

**DETENTORA DO ITEM****23:**

Nome empresarial: **M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PQ RESIDENCIAL CELINA DA**  
CNPJ / MF: **33.315.644/0001-28**  
Representante legal: **MAYARA ALDEGHERI**  
RG nº **35.113.292-2**  
CPF / MF nº **387.241.828-93**  
Telefone: **(17) 3242-8931**  
Email: **mdcomercialhospitalar@outlook.com**  
Marca/Fabricante: **LIBBS**  
**Item:** 23 BUSPIRONA 10MG  
**Quantidade estimada:** 3.000 com  
**Preço unitário: R\$** 2,13  
**Preço total: R\$** 6.390,00



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**DETECTORA DO ITEM 34:**

Nome empresarial: **M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PQ RESIDENCIAL CELINA DA**  
CNPJ / MF: **33.315.644/0001-28**  
Representante legal: **MAYARA ALDEGHERI**  
RG nº: **35.113.292-2**  
CPF / MF nº: **387.241.828-93**  
Telefone: **(17) 3242-8931**  
Email: **mdcomercialhospitalar@outlook.com**  
Marca/Fabricante: **UNIÃO QUIMICA**  
Item: 34 CETOPROFENO 100MG IV  
Quantidade estimada: 3.000 amp  
Preço unitário: R\$ 3,68  
Preço total: R\$ 11.040,00

**DETECTORA DO ITEM 38:**

Nome empresarial: **M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PQ RESIDENCIAL CELINA DA**  
CNPJ / MF: **33.315.644/0001-28**  
Representante legal: **MAYARA ALDEGHERI**  
RG nº: **35.113.292-2**  
CPF / MF nº: **387.241.828-93**  
Telefone: **(17) 3242-8931**  
Email: **mdcomercialhospitalar@outlook.com**  
Marca/Fabricante: **BIOSINTETICA**  
Item: 38 CILOSTAZOL 100MG  
Quantidade estimada: 10.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,44  
Preço total: R\$ 4.400,00

**DETECTORA DO ITEM 39:**

Nome empresarial: **M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PQ RESIDENCIAL CELINA DA**  
CNPJ / MF: **33.315.644/0001-28**  
Representante legal: **MAYARA ALDEGHERI**  
RG nº: **35.113.292-2**  
CPF / MF nº: **387.241.828-93**  
Telefone: **(17) 3242-8931**  
Email: **mdcomercialhospitalar@outlook.com**  
Marca/Fabricante: **BIOSINTETICA**  
Item: 39 CILOSTAZOL 50MG  
Quantidade estimada: 10.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,23  
Preço total: R\$ 2.300,00

**DETECTORA DO ITEM 54:**

Nome empresarial: **M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PQ RESIDENCIAL CELINA DA**  
CNPJ / MF: **33.315.644/0001-28**  
Representante legal: **MAYARA ALDEGHERI**  
RG nº: **35.113.292-2**  
CPF / MF nº: **387.241.828-93**  
Telefone: **(17) 3242-8931**  
Email: **mdcomercialhospitalar@outlook.com**  
Marca/Fabricante: **ASTRA**  
Item: 54 DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA 10/1000MG  
Quantidade estimada: 2.000 com  
Preço unitário: R\$ 6,23  
Preço total: R\$ 12.460,00

**DETECTORA DO ITEM 55:**

Nome empresarial: **M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PQ RESIDENCIAL CELINA DA**  
CNPJ / MF: **33.315.644/0001-28**  
Representante legal: **MAYARA ALDEGHERI**  
RG nº: **35.113.292-2**  
CPF / MF nº: **387.241.828-93**





# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

Telefone: (17) 3242-8931  
Email: mdcomercialhospitalar@outlook.com  
Marca/Fabricante: ASTRA  
Item: 55 DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA 10/500MG  
Quantidade estimada: 2.000 com  
Preço unitário: R\$ 5,92  
Preço total: R\$ 11.840,00

**DETENTORA DO ITEM 56:**  
Nome empresarial: M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
Endereço: AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PQ RESIDENCIAL CELINA DA  
CNPJ / MF: 33.315.644/0001-28  
Representante legal: MAYARA ALDEGHERI  
RG nº: 35.113.292-2  
CPF / MF nº: 387.241.828-93  
Telefone: (17) 3242-8931  
Email: mdcomercialhospitalar@outlook.com  
Marca/Fabricante: ASTRA  
Item: 56 DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA 5/1000MG  
Quantidade estimada: 2.000 com  
Preço unitário: R\$ 3,11  
Preço total: R\$ 6.220,00

**DETENTORA DO ITEM 58:**  
Nome empresarial: M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
Endereço: AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PQ RESIDENCIAL CELINA DA  
CNPJ / MF: 33.315.644/0001-28  
Representante legal: MAYARA ALDEGHERI  
RG nº: 35.113.292-2  
CPF / MF nº: 387.241.828-93  
Telefone: (17) 3242-8931  
Email: mdcomercialhospitalar@outlook.com  
Marca/Fabricante: EMS  
Item: 58 DEFLAZACORT 30MG  
Quantidade estimada: 1.000 com  
Preço unitário: R\$ 4,90  
Preço total: R\$ 4.900,00

**DETENTORA DO ITEM 59:**  
Nome empresarial: M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
Endereço: AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PQ RESIDENCIAL CELINA DA  
CNPJ / MF: 33.315.644/0001-28  
Representante legal: MAYARA ALDEGHERI  
RG nº: 35.113.292-2  
CPF / MF nº: 387.241.828-93  
Telefone: (17) 3242-8931  
Email: mdcomercialhospitalar@outlook.com  
Marca/Fabricante: NOVA QUIMICA  
Item: 59 DEFLAZACORT 6MG  
Quantidade estimada: 1.000 COM  
Preço unitário: R\$ 1,39  
Preço total: R\$ 1.390,00

**DETENTORA DO ITEM 63:**  
Nome empresarial: M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
Endereço: AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PQ RESIDENCIAL CELINA DA  
CNPJ / MF: 33.315.644/0001-28  
Representante legal: MAYARA ALDEGHERI  
RG nº: 35.113.292-2  
CPF / MF nº: 387.241.828-93  
Telefone: (17) 3242-8931  
Email: mdcomercialhospitalar@outlook.com  
Marca/Fabricante: EMS  
Item: 63 DESLORATADINA 5MG  
Quantidade estimada: 3.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,35  
Preço total: R\$ 1.050,00



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**DEDETORA DO ITEM 100:**

Nome empresarial: **M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PQ RESIDENCIAL CELINA DA**  
CNPJ / MF: **33.315.644/0001-28**  
Representante legal: **MAYARA ALDEGHERI**  
RG nº **35.113.292-2**  
CPF / MF nº **387.241.828-93**  
Telefone: **(17) 3242-8931**  
Email: **mdcomercialhospitalar@outlook.com**  
Marca/Fabricante: **GLAXO**  
Item: 100 FLUTICASONA FUROATO 27,5MCG SPRAY NASAL120 DOSES  
Quantidade estimada: 50 FR  
Preço unitário: R\$ 48,00  
Preço total: R\$ 2.400,00

**DEDETORA DO ITEM 140:**

Nome empresarial: **M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PQ RESIDENCIAL CELINA DA**  
CNPJ / MF: **33.315.644/0001-28**  
Representante legal: **MAYARA ALDEGHERI**  
RG nº **35.113.292-2**  
CPF / MF nº **387.241.828-93**  
Telefone: **(17) 3242-8931**  
Email: **mdcomercialhospitalar@outlook.com**  
Marca/Fabricante: **NOVO NORDISK**  
Item: 140 LIRAGLUTIDA 6MG/ML CANETA COM 3ML  
Quantidade estimada: 60 UN  
Preço unitário: R\$ 231,99  
Preço total: R\$ 13.919,40

**DEDETORA DO ITEM 167:**

Nome empresarial: **M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PQ RESIDENCIAL CELINA DA**  
CNPJ / MF: **33.315.644/0001-28**  
Representante legal: **MAYARA ALDEGHERI**  
RG nº **35.113.292-2**  
CPF / MF nº **387.241.828-93**  
Telefone: **(17) 3242-8931**  
Email: **mdcomercialhospitalar@outlook.com**  
Marca/Fabricante: **VITAMEDIC**  
Item: 167 Nimodipina 30mg cps  
Quantidade estimada: 6.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,50  
Preço total: R\$ 3.000,00

**DEDETORA DO ITEM 168:**

Nome empresarial: **M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PQ RESIDENCIAL CELINA DA**  
CNPJ / MF: **33.315.644/0001-28**  
Representante legal: **MAYARA ALDEGHERI**  
RG nº **35.113.292-2**  
CPF / MF nº **387.241.828-93**  
Telefone: **(17) 3242-8931**  
Email: **mdcomercialhospitalar@outlook.com**  
Marca/Fabricante: **EUROFARMA**  
Item: 168 NITAZOXANIDA 20MG/ML 45ML  
Quantidade estimada: 100 FR  
Preço unitário: R\$ 7,69  
Preço total: R\$ 769,00

**DEDETORA DO ITEM 201:**

Nome empresarial: **M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PQ RESIDENCIAL CELINA DA**  
CNPJ / MF: **33.315.644/0001-28**  
Representante legal: **MAYARA ALDEGHERI**  
RG nº **35.113.292-2**  
CPF / MF nº **387.241.828-93**



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

Telefone: (17) 3242-8931  
Email: mdcomercialhospitalar@outlook.com  
Marca/Fabricante: FARMOQUIMICA  
Item: 201 PROPATILNITRATO 10MG  
Quantidade estimada: 6.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,44  
Preço total: R\$ 2.640,00

**DETENTORA DO ITEM 220:**

Nome empresarial: M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
Endereço: AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PQ RESIDENCIAL CELINA DA  
CNPJ / MF: 33.315.644/0001-28  
Representante legal: MAYARA ALDEGHERI  
RG nº: 35.113.292-2  
CPF / MF nº: 387.241.828-93  
Telefone: (17) 3242-8931  
Email: mdcomercialhospitalar@outlook.com  
Marca/Fabricante: NOVARTIS  
Item: 220 SACUBITRIL+VALSARTANA 24/26  
Quantidade estimada: 2.000 COM  
Preço unitário: R\$ 3,97  
Preço total: R\$ 7.940,00

**DETENTORA DO ITEM 221:**

Nome empresarial: M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
Endereço: AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PQ RESIDENCIAL CELINA DA  
CNPJ / MF: 33.315.644/0001-28  
Representante legal: MAYARA ALDEGHERI  
RG nº: 35.113.292-2  
CPF / MF nº: 387.241.828-93  
Telefone: (17) 3242-8931  
Email: mdcomercialhospitalar@outlook.com  
Marca/Fabricante: PHARLAB  
Item: 221 SECNIDAZOL 500MG  
Quantidade estimada: 1.000 com  
Preço unitário: R\$ 1,33  
Preço total: R\$ 1.330,00

**DETENTORA DO ITEM 222:**

Nome empresarial: M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
Endereço: AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PQ RESIDENCIAL CELINA DA  
CNPJ / MF: 33.315.644/0001-28  
Representante legal: MAYARA ALDEGHERI  
RG nº: 35.113.292-2  
CPF / MF nº: 387.241.828-93  
Telefone: (17) 3242-8931  
Email: mdcomercialhospitalar@outlook.com  
Marca/Fabricante: ABBOT  
Item: 222 SENSOR FREESTYLE LIBRE  
Quantidade estimada: 50 Unida  
Preço unitário: R\$ 344,98  
Preço total: R\$ 17.249,00

**DETENTORA DO ITEM 229:**

Nome empresarial: M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
Endereço: AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PQ RESIDENCIAL CELINA DA  
CNPJ / MF: 33.315.644/0001-28  
Representante legal: MAYARA ALDEGHERI  
RG nº: 35.113.292-2  
CPF / MF nº: 387.241.828-93  
Telefone: (17) 3242-8931  
Email: mdcomercialhospitalar@outlook.com  
Marca/Fabricante: ACHE  
Item: 229 TIMOMODULINA 80MG  
Quantidade estimada: 300 com  
Preço unitário: R\$ 4,26  
Preço total: R\$ 1.278,00



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**DETENTORA DO ITEM 236:**

Nome empresarial: **M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PQ RESIDENCIAL CELINA DA**  
CNPJ / MF: **33.315.644/0001-28**  
Representante legal: **MAYARA ALDEGHERI**  
RG nº: **35.113.292-2**  
CPF / MF nº: **387.241.828-93**  
Telefone: **(17) 3242-8931**  
Email: **mdcomercialhospitalar@outlook.com**  
Marca/Fabricante: **ZYDUS**  
Item: 236 TRAZODONA 50MG  
Quantidade estimada: 5.000 COM  
Preço unitário: R\$ 0,31  
Preço total: R\$ 1.550,00

**DETENTORA DO ITEM 240:**

Nome empresarial: **M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: **AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PQ RESIDENCIAL CELINA DA**  
CNPJ / MF: **33.315.644/0001-28**  
Representante legal: **MAYARA ALDEGHERI**  
RG nº: **35.113.292-2**  
CPF / MF nº: **387.241.828-93**  
Telefone: **(17) 3242-8931**  
Email: **mdcomercialhospitalar@outlook.com**  
Marca/Fabricante: **TORRENT**  
Item: 240 VENLAFAXINA 37,5MG  
Quantidade estimada: 5.000 COM  
Preço unitário: R\$ 0,33  
Preço total: R\$ 1.650,00

## CLÁUSULA PRIMEIRA

### OBJETO

Registro de Preços para aquisição de **MEDICAMENTOS**, visando a regularidade de atendimento à população e o funcionamento do sistema de saúde.

## CLÁUSULA SEGUNDA

### VIGÊNCIA

O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços é de **SEIS MESES**, iniciando-se com a publicação de seu resumo no jornal oficial deste Município (Diário Oficial Eletrônico).

## CLÁUSULA TERCEIRA

### OBRIGAÇÕES DA DETENTORA

Além das disposições constantes no Termo de Referência – Anexo I do Edital, a DETENTORA obriga-se a:

**3.1.** Contratar com esta PREFEITURA, nas condições previstas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023, e no preço registrado nesta Ata, o medicamento objeto deste ajuste.

**3.1.1.** Fornecer o objeto desta licitação, conforme especificações e condições estabelecidas no Edital, em seus anexos e na proposta apresentada, prevalecendo, no caso de divergência, as especificações e condições estabelecidas no Edital.

**3.2.** Manter durante toda a vigência desta Ata de Registro de Preços, compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando documentação revalidada se algum documento perder a validade.



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**3.3.** Satisfazer todos os requisitos, exigências e condições estabelecidas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos.

**3.4.** Arcar com todas as despesas diretas e indiretas relacionadas ao cumprimento do objeto, inclusive carga e descarga e de frete referentes à entrega do medicamento, inclusive as decorrentes da devolução e reposição das mercadorias recusadas por não atenderem ao Edital.

**3.5.** Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiros, oriundos de sua culpa ou dolo durante o fornecimento do objeto deste termo, os quais não serão excluídos ou reduzidos em decorrência do acompanhamento exercido por esta PREFEITURA.

**3.6.** Atender a toda a legislação vigente (no âmbito federal, estadual e municipal) durante o fornecimento objeto deste instrumento.

**3.7.** Entregar o medicamento nos exatos termos constantes no Edital e na proposta ofertada, principalmente no tocante à unidade de fornecimento e à marca/fabricante indicada durante o certame licitatório, sob pena de recusa do recebimento.

**3.8.** A DETENTORA em situação de recuperação judicial/extrajudicial deverá comprovar o cumprimento das obrigações do plano de recuperação judicial/extrajudicial sempre que solicitado pela PREFEITURA e, ainda, na hipótese de substituição ou impedimento do administrador judicial, comunicar imediatamente, tal fato por escrito, à esta PREFEITURA.

## CLÁUSULA QUARTA

### OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA

**4.1.** Indicar o responsável pelo acompanhamento, recebimento e fiscalização deste Registro de Preços, ficando desde já designado para tanto, como **Fiscal**, o farmacêutico, Senhor **ANDERSON LUIS OMITTO**, CPF: 262.176.058-99 RG: 24.234.395-8. A **Gestora** responsável pelo presente Registro de Preços é a Secretária Municipal do Departamento de Saúde, Senhora **CRISTINA CAMARGO**, CPF: 080.852.148-90 RG: 19.582.656-5.

**4.2.** Comunicar à DETENTORA sobre qualquer irregularidade na execução do fornecimento do medicamento.

**4.3.** Efetuar o registro da licitante fornecedora e firmar a correspondente Ata de Registro de Preços.

**4.4.** Aplicar as penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços.

## CLÁUSULA QUINTA

### SANÇÕES

**5.1.** Aplicam-se a esta Ata de Registro de Preços e aos contratos decorrentes as sanções estipuladas nas Leis Federais nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002, e, no Decreto Municipal nº 2.432/2010, os quais a DETENTORA declara conhecer integralmente.

**5.2.** No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação judicial, a convalidação em falência ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.

**5.3.** No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação extrajudicial, o descumprimento do plano de recuperação, ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.





# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## **CLÁUSULA SEXTA** **PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

As partes deverão observar as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis a que tenham acesso, para o propósito de execução e acompanhamento desta Ata de Registro de Preços, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.

## **CLÁUSULA SÉTIMA** **DISPOSIÇÕES GERAIS**

**7.1.** Consideram-se partes integrantes deste ajuste, como se nele estivessem transcritos:

- a) Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos;
- b) Proposta apresentada pela DETENTORA;
- c) Ata da sessão do Pregão Presencial nº 21/2023.

**7.2.** A existência de preços registrados não obriga a PREFEITURA a firmar contratações que deles poderão advir.

## **CLÁUSULA OITAVA** **FORO**

O foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro de **Urupês**, Estado de São Paulo.

Nada mais havendo que ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata a qual, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS, 14 de setembro de 2023.**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**  
**ALCEMIR CASSIO GREGGIO**  
*- Prefeito -*

**DETENTORA:**

**Empresa M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
**MAYARA ALDEGHERI**  
*- Representante Legal -*

**TESTEMUNHAS:**

01-

RG nº

02-

RG nº



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 15/2023

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.159.381/0001-94, isenta de Inscrição Estadual, com sede na Rua Gustavo Martins Cerqueira, nº 463, Centro, em Urupês, Estado de São Paulo, na qualidade de órgão gerenciador, neste ato representada pelo seu **Prefeito**, Senhor **ALCEMIR CASSIO GREGGIO**, RG nº 8.581.397-7 SSP/SP, CPF/MF nº 787.206.998-91, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Professora Iracema Sigoli Deminciano, nº 200, Residencial dos Lagos II, nesta cidade e Estado, doravante designada **PREFEITURA** e a empresa abaixo relacionada, doravante denominada **DETENTORA**, resolvem firmar o presente ajuste para **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, nos termos das Leis nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002 e do Decreto Municipal nº 2.760/2017, e demais normas regulamentares à espécie, bem como do Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2023**, nos autos do **PROCESSO Nº 112/2023**, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas:

### DETENTORA DO ITEM

**60:**

Nome empresarial: **DISTRIBUIDORA MEDICAL LTDA - ME**  
Endereço: **R MONTEIRO LOBATO, 580. SALA 01 - PARQUE RESIDENCIAL ROMANO CALIL - SAO**  
CNPJ / MF: **20.227.692/0001-12**  
Representante legal: **JULIANA CRAVALHEIRO MARIANO DA SILVA**  
RG nº **42.886.524-0**  
CPF / MF nº **337.318.688-90**  
Telefone: **(17) 3305-0433**  
Email: [MEDICALRIOPRETO@GMAIL.COM](mailto:MEDICALRIOPRETO@GMAIL.COM)  
Marca/Fabricante: **BELFAR**  
Item: **60 DELTAMETRINA 0,2MG/ML 100ML XAMPO**  
Quantidade estimada: **300 FR**  
Preço unitário: R\$ **3,89**  
Preço total: R\$ **1.167,00**

### DETENTORA DO ITEM

**169:**

Nome empresarial: **DISTRIBUIDORA MEDICAL LTDA - ME**  
Endereço: **R MONTEIRO LOBATO, 580. SALA 01 - PARQUE RESIDENCIAL ROMANO CALIL - SAO**  
CNPJ / MF: **20.227.692/0001-12**  
Representante legal: **JULIANA CRAVALHEIRO MARIANO DA SILVA**  
RG nº **42.886.524-0**  
CPF / MF nº **337.318.688-90**  
Telefone: **(17) 3305-0433**  
Email: [MEDICALRIOPRETO@GMAIL.COM](mailto:MEDICALRIOPRETO@GMAIL.COM)  
Marca/Fabricante: **ALTHAIA**  
Item: **169 NITAZOXANIDA 500MG**  
Quantidade estimada: **3.000 COM**  
Preço unitário: R\$ **2,37**  
Preço total: R\$ **7.110,00**

## CLÁUSULA PRIMEIRA

### OBJETO

**Registro de Preços para aquisição de MEDICAMENTOS, visando a regularidade de atendimento à população e o funcionamento do sistema de saúde.**

## CLÁUSULA SEGUNDA

### VIGÊNCIA

O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços é de **SEIS MESES**, iniciando-se com a publicação de seu resumo no jornal oficial deste Município (Diário Oficial Eletrônico).



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## **CLÁUSULA TERCEIRA** **OBRIGAÇÕES DA DETENTORA**

Além das disposições constantes no Termo de Referência – Anexo I do Edital, a DETENTORA obriga-se a:

- 3.1.** Contratar com esta PREFEITURA, nas condições previstas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023, e no preço registrado nesta Ata, o medicamento objeto deste ajuste.
  - 3.1.1.** Fornecer o objeto desta licitação, conforme especificações e condições estabelecidas no Edital, em seus anexos e na proposta apresentada, prevalecendo, no caso de divergência, as especificações e condições estabelecidas no Edital.
- 3.2.** Manter durante toda a vigência desta Ata de Registro de Preços, compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando documentação revalidada se algum documento perder a validade.
- 3.3.** Satisfazer todos os requisitos, exigências e condições estabelecidas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos.
- 3.4.** Arcar com todas as despesas diretas e indiretas relacionadas ao cumprimento do objeto, inclusive carga e descarga e de frete referentes à entrega do medicamento, inclusive as decorrentes da devolução e reposição das mercadorias recusadas por não atenderem ao Edital.
- 3.5.** Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiros, oriundos de sua culpa ou dolo durante o fornecimento do objeto deste termo, os quais não serão excluídos ou reduzidos em decorrência do acompanhamento exercido por esta PREFEITURA.
- 3.6.** Atender a toda a legislação vigente (no âmbito federal, estadual e municipal) durante o fornecimento objeto deste instrumento.
- 3.7.** Entregar o medicamento nos exatos termos constantes no Edital e na proposta ofertada, principalmente no tocante à unidade de fornecimento e à marca/fabricante indicada durante o certame licitatório, sob pena de recusa do recebimento.
- 3.8.** A DETENTORA em situação de recuperação judicial/extrajudicial deverá comprovar o cumprimento das obrigações do plano de recuperação judicial/extrajudicial sempre que solicitado pela PREFEITURA e, ainda, na hipótese de substituição ou impedimento do administrador judicial, comunicar imediatamente, tal fato por escrito, à esta PREFEITURA.

## **CLÁUSULA QUARTA** **OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA**

- 4.1.** Indicar o responsável pelo acompanhamento, recebimento e fiscalização deste Registro de Preços, ficando desde já designado para tanto, como **Fiscal**, o farmacêutico, Senhor **ANDERSON LUIS OMITTO**, CPF: 262.176.058-99 RG: 24.234.395-8. A **Gestora** responsável pelo presente Registro de Preços é a Secretária Municipal do Departamento de Saúde, Senhora **CRISTINA CAMARGO**, CPF: 080.852.148-90 RG: 19.582.656-5.
- 4.2.** Comunicar à DETENTORA sobre qualquer irregularidade na execução do fornecimento do medicamento.
- 4.3.** Efetuar o registro da licitante fornecedora e firmar a correspondente Ata de Registro de Preços.
- 4.4.** Aplicar as penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços.

## **CLÁUSULA QUINTA** **SANÇÕES**

- 5.1.** Aplicam-se a esta Ata de Registro de Preços e aos contratos decorrentes as sanções estipuladas nas Leis Federais nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002, e, no Decreto Municipal nº 2.432/2010, os quais a DETENTORA declara conhecer integralmente.
- 5.2.** No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação judicial, a convalidação em falência ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**5.3.** No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação extrajudicial, o descumprimento do plano de recuperação, ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.

## **CLÁUSULA SEXTA** **PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

As partes deverão observar as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis a que tenham acesso, para o propósito de execução e acompanhamento desta Ata de Registro de Preços, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.

## **CLÁUSULA SÉTIMA** **DISPOSIÇÕES GERAIS**

**7.1.** Consideram-se partes integrantes deste ajuste, como se nele estivessem transcritos:

- a) Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos;
- b) Proposta apresentada pela DETENTORA;
- c) Ata da sessão do Pregão Presencial nº 21/2023.

**7.2.** A existência de preços registrados não obriga a PREFEITURA a firmar contratações que deles poderão advir.

## **CLÁUSULA OITAVA** **FORO**

O foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro de **Urupês**, Estado de São Paulo.

Nada mais havendo que ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata a qual, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS, 14 de setembro de 2023.**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**  
**ALCEMIR CASSIO GREGGIO**  
*- Prefeito -*

**DETENTORA:**

**Empresa DISTRIBUIDORA MEDICAL LTDA - ME**  
**JULIANA CRAVALHEIRO MARIANO DA SILVA**  
*- Representante Legal -*

**TESTEMUNHAS:**

01-  
RG nº

02-  
RG nº



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 15/2023

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.159.381/0001-94, isenta de Inscrição Estadual, com sede na Rua Gustavo Martins Cerqueira, nº 463, Centro, em Urupês, Estado de São Paulo, na qualidade de órgão gerenciador, neste ato representada pelo seu **Prefeito**, Senhor **ALCEMIR CASSIO GREGGIO**, RG nº 8.581.397-7 SSP/SP, CPF/MF nº 787.206.998-91, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Professora Iracema Sigoli Deminciano, nº 200, Residencial dos Lagos II, nesta cidade e Estado, doravante designada **PREFEITURA** e a empresa abaixo relacionada, doravante denominada **DETENTORA**, resolvem firmar o presente ajuste para **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, nos termos das Leis nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002 e do Decreto Municipal nº 2.760/2017, e demais normas regulamentares à espécie, bem como do Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2023**, nos autos do **PROCESSO Nº 112/2023**, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas:

### DETENTORA DO ITEM **32:**

Nome empresarial: **MEDPRIME MEDICAMENTOS LTDA - ME**  
Endereço: **R NELMA JESUS DA SILVA, 270. SALAO 1 - Jd Dos Jatobas - IPIGUA - SP**  
CNPJ / MF: **31.662.268/0001-12**  
Representante legal: **GILSON FERRAZ BORIN**  
RG nº **25.301.411-6**  
CPF / MF nº **121.807.068-47**  
Telefone: **(17) 99661-7078**  
Email: [MEDPRIME@TERRA.COM.BR](mailto:MEDPRIME@TERRA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **AUROBINDO**  
Item: **32 CEFTRIAXONA 1GR IV**  
Quantidade estimada: **5.000 amp**  
Preço unitário: R\$ **3,83**  
Preço total: R\$ **19.150,00**

### DETENTORA DO ITEM **52:**

Nome empresarial: **MEDPRIME MEDICAMENTOS LTDA - ME**  
Endereço: **R NELMA JESUS DA SILVA, 270. SALAO 1 - Jd Dos Jatobas - IPIGUA - SP**  
CNPJ / MF: **31.662.268/0001-12**  
Representante legal: **GILSON FERRAZ BORIN**  
RG nº **25.301.411-6**  
CPF / MF nº **121.807.068-47**  
Telefone: **(17) 99661-7078**  
Email: [MEDPRIME@TERRA.COM.BR](mailto:MEDPRIME@TERRA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **MULTILAB**  
Item: **52 COLCHICINA 0,5MG**  
Quantidade estimada: **5.000 com**  
Preço unitário: R\$ **0,21**  
Preço total: R\$ **1.050,00**

### DETENTORA DO ITEM **67:**

Nome empresarial: **MEDPRIME MEDICAMENTOS LTDA - ME**  
Endereço: **R NELMA JESUS DA SILVA, 270. SALAO 1 - Jd Dos Jatobas - IPIGUA - SP**  
CNPJ / MF: **31.662.268/0001-12**  
Representante legal: **GILSON FERRAZ BORIN**  
RG nº **25.301.411-6**  
CPF / MF nº **121.807.068-47**  
Telefone: **(17) 99661-7078**  
Email: [MEDPRIME@TERRA.COM.BR](mailto:MEDPRIME@TERRA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **TAKEDA**  
Item: **67 DIMENIDRATO 100MG**  
Quantidade estimada: **20.000 com**  
Preço unitário: R\$ **0,65**  
Preço total: R\$ **13.000,00**





# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**DETENTORA DO ITEM****80:**

Nome empresarial: MEDPRIME MEDICAMENTOS LTDA - ME  
Endereço: R NELMA JESUS DA SILVA, 270. SALAO 1 - Jd Dos Jatobas - IPIGUA - SP  
CNPJ / MF: 31.662.268/0001-12  
Representante legal: GILSON FERRAZ BORIN  
RG nº 25.301.411-6  
CPF / MF nº 121.807.068-47  
Telefone: (17) 99661-7078  
Email: [MEDPRIME@TERRA.COM.BR](mailto:MEDPRIME@TERRA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: ACHE  
Item: 80 DROPROPIZINA 3,0MG/ML FRASCO 120ML  
Quantidade estimada: 300 FR  
Preço unitário: R\$ 8,24  
Preço total: R\$ 2.472,00

**DETENTORA DO ITEM****94:**

Nome empresarial: MEDPRIME MEDICAMENTOS LTDA - ME  
Endereço: R NELMA JESUS DA SILVA, 270. SALAO 1 - Jd Dos Jatobas - IPIGUA - SP  
CNPJ / MF: 31.662.268/0001-12  
Representante legal: GILSON FERRAZ BORIN  
RG nº 25.301.411-6  
CPF / MF nº 121.807.068-47  
Telefone: (17) 99661-7078  
Email: [MEDPRIME@TERRA.COM.BR](mailto:MEDPRIME@TERRA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: EMS  
Item: 94 Fenoterol gts 20ml  
Quantidade estimada: 300 FR  
Preço unitário: R\$ 7,27  
Preço total: R\$ 2.181,00

**DETENTORA DO ITEM****112:**

Nome empresarial: MEDPRIME MEDICAMENTOS LTDA - ME  
Endereço: R NELMA JESUS DA SILVA, 270. SALAO 1 - Jd Dos Jatobas - IPIGUA - SP  
CNPJ / MF: 31.662.268/0001-12  
Representante legal: GILSON FERRAZ BORIN  
RG nº 25.301.411-6  
CPF / MF nº 121.807.068-47  
Telefone: (17) 99661-7078  
Email: [MEDPRIME@TERRA.COM.BR](mailto:MEDPRIME@TERRA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: MEDLEY  
Item: 112 HIDROXICLOROQUINA 400MG  
Quantidade estimada: 900 com  
Preço unitário: R\$ 2,04  
Preço total: R\$ 1.836,00

**CLÁUSULA PRIMEIRA****OBJETO**

Registro de Preços para aquisição de MEDICAMENTOS, visando a regularidade de atendimento à população e o funcionamento do sistema de saúde.

**CLÁUSULA SEGUNDA****VIGÊNCIA**

O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços é de SEIS MESES, iniciando-se com a publicação de seu resumo no jornal oficial deste Município (Diário Oficial Eletrônico).

**CLÁUSULA TERCEIRA**  
**OBRIGAÇÕES DA DETENTORA**

Além das disposições constantes no Termo de Referência – Anexo I do Edital, a DETENTORA obriga-se a:



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

- 3.1. Contratar com esta PREFEITURA, nas condições previstas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023, e no preço registrado nesta Ata, o medicamento objeto deste ajuste.
- 3.1.1. Fornecer o objeto desta licitação, conforme especificações e condições estabelecidas no Edital, em seus anexos e na proposta apresentada, prevalecendo, no caso de divergência, as especificações e condições estabelecidas no Edital.
- 3.2. Manter durante toda a vigência desta Ata de Registro de Preços, compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando documentação revalidada se algum documento perder a validade.
- 3.3. Satisfazer todos os requisitos, exigências e condições estabelecidas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos.
- 3.4. Arcar com todas as despesas diretas e indiretas relacionadas ao cumprimento do objeto, inclusive carga e descarga e de frete referentes à entrega do medicamento, inclusive as decorrentes da devolução e reposição das mercadorias recusadas por não atenderem ao Edital.
- 3.5. Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiros, oriundos de sua culpa ou dolo durante o fornecimento do objeto deste termo, os quais não serão excluídos ou reduzidos em decorrência do acompanhamento exercido por esta PREFEITURA.
- 3.6. Atender a toda a legislação vigente (no âmbito federal, estadual e municipal) durante o fornecimento objeto deste instrumento.
- 3.7. Entregar o medicamento nos exatos termos constantes no Edital e na proposta ofertada, principalmente no tocante à unidade de fornecimento e à marca/fabricante indicada durante o certame licitatório, sob pena de recusa do recebimento.
- 3.8. A DETENTORA em situação de recuperação judicial/extrajudicial deverá comprovar o cumprimento das obrigações do plano de recuperação judicial/extrajudicial sempre que solicitado pela PREFEITURA e, ainda, na hipótese de substituição ou impedimento do administrador judicial, comunicar imediatamente, tal fato por escrito, à esta PREFEITURA.

## **CLÁUSULA QUARTA** **OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA**

- 4.1. Indicar o responsável pelo acompanhamento, recebimento e fiscalização deste Registro de Preços, ficando desde já designado para tanto, como **Fiscal**, o farmacêutico, Senhor **ANDERSON LUIS OMITTO**, CPF: 262.176.058-99 RG: 24.234.395-8. A **Gestora** responsável pelo presente Registro de Preços é a Secretária Municipal do Departamento de Saúde, Senhora **CRISTINA CAMARGO**, CPF: 080.852.148-90 RG: 19.582.656-5.
- 4.2. Comunicar à DETENTORA sobre qualquer irregularidade na execução do fornecimento do medicamento.
- 4.3. Efetuar o registro da licitante fornecedora e firmar a correspondente Ata de Registro de Preços.
- 4.4. Aplicar as penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços.

## **CLÁUSULA QUINTA** **SANÇÕES**

- 5.1. Aplicam-se a esta Ata de Registro de Preços e aos contratos decorrentes as sanções estipuladas nas Leis Federais nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002, e, no Decreto Municipal nº 2.432/2010, os quais a DETENTORA declara conhecer integralmente.
- 5.2. No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação judicial, a convalidação em falência ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.
- 5.3. No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação extrajudicial, o descumprimento do plano de recuperação, ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## **CLÁUSULA SEXTA** **PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

As partes deverão observar as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis a que tenham acesso, para o propósito de execução e acompanhamento desta Ata de Registro de Preços, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.

## **CLÁUSULA SÉTIMA** **DISPOSIÇÕES GERAIS**

**7.1.** Consideram-se partes integrantes deste ajuste, como se nele estivessem transcritos:

- a) Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos;
- b) Proposta apresentada pela DETENTORA;
- c) Ata da sessão do Pregão Presencial nº 21/2023.

**7.2.** A existência de preços registrados não obriga a PREFEITURA a firmar contratações que deles poderão advir.

## **CLÁUSULA OITAVA** **FORO**

O foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro de **Urupês**, Estado de São Paulo.

Nada mais havendo que ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata a qual, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS, 14 de setembro de 2023.**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**  
**ALCEMIR CASSIO GREGGIO**  
*- Prefeito -*

**DETENTORA:**

**Empresa MEDPRIME MEDICAMENTOS LTDA - ME**  
**GILSON FERRAZ BORIN**  
*- Representante Legal -*

**TESTEMUNHAS:**

01-  
RG nº

02-  
RG nº



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 15/2023

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.159.381/0001-94, isenta de Inscrição Estadual, com sede na Rua Gustavo Martins Cerqueira, nº 463, Centro, em Urupês, Estado de São Paulo, na qualidade de órgão gerenciador, neste ato representada pelo seu **Prefeito**, Senhor **ALCEMIR CASSIO GREGGIO**, RG nº 8.581.397-7 SSP/SP, CPF/MF nº 787.206.998-91, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Professora Iracema Sigoli Deminciano, nº 200, Residencial dos Lagos II, nesta cidade e Estado, doravante designada **PREFEITURA** e a empresa abaixo relacionada, doravante denominada **DETENTORA**, resolvem firmar o presente ajuste para **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, nos termos das Leis nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002 e do Decreto Municipal nº 2.760/2017, e demais normas regulamentares à espécie, bem como do Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2023**, nos autos do **PROCESSO Nº 112/2023**, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas:

### DETENTORA DO ITEM

**8:**

Nome empresarial: **CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA - ME**  
Endereço: **R JOAO ARENQUE FREITAS JESUS, 547, BADY BASSITTI - SP**  
CNPJ / MF: **37.760.282/0001-35**  
Representante legal: **LETÍCIA APARECIDA DE OLIVEIRA**  
RG nº **45.833.893-X**  
CPF / MF nº **338.348.288-07**  
Telefone: **(17) 3818-5075**  
Email: [LICITACAO@CIRURGICAMEDSAUDE.COM.BR](mailto:LICITACAO@CIRURGICAMEDSAUDE.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **prati donaduzzi**  
Item: **8 AMOXICILINA + CLAV POTÁSSIO 400+57,5MG /5ML**  
Quantidade estimada: **500 FR**  
Preço unitário: R\$ **17,99**  
Preço total: R\$ **8.995,00**

### DETENTORA DO ITEM

**10:**

Nome empresarial: **CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA - ME**  
Endereço: **R JOAO ARENQUE FREITAS JESUS, 547, BADY BASSITTI - SP**  
CNPJ / MF: **37.760.282/0001-35**  
Representante legal: **LETÍCIA APARECIDA DE OLIVEIRA**  
RG nº **45.833.893-X**  
CPF / MF nº **338.348.288-07**  
Telefone: **(17) 3818-5075**  
Email: [LICITACAO@CIRURGICAMEDSAUDE.COM.BR](mailto:LICITACAO@CIRURGICAMEDSAUDE.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **sandoz**  
Item: **10 AMOXICILINA 500MG+CLAVULANATO 125MG**  
Quantidade estimada: **10.000 com**  
Preço unitário: R\$ **3,45**  
Preço total: R\$ **34.500,00**

## CLÁUSULA PRIMEIRA

### OBJETO

**Registro de Preços para aquisição de MEDICAMENTOS, visando a regularidade de atendimento à população e o funcionamento do sistema de saúde.**

## CLÁUSULA SEGUNDA

### VIGÊNCIA

O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços é de **SEIS MESES**, iniciando-se com a publicação de seu resumo no jornal oficial deste Município (Diário Oficial Eletrônico).



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## **CLÁUSULA TERCEIRA** **OBRIGAÇÕES DA DETENTORA**

Além das disposições constantes no Termo de Referência – Anexo I do Edital, a DETENTORA obriga-se a:

- 3.1.** Contratar com esta PREFEITURA, nas condições previstas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023, e no preço registrado nesta Ata, o medicamento objeto deste ajuste.
  - 3.1.1.** Fornecer o objeto desta licitação, conforme especificações e condições estabelecidas no Edital, em seus anexos e na proposta apresentada, prevalecendo, no caso de divergência, as especificações e condições estabelecidas no Edital.
- 3.2.** Manter durante toda a vigência desta Ata de Registro de Preços, compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando documentação revalidada se algum documento perder a validade.
- 3.3.** Satisfazer todos os requisitos, exigências e condições estabelecidas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos.
- 3.4.** Arcar com todas as despesas diretas e indiretas relacionadas ao cumprimento do objeto, inclusive carga e descarga e de frete referentes à entrega do medicamento, inclusive as decorrentes da devolução e reposição das mercadorias recusadas por não atenderem ao Edital.
- 3.5.** Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiros, oriundos de sua culpa ou dolo durante o fornecimento do objeto deste termo, os quais não serão excluídos ou reduzidos em decorrência do acompanhamento exercido por esta PREFEITURA.
- 3.6.** Atender a toda a legislação vigente (no âmbito federal, estadual e municipal) durante o fornecimento objeto deste instrumento.
- 3.7.** Entregar o medicamento nos exatos termos constantes no Edital e na proposta ofertada, principalmente no tocante à unidade de fornecimento e à marca/fabricante indicada durante o certame licitatório, sob pena de recusa do recebimento.
- 3.8.** A DETENTORA em situação de recuperação judicial/extrajudicial deverá comprovar o cumprimento das obrigações do plano de recuperação judicial/extrajudicial sempre que solicitado pela PREFEITURA e, ainda, na hipótese de substituição ou impedimento do administrador judicial, comunicar imediatamente, tal fato por escrito, à esta PREFEITURA.

## **CLÁUSULA QUARTA** **OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA**

- 4.1.** Indicar o responsável pelo acompanhamento, recebimento e fiscalização deste Registro de Preços, ficando desde já designado para tanto, como **Fiscal**, o farmacêutico, Senhor **ANDERSON LUIS OMITTO**, CPF: 262.176.058-99 RG: 24.234.395-8. A **Gestora** responsável pelo presente Registro de Preços é a Secretária Municipal do Departamento de Saúde, Senhora **CRISTINA CAMARGO**, CPF: 080.852.148-90 RG: 19.582.656-5.
- 4.2.** Comunicar à DETENTORA sobre qualquer irregularidade na execução do fornecimento do medicamento.
- 4.3.** Efetuar o registro da licitante fornecedora e firmar a correspondente Ata de Registro de Preços.
- 4.4.** Aplicar as penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços.

## **CLÁUSULA QUINTA** **SANÇÕES**

- 5.1.** Aplicam-se a esta Ata de Registro de Preços e aos contratos decorrentes as sanções estipuladas nas Leis Federais nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002, e, no Decreto Municipal nº 2.432/2010, os quais a DETENTORA declara conhecer integralmente.
- 5.2.** No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação judicial, a convalidação em falência ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.





# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**5.3.** No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação extrajudicial, o descumprimento do plano de recuperação, ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.

## **CLÁUSULA SEXTA** **PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

As partes deverão observar as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis a que tenham acesso, para o propósito de execução e acompanhamento desta Ata de Registro de Preços, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.

## **CLÁUSULA SÉTIMA** **DISPOSIÇÕES GERAIS**

**7.1.** Consideram-se partes integrantes deste ajuste, como se nele estivessem transcritos:

- a) Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos;
- b) Proposta apresentada pela DETENTORA;
- c) Ata da sessão do Pregão Presencial nº 21/2023.

**7.2.** A existência de preços registrados não obriga a PREFEITURA a firmar contratações que deles poderão advir.

## **CLÁUSULA OITAVA** **FORO**

O foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro de **Urupês**, Estado de São Paulo.

Nada mais havendo que ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata a qual, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS, 14 de setembro de 2023.**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**  
**ALCEMIR CASSIO GREGGIO**  
*- Prefeito -*

**DETENTORA:**

**Empresa CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA - ME**  
**LETÍCIA APARECIDA DE OLIVEIRA**  
*- Representante Legal -*

**TESTEMUNHAS:**

01-

RG nº

02-

RG nº



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 15/2023

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.159.381/0001-94, isenta de Inscrição Estadual, com sede na Rua Gustavo Martins Cerqueira, nº 463, Centro, em Urupês, Estado de São Paulo, na qualidade de órgão gerenciador, neste ato representada pelo seu **Prefeito**, Senhor **ALCEMIR CASSIO GREGGIO**, RG nº 8.581.397-7 SSP/SP, CPF/MF nº 787.206.998-91, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Professora Iracema Sigoli Deminciano, nº 200, Residencial dos Lagos II, nesta cidade e Estado, doravante designada **PREFEITURA** e a empresa abaixo relacionada, doravante denominada **DETENTORA**, resolvem firmar o presente ajuste para **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, nos termos das Leis nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002 e do Decreto Municipal nº 2.760/2017, e demais normas regulamentares à espécie, bem como do Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2023**, nos autos do **PROCESSO Nº 112/2023**, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas:

**DETENTORA DO ITEM 6:**

Nome empresarial: **CIRURGICA OLIMPIO LTDA**  
Endereço: **R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S**  
CNPJ / MF: **01.140.868/0001-50**  
Representante legal: **MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO**  
RG nº **15.627.859**  
CPF / MF nº **059.545.958.79**  
Telefone: **(17) 3201-1270**  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **EMS**  
**Item:** 6 ALPRAZOLAM 1MG  
**Quantidade estimada:** 5.000 com  
**Preço unitário: R\$** 0,07  
**Preço total: R\$** 350,00

**DETENTORA DO ITEM 7:**

Nome empresarial: **CIRURGICA OLIMPIO LTDA**  
Endereço: **R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S**  
CNPJ / MF: **01.140.868/0001-50**  
Representante legal: **MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO**  
RG nº **15.627.859**  
CPF / MF nº **059.545.958.79**  
Telefone: **(17) 3201-1270**  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **EMS**  
**Item:** 7 ALPRAZOLAN 2MG  
**Quantidade estimada:** 3.000 com  
**Preço unitário: R\$** 0,11  
**Preço total: R\$** 330,00

**DETENTORA DO ITEM 9:**

Nome empresarial: **CIRURGICA OLIMPIO LTDA**  
Endereço: **R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S**  
CNPJ / MF: **01.140.868/0001-50**  
Representante legal: **MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO**  
RG nº **15.627.859**  
CPF / MF nº **059.545.958.79**  
Telefone: **(17) 3201-1270**  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **SANDOZ**  
**Item:** 9 AMOXICILINA 250/5ML+CLAVULANATO 62,50/5ML FRASCO DE 75ML  
**Quantidade estimada:** 500 FR  
**Preço unitário: R\$** 30,50  
**Preço total: R\$** 15.250,00

**DETENTORA DO ITEM 21:**



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

Nome empresarial: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S  
CNPJ / MF: 01.140.868/0001-50  
Representante legal: MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO  
RG nº 15.627.859  
CPF / MF nº 059.545.958.79  
Telefone: (17) 3201-1270  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
Marca/Fabricante: EMS  
Item: 21 BISOPROLOL HEMIFUMARATO 5MG  
Quantidade estimada: 3.000 COM  
Preço unitário: R\$ 0,30  
Preço total: R\$ 900,00

**DETENTORA DO ITEM 25:**

Nome empresarial: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S  
CNPJ / MF: 01.140.868/0001-50  
Representante legal: MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO  
RG nº 15.627.859  
CPF / MF nº 059.545.958.79  
Telefone: (17) 3201-1270  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
Marca/Fabricante: EMS  
Item: 25 CARVEDILOL 12,5MG  
Quantidade estimada: 30.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,07  
Preço total: R\$ 2.100,00

**DETENTORA DO ITEM 26:**

Nome empresarial: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S  
CNPJ / MF: 01.140.868/0001-50  
Representante legal: MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO  
RG nº 15.627.859  
CPF / MF nº 059.545.958.79  
Telefone: (17) 3201-1270  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
Marca/Fabricante: EMS  
Item: 26 CARVEDILOL 25MG  
Quantidade estimada: 30.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,14  
Preço total: R\$ 4.200,00

**DETENTORA DO ITEM 28:**

Nome empresarial: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S  
CNPJ / MF: 01.140.868/0001-50  
Representante legal: MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO  
RG nº 15.627.859  
CPF / MF nº 059.545.958.79  
Telefone: (17) 3201-1270  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
Marca/Fabricante: EMS  
Item: 28 CARVEDILOL 6,25MG  
Quantidade estimada: 30.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,07  
Preço total: R\$ 2.100,00

**DETENTORA DO ITEM 41:**

Nome empresarial: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S  
CNPJ / MF: 01.140.868/0001-50  
Representante legal: MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO  
RG nº 15.627.859  
CPF / MF nº 059.545.958.79  
Telefone: (17) 3201-1270  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
Marca/Fabricante: EMS  
Item: 41 Claritromicina 250mg susp c/60ml



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**Quantidade estimada:** 100 UN  
**Preço unitário: R\$** 41,00  
**Preço total: R\$** 4.100,00

**DETENTORA DO ITEM 42:**

Nome empresarial: **CIRURGICA OLIMPIO LTDA**  
Endereço: **R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S**  
CNPJ / MF: **01.140.868/0001-50**  
Representante legal: **MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO**  
RG nº **15.627.859**  
CPF / MF nº **059.545.958.79**  
Telefone: **(17) 3201-1270**  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)

Marca/Fabricante: **EMS**

Item: 42 Claritromicina 500mg

**Quantidade estimada:** 3.000 com  
**Preço unitário: R\$** 1,88  
**Preço total: R\$** 5.640,00

**DETENTORA DO ITEM 48:**

Nome empresarial: **CIRURGICA OLIMPIO LTDA**  
Endereço: **R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S**  
CNPJ / MF: **01.140.868/0001-50**  
Representante legal: **MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO**  
RG nº **15.627.859**  
CPF / MF nº **059.545.958.79**  
Telefone: **(17) 3201-1270**  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)

Marca/Fabricante: **EMS**

Item: 48 CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL OR FR GTS 20ML

**Quantidade estimada:** 100 UN  
**Preço unitário: R\$** 2,52  
**Preço total: R\$** 252,00

**DETENTORA DO ITEM 62:**

Nome empresarial: **CIRURGICA OLIMPIO LTDA**  
Endereço: **R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S**  
CNPJ / MF: **01.140.868/0001-50**  
Representante legal: **MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO**  
RG nº **15.627.859**  
CPF / MF nº **059.545.958.79**  
Telefone: **(17) 3201-1270**  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)

Marca/Fabricante: **EMS**

Item: 62 DESLORATADINA 0,5MG/ML FRASCO 60ML

**Quantidade estimada:** 500 FR  
**Preço unitário: R\$** 5,00  
**Preço total: R\$** 2.500,00

**DETENTORA DO ITEM 72:**

Nome empresarial: **CIRURGICA OLIMPIO LTDA**  
Endereço: **R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S**  
CNPJ / MF: **01.140.868/0001-50**  
Representante legal: **MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO**  
RG nº **15.627.859**  
CPF / MF nº **059.545.958.79**  
Telefone: **(17) 3201-1270**  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)

Marca/Fabricante: **NEO QUIMICA**

Item: 72 DIPROP. BETAMETASONA+FOSF. BETAMETASONA AMP 1ML

**Quantidade estimada:** 1.000 amp  
**Preço unitário: R\$** 3,70  
**Preço total: R\$** 3.700,00

**DETENTORA DO ITEM 75:**

Nome empresarial: **CIRURGICA OLIMPIO LTDA**  
Endereço: **R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S**  
CNPJ / MF: **01.140.868/0001-50**  
Representante legal: **MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO**



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

RG nº 15.627.859  
CPF / MF nº 059.545.958.79  
Telefone: (17) 3201-1270  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
Marca/Fabricante: EMS  
Item: 75 DOMPERIDONA 10MG  
Quantidade estimada: 20.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,07  
Preço total: R\$ 1.400,00

**DETENTORA DO ITEM 77:**

Nome empresarial: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S  
CNPJ / MF: 01.140.868/0001-50  
Representante legal: MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO  
RG nº 15.627.859  
CPF / MF nº 059.545.958.79  
Telefone: (17) 3201-1270  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
Marca/Fabricante: EMS  
Item: 77 DOXAZOSINA 2MG  
Quantidade estimada: 30.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,10  
Preço total: R\$ 3.000,00

**DETENTORA DO ITEM 81:**

Nome empresarial: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S  
CNPJ / MF: 01.140.868/0001-50  
Representante legal: MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO  
RG nº 15.627.859  
CPF / MF nº 059.545.958.79  
Telefone: (17) 3201-1270  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
Marca/Fabricante: EMS  
Item: 81 DULOXETINA 30MG  
Quantidade estimada: 15.000 com  
Preço unitário: R\$ 1,28  
Preço total: R\$ 19.200,00

**DETENTORA DO ITEM 82:**

Nome empresarial: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S  
CNPJ / MF: 01.140.868/0001-50  
Representante legal: MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO  
RG nº 15.627.859  
CPF / MF nº 059.545.958.79  
Telefone: (17) 3201-1270  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
Marca/Fabricante: EMS  
Item: 82 DULOXETINA 60MG  
Quantidade estimada: 15.000 com  
Preço unitário: R\$ 2,48  
Preço total: R\$ 37.200,00

**DETENTORA DO ITEM 88:**

Nome empresarial: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S  
CNPJ / MF: 01.140.868/0001-50  
Representante legal: MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO  
RG nº 15.627.859  
CPF / MF nº 059.545.958.79  
Telefone: (17) 3201-1270  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
Marca/Fabricante: EMS  
Item: 88 ESOMEPRAZOL 20MG  
Quantidade estimada: 5.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,72  
Preço total: R\$ 3.600,00





# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**DETENTORA DO ITEM 95:**

Nome empresarial: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S  
CNPJ / MF: 01.140.868/0001-50  
Representante legal: MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO  
RG nº 15.627.859  
CPF / MF nº 059.545.958.79  
Telefone: (17) 3201-1270  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
Marca/Fabricante: EMS  
Item: 95 FEXOFENADINA 120MG  
Quantidade estimada: 900 com  
Preço unitário: R\$ 0,75  
Preço total: R\$ 675,00

**DETENTORA DO ITEM 96:**

Nome empresarial: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S  
CNPJ / MF: 01.140.868/0001-50  
Representante legal: MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO  
RG nº 15.627.859  
CPF / MF nº 059.545.958.79  
Telefone: (17) 3201-1270  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
Marca/Fabricante: EMS  
Item: 96 FEXOFENADINA 180MG  
Quantidade estimada: 900 com  
Preço unitário: R\$ 0,95  
Preço total: R\$ 855,00

**DETENTORA DO ITEM 97:**

Nome empresarial: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S  
CNPJ / MF: 01.140.868/0001-50  
Representante legal: MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO  
RG nº 15.627.859  
CPF / MF nº 059.545.958.79  
Telefone: (17) 3201-1270  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
Marca/Fabricante: EMS  
Item: 97 FEXOFENADINA 6MG/ML FR 60ML  
Quantidade estimada: 100 com  
Preço unitário: R\$ 10,00  
Preço total: R\$ 1.000,00

**DETENTORA DO ITEM 98:**

Nome empresarial: CIRURGICA OLIMPIO EIREL  
Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S  
CNPJ / MF: 01.140.868/0001-50  
Representante legal: MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO  
RG nº 15.627.859  
CPF / MF nº 059.545.958.79  
Telefone: (17) 3201-1270  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
Marca/Fabricante: EMS  
Item: 98 FINASTERIDA 5MG  
Quantidade estimada: 20.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,24  
Preço total: R\$ 4.800,00

**DETENTORA DO ITEM 114:**

Nome empresarial: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S  
CNPJ / MF: 01.140.868/0001-50  
Representante legal: MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO  
RG nº 15.627.859  
CPF / MF nº 059.545.958.79  
Telefone: (17) 3201-1270  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

Marca/Fabricante: EMS

**Item:** 114 HIDROXIZINE 25MG**Quantidade estimada:** 3.000 COM**Preço unitário: R\$** 0,21**Preço total: R\$** 630,00**DETENTORA DO ITEM 117:**

Nome empresarial: CIRURGICA OLIMPIO LTDA

Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S

CNPJ / MF: 01.140.868/0001-50

Representante legal: MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO

RG nº 15.627.859

CPF / MF nº 059.545.958.79

Telefone: (17) 3201-1270

Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)

Marca/Fabricante: HIPOLABOR

**Item:** 117 Ipratropio 0,25mg 20ml**Quantidade estimada:** 300 FR**Preço unitário: R\$** 1,19**Preço total: R\$** 357,00**DETENTORA DO ITEM 121:**

Nome empresarial: CIRURGICA OLIMPIO LTDA

Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S

CNPJ / MF: 01.140.868/0001-50

Representante legal: MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO

RG nº 15.627.859

CPF / MF nº 059.545.958.79

Telefone: (17) 3201-1270

Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)

Marca/Fabricante: EMS

**Item:** 121 IVERMECTINA 6 MG**Quantidade estimada:** 3.000 com**Preço unitário: R\$** 0,36**Preço total: R\$** 1.080,00**DETENTORA DO ITEM 131:**

Nome empresarial: CIRURGICA OLIMPIO LTDA

Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S

CNPJ / MF: 01.140.868/0001-50

Representante legal: MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO

RG nº 15.627.859

CPF / MF nº 059.545.958.79

Telefone: (17) 3201-1270

Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)

Marca/Fabricante: EMS

**Item:** 131 LEVOFLOXACINO 500MG**Quantidade estimada:** 5.000 com**Preço unitário: R\$** 0,65**Preço total: R\$** 3.250,00**DETENTORA DO ITEM 133:**

Nome empresarial: CIRURGICA OLIMPIO LTDA

Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S

CNPJ / MF: 01.140.868/0001-50

Representante legal: MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO

RG nº 15.627.859

CPF / MF nº 059.545.958.79

Telefone: (17) 3201-1270

Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)

Marca/Fabricante: MERCK

**Item:** 133 Levotiroxina 125mg**Quantidade estimada:** 10.000 com**Preço unitário: R\$** 0,20**Preço total: R\$** 2.000,00**DETENTORA DO ITEM 134:**

Nome empresarial: CIRURGICA OLIMPIO LTDA

Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

CNPJ / MF: **01.140.868/0001-50**  
 Representante legal: **MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO**  
 RG nº **15.627.859**  
 CPF / MF nº **059.545.958.79**  
 Telefone: **(17) 3201-1270**  
 Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
 Marca/Fabricante: **MERCK**  
**Item:** 134 Levotiroxina 75mcg  
**Quantidade estimada:** 50.000 com  
**Preço unitário: R\$** 0,18  
**Preço total: R\$** 9.000,00

## DETENTORA DO ITEM **152:**

Nome empresarial: **CIRURGICA OLIMPIO LTDA**  
 Endereço: **R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S**  
 CNPJ / MF: **01.140.868/0001-50**  
 Representante legal: **MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO**  
 RG nº **15.627.859**  
 CPF / MF nº **059.545.958.79**  
 Telefone: **(17) 3201-1270**  
 Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
 Marca/Fabricante: **EMS**  
**Item:** 152 METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG  
**Quantidade estimada:** 50.000 com  
**Preço unitário: R\$** 0,32  
**Preço total: R\$** 16.000,00

## DETENTORA DO ITEM **157:**

Nome empresarial: **CIRURGICA OLIMPIO LTDA**  
 Endereço: **R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S**  
 CNPJ / MF: **01.140.868/0001-50**  
 Representante legal: **MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO**  
 RG nº **15.627.859**  
 CPF / MF nº **059.545.958.79**  
 Telefone: **(17) 3201-1270**  
 Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
 Marca/Fabricante: **EMS**  
**Item:** 157 MIRTAZAPINA 15MG  
**Quantidade estimada:** 1.500 com  
**Preço unitário: R\$** 0,58  
**Preço total: R\$** 870,00

## DETENTORA DO ITEM **170:**

Nome empresarial: **CIRURGICA OLIMPIO LTDA**  
 Endereço: **R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S**  
 CNPJ / MF: **01.140.868/0001-50**  
 Representante legal: **MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO**  
 RG nº **15.627.859**  
 CPF / MF nº **059.545.958.79**  
 Telefone: **(17) 3201-1270**  
 Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
 Marca/Fabricante: **CRISTALIA**  
**Item:** 170 Nitrazepam 5 mg  
**Quantidade estimada:** 5.000 com  
**Preço unitário: R\$** 0,26  
**Preço total: R\$** 1.300,00

## DETENTORA DO ITEM **171:**

Nome empresarial: **CIRURGICA OLIMPIO LTDA**  
 Endereço: **R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S**  
 CNPJ / MF: **01.140.868/0001-50**  
 Representante legal: **MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO**  
 RG nº **15.627.859**  
 CPF / MF nº **059.545.958.79**  
 Telefone: **(17) 3201-1270**  
 Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
 Marca/Fabricante: **BAXTER**  
**Item:** 171 NORIPURUM IV INJETAVEL 5ML  
**Quantidade estimada:** 500 amp  
**Preço unitário: R\$** 9,88



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**Preço total: R\$** 4.940,00**DETENTORA DO ITEM 192:**

Nome empresarial: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S  
CNPJ / MF: 01.140.868/0001-50  
Representante legal: MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO  
RG nº 15.627.859  
CPF / MF nº 059.545.958.79  
Telefone: (17) 3201-1270  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
Marca/Fabricante: EMS

**Item:** 192 PIOGLITAZONA 30MG**Quantidade estimada:** 3.000 com**Preço unitário: R\$** 0,80**Preço total: R\$** 2.400,00**DETENTORA DO ITEM 205:**

Nome empresarial: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S  
CNPJ / MF: 01.140.868/0001-50  
Representante legal: MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO  
RG nº 15.627.859  
CPF / MF nº 059.545.958.79  
Telefone: (17) 3201-1270  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
Marca/Fabricante: MEDLEY

**Item:** 205 RAMIPRIL 2,5MG**Quantidade estimada:** 3.000 com**Preço unitário: R\$** 1,24**Preço total: R\$** 3.720,00**DETENTORA DO ITEM 211:**

Nome empresarial: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S  
CNPJ / MF: 01.140.868/0001-50  
Representante legal: MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO  
RG nº 15.627.859  
CPF / MF nº 059.545.958.79  
Telefone: (17) 3201-1270  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
Marca/Fabricante: EMS

**Item:** 211 RIVAROXABANA 10MG**Quantidade estimada:** 5.000 com**Preço unitário: R\$** 0,35**Preço total: R\$** 1.750,00**DETENTORA DO ITEM 215:**

Nome empresarial: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S  
CNPJ / MF: 01.140.868/0001-50  
Representante legal: MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO  
RG nº 15.627.859  
CPF / MF nº 059.545.958.79  
Telefone: (17) 3201-1270  
Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)  
Marca/Fabricante: EMS

**Item:** 215 ROSUVASTATINA 10MG**Quantidade estimada:** 1.000 com**Preço unitário: R\$** 0,15**Preço total: R\$** 150,00**DETENTORA DO ITEM 218:**

Nome empresarial: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S  
CNPJ / MF: 01.140.868/0001-50  
Representante legal: MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO  
RG nº 15.627.859  
CPF / MF nº 059.545.958.79  
Telefone: (17) 3201-1270



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)Marca/Fabricante: **LEGRAND****Item:** 218 SACCHAROMYCES BOULARDII-17-200MG**Quantidade estimada:** 5.000 com**Preço unitário: R\$** 1,20**Preço total: R\$** 6.000,00**DETENTORA DO ITEM 219:**Nome empresarial: **CIRURGICA OLIMPIO LTDA**Endereço: **R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S**CNPJ / MF: **01.140.868/0001-50**Representante legal: **MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO**RG nº **15.627.859**CPF / MF nº **059.545.958.79**Telefone: **(17) 3201-1270**Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)Marca/Fabricante: **LEGRAND****Item:** 219 SACCHAROMYCES BOULARDII-17-200MG**Quantidade estimada:** 5.000 ENV**Preço unitário: R\$** 1,19**Preço total: R\$** 5.950,00**DETENTORA DO ITEM 225:**Nome empresarial: **CIRURGICA OLIMPIO LTDA**Endereço: **R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S**CNPJ / MF: **01.140.868/0001-50**Representante legal: **MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO**RG nº **15.627.859**CPF / MF nº **059.545.958.79**Telefone: **(17) 3201-1270**Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)Marca/Fabricante: **EMS****Item:** 225 TANSULOSINA 0,4MG**Quantidade estimada:** 5.000 com**Preço unitário: R\$** 0,54**Preço total: R\$** 2.700,00**DETENTORA DO ITEM 237:**Nome empresarial: **CIRURGICA OLIMPIO LTDA**Endereço: **R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S**CNPJ / MF: **01.140.868/0001-50**Representante legal: **MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO**RG nº **15.627.859**CPF / MF nº **059.545.958.79**Telefone: **(17) 3201-1270**Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)Marca/Fabricante: **EMS****Item:** 237 TRIMETAZIDINA 35MG**Quantidade estimada:** 3.000 com**Preço unitário: R\$** 1,26**Preço total: R\$** 3.780,00**DETENTORA DO ITEM 239:**Nome empresarial: **CIRURGICA OLIMPIO LTDA**Endereço: **R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S**CNPJ / MF: **01.140.868/0001-50**Representante legal: **MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO**RG nº **15.627.859**CPF / MF nº **059.545.958.79**Telefone: **(17) 3201-1270**Email: [VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR](mailto:VENDAS11@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR)Marca/Fabricante: **TORRENT****Item:** 239 Venlafaxina 150 mg**Quantidade estimada:** 15.000 com**Preço unitário: R\$** 0,90**Preço total: R\$** 13.500,00

## CLÁUSULA PRIMEIRA





# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## OBJETO

**Registro de Preços para aquisição de MEDICAMENTOS, visando a regularidade de atendimento à população e o funcionamento do sistema de saúde.**

## CLÁUSULA SEGUNDA

### VIGÊNCIA

O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços é de **SEIS MESES**, iniciando-se com a publicação de seu resumo no jornal oficial deste Município (Diário Oficial Eletrônico).

## CLÁUSULA TERCEIRA

### OBRIGAÇÕES DA DETENTORA

Além das disposições constantes no Termo de Referência – Anexo I do Edital, a DETENTORA obriga-se a:

**3.1.** Contratar com esta PREFEITURA, nas condições previstas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023, e no preço registrado nesta Ata, o medicamento objeto deste ajuste.

**3.1.1.** Fornecer o objeto desta licitação, conforme especificações e condições estabelecidas no Edital, em seus anexos e na proposta apresentada, prevalecendo, no caso de divergência, as especificações e condições estabelecidas no Edital.

**3.2.** Manter durante toda a vigência desta Ata de Registro de Preços, compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando documentação revalidada se algum documento perder a validade.

**3.3.** Satisfazer todos os requisitos, exigências e condições estabelecidas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos.

**3.4.** Arcar com todas as despesas diretas e indiretas relacionadas ao cumprimento do objeto, inclusive carga e descarga e de frete referentes à entrega do medicamento, inclusive as decorrentes da devolução e reposição das mercadorias recusadas por não atenderem ao Edital.

**3.5.** Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiros, oriundos de sua culpa ou dolo durante o fornecimento do objeto deste termo, os quais não serão excluídos ou reduzidos em decorrência do acompanhamento exercido por esta PREFEITURA.

**3.6.** Atender a toda a legislação vigente (no âmbito federal, estadual e municipal) durante o fornecimento objeto deste instrumento.

**3.7.** Entregar o medicamento nos exatos termos constantes no Edital e na proposta ofertada, principalmente no tocante à unidade de fornecimento e à marca/fabricante indicada durante o certame licitatório, sob pena de recusa do recebimento.

**3.8.** A DETENTORA em situação de recuperação judicial/extrajudicial deverá comprovar o cumprimento das obrigações do plano de recuperação judicial/extrajudicial sempre que solicitado pela PREFEITURA e, ainda, na hipótese de substituição ou impedimento do administrador judicial, comunicar imediatamente, tal fato por escrito, à esta PREFEITURA.

## CLÁUSULA QUARTA

### OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA

**4.1.** Indicar o responsável pelo acompanhamento, recebimento e fiscalização deste Registro de Preços, ficando desde já designado para tanto, como **Fiscal**, o farmacêutico, Senhor **ANDERSON**



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**LUIS OMITTO**, CPF: 262.176.058-99 RG: 24.234.395-8. A **Gestora** responsável pelo presente Registro de Preços é a Secretária Municipal do Departamento de Saúde, Senhora **CRISTINA CAMARGO**, CPF: 080.852.148-90 RG: 19.582.656-5.

**4.2.** Comunicar à DETENTORA sobre qualquer irregularidade na execução do fornecimento do medicamento.

**4.3.** Efetuar o registro da licitante fornecedora e firmar a correspondente Ata de Registro de Preços.

**4.4.** Aplicar as penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços.

## CLÁUSULA QUINTA

### SANCÕES

**5.1.** Aplicam-se a esta Ata de Registro de Preços e aos contratos decorrentes as sanções estipuladas nas Leis Federais nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002, e, no Decreto Municipal nº 2.432/2010, os quais a DETENTORA declara conhecer integralmente.

**5.2.** No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação judicial, a convalidação em falência ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.

**5.3.** No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação extrajudicial, o descumprimento do plano de recuperação, ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.

## CLÁUSULA SEXTA

### PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

As partes deverão observar as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis a que tenham acesso, para o propósito de execução e acompanhamento desta Ata de Registro de Preços, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.

## CLÁUSULA SÉTIMA

### DISPOSIÇÕES GERAIS

**7.1.** Consideram-se partes integrantes deste ajuste, como se nele estivessem transcritos:

- a) Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos;
- b) Proposta apresentada pela DETENTORA;
- c) Ata da sessão do Pregão Presencial nº 21/2023.

**7.2.** A existência de preços registrados não obriga a PREFEITURA a firmar contratações que deles poderão advir.

## CLÁUSULA OITAVA

### FORO

O foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro de **Urupês**, Estado de São Paulo.



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

Nada mais havendo que ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata a qual, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS, 14 de setembro de 2023.**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**  
**ALCEMIR CASSIO GREGGIO**  
*- Prefeito -*

**DETENTORA:**

**Empresa CIRURGICA OLIMPIO LTDA**  
**MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO**  
*- Representante Legal -*

**TESTEMUNHAS:**

01-  
RG nº

02-  
RG nº



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 15/2023

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.159.381/0001-94, isenta de Inscrição Estadual, com sede na Rua Gustavo Martins Cerqueira, nº 463, Centro, em Urupês, Estado de São Paulo, na qualidade de órgão gerenciador, neste ato representada pelo seu **Prefeito**, Senhor **ALCEMIR CASSIO GREGGIO**, RG nº 8.581.397-7 SSP/SP, CPF/MF nº 787.206.998-91, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Professora Iracema Sigoli Deminciano, nº 200, Residencial dos Lagos II, nesta cidade e Estado, doravante designada **PREFEITURA** e a empresa abaixo relacionada, doravante denominada **DETENTORA**, resolvem firmar o presente ajuste para **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, nos termos das Leis nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002 e do Decreto Municipal nº 2.760/2017, e demais normas regulamentares à espécie, bem como do Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2023**, nos autos do **PROCESSO Nº 112/2023**, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas:

**DETENTORA DO ITEM****68:**

Nome empresarial: **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: **ROD RAPOSO TAVARES, 102000. KM 102 - PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL -**  
CNPJ / MF: **28.123.417/0001-60**  
Representante legal: **MARIO KANASHIRO FILHO**  
RG nº **20.695.261-2**  
CPF / MF nº **164.285.718-11**  
Telefone: **(15) 3217-1038**  
Email: [PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR](mailto:PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **DAFLON**  
Item: **68 DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG**  
Quantidade estimada: **3.000 COM**  
Preço unitário: R\$ **1,25**  
Preço total: R\$ **3.750,00**

**DETENTORA DO ITEM****104:**

Nome empresarial: **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: **ROD RAPOSO TAVARES, 102000. KM 102 - PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL -**  
CNPJ / MF: **28.123.417/0001-60**  
Representante legal: **MARIO KANASHIRO FILHO**  
RG nº **20.695.261-2**  
CPF / MF nº **164.285.718-11**  
Telefone: **(15) 3217-1038**  
Email: [PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR](mailto:PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **DIAMICRON**  
Item: **104 GLICAZIDA 60MG**  
Quantidade estimada: **30.000 com**  
Preço unitário: R\$ **0,32**  
Preço total: R\$ **9.600,00**

**DETENTORA DO ITEM****119:**

Nome empresarial: **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: **ROD RAPOSO TAVARES, 102000. KM 102 - PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL -**  
CNPJ / MF: **28.123.417/0001-60**  
Representante legal: **MARIO KANASHIRO FILHO**  
RG nº **20.695.261-2**  
CPF / MF nº **164.285.718-11**  
Telefone: **(15) 3217-1038**  
Email: [PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR](mailto:PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **PROCORALAN**  
Item: **119 IVABRADINA 5MG**  
Quantidade estimada: **1.000 COM**  
Preço unitário: R\$ **1,50**  
Preço total: R\$ **1.500,00**



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**DETENTORA DO ITEM 120:**

Nome empresarial: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: ROD RAPOSO TAVARES, 102000. KM 102 - PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL -  
CNPJ / MF: 28.123.417/0001-60  
Representante legal: MARIO KANASHIRO FILHO  
RG nº 20.695.261-2  
CPF / MF nº 164.285.718-11  
Telefone: (15) 3217-1038  
Email: [PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR](mailto:PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: PROCORALAN  
Item: 120 IVABRADINA 7,5MG  
Quantidade estimada: 1.000 com  
Preço unitário: R\$ 1,50  
Preço total: R\$ 1.500,00

**DETENTORA DO ITEM 135:**

Nome empresarial: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: ROD RAPOSO TAVARES, 102000. KM 102 - PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL -  
CNPJ / MF: 28.123.417/0001-60  
Representante legal: MARIO KANASHIRO FILHO  
RG nº 20.695.261-2  
CPF / MF nº 164.285.718-11  
Telefone: (15) 3217-1038  
Email: [PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR](mailto:PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: EUTHYROX  
Item: 135 LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG  
Quantidade estimada: 50.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,14  
Preço total: R\$ 7.000,00

**DETENTORA DO ITEM 137:**

Nome empresarial: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: ROD RAPOSO TAVARES, 102000. KM 102 - PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL -  
CNPJ / MF: 28.123.417/0001-60  
Representante legal: MARIO KANASHIRO FILHO  
RG nº 20.695.261-2  
CPF / MF nº 164.285.718-11  
Telefone: (15) 3217-1038  
Email: [PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR](mailto:PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: EUTHYROX  
Item: 137 LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG  
Quantidade estimada: 50.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,13  
Preço total: R\$ 6.500,00

**DETENTORA DO ITEM 138:**

Nome empresarial: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: ROD RAPOSO TAVARES, 102000. KM 102 - PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL -  
CNPJ / MF: 28.123.417/0001-60  
Representante legal: MARIO KANASHIRO FILHO  
RG nº 20.695.261-2  
CPF / MF nº 164.285.718-11  
Telefone: (15) 3217-1038  
Email: [PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR](mailto:PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: EUTHYROX  
Item: 138 LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG  
Quantidade estimada: 50.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,14  
Preço total: R\$ 7.000,00

**DETENTORA DO ITEM 145:**

Nome empresarial: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: ROD RAPOSO TAVARES, 102000. KM 102 - PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL -  
CNPJ / MF: 28.123.417/0001-60  
Representante legal: MARIO KANASHIRO FILHO  
RG nº 20.695.261-2  
CPF / MF nº 164.285.718-11





# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

Telefone: (15) 3217-1038  
Email: [PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR](mailto:PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: NOVANLO  
Item: 145 LOVANLÓDIPINA 2,5MG  
Quantidade estimada: 900 com  
Preço unitário: R\$ 1,20  
Preço total: R\$ 1.080,00

**DETENTORA DO ITEM 146:**  
Nome empresarial: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: ROD RAPOSO TAVARES, 102000. KM 102 - PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL -  
CNPJ / MF: 28.123.417/0001-60  
Representante legal: MARIO KANASHIRO FILHO  
RG nº 20.695.261-2  
CPF / MF nº 164.285.718-11  
Telefone: (15) 3217-1038  
Email: [PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR](mailto:PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: NOVANLO  
Item: 146 LOVANLÓDIPINA 5,0MG  
Quantidade estimada: 900 com  
Preço unitário: R\$ 2,30  
Preço total: R\$ 2.070,00

**DETENTORA DO ITEM 165:**  
Nome empresarial: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: ROD RAPOSO TAVARES, 102000. KM 102 - PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL -  
CNPJ / MF: 28.123.417/0001-60  
Representante legal: MARIO KANASHIRO FILHO  
RG nº 20.695.261-2  
CPF / MF nº 164.285.718-11  
Telefone: (15) 3217-1038  
Email: [PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR](mailto:PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: GENERICO TORRENT  
Item: 165 NEBIVOLOL 5MG  
Quantidade estimada: 2.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,44  
Preço total: R\$ 880,00

**DETENTORA DO ITEM 176:**  
Nome empresarial: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: ROD RAPOSO TAVARES, 102000. KM 102 - PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL -  
CNPJ / MF: 28.123.417/0001-60  
Representante legal: MARIO KANASHIRO FILHO  
RG nº 20.695.261-2  
CPF / MF nº 164.285.718-11  
Telefone: (15) 3217-1038  
Email: [PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR](mailto:PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: VONAU  
Item: 176 ONDANSETRONA 4MG COMPRIMIDO DESINTEGRAÇÃO ORAL  
Quantidade estimada: 5.000 COM  
Preço unitário: R\$ 0,40  
Preço total: R\$ 2.000,00

**DETENTORA DO ITEM 177:**  
Nome empresarial: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: ROD RAPOSO TAVARES, 102000. KM 102 - PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL -  
CNPJ / MF: 28.123.417/0001-60  
Representante legal: MARIO KANASHIRO FILHO  
RG nº 20.695.261-2  
CPF / MF nº 164.285.718-11  
Telefone: (15) 3217-1038  
Email: [PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR](mailto:PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: VONAU  
Item: 177 ONDANSETRONA 8MG COMPRIMIDO DESINTEGRAÇÃO ORAL  
Quantidade estimada: 5.000 COM  
Preço unitário: R\$ 0,45  
Preço total: R\$ 2.250,00



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**DETENTORA DO ITEM 202:**

Nome empresarial: **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: **ROD RAPOSO TAVARES, 102000. KM 102 - PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL -**  
CNPJ / MF: **28.123.417/0001-60**  
Representante legal: **MARIO KANASHIRO FILHO**  
RG nº **20.695.261-2**  
CPF / MF nº **164.285.718-11**  
Telefone: **(15) 3217-1038**  
Email: [PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR](mailto:PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **KITAPEN**  
Item: 202 QUETIAPINA 100MG  
Quantidade estimada: 5.000 COM  
Preço unitário: R\$ 0,32  
Preço total: R\$ 1.600,00

**DETENTORA DO ITEM 241:**

Nome empresarial: **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: **ROD RAPOSO TAVARES, 102000. KM 102 - PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL -**  
CNPJ / MF: **28.123.417/0001-60**  
Representante legal: **MARIO KANASHIRO FILHO**  
RG nº **20.695.261-2**  
CPF / MF nº **164.285.718-11**  
Telefone: **(15) 3217-1038**  
Email: [PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR](mailto:PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **GENERICICO TORRENT**  
Item: 241 VENLAFAXINA 75MG  
Quantidade estimada: 15.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,47  
Preço total: R\$ 7.050,00

## CLÁUSULA PRIMEIRA

### OBJETO

Registro de Preços para aquisição de **MEDICAMENTOS**, visando a regularidade de atendimento à população e o funcionamento do sistema de saúde.

## CLÁUSULA SEGUNDA

### VIGÊNCIA

O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços é de **SEIS MESES**, iniciando-se com a publicação de seu resumo no jornal oficial deste Município (Diário Oficial Eletrônico).

## CLÁUSULA TERCEIRA

### OBRIGAÇÕES DA DETENTORA

Além das disposições constantes no Termo de Referência – Anexo I do Edital, a DETENTORA obriga-se a:

**3.1.** Contratar com esta PREFEITURA, nas condições previstas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023, e no preço registrado nesta Ata, o medicamento objeto deste ajuste.

**3.1.1.** Fornecer o objeto desta licitação, conforme especificações e condições estabelecidas no Edital, em seus anexos e na proposta apresentada, prevalecendo, no caso de divergência, as especificações e condições estabelecidas no Edital.

**3.2.** Manter durante toda a vigência desta Ata de Registro de Preços, compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando documentação revalidada se algum documento perder a validade.



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

- 3.3. Satisfazer todos os requisitos, exigências e condições estabelecidas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos.
- 3.4. Arcar com todas as despesas diretas e indiretas relacionadas ao cumprimento do objeto, inclusive carga e descarga e de frete referentes à entrega do medicamento, inclusive as decorrentes da devolução e reposição das mercadorias recusadas por não atenderem ao Edital.
- 3.5. Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiros, oriundos de sua culpa ou dolo durante o fornecimento do objeto deste termo, os quais não serão excluídos ou reduzidos em decorrência do acompanhamento exercido por esta PREFEITURA.
- 3.6. Atender a toda a legislação vigente (no âmbito federal, estadual e municipal) durante o fornecimento objeto deste instrumento.
- 3.7. Entregar o medicamento nos exatos termos constantes no Edital e na proposta ofertada, principalmente no tocante à unidade de fornecimento e à marca/fabricante indicada durante o certame licitatório, sob pena de recusa do recebimento.
- 3.8. A DETENTORA em situação de recuperação judicial/extrajudicial deverá comprovar o cumprimento das obrigações do plano de recuperação judicial/extrajudicial sempre que solicitado pela PREFEITURA e, ainda, na hipótese de substituição ou impedimento do administrador judicial, comunicar imediatamente, tal fato por escrito, à esta PREFEITURA.

## CLÁUSULA QUARTA

### OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA

- 4.1. Indicar o responsável pelo acompanhamento, recebimento e fiscalização deste Registro de Preços, ficando desde já designado para tanto, como **Fiscal**, o farmacêutico, Senhor **ANDERSON LUIS OMITTO**, CPF: 262.176.058-99 RG: 24.234.395-8. A **Gestora** responsável pelo presente Registro de Preços é a Secretária Municipal do Departamento de Saúde, Senhora **CRISTINA CAMARGO**, CPF: 080.852.148-90 RG: 19.582.656-5.
- 4.2. Comunicar à DETENTORA sobre qualquer irregularidade na execução do fornecimento do medicamento.
- 4.3. Efetuar o registro da licitante fornecedora e firmar a correspondente Ata de Registro de Preços.
- 4.4. Aplicar as penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços.

## CLÁUSULA QUINTA

### SANÇÕES

- 5.1. Aplicam-se a esta Ata de Registro de Preços e aos contratos decorrentes as sanções estipuladas nas Leis Federais nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002, e, no Decreto Municipal nº 2.432/2010, os quais a DETENTORA declara conhecer integralmente.
- 5.2. No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação judicial, a convalidação em falência ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.
- 5.3. No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação extrajudicial, o descumprimento do plano de recuperação, ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## **CLÁUSULA SEXTA** **PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

As partes deverão observar as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis a que tenham acesso, para o propósito de execução e acompanhamento desta Ata de Registro de Preços, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.

## **CLÁUSULA SÉTIMA** **DISPOSIÇÕES GERAIS**

**7.1.** Consideram-se partes integrantes deste ajuste, como se nele estivessem transcritos:

- a) Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos;
- b) Proposta apresentada pela DETENTORA;
- c) Ata da sessão do Pregão Presencial nº 21/2023.

**7.2.** A existência de preços registrados não obriga a PREFEITURA a firmar contratações que deles poderão advir.

## **CLÁUSULA OITAVA** **FORO**

O foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro de **Urupês**, Estado de São Paulo.

Nada mais havendo que ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata a qual, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS, 14 de setembro de 2023.**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**  
**ALCEMIR CASSIO GREGGIO**  
**- Prefeito -**

**DETENTORA:**

**Empresa PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**MARIO KANASHIRO FILHO**  
**- Representante Legal -**

**TESTEMUNHAS:**

01-

RG nº

02-

RG nº



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 15/2023

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.159.381/0001-94, isenta de Inscrição Estadual, com sede na Rua Gustavo Martins Cerqueira, nº 463, Centro, em Urupês, Estado de São Paulo, na qualidade de órgão gerenciador, neste ato representada pelo seu **Prefeito**, Senhor **ALCEMIR CASSIO GREGGIO**, RG nº 8.581.397-7 SSP/SP, CPF/MF nº 787.206.998-91, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Professora Iracema Sigoli Deminciano, nº 200, Residencial dos Lagos II, nesta cidade e Estado, doravante designada **PREFEITURA** e a empresa abaixo relacionada, doravante denominada **DETENTORA**, resolvem firmar o presente ajuste para **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, nos termos das Leis nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002 e do Decreto Municipal nº 2.760/2017, e demais normas regulamentares à espécie, bem como do Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2023**, nos autos do **PROCESSO Nº 112/2023**, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas:

**DETENTORA DO ITEM 74:**  
Nome empresarial: **RAP APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: **R. Rodrigues Cezar, 174. V.dos Lavradores - VILA DOS LAVRADORES - Botucatu - SP**  
CNPJ / MF: **06.968.107/0001-04**  
Representante legal: **ANDRÉIA CRISTINA MORETO PINCELI**  
RG nº **21.649.681-0**  
CPF / MF nº **170.505.588-50**  
Telefone: **(14) 3811-8800**  
Email: **rap@drogaaparecida.com.br**  
Marca/Fabricante: **ABBOTT-GENÉRICO**  
**Item:** 74 DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500MG  
**Quantidade estimada:** 5.000 com  
**Preço unitário: R\$** 1,30  
**Preço total: R\$** 6.500,00

**DETENTORA DO ITEM 84:**  
Nome empresarial: **RAP APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: **R. Rodrigues Cezar, 174. V.dos Lavradores - VILA DOS LAVRADORES - Botucatu - SP**  
CNPJ / MF: **06.968.107/0001-04**  
Representante legal: **ANDRÉIA CRISTINA MORETO PINCELI**  
RG nº **21.649.681-0**  
CPF / MF nº **170.505.588-50**  
Telefone: **(14) 3811-8800**  
Email: **rap@drogaaparecida.com.br**  
Marca/Fabricante: **BOEHRINGER-JARDIANCE**  
**Item:** 84 EMPAGLIFLOZINA 25MG  
**Quantidade estimada:** 900 com  
**Preço unitário: R\$** 7,50  
**Preço total: R\$** 6.750,00

**DETENTORA DO ITEM 113:**  
Nome empresarial: **RAP APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: **R. Rodrigues Cezar, 174. V.dos Lavradores - VILA DOS LAVRADORES - Botucatu - SP**  
CNPJ / MF: **06.968.107/0001-04**  
Representante legal: **ANDRÉIA CRISTINA MORETO PINCELI**  
RG nº **21.649.681-0**  
CPF / MF nº **170.505.588-50**  
Telefone: **(14) 3811-8800**  
Email: **rap@drogaaparecida.com.br**  
Marca/Fabricante: **NATIVITA-GENÉRICO**  
**Item:** 113 HIDROXIZINE 10MG/5ML FRASCO 100ML  
**Quantidade estimada:** 100 FR  
**Preço unitário: R\$** 4,30  
**Preço total: R\$** 430,00





# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**DETENTORA DO ITEM****144:**

Nome empresarial: **RAP APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: **R. Rodrigues Cezar, 174. V.dos Lavradores - VILA DOS LAVRADORES - Botucatu - SP**  
CNPJ / MF: **06.968.107/0001-04**  
Representante legal: **ANDRÉIA CRISTINA MORETO PINCELI**  
RG nº **21.649.681-0**  
CPF / MF nº **170.505.588-50**  
Telefone: **(14) 3811-8800**  
Email: [rap@drogaaparecida.com.br](mailto:rap@drogaaparecida.com.br)  
Marca/Fabricante: **GLOBO-GENÉRICO**  
Item: **144 LOPERAMIDA 2MG**  
Quantidade estimada: **2.000 COM**  
Preço unitário: R\$ **0,10**  
Preço total: R\$ **200,00**

**DETENTORA DO ITEM****162:**

Nome empresarial: **RAP APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: **R. Rodrigues Cezar, 174. V.dos Lavradores - VILA DOS LAVRADORES - Botucatu - SP**  
CNPJ / MF: **06.968.107/0001-04**  
Representante legal: **ANDRÉIA CRISTINA MORETO PINCELI**  
RG nº **21.649.681-0**  
CPF / MF nº **170.505.588-50**  
Telefone: **(14) 3811-8800**  
Email: [rap@drogaaparecida.com.br](mailto:rap@drogaaparecida.com.br)  
Marca/Fabricante: **CRISTALIA-DIMORF**  
Item: **162 MORFINA 10MG**  
Quantidade estimada: **3.000 COM**  
Preço unitário: R\$ **0,80**  
Preço total: R\$ **2.400,00**

**DETENTORA DO ITEM****166:**

Nome empresarial: **RAP APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: **R. Rodrigues Cezar, 174. V.dos Lavradores - VILA DOS LAVRADORES - Botucatu - SP**  
CNPJ / MF: **06.968.107/0001-04**  
Representante legal: **ANDRÉIA CRISTINA MORETO PINCELI**  
RG nº **21.649.681-0**  
CPF / MF nº **170.505.588-50**  
Telefone: **(14) 3811-8800**  
Email: [rap@drogaaparecida.com.br](mailto:rap@drogaaparecida.com.br)  
Marca/Fabricante: **BL - NEOVITE**  
Item: **166 NEOVITE LUTEIN**  
Quantidade estimada: **3.000 com**  
Preço unitário: R\$ **3,11**  
Preço total: R\$ **9.330,00**

**CLÁUSULA PRIMEIRA****OBJETO**

Registro de Preços para aquisição de **MEDICAMENTOS**, visando a regularidade de atendimento à população e o funcionamento do sistema de saúde.

**CLÁUSULA SEGUNDA****VIGÊNCIA**

O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços é de **SEIS MESES**, iniciando-se com a publicação de seu resumo no jornal oficial deste Município (Diário Oficial Eletrônico).

**CLÁUSULA TERCEIRA**  
**OBRIGAÇÕES DA DETENTORA**

Além das disposições constantes no Termo de Referência – Anexo I do Edital, a DETENTORA obriga-se a:



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

- 3.1. Contratar com esta PREFEITURA, nas condições previstas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023, e no preço registrado nesta Ata, o medicamento objeto deste ajuste.
- 3.1.1. Fornecer o objeto desta licitação, conforme especificações e condições estabelecidas no Edital, em seus anexos e na proposta apresentada, prevalecendo, no caso de divergência, as especificações e condições estabelecidas no Edital.
- 3.2. Manter durante toda a vigência desta Ata de Registro de Preços, compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando documentação revalidada se algum documento perder a validade.
- 3.3. Satisfazer todos os requisitos, exigências e condições estabelecidas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos.
- 3.4. Arcar com todas as despesas diretas e indiretas relacionadas ao cumprimento do objeto, inclusive carga e descarga e de frete referentes à entrega do medicamento, inclusive as decorrentes da devolução e reposição das mercadorias recusadas por não atenderem ao Edital.
- 3.5. Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiros, oriundos de sua culpa ou dolo durante o fornecimento do objeto deste termo, os quais não serão excluídos ou reduzidos em decorrência do acompanhamento exercido por esta PREFEITURA.
- 3.6. Atender a toda a legislação vigente (no âmbito federal, estadual e municipal) durante o fornecimento objeto deste instrumento.
- 3.7. Entregar o medicamento nos exatos termos constantes no Edital e na proposta ofertada, principalmente no tocante à unidade de fornecimento e à marca/fabricante indicada durante o certame licitatório, sob pena de recusa do recebimento.
- 3.8. A DETENTORA em situação de recuperação judicial/extrajudicial deverá comprovar o cumprimento das obrigações do plano de recuperação judicial/extrajudicial sempre que solicitado pela PREFEITURA e, ainda, na hipótese de substituição ou impedimento do administrador judicial, comunicar imediatamente, tal fato por escrito, à esta PREFEITURA.

## **CLÁUSULA QUARTA** **OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA**

- 4.1. Indicar o responsável pelo acompanhamento, recebimento e fiscalização deste Registro de Preços, ficando desde já designado para tanto, como **Fiscal**, o farmacêutico, Senhor **ANDERSON LUIS OMITTO**, CPF: 262.176.058-99 RG: 24.234.395-8. A **Gestora** responsável pelo presente Registro de Preços é a Secretária Municipal do Departamento de Saúde, Senhora **CRISTINA CAMARGO**, CPF: 080.852.148-90 RG: 19.582.656-5.
- 4.2. Comunicar à DETENTORA sobre qualquer irregularidade na execução do fornecimento do medicamento.
- 4.3. Efetuar o registro da licitante fornecedora e firmar a correspondente Ata de Registro de Preços.
- 4.4. Aplicar as penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços.

## **CLÁUSULA QUINTA** **SANÇÕES**

- 5.1. Aplicam-se a esta Ata de Registro de Preços e aos contratos decorrentes as sanções estipuladas nas Leis Federais nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002, e, no Decreto Municipal nº 2.432/2010, os quais a DETENTORA declara conhecer integralmente.
- 5.2. No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação judicial, a convalidação em falência ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.
- 5.3. No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação extrajudicial, o descumprimento do plano de recuperação, ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## **CLÁUSULA SEXTA** **PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

As partes deverão observar as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis a que tenham acesso, para o propósito de execução e acompanhamento desta Ata de Registro de Preços, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.

## **CLÁUSULA SÉTIMA** **DISPOSIÇÕES GERAIS**

**7.1.** Consideram-se partes integrantes deste ajuste, como se nele estivessem transcritos:

- a) Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos;
- b) Proposta apresentada pela DETENTORA;
- c) Ata da sessão do Pregão Presencial nº 21/2023.

**7.2.** A existência de preços registrados não obriga a PREFEITURA a firmar contratações que deles poderão advir.

## **CLÁUSULA OITAVA** **FORO**

O foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro de **Urupês**, Estado de São Paulo.

Nada mais havendo que ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata a qual, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS, 14 de setembro de 2023.**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**  
**ALCEMIR CASSIO GREGGIO**  
*- Prefeito -*

**DETENTORA:**

**Empresa RAP APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**ANDRÉIA CRISTINA MORETO PINCELI**  
*- Representante Legal -*

**TESTEMUNHAS:**

01-  
RG nº

02-  
RG nº



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 15/2023

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.159.381/0001-94, isenta de Inscrição Estadual, com sede na Rua Gustavo Martins Cerqueira, nº 463, Centro, em Urupês, Estado de São Paulo, na qualidade de órgão gerenciador, neste ato representada pelo seu **Prefeito**, Senhor **ALCEMIR CASSIO GREGGIO**, RG nº 8.581.397-7 SSP/SP, CPF/MF nº 787.206.998-91, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Professora Iracema Sigoli Deminciano, nº 200, Residencial dos Lagos II, nesta cidade e Estado, doravante designada **PREFEITURA** e a empresa abaixo relacionada, doravante denominada **DETENTORA**, resolvem firmar o presente ajuste para **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, nos termos das Leis nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002 e do Decreto Municipal nº 2.760/2017, e demais normas regulamentares à espécie, bem como do Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2023**, nos autos do **PROCESSO Nº 112/2023**, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas:

**DETENTORA DO ITEM****65:**

Nome empresarial: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
Endereço: **Praça Emilio Marconato, 1000 - Park Industrial - JAGUARIUNA - SP**  
CNPJ / MF: **67.729.178/0004-91**  
Representante legal: **WALTER PROCHNOW JUNIOR**  
RG nº **22.636.117-2**  
CPF / MF nº **139.498.468-59**  
Telefone: **(19) 3522-5800**  
Email: **contratos@rioclarense.com.br**  
Marca/Fabricante: **ACHE**  
Item: 65 DESVENLAFAXINA 50MG  
Quantidade estimada: 5.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,76  
Preço total: R\$ 3.800,00

**DETENTORA DO ITEM****69:**

Nome empresarial: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
Endereço: **Praça Emilio Marconato, 1000 - Park Industrial - JAGUARIUNA - SP**  
CNPJ / MF: **67.729.178/0004-91**  
Representante legal: **WALTER PROCHNOW JUNIOR**  
RG nº **22.636.117-2**  
CPF / MF nº **139.498.468-59**  
Telefone: **(19) 3522-5800**  
Email: **contratos@rioclarense.com.br**  
Marca/Fabricante: **NEO Q/HYP/BRAIN**  
Item: 69 DIOSMINA+HESPERIDINA 450+50MG  
Quantidade estimada: 20.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,43  
Preço total: R\$ 8.600,00

**DETENTORA DO ITEM****130:**

Nome empresarial: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
Endereço: **Praça Emilio Marconato, 1000 - Park Industrial - JAGUARIUNA - SP**  
CNPJ / MF: **67.729.178/0004-91**  
Representante legal: **WALTER PROCHNOW JUNIOR**  
RG nº **22.636.117-2**  
CPF / MF nº **139.498.468-59**  
Telefone: **(19) 3522-5800**  
Email: **contratos@rioclarense.com.br**  
Marca/Fabricante: **ACHE**  
Item: 130 LEVODROPROPIZINA 6MG/ML FRASCO 120ML  
Quantidade estimada: 100 FR  
Preço unitário: R\$ 15,00  
Preço total: R\$ 1.500,00



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**DETENTORA DO ITEM 132:**

Nome empresarial: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
Endereço: **Praça Emilio Marconato, 1000 - Park Industrial - JAGUARIUNA - SP**  
CNPJ / MF: **67.729.178/0004-91**  
Representante legal: **WALTER PROCHNOW JUNIOR**  
RG nº **22.636.117-2**  
CPF / MF nº **139.498.468-59**  
Telefone: **(19) 3522-5800**  
Email: **contratos@rioclarense.com.br**  
Marca/Fabricante: **ACHE**  
Item: 132 LEVOFLOXACINO 750MG  
Quantidade estimada: 1.500 com  
Preço unitário: R\$ 3,55  
Preço total: R\$ 5.325,00

**DETENTORA DO ITEM 160:**

Nome empresarial: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
Endereço: **Praça Emilio Marconato, 1000 - Park Industrial - JAGUARIUNA - SP**  
CNPJ / MF: **67.729.178/0004-91**  
Representante legal: **WALTER PROCHNOW JUNIOR**  
RG nº **22.636.117-2**  
CPF / MF nº **139.498.468-59**  
Telefone: **(19) 3522-5800**  
Email: **contratos@rioclarense.com.br**  
Marca/Fabricante: **ACHE**  
Item: 160 MONTELUCASTE 4MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL  
Quantidade estimada: 1.000 COM  
Preço unitário: R\$ 0,49  
Preço total: R\$ 490,00

**DETENTORA DO ITEM 172:**

Nome empresarial: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
Endereço: **Praça Emilio Marconato, 1000 - Park Industrial - JAGUARIUNA - SP**  
CNPJ / MF: **67.729.178/0004-91**  
Representante legal: **WALTER PROCHNOW JUNIOR**  
RG nº **22.636.117-2**  
CPF / MF nº **139.498.468-59**  
Telefone: **(19) 3522-5800**  
Email: **contratos@rioclarense.com.br**  
Marca/Fabricante: **ACHE**  
Item: 172 OLANZAPINA 2,5MG  
Quantidade estimada: 3.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,24  
Preço total: R\$ 720,00

**DETENTORA DO ITEM 230:**

Nome empresarial: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
Endereço: **Praça Emilio Marconato, 1000 - Park Industrial - JAGUARIUNA - SP**  
CNPJ / MF: **67.729.178/0004-91**  
Representante legal: **WALTER PROCHNOW JUNIOR**  
RG nº **22.636.117-2**  
CPF / MF nº **139.498.468-59**  
Telefone: **(19) 3522-5800**  
Email: **contratos@rioclarense.com.br**  
Marca/Fabricante: **ACHE**  
Item: 230 TIMOMODULINA LIQUIDO 120ML  
Quantidade estimada: 50 FR  
Preço unitário: R\$ 94,00  
Preço total: R\$ 4.700,00

## CLÁUSULA PRIMEIRA OBJETO

Registro de Preços para aquisição de MEDICAMENTOS, visando a regularidade de atendimento à população e o funcionamento do sistema de saúde.





# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## CLÁUSULA SEGUNDA

### VIGÊNCIA

O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços é de **SEIS MESES**, iniciando-se com a publicação de seu resumo no jornal oficial deste Município (Diário Oficial Eletrônico).

## CLÁUSULA TERCEIRA

### OBRIGAÇÕES DA DETENTORA

Além das disposições constantes no Termo de Referência – Anexo I do Edital, a DETENTORA obriga-se a:

**3.1.** Contratar com esta PREFEITURA, nas condições previstas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023, e no preço registrado nesta Ata, o medicamento objeto deste ajuste.

**3.1.1.** Fornecer o objeto desta licitação, conforme especificações e condições estabelecidas no Edital, em seus anexos e na proposta apresentada, prevalecendo, no caso de divergência, as especificações e condições estabelecidas no Edital.

**3.2.** Manter durante toda a vigência desta Ata de Registro de Preços, compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando documentação revalidada se algum documento perder a validade.

**3.3.** Satisfazer todos os requisitos, exigências e condições estabelecidas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos.

**3.4.** Arcar com todas as despesas diretas e indiretas relacionadas ao cumprimento do objeto, inclusive carga e descarga e de frete referentes à entrega do medicamento, inclusive as decorrentes da devolução e reposição das mercadorias recusadas por não atenderem ao Edital.

**3.5.** Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiros, oriundos de sua culpa ou dolo durante o fornecimento do objeto deste termo, os quais não serão excluídos ou reduzidos em decorrência do acompanhamento exercido por esta PREFEITURA.

**3.6.** Atender a toda a legislação vigente (no âmbito federal, estadual e municipal) durante o fornecimento objeto deste instrumento.

**3.7.** Entregar o medicamento nos exatos termos constantes no Edital e na proposta ofertada, principalmente no tocante à unidade de fornecimento e à marca/fabricante indicada durante o certame licitatório, sob pena de recusa do recebimento.

**3.8.** A DETENTORA em situação de recuperação judicial/extrajudicial deverá comprovar o cumprimento das obrigações do plano de recuperação judicial/extrajudicial sempre que solicitado pela PREFEITURA e, ainda, na hipótese de substituição ou impedimento do administrador judicial, comunicar imediatamente, tal fato por escrito, à esta PREFEITURA.

## CLÁUSULA QUARTA

### OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA

**4.1.** Indicar o responsável pelo acompanhamento, recebimento e fiscalização deste Registro de Preços, ficando desde já designado para tanto, como **Fiscal**, o farmacêutico, Senhor **ANDERSON LUIS OMITTO**, CPF: 262.176.058-99 RG: 24.234.395-8. A **Gestora** responsável pelo presente Registro de Preços é a Secretária Municipal do Departamento de Saúde, Senhora **CRISTINA CAMARGO**, CPF: 080.852.148-90 RG: 19.582.656-5.

**4.2.** Comunicar à DETENTORA sobre qualquer irregularidade na execução do fornecimento do medicamento.

**4.3.** Efetuar o registro da licitante fornecedora e firmar a correspondente Ata de Registro de Preços.

**4.4.** Aplicar as penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços.

## CLÁUSULA QUINTA

### SANÇÕES

**5.1.** Aplicam-se a esta Ata de Registro de Preços e aos contratos decorrentes as sanções estipuladas nas Leis Federais nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002, e, no Decreto Municipal nº 2.432/2010, os quais a DETENTORA declara conhecer integralmente.



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**5.2.** No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação judicial, a convalidação em falência ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.

**5.3.** No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação extrajudicial, o descumprimento do plano de recuperação, ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.

## **CLÁUSULA SEXTA** **PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

As partes deverão observar as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis a que tenham acesso, para o propósito de execução e acompanhamento desta Ata de Registro de Preços, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.

## **CLÁUSULA SÉTIMA** **DISPOSIÇÕES GERAIS**

**7.1.** Consideram-se partes integrantes deste ajuste, como se nele estivessem transcritos:

- a) Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos;
- b) Proposta apresentada pela DETENTORA;
- c) Ata da sessão do Pregão Presencial nº 21/2023.

**7.2.** A existência de preços registrados não obriga a PREFEITURA a firmar contratações que deles poderão advir.

## **CLÁUSULA OITAVA** **FORO**

O foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro de **Urupês**, Estado de São Paulo.

Nada mais havendo que ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata a qual, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS, 14 de setembro de 2023.**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**  
**ALCEMIR CASSIO GREGGIO**  
*- Prefeito -*

**DETENTORA:**

**Empresa COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
**WALTER PROCHNOW JUNIOR**  
*- Representante Legal -*

**TESTEMUNHAS:**

01-  
RG nº

02-  
RG nº



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 15/2023

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.159.381/0001-94, isenta de Inscrição Estadual, com sede na Rua Gustavo Martins Cerqueira, nº 463, Centro, em Urupês, Estado de São Paulo, na qualidade de órgão gerenciador, neste ato representada pelo seu **Prefeito**, Senhor **ALCEMIR CASSIO GREGGIO**, RG nº 8.581.397-7 SSP/SP, CPF/MF nº 787.206.998-91, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Professora Iracema Sigoli Deminciano, nº 200, Residencial dos Lagos II, nesta cidade e Estado, doravante designada **PREFEITURA** e a empresa abaixo relacionada, doravante denominada **DETENTORA**, resolvem firmar o presente ajuste para **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, nos termos das Leis nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002 e do Decreto Municipal nº 2.760/2017, e demais normas regulamentares à espécie, bem como do Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2023**, nos autos do **PROCESSO Nº 112/2023**, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas:

**DETENTORA DO ITEM****5:**

Nome empresarial: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
Endereço: **EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS - SAO BERNARDO DO CAMPO -**  
CNPJ / MF: **05.847.630/0001-10**  
Representante legal: **HAMILTON PLETSCH**  
RG nº **70.513.771-46**  
CPF / MF nº **642.661.760-15**  
Telefone: **(11) 4122-9800**  
Email: [LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR](mailto:LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR)

Marca/Fabricante: **EMS G**

Item: 5 ALPRAZOLAM 0,5MG

Quantidade estimada: 5.000 com

Preço unitário: R\$ 0,07

Preço total: R\$ 350,00

**DETENTORA DO ITEM****13:**

Nome empresarial: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
Endereço: **EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS - SAO BERNARDO DO CAMPO -**  
CNPJ / MF: **05.847.630/0001-10**  
Representante legal: **HAMILTON PLETSCH**  
RG nº **70.513.771-46**  
CPF / MF nº **642.661.760-15**  
Telefone: **(11) 4122-9800**  
Email: [LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR](mailto:LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR)

Marca/Fabricante: **UNICHEM G**

Item: 13 ARIPIPRAZOL 10MG

Quantidade estimada: 1.000 com

Preço unitário: R\$ 0,38

Preço total: R\$ 380,00

**DETENTORA DO ITEM****14:**

Nome empresarial: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
Endereço: **EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS - SAO BERNARDO DO CAMPO -**  
CNPJ / MF: **05.847.630/0001-10**  
Representante legal: **HAMILTON PLETSCH**  
RG nº **70.513.771-46**  
CPF / MF nº **642.661.760-15**  
Telefone: **(11) 4122-9800**  
Email: [LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR](mailto:LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR)

Marca/Fabricante: **UNICHEM G**

Item: 14 ARIPIPRAZOL 15MG

Quantidade estimada: 1.000 COM

Preço unitário: R\$ 0,44

Preço total: R\$ 440,00



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**DETENTORA DO ITEM 18:**

Nome empresarial: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Endereço: EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS - SAO BERNARDO DO CAMPO -  
CNPJ / MF: 05.847.630/0001-10  
Representante legal: HAMILTON PLETSCH  
RG nº 70.513.771-46  
CPF / MF nº 642.661.760-15  
Telefone: (11) 4122-9800  
Email: [LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR](mailto:LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR)  
Marca/Fabricante: PRATI G  
Item: 18 BETAISTIDINA 16MG  
Quantidade estimada: 3.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,23  
Preço total: R\$ 690,00

**DETENTORA DO ITEM 40:**

Nome empresarial: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Endereço: EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS - SAO BERNARDO DO CAMPO -  
CNPJ / MF: 05.847.630/0001-10  
Representante legal: HAMILTON PLETSCH  
RG nº 70.513.771-46  
CPF / MF nº 642.661.760-15  
Telefone: (11) 4122-9800  
Email: [LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR](mailto:LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR)  
Marca/Fabricante: PRATI G  
Item: 40 CITALOPRAM 20MG  
Quantidade estimada: 6.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,13  
Preço total: R\$ 780,00

**DETENTORA DO ITEM 46:**

Nome empresarial: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Endereço: EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS - SAO BERNARDO DO CAMPO -  
CNPJ / MF: 05.847.630/0001-10  
Representante legal: HAMILTON PLETSCH  
RG nº 70.513.771-46  
CPF / MF nº 642.661.760-15  
Telefone: (11) 4122-9800  
Email: [LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR](mailto:LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR)  
Marca/Fabricante: UNIÃO QUIMICA G  
Item: 46 clindamicina 300mg  
Quantidade estimada: 6.000 com  
Preço unitário: R\$ 1,04  
Preço total: R\$ 6.240,00

**DETENTORA DO ITEM 70:**

Nome empresarial: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Endereço: EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS - SAO BERNARDO DO CAMPO -  
CNPJ / MF: 05.847.630/0001-10  
Representante legal: HAMILTON PLETSCH  
RG nº 70.513.771-46  
CPF / MF nº 642.661.760-15  
Telefone: (11) 4122-9800  
Email: [LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR](mailto:LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR)  
Marca/Fabricante: BELSPAN  
Item: 70 DIPIRONA + ESCOPOLAMINA COMPRIMIDO  
Quantidade estimada: 30.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,28  
Preço total: R\$ 8.400,00

**DETENTORA DO ITEM 99:**

Nome empresarial: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Endereço: EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS - SAO BERNARDO DO CAMPO -  
CNPJ / MF: 05.847.630/0001-10  
Representante legal: HAMILTON PLETSCH  
RG nº 70.513.771-46



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

CPF / MF nº **642.661.760-15**  
Telefone: **(11) 4122-9800**  
Email: [LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR](mailto:LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **DAFORIN**  
**Item:** 99 Fluoxetina 20mg /ml gotas 20ml  
**Quantidade estimada:** 50 FR  
**Preço unitário: R\$** 47,89  
**Preço total: R\$** 2.394,50

**DETENTORA DO ITEM 123:**

Nome empresarial: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
Endereço: **EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS - SAO BERNARDO DO CAMPO -**  
CNPJ / MF: **05.847.630/0001-10**  
Representante legal: **HAMILTON PLETSCH**  
RG nº **70.513.771-46**  
CPF / MF nº **642.661.760-15**  
Telefone: **(11) 4122-9800**  
Email: [LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR](mailto:LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **UNICHEM G**  
**Item:** 123 LAMOTRIGINA 100MG  
**Quantidade estimada:** 3.000 COM  
**Preço unitário: R\$** 0,20  
**Preço total: R\$** 600,00

**DETENTORA DO ITEM 124:**

Nome empresarial: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
Endereço: **EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS - SAO BERNARDO DO CAMPO -**  
CNPJ / MF: **05.847.630/0001-10**  
Representante legal: **HAMILTON PLETSCH**  
RG nº **70.513.771-46**  
CPF / MF nº **642.661.760-15**  
Telefone: **(11) 4122-9800**  
Email: [LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR](mailto:LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **UNICHEM G**  
**Item:** 124 LAMOTRIGINA 25MG  
**Quantidade estimada:** 3.000 COM  
**Preço unitário: R\$** 0,12  
**Preço total: R\$** 360,00

**DETENTORA DO ITEM 125:**

Nome empresarial: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
Endereço: **EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS - SAO BERNARDO DO CAMPO -**  
CNPJ / MF: **05.847.630/0001-10**  
Representante legal: **HAMILTON PLETSCH**  
RG nº **70.513.771-46**  
CPF / MF nº **642.661.760-15**  
Telefone: **(11) 4122-9800**  
Email: [LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR](mailto:LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **UNICHEM G**  
**Item:** 125 LAMOTRIGINA 50MG  
**Quantidade estimada:** 3.000 COM  
**Preço unitário: R\$** 0,18  
**Preço total: R\$** 540,00

**DETENTORA DO ITEM 158:**

Nome empresarial: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
Endereço: **EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS - SAO BERNARDO DO CAMPO -**  
CNPJ / MF: **05.847.630/0001-10**  
Representante legal: **HAMILTON PLETSCH**  
RG nº **70.513.771-46**  
CPF / MF nº **642.661.760-15**  
Telefone: **(11) 4122-9800**  
Email: [LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR](mailto:LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **PRATI G**  
**Item:** 158 MIRTAPAZINA 30MG  
**Quantidade estimada:** 1.500 COM





# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

Preço unitário: R\$ 0,76  
Preço total: R\$ 1.140,00

**DETENTORA DO ITEM 175:**

Nome empresarial: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
Endereço: **EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS - SAO BERNARDO DO CAMPO -**  
CNPJ / MF: **05.847.630/0001-10**  
Representante legal: **HAMILTON PLETSCH**  
RG nº **70.513.771-46**  
CPF / MF nº **642.661.760-15**  
Telefone: **(11) 4122-9800**  
Email: [LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR](mailto:LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **HYPOFARMA G**  
Item: 175 ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 2ML  
Quantidade estimada: 1.000 amp  
Preço unitário: R\$ 1,64  
Preço total: R\$ 1.640,00

**DETENTORA DO ITEM 185:**

Nome empresarial: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
Endereço: **EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS - SAO BERNARDO DO CAMPO -**  
CNPJ / MF: **05.847.630/0001-10**  
Representante legal: **HAMILTON PLETSCH**  
RG nº **70.513.771-46**  
CPF / MF nº **642.661.760-15**  
Telefone: **(11) 4122-9800**  
Email: [LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR](mailto:LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **EMS G**  
Item: 185 PAROXETINA 20MG  
Quantidade estimada: 3.000 com  
Preço unitário: R\$ 0,21  
Preço total: R\$ 630,00

**DETENTORA DO ITEM 208:**

Nome empresarial: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
Endereço: **EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS - SAO BERNARDO DO CAMPO -**  
CNPJ / MF: **05.847.630/0001-10**  
Representante legal: **HAMILTON PLETSCH**  
RG nº **70.513.771-46**  
CPF / MF nº **642.661.760-15**  
Telefone: **(11) 4122-9800**  
Email: [LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR](mailto:LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR)  
Marca/Fabricante: **PRATI G**  
Item: 208 RISPERIDON 1MG/ML SOL ORAL FR 30ML  
Quantidade estimada: 1.000 FR  
Preço unitário: R\$ 9,60  
Preço total: R\$ 9.600,00

## CLÁUSULA PRIMEIRA OBJETO

Registro de Preços para aquisição de **MEDICAMENTOS**, visando a regularidade de atendimento à população e o funcionamento do sistema de saúde.

## CLÁUSULA SEGUNDA VIGÊNCIA

O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços é de **SEIS MESES**, iniciando-se com a publicação de seu resumo no jornal oficial deste Município (Diário Oficial Eletrônico).



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

## **CLÁUSULA TERCEIRA** **OBRIGAÇÕES DA DETENTORA**

Além das disposições constantes no Termo de Referência – Anexo I do Edital, a DETENTORA obriga-se a:

- 3.1.** Contratar com esta PREFEITURA, nas condições previstas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023, e no preço registrado nesta Ata, o medicamento objeto deste ajuste.
  - 3.1.1.** Fornecer o objeto desta licitação, conforme especificações e condições estabelecidas no Edital, em seus anexos e na proposta apresentada, prevalecendo, no caso de divergência, as especificações e condições estabelecidas no Edital.
- 3.2.** Manter durante toda a vigência desta Ata de Registro de Preços, compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando documentação revalidada se algum documento perder a validade.
- 3.3.** Satisfazer todos os requisitos, exigências e condições estabelecidas no Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos.
- 3.4.** Arcar com todas as despesas diretas e indiretas relacionadas ao cumprimento do objeto, inclusive carga e descarga e de frete referentes à entrega do medicamento, inclusive as decorrentes da devolução e reposição das mercadorias recusadas por não atenderem ao Edital.
- 3.5.** Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiros, oriundos de sua culpa ou dolo durante o fornecimento do objeto deste termo, os quais não serão excluídos ou reduzidos em decorrência do acompanhamento exercido por esta PREFEITURA.
- 3.6.** Atender a toda a legislação vigente (no âmbito federal, estadual e municipal) durante o fornecimento objeto deste instrumento.
- 3.7.** Entregar o medicamento nos exatos termos constantes no Edital e na proposta ofertada, principalmente no tocante à unidade de fornecimento e à marca/fabricante indicada durante o certame licitatório, sob pena de recusa do recebimento.
- 3.8.** A DETENTORA em situação de recuperação judicial/extrajudicial deverá comprovar o cumprimento das obrigações do plano de recuperação judicial/extrajudicial sempre que solicitado pela PREFEITURA e, ainda, na hipótese de substituição ou impedimento do administrador judicial, comunicar imediatamente, tal fato por escrito, à esta PREFEITURA.

## **CLÁUSULA QUARTA** **OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA**

- 4.1.** Indicar o responsável pelo acompanhamento, recebimento e fiscalização deste Registro de Preços, ficando desde já designado para tanto, como **Fiscal**, o farmacêutico, Senhor **ANDERSON LUIS OMITTO**, CPF: 262.176.058-99 RG: 24.234.395-8. A **Gestora** responsável pelo presente Registro de Preços é a Secretária Municipal do Departamento de Saúde, Senhora **CRISTINA CAMARGO**, CPF: 080.852.148-90 RG: 19.582.656-5.
- 4.2.** Comunicar à DETENTORA sobre qualquer irregularidade na execução do fornecimento do medicamento.
- 4.3.** Efetuar o registro da licitante fornecedora e firmar a correspondente Ata de Registro de Preços.
- 4.4.** Aplicar as penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços.

## **CLÁUSULA QUINTA** **SANÇÕES**

- 5.1.** Aplicam-se a esta Ata de Registro de Preços e aos contratos decorrentes as sanções estipuladas nas Leis Federais nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002, e, no Decreto Municipal nº 2.432/2010, os quais a DETENTORA declara conhecer integralmente.
- 5.2.** No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação judicial, a convalidação em falência ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.



# Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

**5.3.** No caso de a DETENTORA estar em situação de recuperação extrajudicial, o descumprimento do plano de recuperação, ensejará a imediata rescisão desta Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.

## **CLÁUSULA SEXTA** **PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

As partes deverão observar as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis a que tenham acesso, para o propósito de execução e acompanhamento desta Ata de Registro de Preços, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.

## **CLÁUSULA SÉTIMA** **DISPOSIÇÕES GERAIS**

**7.1.** Consideram-se partes integrantes deste ajuste, como se nele estivessem transcritos:

- a) Edital do Pregão Presencial nº 21/2023 e seus anexos;
- b) Proposta apresentada pela DETENTORA;
- c) Ata da sessão do Pregão Presencial nº 21/2023.

**7.2.** A existência de preços registrados não obriga a PREFEITURA a firmar contratações que deles poderão advir.

## **CLÁUSULA OITAVA** **FORO**

O foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro de **Urupês**, Estado de São Paulo.

Nada mais havendo que ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata a qual, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS, 14 de setembro de 2023.**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URUPÊS**  
**ALCEMIR CASSIO GREGGIO**  
*- Prefeito -*

**DETENTORA:**

**Empresa SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**HAMILTON PLETSCH**  
*- Representante Legal -*

**TESTEMUNHAS:**

01-  
RG nº

02-  
RG nº

# UNIDADES DE ATENDIMENTO PÚBLICO

## **Prefeitura Municipal de Urupês**

Seg a sex, das 8h às 11h e das 13h às 17h  
Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 - Centro  
(17) 3552-1144

## **Setor de Atendimento do Serviço de Água e Esgoto**

Seg a sex, das 8h às 11h e das 13h às 17h  
Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 - Centro  
(17) 3552-1144 - Ramal 215

## **Casa da Agricultura**

Seg a sex, das 7h às 11h e das 13h às 17h  
Rua José Bonifácio, 934 - Centro  
(17) 3552-1372

## **CREAS**

Seg a sex, das 8h às 16h  
Rua José Bonifácio, 984 - Centro  
(17) 3552-2138

## **Tesouraria**

Seg a sex, das 8h às 11h e das 13h às 16h  
Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 - Centro  
(17) 3552-1144 - Ramal 212

## **Ganha Tempo**

Seg a sex, das 8h às 11h e das 13h às 17h  
Rua Dom Pedro II, 325 - Centro  
(17) 3552-1282

## **CRAS**

Seg a sex, das 8h às 16h  
Rua José Bonifácio, 1004 - Centro  
(17) 3552-1779

## **Conselho Tutelar**

Seg a sex, das 8h às 17h  
Rua Gustavo Martins Cerqueira, 321 B - Centro  
(17) 3552-2322  
(17) 98133-8555 (Atendimento 24h)

## SAÚDE

### **ESF Dr. Xisto Albarelli Rangel (Centro I e II)**

Seg a sex, das 7h às 20h  
Rua Rui Barbosa, 364 - Centro  
(17) 3552-1324  
(17) 99279-4680 (WhatsApp)

### **ESF Maria Jordan Marchioni (Boa Vista)**

Seg a sex, das 7h às 17h  
Rua Nilo Peçanha, 320 - Boa Vista  
(17) 3552-2344  
(17) 99279-4674 (WhatsApp)

### **ESF Francisco Gomes da Silva (São João)**

Seg a sex, das 7h às 17h  
Rua Bahia S/N, - São João de Itaguaçu  
(17) 3553-1176  
(17) 99275-8514 (WhatsApp)

### **Farmácia Municipal (ESF Centro)**

Seg a sex, das 7h às 20h  
Rua Rui Barbosa, 364 - Centro  
(17) 3552-1324

### **ESF Rahal Tebet (Manoel Carreira)**

Seg, ter, qua e sex das 7h às 17h  
quinta-feira das 7h às 20h  
Rua Raymundo Bueno de Moraes, 275 - Manoel Carreira  
(17) 3552-3012  
(17) 99250-8763 (WhatsApp)

### **ESF Hans Ronald Froelich (Mundo Novo)**

Seg a sex, das 7h às 17h  
Rua Conselheiro Antonio Prado, 111 - Mundo Novo  
(17) 3552-3016  
(17) 99262-0831 (WhatsApp)

### **Academia da Saúde**

Seg, ter, qui e sex das 7h às 17h  
quarta-feira das 7h às 18h  
Rua America Bragatto Carnielo, 40 - Jd. Boa Vista 3  
(17) 99262-0831 (WhatsApp)

### **Pronto Socorro Municipal**

Funcionamento 24h  
Rua Barão do Rio Branco, 1137 - Centro  
(17) 3552-1339



# PREFEITURA DE URUPÊS





# VERSÃO PARA IMPRESSÃO



Código Verificador: 8f5d-0a54-ecbc-e666

Este documento é representação para impressão e cópia do original eletrônico do Diário Oficial do Município de Urupês (SP), Edição nº 493, ano III, veiculado em 29 de september de 2023.



O documento original foi assinado digitalmente por MUNICIPIO DE URUPES (CNPJ 45159381000194) em 29/09/2023 às 09:23:32 (GMT -03:00).

Certificado digital ICP-Brasil emitido por AC CERTIFICA MINAS v5 | AC SOLUTI v5, do tipo A3.

**Para conferir o original, acesse:**

<https://www.dioe.com.br/verificador/8f5d-0a54-ecbc-e666>