



### ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 003/2019

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NEÓPOLIS, na qualidade de órgão gerenciador, com sede na Praça Monsenhor José Moreno de Santana, nº 106, centro, Neópolis – Sergipe, inscrito no CNPJ sob o Nº 11.367.491/0001-20, neste ato representado pela Secretária Municipal de Saúde, a Sr.ª. MARIA JAIRLENE CARDOSO, brasileira, com RG nº 372599 – SSP/SE portadora do CPF nº 103.079.405-78, domiciliada e residente na Rua Santo Antônio, nº 237, bairro Centro, cidade Neópolis/SE, CEP: 49.980-000, e a empresa G.A. MED DISTRIBUIDORA LTDA, CNPJ Nº 31.807,361/0001-78, sediada na Rua Adriano Melo Santana, Nº 07, Bairro Jardim do Sertão, na Cidade de Nossa Senhora da Glória, Estado de Sergipe, CEP: 49.680-00, seguir denominada FORNECEDOR, neste ato representada por MICHELE CRISTINA CORDEIRO DE SOUZA, CPF Nº 020.648.175-65, resolvem firmar a presente ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, nos termos dos os Decretos Municipais nº 043/2014 e 044/2014 e conforme o Pregão Presencial nº012/2019, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas.

1.1- O objeto da presente é o "REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL E FUTURO FORNECIMENTO DE MATÉRIAS MÉDICOS, HOSPITALARES, CIRÚRGICOS E LABORATÓRIOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE VINCULADAS AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, POR UM PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, ATRAVÉS DE SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS" conforme descrições constantes no quadro demonstrativo a seguir:

ITEM	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT.	VALOR EM R\$	
					V. UNIT.	V. TOTAL
08	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7,0 CX C/ 100 UND	SR	CX	100	11,75	1.175,00
09	AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 8,0 CX C/ 100 UND	SR	CX	300	11,75	3.525,00
16	ALGODÃO HIDRÓFILO 500 G.	NATH	ROLO	300	17,98	5.394,00
23	APARELHO PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR (ON CALL)	MEDLEVENSONH	UNID.	150	69,90	10.485,00
24	ATADURA DE CREPOM 12 CMX4,5 13 FIOS PCT C/ 12	MB TEXTIL	PCT	700	6,90	4.830,00
27	ATADURA GESSADA 15 CMX3 MT	MB TEXTIL	UNID	500	6,95	3.475,00
28	AVENTAL CIRÚRGICO EM TECIDO MANGA LONGA – AZUL OU VERDE	POLARFIX	UNID	100	19,90	1.990,00
30	BALANÇA PARA AGENTE C.DE SAÚDE	G TECH	UNID.	100	145,00	14.500,00
34	BOBINA DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO 15 X 100	MEDSTERL	UNID	100	114,99	11.499,00
38	BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADO	CONVATEC	UNID	300	21,25	6.375,00
39	BOTA DE UNNA 500 MG	CURATCE	UNID	50	71, 50	3.575,00
40	CAIXA TÉRMICA DE 15 LITROS COM TERMOMETRO DIGITAL	INCOTERMINAS	UNID.	10	258,70	2.587,00
41	CAMPO FENESTRADO 40X45 CM	POLARFIX	UNID	100	36,70	3.670,00
49	COLETOR PARA FEZES 80 ML COM TAMPA ROSQUEAVEL	J PROLAB	UNID	20.000	0,67	13.400,00
54	CONJUNTO CIRÚRGICO BRIM LEVE - AZUL , TECIDO 100% ALGODÃO - UNISSEX TAMANHOS G	MEDIS	UNID	20	136,99	2.739,80
55	CONJUNTO CIRÚRGICO BRIM LEVE - AZUL , TECIDO 100% ALGODÃO - UNISSEX TAMANHOS GG	MEDIS	UNID	20	137,00	2.740,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NEÓPOLIS, PRAÇA MONSENHOR JOSÉ MORENO DE SANTANA, CNPJ 11.367.491/0001-20, NEÓPOLIS – SERGIPE – CEP 49.980-000.

FONE: (079) 3344-2914 - E-MAIL: licita.neopolis@hotmail.com







135   SCALP 23   TOP MED   UNID   1000   0,28   280,00     136   SCALP 25   TOP MED   UNID   1000   0,28   280,00     SERINGA DESCARTAVEL C/AGULHA   SR   UNID   2000   0,28   560,00     139   5ML   25X7   UNID   2000   0,28   840,00     144   SERINGA DESCARTÁVEL S/AGULHA 5ML   SR   UNID   3000   0,28   840,00     145   SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 12   TOP MED   UNID   200   4,40   880,00     146   SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 14   TOP MED   UNID   200   4,40   880,00     147   SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 16   TOP MED   UNID   500   4,40   2.200,00     148   SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 18   TOP MED   UNID   500   4,40   2.640,00     149   SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 20   TOP MED   UNID   200   4,40   880,00     150   SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 22   TOP MED   UNID   200   4,40   880,00     151   SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 18   TOP MED   UNID   200   4,40   880,00     152   SONDA DE FOLEY 3 VIAS Nº 18   TOP MED   UNID   200   4,40   880,00     153   SUPORTE PARA APOIAR BRAÇO   PARA INJEÇÃO   MOBILOC   UNID   10   150,50   1.505,00     164   TOLICA SANEONADA DESCARTÁVEL   DEDOARDA ME						10	
73   FIO CATGUT SIMPLES 3-0 CX C/5 0   SHALON	56	AZUL , TECIDO 100% ALGODÃO - UNISSEX TAMANHOS M	MEDIS	UNID	20	136,99	2.739,80
FIO CATGUT SIMPLES 4-0 CX C/ 50	73		SHALON	CX	50	133.90	6.695.00
FITA ANTROPOMÉTRICA INELÁSTICA   MACROSUL   UNID   100   9.58   958,00   200   200   200   200   21   21   2	74		SHALON		50	-	
SECOND   STATE   STA	79	200 CM	MACROSUL	UNID	100	9.58	
83 FITA MICROPOROSA 5 CMX10 M  87 GARROTE DE LÁTEX COR NATURAL 40  88 GAZE TIPO QUELIO 91 CMX91 UNID  89 GAZE TIPO QUELIO 91 CMX91 UNID  80 GAZE TIPO QUELIO 91 CMX91 UNID  81 GAZE TIPO QUELIO 91 CMX91 UNID  82 GAZE TIPO QUELIO 91 CMX91 UNID  83 GAZE TIPO QUELIO 91 CMX91 UNID  84 GAZE TIPO QUELIO 91 CMX91 UNID  85 GAZE TIPO QUELIO 91 CMX91 UNID  86 GAZE TIPO QUELIO 91 CMX91 UNID  87 GAZE TIPO QUELIO 91 CMX91 UNID  88 GAZE TIPO QUELIO 91 CMX91 UNID  89 GEL DE ECG 250 GR. 1 UNID  80 GEL DE ECG 250 GR. 1 UNID  80 CARBOGEL  81 UNID  80 CARBOGEL  81 UNID  80 MM  81 PLACA + BOLSA DE COLOSTOMIA 70 CONVATEC  81 UNID  80 MM  81 CAMINA PARA BISTURI № 15C/100  81 CAMINA PARA BISTURI № 20 C/100  81 LAMINA PARA BISTURI № 22 C/100  81 LAMINA PARA BISTURI № 22 C/100  81 LAMINA PARA BISTURI № 23 C/100  81 LAMINA PARA BISTURI № 24 C/100  81 LAMINA PARA BISTURI № 24 C/100  82 C/100  83 J. 7.980,00  81 LAMINA PARA BISTURI № 24 C/100  82 C/100  83 J. 7.980,00  84 LAMINA PARA BISTURI № 24 C/100  85 LAMINA PARA BISTURI № 24 C/100  86 LAMINA PARA BISTURI № 24 C/100  86 LAMINA PARA BISTURI № 24 C/100  86 LAMINA PARA BISTURI № 24 C/100  87 LAMINA PARA BISTURI № 24 C/100  88 LAMINA PARA BISTURI № 24 C/100  89 LAMINA PARA BISTURI № 24 C/100  80 LAM	81	FITA MÉTRICA MILIMÉTRICA 1,50 M	TRADER	UNID.	100	9,90	990,00
87 MT  88 GAZE TIPO QUELIO 91CMX91 UNID  90 GEL DE ECG 250 GR. 1 UNID  91 CARBOGEL  92 KIT PLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  80 MM  81 FLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  81 GOMM  92 KIT PLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  83 GAZE TIPO QUELIO 91CMX91 UNID  95 KIT PLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  84 GOMM  96 KIT PLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  97 MM  97 KIT PLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  98 KIT PLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  99 KIT PLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  99 KIT PLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  90 KIT PLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  90 KIT PLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  90 KIT PLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  91 KIT PLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  91 KIT PLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  90 KIT PLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  91 KIT PLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  91 KIT PLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  91 KIT PLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  92 KIT PLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  93 KIT PLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  94 KIT PLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  95 KIT PLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  96 KIT PLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  96 KIT PLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  97 KIT PLACA+ BOLSA DE COLOSTOMIA  97 KIT PLACA+  98 KIT PLACA+ BOLSA  98 KIT PLACA+  99 KIT PLACA+  90 KIT PLACA+  90 KIT PLACA+  90 LEGONO  98 KIT PLACA+  90 LEGONO  99 KIT PLACA+  90 LEGONO  90 KIT PLACA+  90 LEGONO  90	82		CIEX	UNID	500	3,49	1.745,00
87 MT PO QUELLÓ PELÁTEX COR NATURAL 40 BICSANI PEÇA 01 48,00 48,00 48,00 90 GEL DE LOS CORNAS I UNID MB TEXTIL ROLO 600 38,00 22,800,00 90 GEL DE ECG 250 GR. 1 UNID CARBOGEL UNID 50 5.40 270,00 ST. 1 UNID 20 126,00 2.520,00 95 KIT PLACA + BOLSA DE COLOSTOMIA CONVATEC UNID 20 126,00 2.520,00 MM 20 M	83		CIEX	UNID	400	4,87	1.948,00
SEL DE ECG 250 GR. 1 UNID	87	MT	BIOSANI	PEÇA	01	48,00	48,00
STATE   STAT	88		MB TEXTIL	ROLO	600	38,00	22.800,00
96 MM 96 MT PLACA + BOLSA DE COLOSTOMIA 70 CONVATEC UNID 20 126,00 2.520,00 MM 102 LAMINA PARA BISTURI № 15C/100 TOP MED CX 200 39,90 7.980,00 103 LÁMINA PARA BISTURI № 22 C/100 TOP MED CX 200 39,90 7.980,00 104 LÁMINA PARA BISTURI № 22 C/100 TOP MED CX 200 39,90 7.980,00 105 LÁMINA PARA BISTURI № 22 C/100 TOP MED CX 200 39,90 7.980,00 105 LÁMINA PARA BISTURI № 23 C/100 TOP MED CX 200 39,90 7.980,00 105 LÁMINA PARA BISTURI № 23 C/100 TOP MED CX 200 39,90 7.980,00 105 LÁMINA PARA BISTURI № 24 C/100 TOP MED CX 200 39,90 7.980,00 111 LUVA CIRURGICA 7,5 MEDIX PARES 500 1,87 935,00 CX 200 27,18 54,360,00 111 LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/ MEDIX PARES 500 1,87 935,00 CX 200 27,18 54,360,00 MEDIX PARES 500 1,87 935,00 CX 200 27,18 54,360,00 MEDIX PARES 500 1,87 935,00 MEDIX PARES 500 1,87 935,00 CX 200 27,18 54,360,00 MEDIX PARES 500 1,87 935,00 MEDIX PARES 500 1,87 935,00 CX 200 27,18 54,360,00 MEDIX CX 200 27,18 27,18 111 LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/ MEDIX CX 200 27,18 27,18 27,18 111 LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/ MEDIX CX 200 27,18 27,18 27,18 111 LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/ MEDIX CX 300 27,90 8.370,00 MEDIX CX 300 27,90	90	GEL DE ECG 250 GR. 1 UNID	CARBOGEL	UNID	50	5.40	270,00
102	95	60 MM	CONVATEC	UNID	20	126,00	2.520,00
103		MM		UNID	20	126,00	2.520,00
104	102			CX	200	39,90	7.980,00
105	103		TOP MED	CX	200	39,90	7.980,00
106   LÂMINA PARA BISTURI № 24 C/100   TOP MED   CX   200   39,90   7,980,00	104		TOP MED	CX	200	39,90	
111	105		TOP MED	CX	200	39,90	7.980,00
112   LUVA CIRÚRGICA 8,0   MEDIX   PARES   500   1,87   935,00   14   14   LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/   MEDIX   CX   2000   27,18   54.360,00   161	106	LÂMINA PARA BISTURI Nº 24 C/100	TOP MED	CX	200	39,90	7.980,00
114	111	LUVA CIRURGICA 7,5	MEDIX	PARES	500	1,87	935,00
114	112	LUVA CIRÚRGICA 8,0	MEDIX	PARES	500	1,87	
116   50	114		MEDIX	сх	2000	27,18	
117	116		MEDIX	СХ	1000	27,18	27,18
126   REAGENTE DPD EM PO -DRD 1,1   CLORO LIVRE   FRASCO   20   23,70   474,00     128   RÉGUA ANTROPOMÉTRICA DE METAL   METRO PARA MEDIR CRIANÇAS   DEGRAN   UNID.   10   48,75   487,50     131   SACO DE LIXO HOSPITALAR 60 L   C/100 LEITOSO   C/100 LEITOSO   C/100 LEITOSO   C/100 LEITOSO   C/100 LEITOSO   C/100   CEITOSO   C/100   C/28   280,00   C/28   280,00   C/28   C/200   C/	117		MEDIX	СХ	300	27,90	8.370,00
126   CLORO LIVRE   FRASCO   20   23,70   474,00     128   RÉGUA ANTROPOMÉTRICA DE METAL   DEGRAN   UNID.   10   48,75   487,50     131   SACO DE LIXO HOSPITALAR 60 L   C/100 LEITOSO   C/100 LEITOSO   C/100 LEITOSO   C/100 LEITOSO   C/100 LEITOSO   C/100   C/100 LEITOSO   C/100   C/100 LEITOSO   C/100   C/	121	OCULOS DE PROTEÇÃO	SS PLUS	UNID	50	8,80	440,00
128	126	CLORO LIVRE	HANNA	FRASCO	20	23,70	474,00
131   C/100 LEITOSO	128		DEGRAN	UNID.	10	48,75	487,50
132   LEITOSO C/100   PCT   200   34,50   6.800,00   135   SCALP 23   TOP MED   UNID   1000   0,28   280,00   136   SCALP 25   TOP MED   UNID   1000   0,28   280,00   136   SCALP 25   TOP MED   UNID   1000   0,28   280,00   139   SML   25X7   UNID   2000   0,28   560,00   144   SERINGA DESCARTÁVEL S/AGULHA 5ML   SR   UNID   3000   0,28   840,00   145   SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 12   TOP MED   UNID   200   4,40   880,00   146   SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 14   TOP MED   UNID   200   4,40   880,00   147   SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 16   TOP MED   UNID   500   4,40   2.200,00   148   SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 18   TOP MED   UNID   500   4,40   2.640,00   149   SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 20   TOP MED   UNID   200   4,40   880,00   150   SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 22   TOP MED   UNID   200   4,40   880,00   151   SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 18   TOP MED   UNID   200   4,40   880,00   151   SONDA DE FOLEY 3 VIAS Nº 18   TOP MED   UNID   200   4,40   880,00   151   SONDA DE FOLEY 3 VIAS Nº 18   TOP MED   UNID   200   4,40   880,00   151   SONDA DE FOLEY 3 VIAS N° 18   TOP MED   UNID   200   4,40   880,00   153   SUPORTE PARA APOIAR BRAÇO   MOBILOC   UNID   200   4,40   880,00   158   SUPORTE PARA APOIAR BRAÇO   MOBILOC   UNID   200   4,40   880,00   151   SONDA DE FOLEY 3 VIAS N° 18   TOP MED   UNID   200   4,40   880,00   151   SONDA DE FOLEY 3 VIAS N° 18   TOP MED   UNID   200   4,40   880,00   151   SONDA DE FOLEY 3 VIAS N° 18   TOP MED   UNID   200   4,40   880,00   158   SUPORTE PARA APOIAR BRAÇO   MOBILOC   UNID   10   150,50   1.505,00   151   TERMÓMETRO DIGITAL   INTERNO/EXTERNO, MÁXIMO/MÍNIMO   HUMIDITY   UNID.   40   54,00   2.160,00	131		RAVA	PCT	200	33,90	6.780,00
136   SCALP 25   TOP MED   UNID   1000   0,28   280,00     SERINGA DESCARTAVEL C/AGULHA   SR   UNID   2000   0,28   560,00     139   5ML	132	SACO PARA LIXO INFECTANTE	RAVA	PCT	200	34,50	6.800,00
SERINGA DESCARTAVEL C/AGULHA   SR	135	SCALP 23	TOP MED	UNID	1000	0,28	280,00
139   5ML   25X7	136	SCALP 25	TOP MED	UNID	1000	0,28	280,00
145         SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 12         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           146         SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 14         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           147         SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 16         TOP MED         UNID         500         4,40         2.200,00           148         SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 18         TOP MED         UNID         600         4,40         2.640,00           149         SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 20         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           150         SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 22         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           151         SONDA DE FOLEY 3 VIAS Nº 18         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           158         SUPORTE PARA APOIAR BRAÇO PARA INJEÇÃO         MOBILOC         UNID         10         150,50         1.505,00           161         TERMÔMETRO DIGITAL INTERNO/EXTERNO, MÁXIMO/MÍNIMO         HUMIDITY         UNID.         40         54,00         2.160,00	139	5ML	SR	UNID	2000	0,28	560,00
145         SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 12         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           146         SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 14         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           147         SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 16         TOP MED         UNID         500         4,40         2.200,00           148         SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 18         TOP MED         UNID         600         4,40         2.640,00           149         SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 20         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           150         SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 22         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           151         SONDA DE FOLEY 3 VIAS Nº 18         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           158         SUPORTE PARA APOIAR BRAÇO PARA INJEÇÃO         MOBILOC         UNID         10         150,50         1.505,00           161         TERMÔMETRO DIGITAL INTERNO/EXTERNO, MÁXIMO/MÍNIMO         HUMIDITY         UNID.         40         54,00         2.160,00	144		SR	UNID	3000	0,28	840,00
146         SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 14         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           147         SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 16         TOP MED         UNID         500         4,40         2.200,00           148         SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 18         TOP MED         UNID         600         4,40         2.640,00           149         SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 20         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           150         SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 22         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           151         SONDA DE FOLEY 3 VIAS Nº 18         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           158         SUPORTE PARA APOIAR BRAÇO PARA INJEÇÃO         MOBILOC         UNID         10         150,50         1.505,00           161         TERMÔMETRO DIGITAL INTERNO/EXTERNO, MÁXIMO/MÍNIMO         HUMIDITY         UNID.         40         54,00         2.160,00	145	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 12	TOP MED				
147         SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 16         TOP MED         UNID         500         4,40         2.200,00           148         SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 18         TOP MED         UNID         600         4,40         2.640,00           149         SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 20         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           150         SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 22         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           151         SONDA DE FOLEY 3 VIAS Nº 18         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           158         SUPORTE PARA APOIAR BRAÇO PARA INJEÇÃO         MOBILOC         UNID         10         150,50         1.505,00           161         TERMÔMETRO DIGITAL INTERNO/EXTERNO, MÁXIMO/MÍNIMO         HUMIDITY         UNID.         40         54,00         2.160,00	146	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 14	TOP MED			-	
148         SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 18         TOP MED         UNID         600         4,40         2.640,00           149         SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 20         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           150         SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 22         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           151         SONDA DE FOLEY 3 VIAS Nº 18         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           158         SUPORTE PARA APOIAR BRAÇO PARA INJEÇÃO         MOBILOC         UNID         10         150,50         1.505,00           161         TERMÔMETRO DIGITAL INTERNO/EXTERNO, MÁXIMO/MÍNIMO         HUMIDITY         UNID.         40         54,00         2.160,00	147	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 16	TOP MED	1			
149         SONDA DE FOLEY 2 VIAS N° 20         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           150         SONDA DE FOLEY 2 VIAS N° 22         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           151         SONDA DE FOLEY 3 VIAS N° 18         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           158         SUPORTE PARA APOIAR BRAÇO PARA INJEÇÃO         MOBILOC         UNID         10         150,50         1.505,00           161         TERMÔMETRO DIGITAL INTERNO/EXTERNO, MÁXIMO/MÍNIMO         HUMIDITY         UNID         40         54,00         2.160,00	148	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 18	TOP MED	-		-	
150         SONDA DE FOLEY 2 VIAS N° 22         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           151         SONDA DE FOLEY 3 VIAS N° 18         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           158         SUPORTE PARA APOIAR BRAÇO PARA INJEÇÃO         MOBILOC         UNID         10         150,50         1.505,00           161         TERMÔMETRO DIGITAL INTERNO/EXTERNO, MÁXIMO/MÍNIMO         HUMIDITY         UNID         40         54,00         2.160,00	149	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 20	TOP MED				
151         SONDA DE FOLEY 3 VIAS Nº 18         TOP MED         UNID         200         4,40         880,00           158         SUPORTE PARA APOIAR BRAÇO PARA INJEÇÃO         MOBILOC         UNID         10         150,50         1.505,00           161         TERMÔMETRO DIGITAL INTERNO/EXTERNO, MÁXIMO/MÍNIMO         HUMIDITY         UNID.         40         54,00         2.160,00	150	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 22	TOP MED				
SUPORTE PARA APOIAR BRAÇO MOBILOC UNID 10 150,50 1.505,00  161 TERMÔMETRO DIGITAL INTERNO/EXTERNO, MÁXIMO/MÍNIMO UNID. 40 54,00 2.160,00	151	SONDA DE FOLEY 3 VIAS Nº 18	TOP MED				
TERMÔMETRO DIGITAL HUMIDITY UNID. 40 54,00 2.160,00	158	PARA INJEÇÃO	MOBILOC				
TOUCA SANFONADA DESCARTÁVEL DESCARPACK PCT 300 11.60 3.480.00	161	TERMÔMETRO DIGITAL INTERNO/EXTERNO, MÁXIMO/MÍNIMO	HUMIDITY	UNID.	40	54,00	2.160,00
	164	TOUCA SANFONADA DESCARTÁVEL	DESCARPACK	PCT	300	11,60	3.480,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NEÓPOLIS, PRAÇA MONSENHOR JOSÉ MORENO DE SANTANA, 106 DENT CNPJ 11.367.491/0001-20, NEÓPOLIS – SERGIPE – CEP 49.980-000. FONE: (079) 3344-2914 - E-MAIL: <u>licita.neopolis@hotmail.com</u>





		Carline A may
C/100		1
	306.995,10	

#### I - DO PRAZO:

1 - O FORNECEDOR terá 05 (dois) dias úteis para retirada da Nota de Empenho/Autorização de Fornecimento ou instrumento equivalente, contados da convocação quando efetiva a contratação.

#### II - DA VIGÊNCIA:

1 - O Registro de preços terá vigência de 12 (doze) meses, a contar da assinatura da Ata de Registro de Preços.

#### III - DA FORMA DE PAGAMENTO:

- 1. O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias, mediante apresentação das notas fiscais/faturas atestando o fornecimento do objeto do Contrato;
- 2. Os pagamentos serão efetuados parceladamente ao licitante vencedor, no valor correspondente às ordens de serviços expedidas pela Prefeitura no período, contra apresentação dos seguintes documentos:
- 2.1. Ordem(ns) de Fornecimento expedida pela Autoridade Competente;
- 2.2. Nota(s) Fiscal(is) correspondente à(s) Ordem(ns) de Fornecimento, atestada(s) e liquidada(s);
- 2.3. Prova de regularidade junto as Fazendas Federal, Estadual, Municipal, FGTS e Trabalhista;
- 3. Os documentos de cobrança relacionados acima deverão ser apresentados no endereço Praça Monsenhor José Moreno de Santana, nº 106, Neópolis Sergipe, dos quais após atestados pela autoridade competente e aprovados pelo Fiscal do Contrato serão encaminhados ao Setor Financeiro para fins de liquidação da despesa e inclusão na lista classificatória de credores;
- 4. O pagamento das obrigações relativas ao contrato deve obedecer e cumprir a ordem cronológica das datas das respectivas exigências, a teor do que dispõe o art. 7°§ 2°, inciso III, da Lei n° 4.320/1964, art. 5° e 7°, § 2°, inciso III, da Lei n° 8.666/93.

### IV - DO PRAZO E DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO/ENTREGA:

- 1 A entrega dos produtos requisitados deverá ser PARCELADA e, acompanhada de nota fiscal, sendo somente aceitos após a verificação do cumprimento das especificações contidas no Anexo 01 deste Edital.
- 2 É facultada á comissão ou autoridade responsável pelo recebimento dos produtos/serviços, a promoção de diligencia e/ou solicitação de amostra dos produtos licitados, destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo, vedada inclusão posterior de documento ou informação que deveria constar originariamente da proposta.
- 3 A área competente para receber, autorizar, conferir e fiscalizar os produtos desta licitação, é o Departamento de Compras, observados os artigos 73 e 76 da Lei Federal nº 8.666/93.
- 4 \_ Sendo o regime de execução dos Fornecimentos contratados por **EMPREITADA POR PREÇOS UNITÁRIOS**.

- DO REAJUSTE E DA REVISÃO DOS PREÇOS REGISTRADOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NEÓPOLIS, PRAÇA MONSENHOR JOSÉ MORENO DE SANTANA 106, CENTRO CNPJ 11.367.491/0001-20, NEÓPOLIS – SERGIPE – CEP 49.980-000.

FONE: (079) 3344-2914 - E-MAIL: licita.neopolis@hotmail.com





- 1. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos serviços ou bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas na alínea "d" do inciso II do **caput** do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.
- 1.1. Quando o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o órgão gerenciador convocará os fornecedores para negociarem a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.
- 1.1.1. Na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis ou previsíveis, porém de conseqüências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou ainda, em caso de força maior, caso fortuito, ou fato de príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual, a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do Fornecedor Registrado e a retribuição do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE de Neópolis para a justa remuneração do fornecimento, poderá ser revisada, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial da Ata de Registro de Preços.
- 1.2 Quaisquer tributos ou encargos legais criados, alterado ou extintos, bem como a superveniência de disposições legais, quando ocorridas após a data de apresentação da proposta, de comprovada repercussão nos preços registrados, implicarão a revisão destes, para mais ou menos, conforme o caso.
- 1.3 Na hipótese de solicitação de revisão de preços pelo Fornecedor Registrado, este deverá demonstrar a quebra do equilíbrio econômico-financeiro do contrato, por meio de apresentação de planilha (s) detalhada (s) de custos nas quais constarão a situação anterior e a situação atual que eventualmente justificarão o reajuste da Ata de Registro de Preços, bem como documentação correlata (lista de preços de fabricantes, notas fiscais de aquisição de produtos e/ou matérias primas, etc) que comprovem que o registro dos preços tornou-se inviável nas condições inicialmente avençadas.
- 1.4 Na hipótese de solicitação de revisão de preços pelo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE de Neópolis, esta deverá comprovar o rompimento do equilíbrio econômico-financeiro do Registro de Preços, sem prejuízo da Municipalidade.
- 1.5 Fica facultado ao FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE de Neópolis realizar ampla pesquisa de mercado para subsidiar, em conjunto com a analise dos requisitos dos itens anteriores, a decisão quanto à revisão de preços solicitada pelo Fornecedor Registrado.
- 1.6 A eventual autorização da revisão dos preços registrados será concedida após analise técnica e jurídica do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, porém contemplará as entregas realizadas a partir da data do protocolo do pedido no Protocolo Geral do Município Neópolis/SE.
- 1.6.1 Enquanto eventuais solicitações de revisão de preços estiverem sendo analisadas, O Fornecedor Registrado não poderá suspender o fornecimento, e os pagamentos serão realizados aos preços vigentes.
- 1.6.2 O Fornecedor Registrado deverá, quando autorizada a revisão dos preços, lavrar Termo Aditivo com os preços revisados e emitir Nota de Empenho complementar inclusive para cobertura das diferenças devidas, sem juros e correção monetária, em relação aos fornecimentos realizados após o protocolo do pedido de revisão.

VI - DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR:

UNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NEÓPOLIS, PRAÇA MONSENHOR JOSÉ MORENO DE SA CNPJ 11.367.491/0001-20, NEÓPOLIS – SERGIPE – CEP 49.980-000. FONE: (079) 3344-2914 - E-MAIL: <u>licita.neopolis@hotmail.com</u>

, 106, CENTRO





- 1 Fornecer os produtos registrados, nas quantidades indicadas pela Secretaria requisitante em cada "ORDEM DE FORNECIMENTO".
- 2 Fornecer o produto num prazo máximo de 05 (cinco) dias, do recebimento da ordem de fornecimento no local indicado pela Contratante.
- 3 Responsabilizar-se por todos os ônus e encargos, em virtude da execução do fornecimento.
- 4 Indicar um preposto devidamente habilitado, com poderes para representá-la em tudo o que se relacionar com o fornecimento objeto do registro de preços.

# VII - DAS RESPONSABILIDADES DO FUNDO:

- 1- Receber os produtos e realizar sua analise quanto a quantidade e qualidade;
- 2 Efetuar o pagamento no prazo estabelecido no edital;
- 3 Informar ao FORNECEDOR o nome do funcionário responsável pela assinatura das autorizações de fornecimento/serviço, pela conferencia e analise do produto.

# VIII – DOS USUÁRIOS PARTICIPANTES EXTRAORDINÁRIOS

- 1 Poderá utilizar-se desta Ata de Registro de Preços qualquer órgão ou entidade da Administração Pública que não tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta à CONTRATANTE, desde que devidamente comprovada à vantagem.
- 2 Os órgãos e entidades que não participaram do registro de preços, quando desejarem fazer uso da presente Ata de Registro de Preços, deverão manifestar seu interesse junto à CONTRATANTE, para que esta indique os possíveis fornecedores e respectivos preços a serem praticados, obedecida a ordem de classificação.
- 3 Caberá ao FORNECEDOR beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento/serviço, sem prejuízos dos quantitativos registrados em Ata, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações assumidas com o CONTRATANTE
- 4 As aquisições/serviços ou contratações adicionais por outros órgãos ou entidades não poderão exceder, por órgão ou entidade, a cem por cento dos quantitativos registrados na presente Ata de Registro de Preços.
- 5 O quantitativo decorrente das adesões a ata de registro de preços não poderá exceder, na totalidade, ao quíntuplo do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independente do número de órgãos não participantes que aderirem.

### IX - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

1 - Pela inexecução total ou parcial do objeto do Pregão, na forma Presencial, n° **012/2019**, a Administração da CONTRATANTE poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos fornecedores as sanções previstas no item 17 do presente Edital.

X - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

1 - Integram esta Ata, o Edital do **Pregão Presencial nº 012/2019**, e a proposta da empresa: **G.A MED DISTRIBUIDORA LTDA**, classificada em 1º lugar.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NEÓPOLIS, PRAÇA MONSENHOR JOSÉ MORENO DE SAN CNPJ 11.367.491/0001-20, NEÓPOLIS – SERGIPE – CEP 49.980-000. FONE: (079) 3344-2914 - E-MAIL: licita.neopolis@hotmail.com

106, CENTRO





#### XI - DO FORO:

1 - Para dirimir quaisquer questões porventura decorrentes desta ata, elegem as partes, o foro da Comarca de Neópolis/SE, renunciando desde já a qualquer outro por mais privilegiado que seja. Nada mais havendo a ser declarado, foi encerrada a presente Ata que, após lida e aprovada, segue assinada pelas partes em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Neópolis/SE, 22 de Maio de 2019.

MARIA JAIRLENE CARDOSO GESTOR DO FMS ÓRGÃO GERENCIADOR

G.A MED DISTRIBUIDORA LTDA FORNECEDOR

TESTEMUNHAS: