

MUNICÍPIO DE CUPIRA – PE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ATA DE REGISTRO DE PREÇO REFERENTE AO FORNECIMENTO PARCELADO DE
MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 007/2024
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 006/2023
PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 005/2023
VALIDADE: 12 (DOZE) MESES

Ao 01 dia do mês de abril de 2024, o **MUNICÍPIO DE CUPIRA PE**, inscrito no CNPJ sob o nº 10.191.799/0001-02, com sede na rua Desembargador Felismino Guedes, 135, centro, nesta cidade, neste ato, representado legalmente pelo seu Prefeito Sr. **JOSÉ MARIA LEITE DE MACEDO**, brasileiro, casado, empresário, portador do CPF/MF sob o nº 024.235.964-72 e da CI sob o nº 571.568 SSP-PE, residente e domiciliado na Rua 15 de novembro, nº 90, Centro, Cupira-PE, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUPIRA/PE**, inscrito no CNPJ – 11.472.475/0001-05, Avenida Etelvino Lins, s/n, Centro, Cupira – PE, neste ato representado pela Secretária Municipal de Saúde, a Sra. **ADRIANA SANDRA DA SILVA**, brasileira, advogada, residente e domiciliada a Avenida Moacir Soares, nº 266 Bairro – Novo Horizonte na cidade de Cupira-PE, doravante denominado simplesmente **ANUENTE**, e de outro lado a empresa **DROGAFONTE LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 08.778.201/0001-26 com sede na Rod. BR 101 Norte, s/n, km 56 6 galpão 01 e galpão 02, Bairro Jardim Paulista, na cidade de Paulista – PE CEP: 53.409-260, representada pelo sócio o Sr. **EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO**, inscrito no CPF sob o nº 293.247.854-00 e CI nº 1622040 – SSP/PE, residente e domiciliado na Av. Dezesete de Agosto nº 2594, apto. 502, Bairro Casa Forte, na cidade de Recife – PE, CEP: 52.061-540, simplesmente denominado **FORNECEDOR**, celebram a presente **ATA DE REGISTRO DE PREÇO**, referente ao **PROCESSO LICITATÓRIO Nº 006/2023**, modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 005/2023**, com respaldo nas Leis nº 10.520/02, nº 8.666/93 e no Decreto Municipal nº 023/2009, consoante as seguintes cláusulas e condições:

1.0. DO OBJETO

1.1 – Constitui objeto da presente licitação o **SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS**, para eventual fornecimento parcelado de **Medicamentos e Material de Consumo Médico Hospitalar**.

1.2 - Todas as especificações, quantidades e condições estão descritas no Termo de Referência anexo I deste edital.

DROGAFONTE
LTDA:087782010001
26

Assinado de forma digital por
DROGAFONTE LTDA:08778201000126
Dados: 2024.04.08 19:00:50 -03'00'

1.3. O critério de julgamento adotado será o menor **preço por item**, observadas as exigências contidas no edital e seus anexos.

2.0. DO PREÇO

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade e as demais condições ofertadas na proposta são as que seguem:

DROGAFONTE LTDA				08.778.201/0001-26	161.478,09
LOTE 1	Quant.: 1	Num: 052	Lance: 0,62	Total: 744,00	
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: LAPON (GO)	Modelo: ENV		
Descrição: Acetilcisteína Concentração: 600 MG, Forma Farmacêutica: Granulado Para Solução Oral, Envelope Inf. detal.: 1.200,00 ENV 434110 - ACETILCISTEINA 600MG ENV C/5G APRES CX C/50 ENV Registro no M.S.: NOTIFICADO LAPON(GO) 1,01 1.212,00					
Quantidade: 1.200	Val. Ref.: 1,16	Valor Unit.: 0,62	Total Item: 744,00		
LOTE 2	Quant.: 1	Num: 046	Lance: 2,39	Total: 717,00	
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: CIMED	Modelo: BIS		
Descrição: Aciclovir Dosagem: 50 MG/G, Uso: Creme, Bisnaga 10 G Inf. detal.: 300,00 BIS 268375 - ACICLOVIR 50MG CREME BISN. 10G Registro no M.S.: 1438101810014 CIMED 3,76 1.128,00					
Quantidade: 300	Val. Ref.: 4,14	Valor Unit.: 2,39	Total Item: 717,00		
LOTE 3	Quant.: 1	Num: 120	Lance: 4,25	Total: 510,00	
Item: 1	Unidade: CAIXA	Marca: CIMED (SP)	Modelo: CX		
Descrição: Aciclovir Dosagem: 200 MG, Comprimido, caixa com 25 comprimidos Inf. detal.: 120,00 CX 268370 - ACICLOVIR 200 MG APRES CX C/25 CPR Registro no M.S.: 1438101810051 CIMED (SP) 6,27 752,40					
Quantidade: 120	Val. Ref.: 16,25	Valor Unit.: 4,25	Total Item: 510,00		
LOTE 20	Quant.: 1	Num: 082	Lance: 4,82	Total: 2.892,00	
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: HIPOLABOR-MG (MG)	Modelo: AMP		
Descrição: Aminofilina Dosagem: 24 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Ampola 10 ML Inf. detal.: 600,00 AMP 292402 - AMINOFILINA 240 MG SOL INJ APRES CX C/100 AMP 10ML Registro no M.S.: 1134301180012 HIPOLABOR-M(MG) 7,17 4.302,00					
Quantidade: 600	Val. Ref.: 8,56	Valor Unit.: 4,82	Total Item: 2.892,00		
LOTE 24	Quant.: 1	Num: 129	Lance: 4,85	Total: 14.550,00	
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: CIMED	Modelo: FR		
Descrição: Amoxicilina Concentração: 50mg/ML, Apresentação: Pó Para Suspensão Oral, Frasco 60 ML Inf. detal.: 3.000,00 FR 371111 - AMOXICILINA 50 MG/ML PO SUS CX 50 FR 60ML Registro no M.S.: 1438101110136 CIMED 7,17 21.510,00					
Quantidade: 3.000	Val. Ref.: 38,31	Valor Unit.: 4,85	Total Item: 14.550,00		
LOTE 27	Quant.: 1	Num: 052	Lance: 24,24	Total: 7.272,00	
Item: 1	Unidade: Frasco	Marca: SANDOZ (SP)	Modelo: FR		
Descrição: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 50 Mg/ML + 12,5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Inf. detal.: 300,00 FR 448841 - AMOXI+CLAV.POT 50MG+12,5/ML FR 75ML Registro no M.S.: 1004704310013 SANDOZ(SP) 37,62 11.286,00					
Quantidade: 300	Val. Ref.: 44,89	Valor Unit.: 24,24	Total Item: 7.272,00		
LOTE 39	Quant.: 1	Num: 139	Lance: 0,05	Total: 6.000,00	
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: EMS (SP)	Modelo: CPR		
Descrição: Atenolol Dosagem: 50 MG, Comprimido Inf. detal.: 120.000,00 CPR 267517 - ATENOLOL 50MG APRES CX C/30 CPRS Registro no M.S.: 1023504580196 EMS(SP) 0,05 6.000,00					
Quantidade: 120.000	Val. Ref.: 0,19	Valor Unit.: 0,05	Total Item: 6.000,00		

DROGAFONTE
 LTDA:0877820100
 0126

Assinado de forma digital por
 DROGAFONTE
 LTDA:08778201000126
 Dados: 2024.04.08 19:01:00
 -03'00'

Prefeitura Municipal de **Cupira**

Rua Desembargador Felismino Guedes, 135 - Centro - Cupira - PE | CEP 55460-000 | CNPJ 10.191.799/0001-02
 www.cupira.pe.gov.br | Facebook/Instagram: CupiraOficial

Assinado por 2 pessoas: EDINALDO GRIGORIO DOS SANTOS FILHO e ADRIANA SANDRA DA SILVA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cupira.1doc.com.br/verificacao/01F3-4F16-AF98-6914> e informe o código 01F3-4F16-AF98-6914





LOTE 45	Quant.: 1	Num: 070	Lance: 6,88	Total: 165,12
Item: 1	Unidade: CAIXA	Marca: EMS (SP)	Modelo: CX	
Descrição: Atorvastatina Cálcica Dosagem: 20 MG, Comprimido, caixa com 30 unidades Inf. detal.: 24,00 CX 268081 - ATORVASTATINA 20MG APRES CX C/30 CPRS Registro no M.S.: 1023511190081 EMS(SP) 10,76 258,24				
Quantidade: 24	Val. Ref.: 6,90	Valor Unit.: 6,88	Total Item: 165,12	
LOTE 46	Quant.: 1	Num: 042	Lance: 13,44	Total: 322,56
Item: 1	Unidade: CAIXA	Marca: CIMED (SP)	Modelo: CX	
Descrição: Atorvastatina Cálcica Dosagem: 40 MG, Comprimido, caixa com 30 unidades Inf. detal.: 24,00 CX 268082 - ATORVASTATINA 40MG APRES CX/30 CPRS Registro no M.S.: 1438102740230 CIMED(SP) 13,44 322,56				
Quantidade: 24	Val. Ref.: 32,70	Valor Unit.: 13,44	Total Item: 322,56	
LOTE 52	Quant.: 1	Num: 090	Lance: 0,25	Total: 20.000,00
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: CRISTALIA-SP (SP)	Modelo: CPR	
Descrição: Biperideno Dosagem: 2 MG, Comprimido Inf. detal.: 80.000,00 CPR 270140 - BIPERIDENO 2 MG APRES CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800960045 CRISTALIA-S(SP) 0,25 20.000,00				
Quantidade: 80.000	Val. Ref.: 0,44	Valor Unit.: 0,25	Total Item: 20.000,00	
LOTE 54	Quant.: 1	Num: 004	Lance: 8,88	Total: 8.880,00
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: COSMED (SP)	Modelo: AMP	
Descrição: Dimenidrinato Apresentação: Associado Com Piridoxina + Glicose + Frutose , Dosagem: 3mg + 5mg + 100mg + 100mg/ML , Tipo Medicamento: Solução Injetável, Ampola 10 ML Inf. detal.: 1.000,00 AMP 272336 - DIMEN+PIRID+GLI+FRU 3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP 10ML Registro no M.S.: 1781709000045 COSMED(SP) 11,71 11.710,00				
Quantidade: 1.000	Val. Ref.: 17,25	Valor Unit.: 8,88	Total Item: 8.880,00	
LOTE 81	Quant.: 1	Num: 096	Lance: 7,04	Total: 7.040,00
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: HALEX ISTAR (GO)	Modelo: BOL	
Descrição: Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 2 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável, Bolsa 100 ML Inf. detal.: 1.000,00 BOL 292418 - CIPROFLOXACINA 200 MG SOL INJ BOLSA 100 ML Registro no M.S.: 1031100740168 HALEX ISTAR(GO) 12,54 12.540,00				
Quantidade: 1.000	Val. Ref.: 15,34	Valor Unit.: 7,04	Total Item: 7.040,00	
LOTE 110	Quant.: 1	Num: 055	Lance: 1,28	Total: 19.200,00
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: HIPOLABOR-MG (MG)	Modelo: AMP	
Descrição: Dexametasona Dosagem: 4 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Ampola 2.5 ML Inf. detal.: 15.000,00 AMP 292427 - DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ APRES CX C/100 AMP 2,5ML Registro no M.S.: 1134301140037 HIPOLABOR-M(MG) 2,15 32.250,00				
Quantidade: 15.000	Val. Ref.: 2,75	Valor Unit.: 1,28	Total Item: 19.200,00	
LOTE 117	Quant.: 1	Num: 111	Lance: 0,89	Total: 10.680,00
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: FARMACE-CE (CE)	Modelo: AMP	
Descrição: Diclofenaco Apresentação: Sal Sódico , Dosagem: 25mg/ML , Uso: Solução Injetável, Ampola 3 ML Inf. detal.: 12.000,00 AMP 271003 - DICLOFENACO DE SODICO 75MG SOL INJ APRES CX/100 AMP. 3ML Registro no M.S.: 1108500160039 FARMACE-CE(CE) 1,25 15.000,00				
Quantidade: 12.000	Val. Ref.: 1,43	Valor Unit.: 0,89	Total Item: 10.680,00	
LOTE 119	Quant.: 1	Num: 114	Lance: 0,09	Total: 720,00
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: PHARMASCIENCE (SP)	Modelo: CPR	
Descrição: Simeticona Concentração: 40 MG, Comprimido Inf. detal.: 8.000,00 CPR 412963 - SIMETICONA 40MG CX/20 CPRS Registro no M.S.: 1171700320017 PHARMASCIEN(SP) 0,09 720,00				
Quantidade: 8.000	Val. Ref.: 0,17	Valor Unit.: 0,09	Total Item: 720,00	

DROGAFONTE
LTDA:08778201000126

Assinado de forma digital por
DROGAFONTE
LTDA:08778201000126
Dados: 2024.04.08 19:01:09 -03'00"

Prefeitura Municipal de **Cupira**

Rua Desembargador Felismino Guedes, 135 - Centro - Cupira - PE | CEP 55460-000 | CNPJ 10.191.799/0001-02
www.cupira.pe.gov.br | Facebook/Instagram: CupiraOficial

Assinado por 2 pessoas: EDINALDO GRIGORIO DOS SANTOS FILHO e ADRIANA SANDRA DA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cupira.1doc.com.br/verificacao/01F3-4F16-AF98-6914> e informe o código 01F3-4F16-AF98-6914





LOTE 126	Quant.: 1	Num: 131	Lance: 9,14	Total: 182,80
Item: 1	Unidade: CAIXA	Marca: EMS (SP)	Modelo: CX	
Descrição: Escitalopram Oxalato Dosagem: 15 MG, Comprimido, caixa com 30 comprimidos Inf. detal.: 20,00 CX 291772 - ESCITALOPRAM 15MG APRES CX C/30 CPRS Registro no M.S.: 1023510630221 EMS (SP) 16,11 322,20				
Quantidade: 20	Val. Ref.: 45,90	Valor Unit.: 9,14	Total Item: 182,80	
LOTE 130	Quant.: 1	Num: 044	Lance: 0,03	Total: 1.800,00
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: CIMED (SP)	Modelo: CPR	
Descrição: Enalapril Maleato Dosagem: 10 MG, Comprimido Inf. detal.: 60.000,00 CPR 267651 - ENALAPRIL 10 MG APRES CX/500 CPR Registro no M.S.: 1048100980147 CIMED(SP) 0,03 1.800,00				
Quantidade: 60.000	Val. Ref.: 0,08	Valor Unit.: 0,03	Total Item: 1.800,00	
LOTE 132	Quant.: 1	Num: 145	Lance: 0,04	Total: 3.200,00
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: CIMED	Modelo: CPR	
Descrição: Enalapril Maleato Dosagem: 5 MG, Comprimido Inf. detal.: 80.000,00 CPR 267650 - ENALAPRIL 5 MG APRES CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1048100980244 CIMED 0,07 5.600,00				
Quantidade: 80.000	Val. Ref.: 0,09	Valor Unit.: 0,04	Total Item: 3.200,00	
LOTE 143	Quant.: 1	Num: 117	Lance: 0,18	Total: 3.240,00
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: GEOLAB-GO (GO)	Modelo: CPR	
Descrição: Espironolactona Dosagem: 25 MG, Comprimido Inf. detal.: 18.000,00 CPR 267653 - ESPIRONOLACTONA 25 MG APRES CX/30 CPRS Registro no M.S.: 1542302660049 GEOLAB-GO(GO) 0,18 3.240,00				
Quantidade: 18.000	Val. Ref.: 0,55	Valor Unit.: 0,18	Total Item: 3.240,00	
LOTE 147	Quant.: 1	Num: 133	Lance: 11,73	Total: 1.173,00
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: CRISTALIA-SP (SP)	Modelo: AMP	
Descrição: Etomidato Dosagem: 2 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável, "MATERIAL", "Ampola 10 ML" Inf. detal.: 100,00 AMP 270118 - ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ APRES CX C/25 AMP.10ML Registro no M.S.: 1029802620020 CRISTALIA-S(SP) 16,12 1.612,00				
Quantidade: 100	Val. Ref.: 13,24	Valor Unit.: 11,73	Total Item: 1.173,00	
LOTE 157	Quant.: 1	Num: 109	Lance: 0,10	Total: 2.000,00
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: HIPOLABOR-MG (MG)	Modelo: CPR	
Descrição: Fenitoína Sódica Dosagem: 100 MG, Comprimido Inf. detal.: 20.000,00 CPR 267657 - FENITOINA 100MG APRES CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1134301930038 HIPOLABOR-M(MG) 0,10 2.000,00				
Quantidade: 20.000	Val. Ref.: 0,20	Valor Unit.: 0,10	Total Item: 2.000,00	
LOTE 166	Quant.: 1	Num: 126	Lance: 7,41	Total: 148,20
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: HIPOLABOR-MG (MG)	Modelo: AMP	
Descrição: Flumazenil Dosagem: 0,1 MG/ML, Indicação: Solução Injetável, Ampola 5 ML Inf. detal.: 20,00 AMP 268510 - FLUMAZENIL 0,5MG/5ML SOL INJ APRES CX/5 AMP 5ML Registro no M.S.: 1134301960018 HIPOLABOR-M(MG) 8,06 161,20				
Quantidade: 20	Val. Ref.: 9,61	Valor Unit.: 7,41	Total Item: 148,20	
LOTE 169	Quant.: 1	Num: 112	Lance: 0,05	Total: 3.500,00
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	Modelo: CPR	
Descrição: Furosemida Dosagem: 40 MG, Comprimido Inf. detal.: 70.000,00 CPR 267663 - FUROSEMIDA 40 MG APRES CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1256801950027 PRATI DONAD(PR) 0,05 3.500,00				
Quantidade: 70.000	Val. Ref.: 0,09	Valor Unit.: 0,05	Total Item: 3.500,00	

DROGAFONTE
LTDA:087782010
00126

Assinado de forma digital
por DROGAFONTE
LTDA:08778201000126
Dados: 2024.04.08 19:01:20
-03'00"

Prefeitura Municipal de **Cupira**

Rua Desembargador Felismino Guedes, 135 - Centro - Cupira - PE | CEP 55460-000 | CNPJ 10.191.799/0001-02
www.cupira.pe.gov.br | Facebook/Instagram: CupiraOficial

Assinado por 2 pessoas: EDINALDO GRIGORIO DOS SANTOS FILHO e ADRIANA SANDRA DA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cupira.1doc.com.br/verificacao/01F3-4F16-AF98-6914> e informe o código 01F3-4F16-AF98-6914





LOTE 177	Quant.: 1	Num: 107	Lance: 0,15	Total: 1.440,00
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: CRISTALIA-SP (SP)	Modelo: CPR	
Descrição: Haloperidol Dosagem: 1 MG, Comprimido Inf. detal.: 9.600,00 CPR 267670 - HALOPERIDOL 1MG APRES CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800200229 CRISTALIA-S(SP) 0,15 1.440,00				
Quantidade: 9.600	Val. Ref.: 0,16	Valor Unit.: 0,15	Total Item: 1.440,00	
LOTE 188	Quant.: 1	Num: 079	Lance: 0,02	Total: 2.400,00
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: CIMED	Modelo: CPR	
Descrição: Hidroclorotiazida Dosagem: 25 MG, Comprimido Inf. detal.: 120.000,00 CPR 267674 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1438102100053 CIMED 0,02 2.400,00				
Quantidade: 120.000	Val. Ref.: 0,04	Valor Unit.: 0,02	Total Item: 2.400,00	
LOTE 216	Quant.: 1	Num: 033	Lance: 0,38	Total: 5.700,00
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: CRISTALIA-SP (SP)	Modelo: CPR	
Descrição: Levomepromazina Dosagem: 25 Mg, Comprimido Inf. detal.: 268128 - LEVOMEPROPAZINA 25MG APRES CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800280141				
Quantidade: 15.000	Val. Ref.: 0,44	Valor Unit.: 0,38	Total Item: 5.700,00	
LOTE 240	Quant.: 1	Num: 025	Lance: 0,67	Total: 723,60
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: CIMED	Modelo: CPR	
Descrição: Metoprolol Principio Ativo: Sal Succinato , Dosagem: 100 MG, Apresentação: Liberação Controlada, Comprimido Inf. detal.: 276658 - METOPROLOL SUCCINATO 100MG APRES CX/30 CPR Registro no M.S.: 1438102800209				
Quantidade: 1.080	Val. Ref.: 0,68	Valor Unit.: 0,67	Total Item: 723,60	
LOTE 241	Quant.: 1	Num: 033	Lance: 0,25	Total: 1.800,00
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: ACCORD (SP)	Modelo: CPR	
Descrição: Metoprolol Principio Ativo: Sal Succinato , Dosagem: 25 MG, Apresentação: Liberação Controlada, Comprimido Inf. detal.: 276656 - METOPROLOL SUCCINATO 25MG APRES CX C/30 CPRS Registro no M.S.: 1553700400042				
Quantidade: 7.200	Val. Ref.: 0,27	Valor Unit.: 0,25	Total Item: 1.800,00	
LOTE 263	Quant.: 1	Num: 093	Lance: 0,08	Total: 3.200,00
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: CIMED (SP)	Modelo: CPR	
Descrição: Nimesulida Dosagem: 100 Mg, Comprimido Inf. detal.: 273710 - NIMESULIDA 100 MG APRES CX C/600 CPRS Registro no M.S.: 1438101770039				
Quantidade: 40.000	Val. Ref.: 0,13	Valor Unit.: 0,08	Total Item: 3.200,00	
LOTE 271	Quant.: 1	Num: 023	Lance: 0,05	Total: 1.500,00
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: HIPOLABOR-MG (MG)	Modelo: CAP	
Descrição: Omeprazol Concentração: 20 Mg, Cápsula Inf. detal.: 267712 - OMEPRAZOL 20 MG APRES CX C/500 CAP Registro no M.S.: 1134301730101				
Quantidade: 30.000	Val. Ref.: 0,13	Valor Unit.: 0,05	Total Item: 1.500,00	
LOTE 278	Quant.: 1	Num: 115	Lance: 19,99	Total: 399,80
Item: 1	Unidade: CAIXA	Marca: GEOLAB-GO (GO)	Modelo: CX	
Descrição: Olanzapina Dosagem: 5 Mg, Comprimido, caixa com 30 caixa comprimidos Inf. detal.: 271620 - OLANZAPINA 5MG APRES CX C/30 CPRS Registro no M.S.: 1542302220154				
Quantidade: 20	Val. Ref.: 24,30	Valor Unit.: 19,99	Total Item: 399,80	
LOTE 279	Quant.: 1	Num: 009	Lance: 24,99	Total: 499,80
Item: 1	Unidade: CAIXA	Marca: GEOLAB-GO (GO)	Modelo: CX	
Descrição: Olanzapina Dosagem: 10 Mg, Comprimido, caixa com 30 caixa comprimidos Inf. detal.: 271621 - OLANZAPINA 10MG APRES CX C/30 CPRS Registro no M.S.: 1542302220049				
Quantidade: 20	Val. Ref.: 39,60	Valor Unit.: 24,99	Total Item: 499,80	

DROGAFONTE

LTDA:08778201000
126

Assinado de forma digital por
DROGAFONTE
LTDA:08778201000126
Dados: 2024.04.08 19:01:37
-03'00'

Prefeitura Municipal de **Cupira**

Rua Desembargador Felismino Guedes, 135 - Centro - Cupira - PE | CEP 55460-000 | CNPJ 10.191.799/0001-02
www.cupira.pe.gov.br | Facebook/Instagram: CupiraOficial





LOTE 299	Quant.: 1	Num: 112	Lance: 0,13	Total: 1.560,00
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO)	Modelo: CPR	
Descrição: Prednisona Dosagem: 20 Mg, Comprimido Inf. detal.: 267743 - PREDNISONA 20MG APRES CX C/20 CPRS Registro no M.S.: 1558405720040				
Quantidade: 12.000	Val. Ref.: 0,36	Valor Unit.: 0,13	Total Item: 1.560,00	
LOTE 305	Quant.: 1	Num: 045	Lance: 0,03	Total: 60,00
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: HIPOLABOR-MG (MG)	Modelo: CPR	
Descrição: Propranolol Cloridrato Dosagem: 40 Mg, Comprimido Inf. detal.: 267772 - CLORIDRATO PROPRANOLOL 40MG CX/500 Registro no M.S.: 1134302100020				
Quantidade: 2.000	Val. Ref.: 0,23	Valor Unit.: 0,03	Total Item: 60,00	
LOTE 308	Quant.: 1	Num: 074	Lance: 5,79	Total: 14.475,00
Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	Modelo: FR	
Descrição: Risperidona Dosagem: 1 MG/ML, Uso: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora, Frasco 30 ML Inf. detal.: 284106 - RISPERIDONA 1 MG SOL CX/100 FR 30ML Registro no M.S.: 1256802320078				
Quantidade: 2.500	Val. Ref.: 13,16	Valor Unit.: 5,79	Total Item: 14.475,00	
LOTE 318	Quant.: 1	Num: 051	Lance: 11,99	Total: 6.714,40
Item: 1	Unidade: Frasco	Marca: PHARMASCIENSE (PE)	Modelo: FR	
Descrição: Salbutamol Dosagem: 100mcg/Dose , Forma Farmacêutica: Aerosol Oral, "Frasco 200 DOSE(S) Inf. detal.: 294887 - SALBUTAMOL 100MCG SPR C/200DOS AEROFRIN Registro no M.S.: 1171700090054				
Quantidade: 560	Val. Ref.: 29,64	Valor Unit.: 11,99	Total Item: 6.714,40	
LOTE 353	Quant.: 1	Num: 141	Lance: 0,16	Total: 480,00
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: HIPOLABOR-MG (MG)	Modelo: CAP	
Descrição: Tramadol Cloridrato Dosagem: 50 Mg, Comprimido Inf. detal.: 268534 - TRAMADOL 50MG APRES CX/500 CAPS Registro no M.S.: 1134301740034				
Quantidade: 3.000	Val. Ref.: 0,29	Valor Unit.: 0,16	Total Item: 480,00	
LOTE 361	Quant.: 1	Num: 127	Lance: 5,06	Total: 4.857,60
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: FARMACE-CE (CE)	Modelo: F/A	
Descrição: Água Destilada Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica Tipo Embalagem: Em Sistema Fechado, frasco com 500 ml. Inf. detal.: 352317 - AGUA BI-DESTILADA 500ML SISTEMA FECHADO Registro no M.S.: 1108500110104				
Quantidade: 960	Val. Ref.: 10,91	Valor Unit.: 5,06	Total Item: 4.857,60	
LOTE 397	Quant.: 1	Num: 013	Lance: 11,99	Total: 287,76
Item: 1	Unidade: Litro	Marca: VICPHARMA (SP)	Modelo: FR	
Descrição: Clorexidina Digluconato Dosagem: 0,5% Aplicação: Solução Alcoólica. Frasco 1000 ml Inf. detal.: 269878 - CLOREXIDINA 0,5% SOL.ALCOÓLICA FRASCO 1000ML Registro no M.S.: NOTIFICADO				
Quantidade: 24	Val. Ref.: 21,92	Valor Unit.: 11,99	Total Item: 287,76	
LOTE 436	Quant.: 1	Num: 119	Lance: 13,93	Total: 69,65
Item: 1	Unidade: Pacote	Marca: CONFORT BABY (RN)	Modelo: PCT	
Descrição: Fralda Descartável Tipo: Hipoalergênico Tipo Formato: Anatômico Tamanho: Pequeno Peso Usuário: Até 5 KG Características Adicionais: Flocos De Gel, Abas Antivazamento, Faixa Ajustável Tipo Adesivo Fixação: Fitas Adesivas Multiajustáveis, Reutilizáveis Tipo Usuário: Infantil Uso: Algodão Não Desfaça Quando Molhado, pacote com 40 unidades. Inf. detal.: 358087 - FRALDA P INFANTIL PCT C/40 Registro no M.S.: DISPENSADO				
Quantidade: 5	Val. Ref.: 33,11	Valor Unit.: 13,93	Total Item: 69,65	
LOTE 589	Quant.: 1	Num: 072	Lance: 5,34	Total: 373,80
Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: CIMED (SP)	Modelo: UN	
Descrição: Lactulose Xarope 667mg/ML Inf. detal.: 383750 - LACTULOSE XP 667MG/ML C/120ML AMEIXA Registro no M.S.: RDC				
Quantidade: 70	Val. Ref.: 5,92	Valor Unit.: 5,34	Total Item: 373,80	

DROGAFONTE
LTDA:08778201000126

Assinado de forma digital por
DROGAFONTE
LTDA:08778201000126
Dados: 2024.04.08 19:01:51 -03'00'

Prefeitura Municipal de **Cupira**

Rua Desembargador Felismino Guedes, 135 - Centro - Cupira - PE | CEP 55460-000 | CNPJ 10.191.799/0001-02
www.cupira.pe.gov.br | Facebook/Instagram: CupiraOficial

Assinado por 2 pessoas: EDINALDO GRIGORIO DOS SANTOS FILHO e ADRIANA SANDRA DA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cupira.1doc.com.br/verificacao/01F3-4F16-AF98-6914> e informe o código 01F3-4F16-AF98-6914



VALOR TOTAL R\$ 161.478,09 (cento e sessenta e um mil quatrocentos e setenta e oito reais e nove centavos)

2.2. Os preços registrados nesta Ata de Registro de Preços são irrealizáveis.

2.3. O preço registrado abrangerá os custos diretos e indiretos decorrentes da Aquisição do objeto, incluindo tributos, encargos trabalhistas e comerciais, seguros, despesas de administração, lucro, custos com transporte, frete e demais despesas correlatas.

2.4. Quando o preço registrado se tornar superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o ÓRGÃO GERENCIADOR convocará o fornecedor para negociar a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

2.5. Caso o fornecedor não aceite reduzir seu preço aos valores praticados pelo mercado, será liberado do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade, sendo o respectivo registro de preços cancelado, respeitados os contratos firmados.

2.6. O ÓRGÃO GERENCIADOR poderá convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

2.7. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador cancelará o item/ITEM objeto do preço negociado.

2.8. Quando o preço de mercado se tornar superior ao preço registrado e a DETENTORA DA ATA não puder comprovadamente cumprir o compromisso, o ÓRGÃO GERENCIADOR pode liberá-la do compromisso assumido sem aplicação de penalidade, desde que a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento e que sejam aceitáveis e comprovados os motivos apresentados.

2.8.1. Na hipótese do item 2.8, o ÓRGÃO GERENCIADOR deverá convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

2.8.2. Não havendo êxito nas negociações, o ÓRGÃO GERENCIADOR revogará a Ata de Registro de Preços ou o(s) item(ns) correspondente(s).

2.9. DA FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

2.9.1 A fiscalização da execução do objeto será efetuada por representante designado pela CONTRATANTE, na forma estabelecida no item 5 do Termo de Referência (Anexo I do Edital).

3.0. DO REAJUSTE

3.1. Os preços registrados na ata são irrealizáveis e não são passíveis de alteração por

reequilíbrio econômico-financeiro. O que não significa afirmar que os valores da contratação não podem ser reajustados ou alterados, caso decorra mais de doze meses da data de apresentação da proposta, ou se configure álea econômica extraordinária e extracontratual.

3.2. O Decreto Municipal nº 023/2009, no §4º do art. 20 estabelece que o preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado, ou de fato que eleve o custo dos serviços, ou bens registrados cabendo à Comissão de Registro de preços promover as necessárias negociações junto aos fornecedores com consequente alteração na ata de registro de Preços.

4.0. FISCAL DO INSTRUMENTO CONTRATUAL

4.1 O prazo de validade do registro de preços será até 12 (doze) meses, contado a partir da assinatura da presente Ata, não podendo ser prorrogada, obrigando-se o fornecedor a garantir o objeto deste registro pelo referido prazo.

5.0. DA AQUISIÇÃO

5.1. As aquisições decorrentes da presente ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, serão formalizados mediante a emissão da Ordem de Fornecimento.

5.2. O pedido será efetuado mediante ordem de fornecimento que conterá: data, valor unitário do item, quantidade, local para entrega, carimbo e assinatura do responsável.

5.3. Os produtos serão entregues no prazo de até 10 (**dez**) dias úteis, contados do envio da Ordem de Fornecimento, devidamente acompanhados da nota fiscal.

5.4. O objeto entregue deve estar em bom estado de conservação, não podem estar machucadas nem muito maduras e acondicionadas em embalagens apropriadas para cada tipo de hortifrutigranjeiro.

5.4.1. Se o item anterior não for atendido deverá ser passível de devolução, sendo de responsabilidade do licitante o recolhimento do item após a notificação.

6.0. DOS PAGAMENTOS

6.1. O pagamento será realizado em até 15 (quinze) dias, após apresentação da nota fiscal e do recebimento definitivo dos itens, comprovada a manutenção das exigências da habilitação e o atesto do setor responsável pelo recebimento do objeto em conformidade com o objeto solicitado.

6.2. Qualquer atraso na apresentação da Nota Fiscal eletrônica, ou dos documentos exigidos como condição para pagamento por parte da DETENTORA DA ATA, importará em prorrogação automática do prazo de vencimento da obrigação pelo município.

DROGAFONTE
LTDA:08778201000126

Assinado de forma digital por
DROGAFONTE LTDA:08778201000126
Dados: 2024.04.08 19:02:24 -03'00'

Prefeitura Municipal de **Cupira**

Rua Desembargador Felismino Guedes, 135 - Centro - Cupira - PE | CEP 55460-000 | CNPJ 10.191.799/0001-02
www.cupira.pe.gov.br | Facebook/Instagram: CupiraOficial

6.3. O Licitante deverá enviar a nota fiscal na mesma data de sua emissão para o e-mail compras.saude@cupira.pe.gov.br, mesmo que a mercadoria chegue ao município após a data de emissão. O não envio, acarretará no cancelamento da mesma, caso chegue a nosso município após a data de sua emissão.

6.4. O Setor financeiro verificará as hipóteses de retenção na fonte de encargos tributários. Os tributos relativos ao faturamento serão descontados da DETENTORA DA ATA no momento da liquidação da despesa e recolhidos diretamente ao poder público competente.

6.5. Será deduzido do montante a pagar os valores correspondentes às multas ou indenizações devidas pela DETENTORA DA ATA.

6.6. A DETENTORA DA ATA é responsável pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato.

6.7. Poderá haver retenções na nota fiscal, caso a empresa incorra em algumas das hipóteses de acordo com o Decreto Municipal nº 43 de 26 de Junho de 2023.

7.0. DAS CONTRATAÇÕES DECORRENTES DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO

7.1 - A DETENTORA DA ATA está obrigada a celebrar as contratações que dela poderão advir, observadas as condições estabelecidas no edital, em seus anexos e nesta Ata.

7.2 - As contratações decorrentes desta Ata de Registro de Preços serão formalizadas mediante instrumento contratual que poderá ser a nota de empenho, respeitado o prazo de vigência da ata.

7.3 - Havendo formalização de termo de contrato, conforme anexo III do edital, a DETENTORA DA ATA será convocada para assinatura do termo de contrato no prazo de 5 (cinco) dias úteis, sob pena de decair o direito à contratação.

7.4 - O prazo para assinatura do termo de contrato poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, mediante solicitação da DETENTORA DA ATA e desde que ocorra motivo justo, aceito pelo ANUENTE, e que seja formulada antes do decurso do prazo assinalado.

7.5 - No ato da assinatura do contrato, o DETENTOR DA ATA, se for o caso, deverá apresentar documento de procuração, devidamente reconhecido em cartório, que habilite o seu representante a assinar o instrumento em nome da empresa.

7.6 - O não comparecimento injustificado do DETENTOR DA ATA para assinar o contrato importará na recusa à contratação, sujeita à aplicação das penalidades previstas neste edital e ao cancelamento do registro de preços.

DROGAFONTE
LTDA:08778201000126
00126

Assinado de forma digital
por DROGAFONTE
LTDA:08778201000126
Dados: 2024.04.08 19:02:35
-03'00'

7.7 - Por ocasião da assinatura do contrato, se os documentos de habitação fiscal e trabalhista apresentados na licitação estiverem com o prazo de validade expirado, o ANUENTE verificará a situação de regularidade do DETENTOR DA ATA por meio de consulta aos sítios eletrônicos oficiais, certificando nos autos a regularidade e anexando os documentos obtidos.

7.8 - Se não for possível atualizá-los por meio eletrônico, o DETENTOR DA ATA será notificado para, no prazo de 02 (dois) dias úteis, comprovar a sua situação de regularidade de que trata o item 7.7, mediante a apresentação das respectivas certidões vigentes, sob pena de contratação não se realizar e o registro de preços ser cancelado.

8.0. DO CANCELAMENTO DO REGISTRO

8.1. O registro de preços do fornecedor será cancelado quando:

8.1.1. Descumprir as condições da ata de registro de preços ou cláusulas editalícias.

8.1.2. Recusar-se a celebrar o contrato ou não retirar o instrumento equivalente, no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável.

8.1.3. Recusar-se a reduzir o preço registrado, na hipótese de este tornar-se superior àqueles praticados no mercado;

8.1.4. For declarado inidôneo para licitar ou contratar com a Administração nos termos do art. 87, inciso IV, da lei 8.666/93/1993;

8.1.5. For impedido de licitar e contratar com a Administração nos termos do art. 7º da Lei Federal nº 10.520/2002;

8.1.6. Não mantiver as condições de habilitação exigidas no edital.

8.1.7. Tiver sua falência decretada, for dissolvida ou estiver em recuperação judicial ou extrajudicial, salvo quando a DETENTORA DA ATA já tenha tido o plano de recuperação homologado em juízo, devendo este ser comprovado por certidão emitida pela instância judicial competente que certifique que a empresa está apta econômica e financeiramente a cumprir com as obrigações assumidas.

8.2. A Ata de Registro de Preços será cancelada também por razão de interesse público ou em decorrência de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento das obrigações definidas nesta Ata de Registro de Preços, devidamente comprovados e justificados.

8.3. O cancelamento do registro, assegurado o contraditório e a ampla defesa será formalizado por despacho da autoridade competente do órgão gerenciador.

DROGAFONTE
LTDA:0877820100012
6

Assinado de forma digital por
DROGAFONTE
LTDA:08778201000126
Dados: 2024.04.08 19:02:46 -03'00"

9.0. DAS CONDIÇÕES GERAIS

9.1 - As condições gerais do fornecimento, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência, ANEXO I do edital.

9.2 - Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 4 quatro vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes.

Cupira, 01 de abril de 2024.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUPIRA/PE

CNPJ – 11.472.475/0001-05

Secretária, **ADRIANA SANDRA DA SILVA**

ANUENTE

DROGAFONTE

LTDA:08778201000126

Assinado de forma digital por
DROGAFONTE LTDA:08778201000126
Dados: 2024.04.08 19:02:58 -03'00'

DROGAFONTE LTDA - CNPJ/MF sob o nº 08.778.201/0001-26

Representante Legal: **EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO**

CPF sob o nº 293.247.854-00

FORNECEDOR



Prefeitura Municipal de **Cupira**

Rua Desembargador Felismino Guedes, 135 - Centro - Cupira - PE | CEP 55460-000 | CNPJ 10.191.799/0001-02
www.cupira.pe.gov.br | Facebook/Instagram: CupiraOficial



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 01F3-4F16-AF98-6914

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ EDINALDO GRIGORIO DOS SANTOS FILHO (CPF 072.XXX.XXX-89) em 10/04/2024 10:12:26 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ADRIANA SANDRA DA SILVA (CPF 011.XXX.XXX-20) em 10/04/2024 11:17:45 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cupira.1doc.com.br/verificacao/01F3-4F16-AF98-6914>