



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO CORRENTE

Estado de São Paulo

ANEXO VII

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 101/2019

Aos vinte e nove dias do mês de outubro do ano de dois mil e dezenove, na sede da **PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO CORRENTE**, estabelecida na Rua Prudente de Moraes, 850 –Centro – Ribeirão Corrente, inscrita no CNPJ: 45.318.789/0001-61, neste ato representada pelo Sr. Prefeito, Antônio Miguel Serafim, e as empresa(s) abaixo identificada(s), resolvem nos termos da Lei Federal n.º 8.666 de 21 de junho de 1993 e da Lei Federal n.º 10.520 de 17 de julho de 2002 bem como da e suas alterações e em conformidade com o resultado do **PREGÃO PRESENCIAL N.º 039/2019**, oriundo do **Processo Administrativo n.º 058/2019**, devidamente homologado a fl. _____ do aludido processo, **REGISTRAR OS PREÇOS** para eventual fornecimento parcelado de medicamentos manipulados a seguir:

Itens e descrições e quantidades:

2762 - DROGARIA CRUZEIRO FRANCA LTDA							
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	601.002.003	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + VITAMINA D3 400		FR	200	19,00	3.800,00
3	601.002.005	PARACETAMOL 500MG + CODEÍNA 30MG - 15 CAPS		FR	300	31,50	9.450,00
4	601.002.007	PARACETAMOL 500MG + TRAMADOL 50MG - 15 CA		FR	300	24,90	7.470,00
5	601.002.009	CETOCONAZOL SHAMPOO 2% + BETAMETASONA 0		FR	200	50,70	10.140,00
6	009.003.668	HIDROXICLOROQUINA 250MG		Caps.	5.000	1,28	6.400,00
7	601.002.013	PARACETAMOL 500MG+CICLOBENZAPRINA 05MG-F		FR	350	31,90	11.165,00
11	601.002.031	PARACETAMOL 500MG+CICLOBENZAPRINA 05MG+A		FR	300	42,90	12.870,00
12	601.002.033	DIPIRONA 500MG+CICLOBENZAPRINA 05MG+AMITRI		FR	300	36,50	10.950,00
13	601.002.035	IBUPROFENO 400MG+CICLOBENZAPRINA 05MG+AMF		FR	250	33,90	8.475,00
14	601.002.037	PARACETAMOL 500MG+CICLOBENZAPRINA 05MG+D		FR	250	52,00	13.000,00
15	601.002.039	DIPIRONA 500MG+CICLOBENZAPRINA 05MG+DIACER		FR	300	50,00	15.000,00
16	601.002.041	IBUPROFENO 400MG+CICLOBENZAPRINA 05MG+DIAI		FR	200	58,00	11.600,00
17	601.002.043	PARACETAMOL 500MG+CICLOBENZAPRINA 05MG+D		FR	200	55,00	11.000,00
18	601.002.045	DIPIRONA 500MG+CICLOBENZAPRINA 05MG+DIACER		FR	200	50,90	10.180,00
19	601.002.047	IBUPROFENO 400MG+CICLOBENZAPRINA 05MG+DIAI		FR	150	64,00	9.600,00
20	601.002.049	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 250G		Tubo	200	59,70	11.940,00
22	009.000.493	DOXAZOSINA 2MG - 30 CAPSULAS		FR	320	25,74	8.236,80
24	009.000.578	PAPAINA 1% 250 GRAMAS		Tubo	90	48,56	4.370,40
25	009.000.344	PAPAINA 2% 250 GRAMAS		Tubo	90	51,00	4.590,00
26	009.004.675	DULOXETINA 60MG		Caps.	30.000	3,00	90.000,00
27	009.004.693	PREGABALINA 75MG		Caps.	15.000	0,40	6.000,00
28	009.006.424	TINTURA DE ALGODOEIRO 60ML		FR	300	22,00	6.600,00
29	009.000.753	COMPLEXO HOMEOPÁTICO CH6 A CH 30		FR	100	15,84	1.584,00
30	009.000.065	COMPLEXO HOMEOPÁTICO CH31 A CH 200		FR	100	17,93	1.793,00
31	009.003.111	COMPLEXO HOMEOPÁTICO CH201 A CH 1000		FR	100	21,28	2.128,00
32	009.002.891	COMPLEXO HOMEOPÁTICO CH1001 A CH 10000		Frasco	100	22,77	2.277,00
33	009.004.053	COMPLEXO HOMEOPÁTICO DOSE ÚNICA 30ML		Frasco	100	11,86	1.186,00
34	009.006.425	COMPLEXO HOMEOPÁTICO DOSE ÚNICA 20ML		FR	100	9,90	990,00
35	009.006.426	DUTASTERIDA 0,5MG + TANSULOSINA 0,37MG		Caps.	500	1,00	500,00
47	009.004.332	DOXAZOSINA 4MG		Caps.	500	1,08	540,00
48	009.006.437	UCH 40		Caps.	3.000	3,00	9.000,00
52	009.004.774	DULOXETINA 30MG		Caps.	15.000	1,90	28.500,00
53	009.000.534	Minoxidil 10mg		CAPS	30.000	0,78	23.400,00
54	009.004.647	ROSUVASTATINA 10MG		Caps.	30.000	1,08	32.400,00
55	009.006.024	ROSUVASTATINA 5MG		Caps.	30.000	0,74	22.200,00
56	009.006.439	SULFATO DE GLICOSAMINA 500MG + SULFATO DE C		Caps.	30.000	0,30	9.000,00
59	009.004.408	PREDNISOLONA 5MG		Caps.	1.000	0,70	700,00
60	009.004.662	PREDNISOLONA 2,5MG		Caps.	1.000	0,58	590,00
62	009.004.460	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 10% + UREIA 10% + VASE		Tubo	50	47,52	2.376,00
64	009.003.259	ESCITALOPRAM 10MG		Caps.	30.000	1,10	33.000,00
65	009.006.441	ESCITALOPRAM 20MG		Caps.	15.000	0,18	2.700,00
66	009.006.017	ACECLOFENACO 100MG + FAMOTIDINA 40MG		Caps.	1.000	0,97	970,00
68	009.006.443	UCH 40MG + MOVE 100MG		Caps.	5.000	5,95	29.750,00
69	601.001.056	CLORDIAZEPÓXIDO, 25MG		CP	3.000	1,12	3.360,00
71	009.000.053	Allopurinol 100mg		CAPS.	1.000	0,69	690,00
72	009.002.774	CITALOPRAM 20MG + LOSARTANA 25MG + FAMOTE		Caps.	1.000	1,97	1.970,00
75	009.000.891	BUDESONIDA 50 MCG		Caps.	50	29,90	1.495,00
76	009.006.446	BUDESONIDA 32 MCG		Frasco	50	25,70	1.285,00
77	009.002.667	TIOCONAZOL 1% SOLUÇÃO		FR	30	24,75	742,50
79	601.001.114	FENOFIBRATO, 200 MG		FR	1.000	1,78	1.780,00
80	009.000.247	CLOMIPRAMINA 15MG + BUSPIRONA 10MG + INDOME		CAPS.	500	0,93	465,00
82	009.006.449	NORTRIPTILINA 35MG + PAROXETINA 25MG		Caps.	1.000	1,97	1.970,00
83	009.006.450	MELOXICAM 7,5 MG+ FAMOTIDINA 40MG+ CODEÍNA 2		Caps.	1.000	1,87	1.870,00
85	009.000.049	UREIA 10% 200 GRAMAS		Tubo	15	44,55	668,25
88	009.004.342	CLOSTAZOL 100MG		Caps.	3.000	1,47	4.410,00
						Valor Total Geral:	508.348,95

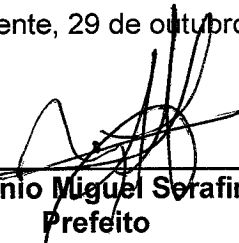
O prazo de validade desta Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua assinatura.



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO CORRENTE
Estado de São Paulo

Todas as especificações técnicas constantes no **Processo Administrativo n.º 058/2019**, assim como todos os termos do Edital de **Pregão Presencial Nº 039/2019**, integram esta ata de Registro de Preços, independentemente de sua transcrição.

Ribeirão Corrente, 29 de outubro de 2019.



Antônio Miguel Serafim
Prefeito

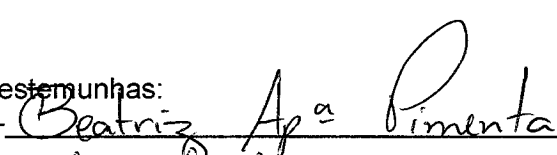
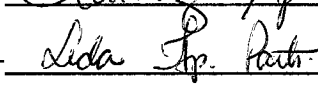


Etienne Alberto Luiz Siquitelle Silva
Secretário Municipal de Saúde



Drogaria Cruzelro Franca Ltda- EPP
Representante da Empresa

Testemunhas:

1-  RG: 49.014.751-3
2-  RG: 40.106.449-9



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO CORRENTE
Estado de São Paulo

ANEXO VIII

TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO (TCESP)

Contratante: Município de Ribeirão Corrente/SP

Contratada: Drogaria Cruzeiro Franca Ltda- EPP

Contrato nº:

Licitação: Pregão Presencial 039/2019

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA O FORNECIMENTO PARCELADO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO CORRENTE.

ADVOGADO (S) Nº OAB: (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

a) o ajuste acima referido estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;

b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraíndo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCEP;

c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;

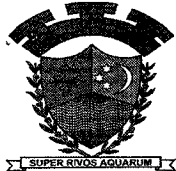
d) Qualquer alteração de endereço - residencial ou eletrônico - ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

2. Damos-nos por NOTIFICADOS para:

a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;

b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Ribeirão Corrente, 29 de outubro de 2019.



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO CORRENTE
Estado de São Paulo

GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Etiene Alberto Luiz Siquitelli Silva

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 293.680.388-80 **RG:** 30.233.754-4

Data de Nascimento: 21/09/1979

Endereço residencial completo: Rua Alexandre Speretta, 1089 – São Joaquim – Franca/SP

E-mail institucional: saude@ribeiraocorrente.sp.gov.br

E-mail; pessoal: etienecontato@yahoo.com.br

Telefone(s): (16) 3702 - 4558/9.9999-6297

Assinatura: _____ **Pelo**

CONTRATANTE:

Nome: Antônio Miguel Serafim

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 926.482.828-15 **RG:** 10.673.496-9

Data de Nascimento: 02/01/1959

Endereço residencial completo: Rua Francisco Franco, nº: 555 – Centro – Ribeirão Corrente/SP

E-mail institucional: gabinete@ribeiraocorrente.sp.gov.br

E-mail pessoal: prefeitmiguelsefim@gmail.com

Telefone(s): (16) 3749-1007

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: Maruska Araújo Meletti Rodrigues

Cargo: Diretora

CPF: 301.050.158-73 **RG:** 32.524.582-4

Data de Nascimento: 08/02/1982

E-mail institucional: drogcruzeiro@yahoo.com.br

E-mail pessoal: maruskameletti@yahoo.com.br

Telefone(s): (16) 3722-3896 (16) 9.8229-0032

Assinatura: _____

Advogado: (*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.