

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 053/2017

Aos vinte e três dias do mês de novembro do ano de dois mil e dezessete no Município de Amparo, CNPJ nº 43.465.459/0001-73, com sede na Avenida Bernardino de Campos nº 705, Centro, Amparo/SP, o Prefeito Sr. LUIZ OSCAR VITALE JACOB, nos termos da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, diante do disposto no artigo 15, da Lei nº 8666, de 21 de junho de 1993 e alterações, Decreto Municipal nº 4306 de 02 de janeiro de 2012 e demais normas aplicáveis, em face da classificação das Propostas apresentadas, **RESOLVE REGISTRAR O PREÇO PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO FUTURA DE BOLSAS E ACESSÓRIOS PARA USO DOS PACIENTES OSTOMIZADOS ACOMPANHADOS PELA REDE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMPARO/SP**, a ser utilizado por esta Prefeitura, durante o período de 12 (doze) meses, oferecido pela empresa: **MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA – CNPJ: 07.295.038/0001-88; CIRÚRGICA UNIÃO LTDA – CNPJ: 04.063.331/0001-21 e ARAMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI-ME – CNPJ: 24.479.444/0001-10** classificadas em primeiro lugar para fornecimento do(s) item(ns) abaixo(s) discriminado(s), observadas as condições do Edital que rege o Pregão Presencial nº 070/2017.

MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA (CNPJ 07.295.038/0001-88)

ITEM	QTDE	UNID.	MARCA	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT R\$	VALOR TOTAL R\$
6	800	UN.	HOLLISTER	KIT DE COLOSTOMIA CONTENDO BOLSA DE 70 MM E PLACA DE 70 MM BOLSA INTESTINAL, 2 PEÇAS, DRENÁVEL, OPACA, COM BASE DE RESINA SINTÉTICA, FLANGE DE 07 MM RECORTÁVEL, COM FILTRO PLÁSTICO DE 4 CAMADAS, FILTRO DESODORANTE P/ GASES E FECHAMENTO POR CONECTORES PLÁSTICOS, TELA PROTETORA NÃO ADERENTE DE NÃO TECIDO. PLACA DE BARREIRA DE RESINA SINTÉTICA PLANA RECORTÁVEL COM ADESIVO HIPOALERGÊNICO. SEM PRESSÃO ABDOMINAL	51,50	41.200,00
11	320	UN.	HOLLISTER	SISTEMA DE 2 PEÇAS ESTOMA INTESTINAL CONTENDO BOLSA DRENÁVEL OPACA, CONVEXA, COM BASE DE RESINA SINTÉTICA RECORTÁVEL, DE 15 MM A 43 MM, SEM PRESSÃO ABDOMINAL	40,00	12.800,00
VALOR TOTAL					R\$ 54.000,00	

Local de entrega: os produtos deverão ser entregues no Almoxarifado da Saúde, na Rua Dr. Plínio do Amaral, nº 105, de segunda a sexta-feira, das 07h30minh às 11h00min e das 13h00min às 16h00min (horário de Brasília/DF), dentro do prazo de 05 (cinco) dias a contar do recebimento da requisição, estando sujeitos à conferência e aceite pelo funcionário responsável

Prazo de entrega: entregas parciais pelo período de 12 (doze) meses em até 05 (cinco) dias a contar do recebimento da Autorização de Fornecimento emitida pelo Departamento de Suprimentos.

PAÇO MUNICIPAL “PREFEITO CARLOS PIFFER”

Condições de pagamento: Após cada entrega, aprovação da Secretaria solicitante e em até 15 (quinze) dias do recebimento da Nota Fiscal eletrônica.

Os preços registrados serão fixos e irrevogáveis durante a vigência da presente Ata de Registro de Preços, conforme Lei Federal nº 10.192/2001.

As empresas detentoras do registro assumem o compromisso de fornecer os materiais solicitados, nas quantidades definidas nos pedidos a serem emitidos pelo Departamento de Suprimentos, nas condições constantes do edital, durante o prazo de validade desta Ata de Registro de Preços.

Os preços registrados nesta Ata poderão ser cancelados por determinação da Prefeitura Municipal de Amparo, após comunicação à detentora, presentes as razões de interesse público, devidamente comprovadas em processo administrativo próprio, e pela detentora, mediante solicitação e comprovação da ocorrência de caso fortuito ou fato superveniente que venha a comprometer a perfeita execução contratual.

Para o caso de descumprimento de quaisquer condições estabelecidas no edital, relativas ao fornecimento objeto desta Ata, serão aplicadas as penalidades especificadas no item 13 do Edital.

Para dirimir quaisquer questões decorrentes desta licitação, não resolvidas na esfera administrativa, será competente o foro da Comarca de Amparo.

LUIZ OSCAR VITALE JACOB
Prefeito Municipal

Empresa: MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PRODUTOS
MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.
CNPJ Nº: 07.295.038/0001-88
Endereço: Rua Alfredo da Costa Figo, nº522
Fazenda Santa Cândida – Campinas/SP CEP: 13.087-534
Representante: Rosilene Guimarães de Mira
RG: 28.938.218-X
CPF: 260.432.828-36

Testemunhas:

1 - VICENTE MÁRIO MARTINI AULER
RG. 7.963.019

2 – VINICIUS GRANA TONON
RG. 32.500.356-7

PAÇO MUNICIPAL “PREFEITO CARLOS PIFFER”

AV. BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 705 – CENTRO – AMPARO/SP – CEP 13.900-400 – TEL: (19) 3817-9300
administracao@amparo.sp.gov.br www.amparo.sp.gov.br