



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 013/2018

Aos doze dias do mês de abril de dois mil e dezoito, 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 DIETAS ENTERAIS UTILIZADAS POR PACIENTES ACOMPANHADOS NA REDE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMPARO/SP**, a serem utilizados por esta Prefeitura, durante o período de 12 (doze) meses, oferecido pela empresa: CM HOSPITALAR LTDA. CNPJ Nº 12.420.164/0001-57, classificada em primeiro lugar para fornecimento dos itens abaixo discriminados, observadas as condições do Edital que regem o Pregão Presencial nº 025/2018.

CM HOSPITALAR LTDA.

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	1.000	LATA	ALIMENTO COMPLETO ESPECIALIZADO PARA PACIENTES COM DOENÇAS DE CHRON - ALIMENTO COMPLETO ESPECIALIZADO PARA PACIENTES COM DOENÇAS DE CHRON - ALIMENTO COMPLETO, ESPECIALIZADO PARA PACIENTES COM DOENÇAS DE CHRON. ISENTOS DE LACTOSE E GLÚTEN. COM MAIS DE 12% DE PROTEÍNAS, MAIS DE 40% DE CARBOIDRATOS E NO MÁXIMO PROTEÍNAS, 45% LIPÍDEOS. SEM SABOR. LATA COM 400G.	NESTLE	R\$ 307,00	R\$307.000,00
04	1.000	FRASCO	DIETA ENTERAL LÍQUIDA ESPECÍFICA PARA CICATRIZAÇÃO - Dieta enteral líquida, hiperprotéica e normocalórica específica para cicatrização de feridas, suplementada com arginina, que contenha nutrientes como zinco (mínimo de 1mg/100ml), selênio (	NESTLE	R\$ 51,00	R\$51.000,00

PAÇO MUNICIPAL "PREFEITO CARLOS PIFFER"



**SECRETARIA MUNICIPAL DE
ADMINISTRAÇÃO**

			mínimo de 9mcg/100ml) , vitamina A (mínimo de 80mg/100ml) e colina (mínimo de 24mg/100ml) Embalagem tetrapack 1 litro			
10	20.000	UNIDA DES	DIETA PADRÃO DE USO ENTERAL E ORAL - COM FIBRAS - DIETA PADRÃO DE USO ENTERAL E ORAL COM FIBRAS NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ISENTA DE SACAROSE E LACTOSE COM FIBRA SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS (NO MÍNIMO 3 TIPOS DE FIBRAS) CONTENDO TCM (no mínimo 15%) COM OSMOLARIDADE ATÉ 360 mOsm/Kg . Sabor isento. SISTEMA ABERTO.	NESTLE	R\$ 16,55	R\$331.000,00
11	15.000	UNIDA DES	DIETA PADRÃO DE USO ENTERAL E ORAL - SEM FIBRAS - DIETA PADRÃO DE USO ENTERAL E ORAL SEM FIBRAS NUTRICIONALMENTE COMPLETA , ISENTA DE SACAROSE E LACTOSE SEM FIBRAS, CONTENDO mínimo de 15% TCM, COM OSMOLARIDADE ATÉ 360 mOsm/Kg. Sabor isento. SISTEMA ABERTO	NESTLE	R\$ 16,00	R\$240.000,00
12	500	UNIDA DES	ESPESSANTE INSTANTÂNEO DE ALIMENTO - ESPESSANTE INSTANTÂNEO DE ALIMENTOS E BEBIDAS, QUE POSSA SER UTILIZADO EM PREPARAÇÕES QUENTES OU FRIAS. ISENTO DE SABOR, DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. À BASE DE GOMA XANTANA, SEM AMIDO LATA DE ATÉ 300G. COM REGISTRO NO M.S	NESTLE	R\$ 57,40	R\$28.700,00

PAÇO MUNICIPAL “PREFEITO CARLOS PIFFER”



**SECRETARIA MUNICIPAL DE
ADMINISTRAÇÃO**

17	2.000	UNIDA DES	NUTRIÇÃO COMPLETA EM PÓ PARA ADULTOS COM DISFUNÇÃO GASTROINTESTINAL - NUTRIÇÃO COMPLETA EM PÓ PARA ADULTOS COM DISFUNÇÃO GASTROINTESTINAL NUTRIÇÃO COMPLETA EM PÓ, PARA ADULTOS COM DISFUNÇÃO GASTROINTESTINAL, RISCO DE BRONCOASPIRAÇÃO E DIFICULDADE PARA ABSORVER PROTEÍNA INTACTA. COM 100% DE PROTEÍNA DO SORO DO LEITE HIDROLISADA, COM MAIS QUE 50% DE TCM, COMO FONTE LIPIDICA, OSMOLALIDADE NO MÁXIMO DE 380MOSM/KG. ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM: LATA NO MÁXIMO COM 450G. SABOR: BAUNILHA	NESTLE	R\$ 147,00	R\$294.000,00
18	2.000	UNIDA DES	NUTRIÇÃO ORAL ESPECÍFICA PARA PACIENTES ONCOLÓGICOS - Nutrição oral, específica para pacientes oncológicos, pronta para beber, nutricionalmente completa. Mínimo de 17% de proteínas. Hipercalórico. EMBALAGEM DE ATÉ 200ML. Produto com registro no Ministério da Saúde. SABORES DIVERSOS.	NESTLE	R\$ 8,48	R\$16.960,00
23	5.000	FRASCO	SUPLEMENTO ORAL COMPLETO ESPECÍFICO PARA CICATRIZAÇÃO - SUPLEMENTO ORAL COMPLETO ESPECÍFICO PARA CICATRIZAÇÃO	NESTLE	R\$11,22	R\$56.100,00

PAÇO MUNICIPAL “PREFEITO CARLOS PIFFER”



**SECRETARIA MUNICIPAL DE
ADMINISTRAÇÃO**

			SUPLEMENTO ORAL COMPLETO, HIPERPROTÉICO, NORMOCALÓRICO. ESPECÍFICO PARA CICATRIZAÇÃO, COM ADIÇÃO DE ARGININA (mínimo 15%) E MICRONUTRIENTES COMO ZINCO (MÍNIMO DE 1MG/100ML), SELÊNIO (MÍNIMO DE 13MCG/100 ML), VITAMINA A (MÍNIMO DE 16 MCG RE/100ML), E (MÍNIMO DE 2,7MG TE/100ML). APRESENTA PELO MENOS 02 TIPOS DE SABORES. EMBALAGEM 200ML			
24	10.000	UNIDA DES	SUPLEMENTO ORAL EM PÓ - SUPLEMENTO ORAL EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETO E BALANCEADO, HIPERPROTÉICO (MINIMO 20%). ACRESCIDO DE FIBRAS. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 350G. SABOR ISENTO.	NESTLE	R\$36,96	R\$369.600,00
25	3.000	FRASCO	SUPLEMENTO ORAL ESPECÍFICO PARA CONTROLE GLICEMICO - SUPLEMENTO ORAL ESPECÍFICO PARA CONTROLE GLICEMICO NORMOCALÓRICO E HIPERPROTÉICO (MINIMO 15%). ISENTO DE SACAROSE. SABORES DIVERSOS. EMBALAGEM DE 200ML.	NESTLE	R\$6,65	R\$19.950,00
VALOR TOTAL						R\$ 1.714.310,00

Local de entrega: Almoxarifado da Saúde, localizado a Rua Dr. Plínio do Amaral, 105, Centro, Amparo/SP;

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

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

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



Prefeitura Municipal de

AMPARO

Estância Hidromineral

**SECRETARIA MUNICIPAL DE
ADMINISTRAÇÃO**

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: CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57.

Endereço: Avenida Luiz Maggioni, 2727,
Bairro Distr.Empr.Pref.Luiz Roberto Jábali –
Ribeirão Preto/SP

CEP: 14.072-055.

Representante: Elisângela de Oliveira
Rodrigues dos Santos

RG: 28.250.119-8

CPF: 251.113.738-02

Testemunhas:

1 - VICENTE MÁRIO MARTINI AULER
RG. 7963.019

2 – VINICIUS GRANA
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

TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE AMPARO.

CONTRATADA: CM HOSPITALAR S.A.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 013/2018.

OBJETO: Ata de Registro de Preços para eventual aquisição futura de dietas enterais utilizadas por pacientes acompanhados na rede básica de saúde do Município de Amparo/SP, conforme Edital e Anexos.

ADVOGADO: RONALDO SEBASTIÃO VIRGÍLIO JÚNIOR
OAB/MG Nº 179.456

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 extraindo 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 nº01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomadas, 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 nº709, de 14 de janeiro de 1.993, 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 o processo.

2. Damo-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 as formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Amparo, 12 de abril de 2018.

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



GESTOR DO ÓRGÃO/ ENTIDADE:

NOME: Vicente Mario Martini Auler

CARGO: Secretário Municipal de Saúde

CPF nº 015.215.488-46

RG nº 7.963.019-4

DATA DE NASCIMENTO: 10/04/1956

ENDEREÇO RESIDENCIAL: Rua São Benedito, nº 434, Centro, Amparo/SP - CEP 13900-250.

E-MAIL INSTITUCIONAL: vmmauler@amparo.sp.gov.br

E-MAIL PESSOAL: vmmauler@amparo.sp.gov.br

TELEFONE: 19 9720 0116

ASSINATURA: _____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo CONTRATANTE

NOME: Luiz Oscar Vitale Jacob

CARGO: Prefeito Municipal

CPF nº 079.569.958-17

RG nº 16.803.138-3

DATA DE NASCIMENTO: 30/08/1964

ENDEREÇO RESIDENCIAL: Rua Antonio Moreira Silva, nº 28, Jardim Silvana, Amparo/SP - CEP 13903-133.

E-MAIL INSTITUCIONAL: gabinete@amparo.sp.gov.br

E-MAIL PESSOAL: lovjacob@amparo.sp.gov.br

TELEFONE: 19 9773 1174

ASSINATURA: _____

Pela CONTRATADA:

NOME: Elisângela de Oliveira Rodrigues dos Santos

CARGO: Analista de Licitações

CPF nº 251.113.738-02

RG nº 28.250.119-8

ENDEREÇO RESIDENCIAL: Avenida Luiz Maggioni, 2727, Bairro
Distr.Empr.Pref.Luiz Roberto Jábali – Ribeirão Preto/SP – CEP 14.072-055

E-MAIL INSTITUCIONAL: tmk@mafrahospitalar.com.br

E-MAIL PESSOAL: elisangela.rodrigues@mafrahospitalar.com.br

TELEFONE: 16 2101 9401

ASSINATURA: _____