

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 050/2021**

Aos quinze dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte e um 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. Carlos Alberto Martins, nos termos da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, diante do disposto no artigo 15, da Lei nº 8.666, 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 MATERIAIS DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMPARO/SP, CONFORME EDITAL E ANEXOS**, a ser utilizado por esta Prefeitura, durante o período de 12 (doze) meses, oferecido pela empresa **CIRÚRGICA SÃO JOSÉ LTDA - 55.309.074/0001-04, PONTUAL COMERCIAL EIRELI - 01.854.654/0001-45 e NELMED COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS E HOSPITALARES SOC. LTDA. - 37.750.997/0001-07** classificadas em primeiro lugar para fornecimento do(s) item(ns) abaixo discriminados, observados as condições do Edital que rege o Pregão Eletrônico nº 123/2021.

**CIRÚRGICA SÃO JOSÉ LTDA**

| ITEM               | QTDE | UNID. | DESCRIÇÃO                                                                 | MARCA      | VALOR UNITÁRIO      | VALOR TOTAL |
|--------------------|------|-------|---------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------|-------------|
| 1                  | 500  | Unid. | COLETOR DESCARTAVEL P/ MATERIAL PERFUROCORTANTE C/ CAPACIDADE P/ 7 LITROS | Bio Brasil | R\$ 3,45            | RS 1.725,00 |
| 2                  | 250  | Unid. | EQUIPO MULTIVIAS C/ CLAMP                                                 | Medsonda   | R\$ 0,85            | R\$ 212,50  |
| <b>VALOR TOTAL</b> |      |       |                                                                           |            | <b>R\$ 1.937,50</b> |             |

**PONTUAL COMERCIAL EIRELI**

| ITEM | QTDE | UNID. | DESCRIÇÃO                         | MARCA  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL  |
|------|------|-------|-----------------------------------|--------|----------------|--------------|
| 4    | 240  | Unid. | FIO DE SUTURA AGULHADO VICRYL 3.0 | Shalon | R\$ 6,90       | R\$ 1.656,00 |
| 5    | 240  | Unid. | FIO DE SUTURA AGULHADO VICRYL 4.0 | Shalon | R\$ 6,90       | R\$ 1.656,00 |
| 6    | 240  | Unid. | FIO DE SUTURA AGULHADO VICRYL 5.0 | Shalon | R\$ 6,707      | R\$ 1.609,68 |
| 9    | 840  | Unid. | FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO      | Shalon | R\$ 5,72       | R\$ 4.804,80 |

|                    |  |  |                                |  |                     |  |
|--------------------|--|--|--------------------------------|--|---------------------|--|
|                    |  |  | 4.0 AGULHA 2 CM – ½<br>CÍRCULO |  |                     |  |
| <b>VALOR TOTAL</b> |  |  |                                |  | <b>R\$ 9.726,48</b> |  |

**NELMED COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS E HOSPITALARES SOC.  
LTDA.**

| ITEM               | QTDE | UNID. | DESCRIÇÃO                                                                     | MARCA     | VALOR<br>UNITÁRIO   | VALOR<br>TOTAL |
|--------------------|------|-------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------|----------------|
| 10                 | 40   | Unid. | KIT COMPLETO P/<br>INALACAO ADULTO                                            | Goodcome  | R\$ 8,65            | R\$ 346,00     |
| 12                 | 100  | Unid. | MÁSCARA DE<br>OXIGÊNIO ADULTO<br>DE ALTA<br>CONCENTRAÇÃO C/<br>RESERVATÓRIO   | Well Lead | R\$ 10,00           | R\$ 1.000,00   |
| 13                 | 30   | Unid. | MÁSCARA DE<br>OXIGÊNIO INFANTIL<br>DE ALTA<br>CONCENTRAÇÃO C/<br>RESERVATÓRIO | Well Lead | R\$ 9,90            | R\$ 297,00     |
| <b>VALOR TOTAL</b> |      |       |                                                                               |           | <b>R\$ 1.643,00</b> |                |

**Prazo de entrega:** Entregas parciais pelo período de 12 (doze) meses e em até 05 (cinco) dias úteis a contar do recebimento da Autorização de Fornecimento emitida pelo Departamento de Suprimentos, estando sujeitos à conferência e aceite pelo funcionário responsável.

**Local de entrega:** As entregas deverão ser realizadas no Almoxarifado da Saúde, situado a Rua Dr. Plínio do Amaral, nº 105, centro – CEP: 13.900-040 – Amparo/SP.

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

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

Os preços registrados poderão sofrer correção monetária no caso de atraso de pagamentos conforme disposto no Art. 40, inciso XIV, alínea c da lei nº 8.666/93.

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 14. **Das Sanções Para o Caso De Inadimplemento** - do Edital.

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

Carlos Alberto Martins  
**PREFEITO MUNICIPAL**