

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 056/2023

Aos nove dias do mês de agosto do ano de dois mil e vinte e três, no Município de Amparo, CNPJ nº 43.465.459/0001-73, com sede na Avenida Bernardino de Campos nº 705, Centro, Amparo/SP, o Secretário Municipal de Saúde, Sr. GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR, 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 PREÇO PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO FUTURA DE MATERIAL IMPRESSO USADO EM TODOS OS SERVIÇOS DE SAÚDE, CONFORME EDITAL E ANEXOS**, a serem utilizados por esta Prefeitura, durante o período de 12 (doze) meses, oferecido pela empresa: **BELLA'S GRÁFICA EIRELI**, inscrita no CNPJ nº 17.915.708/0001-75, classificada em primeiro lugar para fornecimento do(s) item(ns) abaixo discriminados, observadas as condições do Edital que rege o Pregão Eletrônico nº 069/2023.

BELLA'S GRÁFICA EIRELI - CNPJ nº 17.915.708/0001-75

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UNID	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
01	ANAMNESE ADULTO (ODONTO)-BL C/ 100FLS MEDIDAS: 21 CM X 29,7 CM (A4) EM PAPEL SULFITE 75 G - 1 COR - FRENTE E VERSO	120	BL	R\$ 4,87	R\$ 584,40
02	ANAMNESE INFANTIL (ODONTO) - BL C/ 100FL MEDIDAS: 21 CM X 29,7 CM (A4) EM PAPEL SULFITE 75 G - 1 COR - FRENTE E VERSO	120	BL	R\$ 4,87	R\$ 584,40
03	ATESTADO DE SAUDE - BL C/ 100FL MEDIDAS: 15 CM X 21 CM (A4) EM PAPEL SULFITE 75 G - 1 COR	120	BL	R\$ 3,25	R\$ 390,00
04	ATESTADO MÉDICO - BL C/ 100FL MEDIDAS: 15 CM X 21 CM (A4) EM PAPEL SULFITE 75 G - 1 COR	600	BL	R\$ 2,93	R\$ 1758,00
05	ATESTADO MÉDICO PARA GESTANTE - BL. C/ 100 FLS. MEDIDAS: 15 CM X 21 CM (A4) EM PAPEL SULFITE 75 G - 1 COR	60	BL	R\$ 3,35	R\$ 201,00
06	ATESTADO ODONTOLOGICO BLOCO C/ 100 FLS MEDIDAS: 15 CM X 21 CM (A4) EM PAPEL SULFITE 75 G - 1 COR	200	BL	R\$ 2,87	R\$ 574,00
08	CARTAO DE IDENTIFICACAO E AGENDAMENTO - PACOTE C/ 100 UNIDADES MEDIDAS: 11,5 CM X 7,5 CM EM PAPEL SULFITE 180 G - 1 COR - FRENTE E VERSO	800	PCT	R\$ 2,14	R\$ 1.712,00

09	CENTRAL DE AGENDAMENTOS SUS - BL. C/ 100FLS. MEDIDAS: 21 CM X 31 CM EM PAPEL SULFITE 75 G, 1 COR, COM PICOTE	500	BL	R\$ 4,99	R\$ 2.495,00
10	CONFERÊNCIA DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS - BLOCO C/ 100FLS FORMATO A4, PAPEL SULFITE 75 G - 1 COR	120	BL	R\$ 5,45	R\$ 654,00
11	CONTRARREFERÊNCIA - BL C/100 FLS MEDIDAS: 15 CM X 21 CM EM PAPEL SULFITE 75 G - 1 COR	60	BL	R\$ 2,91	R\$ 174,60
12	CONVOCAÇÃO DE FAMILIAS PARA TRIAGEM - BL C/ 100 FLS MEDIDAS: 21 CM X 15 CM, EM PAPEL SULFITE 75 G - 1 COR	60	BL	R\$ 2,93	R\$ 175,80
13	CUIDADOS E ORIENTAÇÃO DE PROTESE - BL C/ 100 FLS MEDIDAS: 21 CM X 29,7 CM EM PAPEL SULFITE 75 G - 1 COR	50	BL	R\$ 5,45	R\$ 272,50
14	CUIDADOS PÓS-OPERATÓRIO - BL C/ 100FL MEDIDAS: 21CM X 29,7CM, EM PAPEL SULFITE 75G, 1 COR	50	BL	R\$ 5,45	R\$ 272,50
15	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO - BL C/ 100FL MEDIDAS: 15CM X 21CM, EM PAPEL SULFITE 75G, 1 COR	300	BL	R\$ 2,95	R\$ 885,00
16	ENVELOPE P/ RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA MEDIDAS: 12,5CM X 9,5CM, EM PAPEL SACO AMARELO, 1 COR	400	UN	R\$ 0,51	R\$ 204,00
18	FICHA CLÍNICA - PROGRAMA SAÚDE BUCAL - (PACOTE C/ 50 UNIDADES) MEDIDAS: ABERTO - 42CM X 29,7CM; FECHADO - 21CM X 29,7CM EM PAPEL SULFITE 120G, 1COR, 1 DOBRA - FRENTE E VERSO	600	PCT	R\$ 10,69	R\$ 6.414,00
19	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO - BLOCO C/ 100 FOLHAS MEDIDAS: 21CM X 29,7CM EM PAPEL SULFITE 75G, 1 COR	1600	BL	R\$ 5,49	R\$ 8.784,00
20	FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTES (PACOTE C/ 50 UNIDADES) MEDIDAS: ABERTO - 42CM X 29,7CM; FECHADO - 21CM X 29,7CM EM PAPEL SULFITE 120G, 1 COR - 1	700	PCT	R\$ 10,73	R\$ 7.511,00

	DOBRA - FRENTE E VERSO				
22	GRAFICO DE CRESCIMENTO FEMININO MEDIDAS: 31,5CM, EM PAPEL SULFITE 150G, 1 COR (MAGENTA) - FRENTE E VERSO	1500	UN	R\$ 0,32	R\$ 480,00
23	GRAFICO DE CRESCIMENTO MASCULINO MEDIDAS: 31,5CM, EM PAPEL SULFITE 150G, 1 COR (CIAN) - FRENTE E VERSO	1500	UN	R\$ 0,32	R\$ 480,00
24	GUIA ENCAMINHAMENTO SUS - BL C/ 100FL MEDIDAS: 22CM X 32,5CM EM PAPEL SULFITE 75G, COM PICOTE, 1 COR	800	BL	R\$ 5,49	R\$ 4.392,00
25	INSTRUCAO P/ EXAME PAPANICOLAU - BL.C/ 100 FLS. MEDIDAS: 18,5CM X 8.2 CM EMPAPEL SULFITE 75CM EM PAPEL SULFITE 75G, 1 COR	60	BL	R\$ 3,94	R\$ 236,40
26	LAUDO MÉDICO P/ EMISSAO DE APAC - BL C/ 100FL MEDIDAS: 21 CM X 29,7 CM EM PAPEL SULFITE 75G - 1 COR	200	BL	R\$ 5,49	R\$ 1098,00
27	RECEITUARIO DE CONTROLE ESPECIAL- BLOCO C/ 50 JOGOS MEDIDAS: 15CM X 21CM EM PAPEL COPIATIVO EM 2 VIAS, 1 COR	3500	BL	R\$ 3,49	R\$ 12.215,00
28	RECEITUARIO MÉDICO - BLOCO C/ 50 JOGOS MEDIDAS: 15CM X 21CM EM PAPEL COPIATIVO EM 2 VIAS, 1 COR	4500	BL	R\$ 3,49	R\$ 15.705,00
29	RECEITUARIO ODONTOLOGICO - BL C/ 50 JOGOS MEDIDAS: 15CM X 21CM EM PAPEL COPIATIVO EM 2 VIAS, 1 COR	300	BL	R\$ 3,49	R\$ 1.047,00
30	RECEITUARIO OFTALMOLOGICO - BL. C/ 100FLS. MEDIDAS: 15CM X 21CM EM PAPEL SULFITE 75G - 1 COR	100	BL	R\$ 2,99	R\$ 299,00
31	RECEITUARIO VETERINARIO BLOCO C/ 100 FOLHAS MEDIDAS: 15CM X 21CM EM PAPEL SULFITE 75G - 1 COR	40	BL	R\$ 2,99	R\$ 119,60
32	REFERÊNCIA - BL C/100 FLS MEDIDAS: 15CM X 21CM EM PAPEL SULFITE 75G - 1 COR	60	BL	R\$ 2,99	R\$ 179,40
33	RELACAO DE REMESSA DE PAPEIS DIVERSOS PEQUENA BLOCO C/ 100 FLHAS	400	BL	R\$ 2,99	R\$ 1.196,00

	MEDIDAS: 21CM X 15CM EM PAPEL SULFITE 75G - 1 COR				
34	REQUISIÇÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS - PACOTE C/ 100 UNIDADES FORMATO A4, PAPEL SULFITE 180G - 1 COR	120	PCT	R\$ 20,99	R\$ 2.518,80

Prazo de entrega: As entregas serão realizadas parcialmente pelo período de 12 (doze) meses e deverão ser feitas em até 10 (dez) dias a contar do recebimento das Autorizações de Fornecimento emitidas pelo Departamento de Suprimentos.

Local de entrega: As entregas ocorrerão no Almoxarifado da Saúde, localizada na Rua João de Arruda Pastana, nº 150, Centro, Amparo/SP, de segunda a sexta-feira das 7:30h às 11:00 e das 13:00h às 16:00h (Horário de Brasília/DF).

Condições de pagamento: Os pagamentos serão efetuados após cada entrega, aprovação da Secretaria solicitante e em até 15 (quinze) dias após a emissão da Nota Fiscal.

Os preços registrados serão fixos e irreajustáveis 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 15** do Edital.

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

GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR
Secretário Municipal de Saúde

Empresa: BELLA'S GRÁFICA EIRELI
CNPJ Nº: 17.915.708/0001-75
Endereço: Rua Macedo Soares, nº 53, Retiro, Volta Redonda/RJ
Representante: Gilberto Sertorio da Silva
RG: 065.208.654
CPF: 737.665.697-91

Testemunhas:

Maria Aparecida Adomaitis
RG: 20.163.687-6

Ademir Corrêa
RG: 24.811.227-2

TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO

Contratante: Município de Amparo.

Contratada: BELLA'S GRÁFICA EIRELI

Ata de Registro de Preços nº 056/2023.

Objeto: Constituição de sistema de registro de preços para eventual aquisição futura de material impresso usado em todos os serviços de saúde, conforme edital e anexos.

Advogado: Mykner Marcel Casagrande de Lima.

OAB/SP nº 354.915.

1. Estamos CIENTE 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 em visa 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 nº 01/2011 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 nº 709, 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 NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até se 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, 09 de agosto de 2023.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Carlos Alberto Martins.

Cargo: Prefeito Municipal.

CPF: 217.166.038-46.

Assinatura:

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/ INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome: Gilberto Ferreira Martins Junior.

Cargo: Secretário Municipal de Saúde.

CPF: 090.964.678-33.

Assinatura:

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo contratante:

Nome: Gilberto Ferreira Martins Junior.

Cargo: Secretário Municipal de Saúde.

CPF: 090.964.678-33.

Assinatura:

Pela contratada:

Nome Gilberto Sertorio da Silva

Cargo: Sócio Administrador

CPF: 737.665.697-91

Assinatura:

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: Gilberto Ferreira Martins Junior.

Cargo: Secretário Municipal de Saúde.

CPF: 090.964.678-33.

Assinatura: