



PREGÃO PRESENCIAL SRP 044/2023

ATA DE REGISTRO DE PREÇO nº 024/2024

PROCESSO Nº 11176/2023, PP- SRP: 044/2023.

OBJETO: Contratação da empresa especializada no fornecimento parcelado de Medicamentos da RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS (REMUME) – Farmácia Básica e Hospitalar para atendimento das eventuais necessidades das Unidades de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde conforme Termo de Referência Anexo I deste Edital.

Base Legal: Lei Federal nº. 10.520 de 17 de julho de 2002, Decreto Municipal nº. 1504, de 05 de Setembro de 2007, Art. 16 – A, acrescido pelo Decreto Municipal nº. 4595/2021 e subsidiariamente pela Lei Federal nº. 8.666, de 23 de junho de 1993 e suas posteriores alterações.

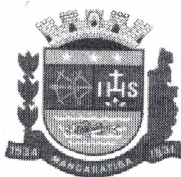
Aos 22 dias do mês de maio de 2024, nas dependências da **PREFEITURA MUNICIPAL DE MANGARATIBA**, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, com sede na Praça Robert Simões, nº. 92, Centro, Mangaratiba - RJ, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 29.138.310/0001-59, e neste ato representado pelo Ilmº. **Secretário Municipal de Saúde, Srº Naian Araújo Bichara, Brasileiro, Dentista, Solteiro, portador da Cédula de Identidade sob o número 12.489.625-9 emitido pelo IFP/RJ, CPF/MF 053.843.737-50**, doravante designada simplesmente **ORGÃO GERENCIADOR** por intermédio da **Secretaria Municipal de Saúde**, e, de outro lado, a empresa **Leopharm Hosp Ltda.**, inscrita no CNPJ sob o nº 30.307.583/0001-69, Inscrição Estadual nº. 111.321.162, Inscrição Municipal nº. 08.279, com sede a Rodovia RJ 116 – Número 2301 – Vila São Januário – Cidade de Bom Jardim - RJ, CEP.: 28.660-000, telefone (22) 98102-4187, endereço eletrônico: comercio@leopharm.com.br, neste ato, representada pela Senhor Leonardo Emerich Ladeira, Brasileiro, Casado, Empresário, portador da Cédula de Identidade nº 20.998.613-2, emitido pelo DETRAN/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº. 117.305.947-43, e, daqui por diante, denominado simplesmente **FORNECEDOR REGISTRADO**, resolvem, na forma da Legislação Federal Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, Lei 10.520 de 17 de julho de 2002, Decreto Municipal nº 1.504, de 05 de setembro de 2007, e o Decreto Municipal 4595/2021, e suas posteriores alterações, firmar a presente **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**, cuja minuta foi previamente examinada e aprovada pela Procuradoria Geral do Município de Mangaratiba.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DAS CONDIÇÕES



PREGÃO PRESENCIAL SRP 044/2023
VALORES DA PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Acebrofilina 25mg/Ml	Fr	1.000	PRATI	R\$ 8,91	R\$ 8.910,00
2	Acebrofilina 50mg/Ml	Fr	1.000	PRATI	R\$ 14,85	R\$ 14.850,00
11	Ácido Ascórbico (Vitamina C) 500mg	Cp	6.000	AIRELA	R\$ 0,50	R\$ 3.000,00
19	Alprazolam 0,5mg	Cp	25.000	E.M.S	R\$ 0,25	R\$ 6.250,00
23	Amoxicilina + Clavulanato De Potássio 250 Mg/Ml + 62,5 Mg/Ml Suspensão Oral Frasco 75ml	Fr	2.000	E.M.S	R\$ 48,51	R\$ 97.020,00
26	Atenolol 50mg	Cp	400.000	PRATI	R\$ 0,17	R\$ 68.000,00
28	Benzoato De Benzila 0,25g/Ml Emulsão Tópica 100ml	Fr	2.000	IFAL	R\$ 9,53	R\$ 19.060,00
30	Besilato De Anlodipino 5mg	Cp	20.000	GEOLAB	R\$ 0,16	R\$ 3.200,00
34	Bissulfato De Clopidogrel 75mg	Cp	6.000	GEOLAB	R\$ 0,93	R\$ 5.580,00
35	Brinzolamida Suspensão Oftálmica A 1% 5ml	Fr	50	NOVARTIS	R\$ 63,90	R\$ 3.195,00
37	Brometo De Ipratrópio 0,25 Mg/Ml (Equivalente A 0,202 Mg/Ml De Ipratrópio) Solução Inalatória Frasco 20ml	Fr	500	HIPOLABOR	R\$ 7,60	R\$ 3.800,00
49	Carbonato De Lítio 300mg	Cp	13.500	HIPOLABOR	R\$ 0,40	R\$ 5.400,00
54	Carvedilol 6,25 Mg	Cp	56.000	E.M.S	R\$ 0,17	R\$ 9.520,00
58	Cetoconazol 200mg	Cp	19.000	PHARLAB	R\$ 0,37	R\$ 7.030,00
64	Clonazepan 2,5 Mg/Ml Sol. Oral Frasco 20ml	Fr	500	GEOLAB	R\$ 4,89	R\$ 2.445,00
67	Cloreto De Sódio 0,9% Sol Nasal Fr 30ml	Un	1.000	AIRELA	R\$ 4,55	R\$ 4.550,00
82	Cloridrato De Fluoxetina 20mg	Cp	150.000	HIPOLABOR	R\$ 0,46	R\$ 69.000,00
91	Cloridrato De Lidocaína Gel 2% Tubo 30g	Tub	1.500	CRISTALIA	R\$ 5,96	R\$ 8.940,00
99	Cloridrato De Propranolol 40mg	Cp	30.000	HIPOLABOR	R\$ 0,12	R\$ 3.600,00
100	Cloridrato De Tiamina 300mg	Cp	7.000	HIPOLABOR	R\$ 0,53	R\$ 3.710,00
102	Cloridrato De Verapamil 80mg	Cp	1.800	E.M.S	R\$ 0,27	R\$ 486,00
162	Loratadina 10 Mg	Cp	60.000	GEOLAB	R\$ 0,13	R\$ 7.800,00



PREGÃO PRESENCIAL SRP 044/2023

184	Nitrato De Miconazol 2% Creme Dermatologico 28g	Tb	1.500	HIPOLABOR	R\$	4,95	R\$ 7.425,00
189	Norfloxacino 400mg	Cp	10.000	PHARMACIENSE	R\$	0,53	R\$ 5.300,00
192	Oxalato De Escitalopram 20mg	Cp	12.000	SANOFI	R\$	0,51	R\$ 6.120,00
196	Periciazina 1% Sol. Oral - Fr. 20ml	Fr	400	SANOFI	R\$	11,30	R\$ 4.520,00
204	Risperidona 2mg	Cp	40.000	GEOLAB	R\$	0,20	R\$ 8.000,00
226	Sulfato Ferroso (Fe Elementar) 25 Mg/Ml Solução Oral Frasco C/ 30ml	Fr	1.500	AIRELA	R\$	3,24	R\$ 4.860,00
273	Ceftriaxona sódica 1g pó liofilo im/ev	F/a	6.000	ABL	R\$	13,84	R\$ 83.040,00
274	Cetamina 50mg/10ml	Amp	500	CRISTALIA	R\$	67,50	R\$ 33.750,00
281	Cloreto de potassio sol. Inj. 10% amp. 10ml	Amp	1.000	SANTEC	R\$	0,54	R\$ 540,00
282	Cloreto de sódio 0,9% sol. Inj. 250ml	Bol	20.000	HALEXISTAR	R\$	5,52	R\$ 110.400,00
292	Cloridrato de bupivacaína 0,5% + epinefrina sol. Inj. 20ml	F/a	2.000	CRISTALIA	R\$	22,71	R\$ 45.420,00
293	Cloridrato de bupivacaína isobárica 0,5% sol. Inj. 4ml	Amp	1.500	UNIÃO QUIMICA	R\$	10,24	R\$ 15.360,00
297	Cloridrato de clonidina 150mcg/ml sol. Inj. 1ml	Amp	150	HALEXISTAR	R\$	8,67	R\$ 1.300,50
300	Cloridrato de dobutamina 12,5 mg/ml sol. Inj. 20 ml.	Amp	600	HYPOFARMA	R\$	11,69	R\$ 7.014,00
307	Cloridrato de lidocaina 2% 5ml sem vaso	Amp	4.000	HYPOFARMA	R\$	3,01	R\$ 12.040,00
314	Cloridrato de tramadol 100 mg/2ml sol. Inj.	Amp	12.000	FRESENIUS	R\$	6,49	R\$ 77.880,00
320	Dipirona sódica 500 mg/2 ml sol inj	Amp	60.000	SANTISA	R\$	3,45	R\$ 207.000,00
325	Etomidato 2mg/ml sol. Inj. 10ml	Amp	300	ABL	R\$	19,10	R\$ 5.730,00
326	Fenitoína sódica 50mg/ml sol. Inj. 5 ml	Amp	1.000	HIPOLABOR	R\$	2,81	R\$ 2.810,00
327	Fenobarbital 100mg/ml sol. Inj. 2 ml	Amp	1.500	CRISTALIA	R\$	2,32	R\$ 3.480,00
328	Fitomenadiona ev/im 10mg/ml (vitamina k) -sol. Inj. 1ml	Amp	2.500	HYPOFARMA	R\$	2,62	R\$ 6.550,00
329	Fluconazol 2mg/ml 100ml sol. Inj. Sistema fechado	Bol	100	HALEXISTAR	R\$	14,40	R\$ 1.440,00
330	Flumazenil 0,1mg/ml	Amp	200	HIPOLABOR	R\$	4,60	R\$ 920,00

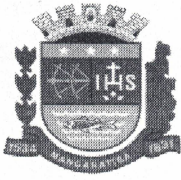


PREGÃO PRESENCIAL SRP 044/2023

	sol. Inj. 5 ml						
333	Glicerina clister 12% c/ equipo frasco 500ml sist. Fechado	Fr	500	HALEX	R\$	12,88	R\$ 6.440,00
335	Glicose 5% sol fisiologica esteril apirogênica inj. Sistema fechado fr 250ml	Bol	10.000	HALEXISTAR	R\$	8,75	R\$ 87.500,00
337	Glicose 25% (solução hipertônica) sol. Inj. 10ml	Amp	7.000	HALEXISTAR	R\$	1,23	R\$ 8.610,00
338	Glicose 50% solução hipertônica sol. Inj 10ml	Amp	5.000	HALEXISTAR	R\$	0,95	R\$ 4.750,00
366	Nitroprussiato de sódio 50mg/2ml ev	Amp	150	HYPOFARMA	R\$	30,20	R\$ 4.530,00
374	Propofol 10mg/ml sol. Inj. 20ml	Amp	500	MIDFARMA	R\$	13,41	R\$ 6.705,00
387	Sulfato de gentamicina 40mg/ml amp 2ml	Amp	3.000	FRESENIUS	R\$	2,15	R\$ 6.450,00
389	Sulfato de magnésio 10% (0,81 meq/ml mg++) solução injetável 10ml	Amp	1.250	SANTEC	R\$	1,54	R\$ 1.925,00
401	Vitaminas do complexo b - ampola 2ml (cloridrato de tiamina 10mg, riboflavina 5, fosfato de sódio 2,5mg, nicotinamida 30mg, cloridrato de piridoxina 2,5mg, pantotenato de cálcio 6mg, veiculo q.s.p 2ml, cada drágea contém: mononitrato de tiamina 15mg, riboflavina 3mg, nicotinamida 15mg, cloridrato de piridoxina 5mg, pantotenato de cálcio 10mg)	Amp	15.000	HYPOFARMA	R\$	3,29	R\$ 49.350,00
VALOR TOTAL: UM MILHÃO, CENTO E OITENTA E DOIS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS							R\$ 1.182.255,50

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS PEDIDOS

2.1. Os MEDICAMENTOS serão solicitados, via Comunicação Interna (CI), a Coordenação de Farmácia, pelos responsáveis dos setores em cada Unidade de Saúde, na medida em que existir a necessidade.



PREGÃO PRESENCIAL SRP 044/2023

2.2. A Coordenação de farmácia de posse deste quantitativo emitirá uma ou mais **CI** para a Superintendência Administrativa de Compras, contendo a **relação** dos medicamentos necessários para o atendimento das necessidades das Unidades solicitantes.

2.3. A Superintendência Compras emitirá um ofício ao Fundo Municipal de Saúde, com a devida ciência e autorização pelo Secretário Municipal de Saúde, solicitando empenho, de acordo com as Empresas Contratadas.

2.4. Após recebimento do Empenho, a Superintendência Administrativa de Compras enviará uma **AF (Autorização de Fornecimento)** para as Empresas que procederão ao fornecimento dos medicamentos.

2.5. Os pedidos serão separados de acordo com os destinos e a origem/fonte dos recursos, CONFORME exemplos abaixo:

a) **Exemplos de destino: HOSPITAL MUNICIPAL VICTOR DE SOUZA BREVES, UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE**

b) **Exemplos de recursos/fonte: MAC, BLAT, ROYALTIES.**

CLÁUSULA TERCEIRA - DOS DIREITOS E OBRIGAÇÕES DAS PARTES

3.1 DA CONTRATADA

a) Entregar os medicamentos no prazo estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde em local indicado, de acordo com as especificações e condições estabelecidas neste Estudo Técnico Preliminar/termo de Referência;

b) Substituir no prazo de 24(vinte e quatro) horas os medicamentos que forem entregues fora das especificações contratadas e requisitadas ou com prazo de validade expirado.

b) Manter em estoque quantidade necessária dos medicamentos em atendimento às necessidades da SMS.

c) Reserva-se o direito à unidade requisitante de solicitar a qualquer momento amostras para análise, a fim de comprovar a qualidade do produto ofertado, subsidiando assim a opção técnica.

d) Os preços registrados constituirão a única e completa remuneração pelos fornecimentos dos medicamentos objeto deste Termo de Referência, incluído frete até os locais de entrega.

e) Apresentar, sempre que solicitado, documentos que comprovem estar cumprindo a legislação em vigor quanto às obrigações contratuais assumidas, em especial, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, tributários, fiscais e comerciais.

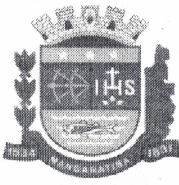
f) Receber os pagamentos no prazo e condições previstas e estabelecidas neste termo de Referência.

g) Realizar a entrega em veículo e acondicionamento que suporte a necessidade e os cuidados necessários para manter a integridade e qualidade dos materiais durante transporte e entrega dos medicamentos;

h) Manter, na vigência do termo, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas.

i) Realizar a entrega em veículo e acondicionamento que suporte a necessidade e os cuidados necessários para manter a integridade e qualidade dos materiais durante transporte e entrega dos medicamentos;

j) Os funcionários da empresa deverão se apresentar devidamente uniformizados e portando documento de identificação emitido pela empresa quando do momento da entrega dos medicamentos.



PREGÃO PRESENCIAL SRP 044/2023

k) A empresa será responsável por quaisquer danos ocasionados por si ou por seu (s) funcionário (s) a contratante e a terceiros causados por defeitos no cumprimento das obrigações contratuais.

3.2 DA CONTRATANTE

a) Requisitar os medicamentos com antecedência mínima de 72 horas para que a Empresa possa cumprir o prazo determinado para a entrega.

b) Pagar o valor das aquisições de acordo com as entregas efetivamente realizadas;

c) Fiscalizar a execução do termo / instrumento a ser firmado, apontando os vícios e defeitos, e determinando a substituição dos produtos entregues fora das especificações

d) Receber os medicamentos, nas condições estipuladas no termo/ instrumento a ser firmado.

e) Recusar o recebimento ou devolver qualquer produto em desacordo com as condições previstas neste termo / instrumento a ser firmado.

f) Processar, atestar, empenhar, liquidar e pagar o valor apresentado em Nota Fiscal, em conformidade com o instrumento a ser firmado.

g) Proporcionar à Contratada todas as condições necessárias ao pleno cumprimento das obrigações decorrentes da presente licitação, consoante estabelece a Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

h) Providenciar os pagamentos à Contratada até 30 (trinta) dias após o recebimento da **Nota Fiscal Eletrônica**.

CLÁUSULA QUARTA - DO LOCAL DO RECEBIMENTO E DA ENTREGA

4.1. Após o recebimento do empenho a Empresa vencedora do certame entregará os medicamentos, no prazo de até 30 dias subsequente ao recebimento do empenho ou da AF, acompanhado da Nota Fiscal Eletrônica e das certidões de regularidade fiscal, no Almojarifado Central da Secretaria Municipal de Saúde, sito à Estrada RJ 14, Alto de IBICUÍ nº 75 – Mangaratiba – RJ, em horário comercial das 08 às 16 h., que será RECEBIDO pelo Gestor e pelo FISCAL do Instrumento.

4.2. A entrega se dará da seguinte forma:

a) **Provisoriamente**, para posterior verificação da conformidade dos medicamentos com a especificação, constando das seguintes fases:

b) Abertura das embalagens;

c) Comprovação de que o material atende as especificações mínimas exigidas ou aquelas superiores oferecidas;

d) A aceitação a que se refere o subitem anterior é condição essencial para o **RECEBIMENTO DEFINITIVO** do material pela da Secretaria Municipal de Saúde;

e) O recebimento provisório dos **medicamentos** não constitui aceitação dos mesmos;



PREGÃO PRESENCIAL SRP 044/2023

- f) **Definitivamente**, após a verificação da conformidade dos medicamentos e consequente aceitação;
- g) Em caso de algum tipo de irregularidade verificada, todo medicamento será devolvido, ficando o custo do transporte por conta da Empresa fornecedora, sem prejuízo da aplicação das penalidades cabíveis;
- h) **Somente serão aceitos** os medicamentos que, por ocasião da data de entrega no **mínimo 80% (oitenta por cento) de seu período de validade vigente a contar da sua data de fabricação e para os medicamentos em que o período de validade total for igual ou inferior a um ano o percentual de aceitabilidade será de 90% (noventa por cento)**;
- i) **Todas as notas fiscais deverão ser eletrônicas e conter o nº do lote, nome do fabricante e o prazo de validade.**

CLÁUSULA QUINTA - DA GESTÃO E DA FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

5.1 AGESTÃO do referido **INSTRUMENTO** será exercida pelo **Secretário Municipal de Saúde**.

5.2. Os FISCAIS do instrumento, serão a **Farmacêutica Responsável pelo recebimento e dispensação dos medicamentos, Rosana de Lara Castro, CRF nº23478** que poderá indicar outros servidores para que em conjunto realize o acompanhamento do recebimento e dispensação dos medicamentos.

CLÁUSULA SEXTA - DA FORMA E DO PRAZO DE PAGAMENTO

6.1. Após o recebimento e conferência do medicamento por parte dos **responsáveis** da farmácia e do Almoxarifado Central e pelo Fiscal do Contrato, **estes farão o devido atesto no verso da Nota Fiscal Eletrônica** e a mesma será enviada via CI à Superintendência Administrativa de Compras, que remeterá ao **setor de Protocolo**, para abertura de processo de pagamento.

6.2 O prazo de pagamento será de 30 (trinta) dias úteis a contar do recebimento da **Nota Fiscal Eletrônica** por parte do Fundo Municipal de Saúde.

CLÁUSULA SÉTIMA- DA EMBALAGEM

7.1 - Os produtos deverão ser entregues no endereço constante no Anexo I, nas quantidades solicitadas e embaladas de acordo com as condições técnicas exigidas para o transporte da origem ao destino.

CLÁUSULA OITAVA - CONTROLE DE QUALIDADE

8.1 - A avaliação da qualidade do produto ora licitado com relação à descrição, características, embalagem, peso líquido e rotulagem especificados no Edital será procedida por ocasião da entrega e, sempre que o servidor(a) responsável da Secretaria julgar necessário, poderão exigir amostra, correndo à expensas do fornecedor do produto as despesas decorrentes da análise e teste de qualidade dos produtos.

8.2 – A **Secretaria Municipal de Saúde** do Município de Mangaratiba - RJ que indicará o servidor para acompanhar a execução da Ata de Registro de Preços, que atestará o recebimento provisório e definitivo dos produtos licitados, sendo sua confirmação definitiva condicionada ao cumprimento de exigências constantes da respectiva Ata.



PREGÃO PRESENCIAL SRP 044/2023

8.3 - Na hipótese de o produto não corresponder às exigências previstas no edital do presente certame, será devolvido a qualquer tempo e condicionado à substituição pelo fornecedor, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, ficando de logo entendido que na **Registro de Preços para a contratação da empresa especializada no fornecimento parcelado de Medicamentos da RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS (REMUME) – Farmácia Básica e Hospitalar para atendimento das eventuais necessidades das Unidades de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde conforme Termo de Referência Anexo I deste Edital**, aceitará apenas uma única substituição, sem qualquer ônus para o Município, independentemente da aplicação das penalidades cabíveis.

8.4 - Em caso de troca do produto, em função do que se contém no item anterior, todos os custos de armazenagem incluindo carga, descarga e movimentação de estoque relativos ao período, deverão correr por conta exclusiva do fornecedor.

8.5 - A avaliação da qualidade do produto será efetuada pela **Secretaria Municipal de Saúde**, não exclui a responsabilidade da empresa fornecedora ou o fabricante, pela qualidade do produto entregue dentro dos limites estabelecidos em lei, ou especificados em cláusula própria constante do contrato.

CLÁUSULA NONA – DO PRAZO DE VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS

9.1 - A presente Ata de Registro de Preços ora firmada entre **Secretaria Municipal de Saúde** e a empresa referida no preâmbulo deste instrumento, terá validade de **12 (doze)** meses, contados a partir da data de sua assinatura não admitindo prorrogação.

CLÁUSULA DÉCIMA - DAS SANÇÕES PARA O CASO DE INADIMPLEMENTO

10.1 - O atraso injustificado na entrega de materiais licitados após o prazo preestabelecido no Edital sujeitará o contratado a multa, na forma estabelecida a seguir:

10.1.1 - 0,5% (meio por cento) por dia de atraso, até o máximo de 15 (quinze) dias;

10.1.2 - 1% (um por cento) a partir do 16º (décimo sexto) dia, até o 30º (trigésimo) dia de atraso, configurando-se após esse prazo a inexecução do contrato;

10.2 - As multas a que se refere o **item** acima incidem sobre o valor do pedido e serão descontadas dos pagamentos eventualmente devidos pela Administração ou, quando for o caso, cobradas judicialmente.

10.3 - Pela inexecução total ou parcial, será aplicada, as seguintes penalidades, sem prejuízo das demais sanções legalmente estabelecidas:

10.3.1 - Multa por atraso a cada dia após o prazo previsto no **subitem 10.1.2**, no valor de 10% (dez por cento), calculada sobre o valor do pedido, caso não sejam cumpridas fielmente as condições pactuadas;

10.3.2 - Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração por período não superior a 05 (cinco) anos:

10.3.3 - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública.

PARÁGRAFO ÚNICO - A aplicação da sanção prevista no **subitem 10.3.1**, não prejudica a incidência cumulativa das penalidades dos **subitens 10.3.2 e 10.3.3**, principalmente, sem



PREGÃO PRESENCIAL SRP 044/2023

prejuízo de outras hipóteses, em caso de reincidência de atraso na entrega do objeto licitado ou caso haja cumulação de inadimplemento de eventuais cotas mensais, expressamente previstas, facultada a defesa prévia do interessado, no prazo de 10 (dez) dias úteis.

10.4 - A aplicação das penalidades previstas neste item é de competência exclusiva da Secretaria requisitante pelo seu ordenador de despesa.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO CANCELAMENTO

11.2 - O preço registrado poderá ser cancelado pelo Município de Mangaratiba nos termos das disposições fixadas no art. 10 do DECRETO MUNICIPAL Nº. 1504, DE 05 DE SETEMBRO DE 2007.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - RESCISÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

12.1 - A Ata de Registro de Preços poderá ser rescindida, no todo ou em parte, de pleno direito:

12.1.1 - Pela Secretaria Municipal de Saúde, em despacho fundamentado do seu Secretário.

12.1.2 - Quando o fornecedor não cumprir as obrigações constantes desta Ata de Registro de Preços.

12.1.3 - Se o fornecedor não retirar a Nota de Empenho no prazo estabelecido e a unidade requisitante não aceitar sua justificativa.

12.1.4 - O fornecedor der causa a rescisão administrativa do contrato decorrente de presente Ata de Registro de Preço.

12.1.5 - Em qualquer das hipóteses de inexecução total ou parcial do contato decorrente desta Ata de Registro de Preços.

12.1.6 - O Valor apresentado se apresentar superior ao registrado.

12.1.7 - Por razões de interesse público, devidamente demonstrado e justificado.

12.1.8 - No caso de endereço incerto, inacessível ou ignorado.

12.2 - Pela empresa, quando mediante solicitação por escrito, comprovar estar impossibilitada de cumprir às exigências preestabelecidas na presente Ata de Registro de Preços. No caso, a solicitação para cancelamento do valor registrado deverá ser formulada com a antecedência 30 (trinta) dias, facultada ao Município de Mangaratiba à aplicação das penalidades cabíveis.

12.3 - A comunicação do cancelamento do valor registrado, no caso previsto no item 12.1.1 será feita pessoalmente ou por correspondência com aviso de recebimento, juntando-se o comprovante ao expediente administrativo que tiver dado origem ao registro do valor.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO

13.1 - A empresa se obriga a manter-se, durante toda a validade deste registro, em compatibilidade com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

CLAUSULA DECIMA QUARTA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

14.1 - Esta Ata de Registro de Preços é regida pelo Decreto Municipal nº. 1504, de 05 de setembro de 2007, Decreto Municipal n.º 4595/2021 aplicando-se subsidiariamente, no que



PREGÃO PRESENCIAL SRP 044/2023

couberem, as disposições da Lei Federal nº. 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas posteriores alterações.

14.2 - Os prazos previstos nesta Ata serão contados nos termos do art. 110 da Lei Federal 8.666/93 com as alterações posteriores.

14.3 - O fornecedor ficará obrigado a atender todos os pedidos efetuados durante a vigência desta Ata de Registro de Preços, ainda que a expiração do prazo de entrega previsto ocorra após seu vencimento.

14.4 - Quando se tratar de empresa representante comercial caber-lhe-á, a cada entrega, apresentar Nota Fiscal da compra do produto emitida pelo respectivo produtor, fabricante ou seu legítimo representante.

14.5 - As partes elegem o Foro da comarca de Mangaratiba, para dirimir qualquer litígio decorrente da presente Ata que não possa ser resolvido por meio amigável, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim acordes em todas as condições e cláusulas estabelecidas nesta Ata, firmam:

PREFEITURA MUNICIPAL DE MANGARATIBA.

Naian de Araújo Bichara
Secretaria Municipal de Saúde
Prefeitura de Mangaratiba

NAIAN ARAÚJO BICHARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

PELA EMPRESA:
LEOPHARM HOSP LTDA.

LEOPHARM HOSP CNPJ sob o nº 30.307.583/0001-69
LTDA:30307583000169 Assinado de forma digital por LEOPHARM HOSP
LTDA:30307583000169
Dados: 2024.05.22 19:01:23 -03'00'

LEONARDO EMERICH LADEIRA
CPF:117.305.947-43