



Prefeitura do Município de Saltinho

Estado de São Paulo

CNPJ 66.831.959/0001-87

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE SALTINHO E A EMPRESA CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA VISANDO A EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

DATA DA CELEBRAÇÃO: 10 de abril de 2023.

PRAZO: até 12 (doze) meses corridos e consecutivos.

LICITAÇÃO: Pregão Eletrônico 05/2023.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 36/2023.

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 1215/2023.

Cláusula 1ª - DAS PARTES

1.1. O **Município de Saltinho** (www.saltinho.sp.gov.br), CNPJ 66.831.959/0001-87, com Paço Municipal à Avenida 07 de setembro, 1733, Centro, Saltinho/SP, CEP: 13.440-013, Telefone (19) 3439-7800, representada neste ato pelo Prefeito Municipal, **Hélio Franzol Bernardino**, brasileiro, casado, empresário, portador do RG 47.678.393-8/SSP/SP e do CPF 316.478.088-55, correio eletrônico de mensagens gabinetedoprefeito@saltinho.sp.gov.br, adiante designado simplesmente MUNICÍPIO e;

1.2. **Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares LTDA** - CNPJ: 03.652.030/0001-70 - ROD BR-480, 795 - Centro, Barão De Cotegipe - RS, CEP: 99.740-000 - Telefone: (54) 3523-2700, correio eletrônico de mensagens medicamentos@centermedi.com.br, adiante designada simplesmente DETENTORA, por seu representante legal, **Edivar Szymanski**, casado, empresário, portador do CPF 670.481.290-34 e do RG 50.511.329-66.RS, ajustam o seguinte:

Cláusula 2ª - DO OBJETO

2.1. A DETENTORA compromete-se a fornecer ao MUNICÍPIO, de forma eventual e futura, **medicamentos diversos de primeira linha para atender aos usuários do SUS – Sistema Único de Saúde, acompanhando as listagens RENAME – Relação Nacional de Medicamentos Essenciais, REMUME – Relação Municipal de Medicamentos e outros liberados através de triagem do Serviço Social, de forma parcelada e a pedido, conforme receituário médico devidamente aviado por profissional habilitado, de acordo com as necessidades e mediante autorizações de fornecimento expedidas pelo Departamento de Saúde, respeitando o interesse público**, nos termos do estabelecido pelo “Anexo I – Termo de Referência” ao edital de **Pregão Eletrônico 05/2023**, que fica fazendo parte integrante e indissociável da presente ata de registro de preços, independente de transcrição.

Cláusula 3ª - DOS PREÇOS REGISTRADOS

3.1. Ficam registrados os preços abaixo descritos, nos quais se incluem, além do lucro, as despesas pelo fornecimento dos itens, fretes (inclusive carga e descarga), seguros, impostos, taxas, manutenção, despesas de escritório e expediente, e quaisquer outras despesas que estejam, direta ou indiretamente, relacionadas com a execução do objeto desta ata de registro de preços, conforme segue:

Item	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
4	ACETATO DE RETINOL 50.000UI/ML + COLECALCIFEROL	FR	250	5,10	1.275,00

EDIVAR SZYMAN
SKI:6704
8129034

Assinado de forma digital por EDIVAR SZYMANSKI:67048129034
Dados: 2023.04.13 17:16:34 -03'00'

Avenida 07 de setembro, 1733, Centro, Saltinho/SP, CEP: 13.440-013, Telefone (19) 3439-7800



Prefeitura do Município de Saltinho

Estado de São Paulo

CNPJ 66.831.959/0001-87

	10.000UI/ML GOTAS Marca: NTS/NATUBRAS CX C 240 RDC 27/2010 NATU A+D DE				
25	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 25MG Marca: TEUTO CX C 100 1037005100040 GENERICO DEMAIS	CPR	55000	0,05	2.750,00
30	ATENOLOL 25MG Marca: VITAMEDIC CX C 30 1039201680042 GENERICO DEMA	CPR	60000	0,03	1.800,00
33	AZITROMICINA 200MG/5ML 15ML Marca: PHARLAB CX C 50 1410700060195 AZITROPHAR DEMA	FR	500	6,90	3.450,00
34	AZITROMICINA 500MG Marca: PHARLAB CX C 500 1410700060063 AZITROPHAR DEM	CPR	10000	0,80	8.000,00
46	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SÓDICA 250MG Marca: BELFAR CX C 20 1057101070011 BELSPAN DEMAIS C	CPR	10000	0,30	3.000,00
50	CAPTOPRIL 50MG Marca: PRATI D CX C 300 1256801530257 GENERICO DEMA	CPR	8000	0,05	400,00
53	CARBONATO DE CALCIO 500MG + VITAMINA D 200UI Marca: FITOWAY CX C/ 1200 RDC 240/2018 CALCIOWAY DE	CPR	30000	0,05	1.500,00
65	CETOCONAZOL 20MG/G - CREME Marca: HIPOLABOR CX C/ 100 1134301310064 GENERICO DE	BI	200	2,80	560,00
76	CIPROFLOXACINO 500MG Marca: PRATI D CX C 300 1256801500099 GENERICO DEMA	CPR	12000	0,23	2.760,00
93	DEXAMETASONA 0,1MG/M ELIXIR Marca: FARMACE CX C/ 60 1108500350024 GENERICO DEMA	FR	500	3,60	1.800,00
94	DEXAMETASONA 1MG/G CREME DERMATOLÓGICO Marca: GREEN PHARMA CX C/ 50 1201900220021 DEXAGREEN	BI	1000	1,55	1.550,00
100	DICLOFENACO SÓDICO 50MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 20 1558403370026 GENERICO DE	CPR	10000	0,05	500,00
107	DIPIRONA SÓDICA 500MG Marca: GREEN PHARMA CX C 500 1201901250089 GENERICO	CPR	50000	0,14	7.000,00
134	GLIBENCLAMIDA 5MG Marca: MED QUIMICA CX C 500 1091700640028 GLICONIL D	CPR	45000	0,03	1.350,00
173	METFORMINA 850MG Marca: PRATI D CX C 400 1256801510035 GENERICO DEMA	CPR	90000	0,11	9.900,00
176	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS Marca: BELFAR CX C/ 01 1057100860027 PLABEL DEMAIS C	FR	100	2,20	220,00
189	NISTATINA 100.000UI/4G CREME VAGINAL Marca: GREEN PHARMA CX C/ 50 1201901220023 GENERICO	BI	200	4,20	840,00
196	OLEO MINERAL 100% Marca: IMEC CX C 50 RDC 199/2006 OLEO MINERAL DEMAIS	FR	200	3,20	640,00
197	OMEPRAZOL 20MG Marca: GLOBO CX C 56 - POTE 1053501720126 GENERICO D	CA	150000	0,06	9.000,00
201	PARACETAMOL 500MG Marca: BELFAR CX C 500 RDC 576/2021 PARAMOL DEMAIS C	CPR	15000	0,08	1.200,00
202	PARACETAMOL 750MG Marca: BELFAR CX C/ 200 1057101610016 GENERICO DEMA	CPR	20000	0,15	3.000,00
205	POLIVITAMÍNICO - GOTAS Marca: NTS/NATUBRAS CX C 240 RDC 27/2010 GLIMITON BA	FR	200	3,75	750,00
206	POLIVITAMÍNICO + SAIS MINERAIS Marca: SOOLIS CX C 500 RDC 240/2018 FONTIM. DEMAIS	CPR	10000	0,06	600,00
207	POLIVITAMÍNICO DO COMPLEXO B Marca: SOOLIS CX C/ 500 RDC 240/2018 COMPLEXO B DEMA	CPR	25000	0,03	750,00
218	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL Marca: IFAL CX C/ 100 RDC 199/2006 REIDRAT IFAL DEMA	EV	1000	0,98	980,00
219	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/DOSE - AEROSOL Marca: PHARMASCIENCE CX C/ 1 1171700090054 AEROFRIN	FR	1000	9,80	9.800,00
220	SALBUTAMOL (SULFATO) 2MG/5ML - XAROPE Marca: NATULAB CX C/ 50 1384100190192 BUTALAB DEMA	FR	150	2,12	318,00
224	SULFADIAZINA DE PRATA 1% MICRONIZADA Marca: NATIVITA CX C/ 200 1476100230068 GENERICO DEM	BI	200	5,80	1.160,00
226	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG Marca: PRATI D CX C 200 1256802090021 GENERICO DEMA	CPR	3000	0,23	690,00
	Total do Proponente				77.543,00

Cláusula 4ª - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO