Estado do Paraná

ADMINISTRAÇÃO 2009/2012

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 062/2012 REFERENTE LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO Nº. 023/2012

Aos cinco dias do mês de junho de 2012, na Prefeitura Municipal de Cafelândia, localizada na Rua Vereador Luiz Pícolli, 299 - centro, Cafelândia - PR, de acordo com o disposto no artigo 15 da Lei Federal nº. 8.666/93 e Lei Municipal nº. 697/2006, que Institui o Sistema de Registro de Preços no município, e em face da classificação e homologação das propostas apresentadas no PREGÃO Nº. 023/2012, foi expedida a presente Ata de Registro de Preços, entre o ÓRGÃO GERENCIADOR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. ESTANISLAU MATEUS FRANUS, em pleno exercício de seu mandato e funções, devidamente inscrito no CPF sob nº. 097.657.519-15 e RG sob nº. 1.018.791 - SSP/PR e o **DETENTOR DA ATA: YAMAFARMA LTDA**, inscrita no CNPJ sob n° 05.264.067/0001-57 com sede na Praça Brasília, nº 640, CEP: 85.415-000, telefone: (45) 3241-2799, e-mail: yamafarma@hotmail.com, no município de Cafelândia, Estado do Paraná, neste ato representado pelo Sr. RAUL TOSHIMITSU YAMAMOTO, inscrito no CPF nº. 408.558.569-04, RG: 1.502.260, conjuntamente com as condições a seguir estipuladas, regem o relacionamento obrigacional como segue:

1. DO OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto constituir o registro de preços para eventuais e futuras aquisições parceladas de medicamentos éticos, na quantidade estimada e valores descritos na *Clausula Segunda*.

2. <u>DOS ITENS E PREÇOS REGISTRADOS</u>

2.1. Descrição e valores dos Itens objeto da presente Ata:

Item	Produto	Und.	Qtde.	Marca	V. Unt.
	ACETATO DE PREDNISOLONA				
4	FRCOx5ML	FRS	20	PRED FORT/ALLERGAN	R\$ 27,40
	ACETILCISTEINA 20MG/ML 100 ML				
5	711 = 1 = 2 11 11 11 0 0	FRS	20	NAC/EMS	R\$ 13,80
	ACETILCISTEINA 40MG/ML 100 ML				
6	XPE ADULTO	FRS	20	NAC/EMS	R\$ 19,90
	ACIDO ASCORBICO 500 MG C/ 30				
9		CXA	30	CEWIN/SANOFI AVENTIS	R\$ 18,60
	ACIDO VALPROICO 200 MG SOL.				
14	40 ML	FRS	80	VALPAKINE/SANOFI	R\$ 9,20
	ACIDO VALPROICO 300MG C/25				
15		CXA	30	DEPAKENE/ABBOTT	R\$ 16,50
	ACIDO VALPROICO 500 MG 40				
16	COMPRIMIDOS	CXA	20	VALPAKINE/SANOFI	R\$ 23,80
19	ALPRAZOLAM 1 MG C/ 30	CXA	20	APRAZ/MANTECORP	R\$ 37,30
	ATENOLOL+CLORTADILONA				
24	50/12,5 MG - 30 COMPRIMIDOS	CXA	20	BETACARD PLUS/TORRENT	R\$ 17,00

GOVERNO DO MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA Estado do Paraná

<i>></i> <	7181111111111	3			
25	ATENOLOL+CLORTALIDONA 100/25 MG 28 COMPRIMIDOS	CXA	20	ANGIPRESS	R\$ 24,50
29	BIMATOPROSTA COLIRIO 3ML	FRS	30	LUMIGAN/ALLERGAN	R\$ 85,00
	BLOQUEADOR SOLAR FPS 50 UVA				, ,
	+ UVB COM VITAMIN A E				
	120mlcomposição minima: aqua, c12-15 alkyl benzoate, ethylhexyl salicylate, benzophenone-3,				
	ethylhexyl triazone, butyl methoxydibenzoylmethane,				
	glycerin, diethylhexyl 2, 6-naphthalate, octocrylene, potassium cetyl phosphate, phenoxyethanol,				
	aluminum starch octenylsuccinate, tricontanyl pvp,				
	silica, bis-ethylhexyloxyphenol methoxyphenyl triazine, dimethicone, cetyl palmitate, tribehenin,				
	triethanolamine, stearyl alcohol, caprylyl methicone, titanium dioxide, parfum, carbomer, methylparaben,				
	acrylates / c10-30 alkyl acrylate crosspolymer,				
33	tocopheryl acetate, propylparaben, disodium edta, chlorhexidine digluconate. contém oxibenzona.	UN	100	SUNDOWN/JOHNSON	R\$ 30,00
	BROMAZEPAN 3MG 30		,,,,,		
34	COMPRIMIDOS	CXA	30	SOMALIUM/ACHE	R\$ 13,50
	BROMAZEPAN 6MG 30				
35		CXA	30	SOMALIUM/ACHE	R\$ 21,50
	CANDESARTAN				
41	CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIA 16/125 MG - 30 COMPRIMIDOS	CXA	20	ATACAND	R\$ 91,00
71	CARBONATO DE LÍTIO CR 450 MG	CAA	20	ATACAND	13 91,00
43		CXA	20	CARBOLITIUM	R\$ 33,30
	CARMAZEPINA 400MG 20				,,
44	COMPRIMIDOS	CXA	20	TEGRETOL/NOVARTIS	R\$ 25,90
45		FRS	70	TEGRETOL/NOVARTIS	R\$ 14,00
	CELECOXIB 100 MG - 20				
50		CXA	20	CELEBRA/PFIZER	R\$ 41,50
51	CELECOXIB 200 MG 10 COMPRIMIDOS	CXA	20	CELEBRA/PFIZER	R\$ 34,00
52		CXA	10	CELEBRA/PFIZER	R\$ 101,50
	CILOSTAZOL 100MG COMP. CT C/				114 101,00
54	2BLx15	CXA	70	VASATIV/EUROFARMA	R\$ 30,70
57	CITALOPRAN 20 MG C/ 28 COMP	CXA	30	PROCIMAX/LIBBS	R\$ 38,90
59	CLOBAZAM 10 MG / CPR	CXA	20	URBANIL/SANOFI	R\$ 8,00
60	CLOBAZAM 20 MG / CPR	CXA	30	URBAIL/SANOFI	R\$ 13,40
61	CLONAZEPAM GOTAS	FRS	40	CLOPAM/CRISTALIA	R\$ 11,40
62	CLORANFENICOL + COLAGENASE	CXA	80	KOLLAGENASE/CRISTALIA	R\$ 33,60
	CLORID.TETRACAÍNA1%+CLOR.DE				
	FENILAFRINA				
<i>-</i> -	0,1%SOL.OFTÁLMICA ESTÉRIL				
63		FRS	20	ANESTESICO/ALLERGAN	R\$ 6,40
64	CLORIDRATO DE AMANTADINA 100MG 20 COMPRIMIDOS	CXA	20	MANTIDAN/EUROFARMA	R\$ 12,50
U 1	CLORIDRATO DE		20	WATER TO THE CONTROL AND A CONTROL	1 (Ψ 1 2, 3 0
	CIPROFLOXACINO +				
67	DESAMETASONA FRASCO 5ML	FRS	10	BIAMOTIL D/ALLERGAN	R\$ 24,50
	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA				
68	2% FRS 5 ML	FRS	20	TRUSOPT/MERCK	R\$ 54,90
70	CLORIDRATO DE METILFENIDATO	CVA	400		D¢ 47.00
/3	10 MG 20 COMPRIMIDOS CLORIDRATO DE OLOPATADINA	CXA	400	RITALINA/NOVARTIS	R\$ 17,20
74		FRS	20	PATANOL/ALCON	R\$ 39,00
, 7	1 0		20		

GOVERNO DO MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA Estado do Paraná

					
77	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25 MG C/ 20 COMP	CXA	20	PONDERA/EUROFARMA	R\$ 57,90
- ' '	CLORIDRATO DE PAROXETINA 30	CAA	20	I ONDERA EUROFARINA	Ι (Φ 57 ,90
78		CXA	20	CEBRILIN/LIBBS	R\$ 95,50
	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA				
79	30 MG C/ 15 COMP.	CXA	20	ACTOS/ABBOTT	R\$ 63,00
	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA				,
84		CXA	20	VENLIFT OD/TORRENT	R\$ 49,00
<u> </u>	DICLOFENACO SODICO+FOSFATO	07.0.1			114 10,00
95		CXA	70	CODATEN/NOVARTIS	R\$ 26,00
- 00	DIEONOGESTE + VALERATO DE	0,0,1	70	OOD/(TEN/NO V/N(TIO	Τ(ψ 20,00
98		CXA	20	QLAIRA/BAYER	R\$ 35,50
90	DIETA POLIMÉRICA ENRIQUECIDA	CAA	20	QLAII(A/DATEIX	114 55,50
	COM FIBRAS 800G com no mínimo 15 g de fibras por litro, nutricionalmente completa,				
	normocalórica e normoprotéica, com proteína animal				
	e/ou vegetal, para nutrição enteral ou oral, indicada				
	para pessoas a partir de 10 anos, para a regularização da função intestinal, como nos casos de				
99	diarreia ou obstipação, em pó.	UN	50	NUTRISON SOYA MULT	R\$ 58,90
	DIETA POLIMÉRICA PADRÃO 800				
	G nutricionalmente completa, normocalórica e				
	normoprotéica, com proteína animal e/ou vegetal,				
100	para nutrição enteral ou oral, indicado para maiores	UN	50	NUTRISON SOYA/DANONE	R\$ 55,00
100	de 10 anos, em pó. DIETA POLIMÉRICA PEDIÁTRICA	OIN	30	NOTRISON SOTA DANOIL	114 55,00
	PADRÃO 400G nutricionalmente completa, normocalorica e normoproteica, com no mínimo 14 g				
	de proteína e 400 mg de cálcio por 100 g empó, para				
404	nutrição enteral ou oral, indicada para crianças de 1 a	1 181	40	AULTDENLID/NECTLE	D# 40.00
101	10 anos de idade em pó.	UN	40	NUTREN JR/NESTLE	R\$ 42,00
	DIIDROERGOCRISTINA 6 MG C/ 20				
103		CXA	80	ISKEMIL/ACHE	R\$ 79,70
	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG				
106	C/ 30 COMP	CXA	30	DEPAKOTE/ABBOTT	R\$ 33,00
109	DOMPERIDONA 10MG C/ 30 COMP	CXA	40	DOMPERIX/EUROFARMA	R\$ 12,70
	DROSPIRENONA				,
	3MG+ETINILESTRADIOL 0,02MG C/				
111		CXA	20	IUMI/LIBBS	R\$ 34,30
	DROSPIRENONA	07.0.1		TOWN EIBBO	1 (\$\pi\$ 0 1,00
	3MG+ETINILESTRADIOL 0,03MG				
112	C/21 COMP.	CXA	30	ELANI CICLO/LIBBS	R\$ 32,50
114	ETORICOXIB 90 MG - 14		30	LLAN GIOLO/LIBBO	1 (ψ 02,00
115		CXA	20	ARCOXIA/MERCK	D\$ 72.00
115		CAA	20	ANGUAIMIERUN	R\$ 72,00
440	ETORICOXIB 90 MG 7	01/4		ADCOVIA/MEDOK	D# 00 70
116	COMPRIMIDOS	CXA	20	ARCOXIA/MERCK	R\$ 36,70
117	EZETIMIBA 10 MG C/ 30 COMP	CXA	20	ZETIA/SCHERING	R\$ 97,00
	FENILEFRINA +				
120	BROMOFENIRAMINA XPE 120 ML	FRS	20	DECONGEX/ACHE	R\$ 11,50
	FERRIPOLIMALTOSE	1			. ,,,,,
	100MG+ACIDO FÓLICO 0,35MG				
123	C/30 COMP.	CXA	20	NORIPURUM/NYCOMED	R\$ 37,00
120	FÓRMULA INFANTIL A BASE DE	0,01	20	TO THE STATE OF TH	1.4 0.,00
	LEITE DE VACA p/ c rianças acima de 6				
	mesesde idade, contendo todos os nutrientes citados				
407	e nos valores recomendados pelo codex alimentarius			ADTAMU O'DANONE	D# 00 00
127	fao/oms – 1994, comdha+ ara, em pó (400 gramas).	UN	60	APTAMIL 2/DANONE	R\$ 22,00
	FÓRMULA INFANTIL À BASE DE				
	PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA /acima				
	de 06 mesesenriquecida com I-metionina, isenta de				
129	lactose e sacarose, indicada para crianças maiores de 6 meses de idade, em pó. (400 gramas).	UN	60	APTAMIL SOJA 2/DANONE	R\$ 41,00
	1	1			

GOVERNO DO MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA Estado do Paraná

FÖRMULA INFANTIL ENRIQUECIDA COMPERRO À BASE DE PROTEINAS discus sum poi, indicides para receivamente sum poi, indicides para receivamenta como est supurate (accessional procession professional com de tepurate (accessional processional procession		7.131111110111	3			
COM FERRO A BASE DE PROTEINAS Ideas earne pic indicade para readm-reascidos primaturos e de baixo para readm-reascidos primaturos de de baixo para readm-reascidos primaturos de de baixo para en acacer - anciguedad com de suptima (en dicade para readm-reascidos primaturos de de baixo para de pa		FÓRMULA INFANTIL ENRIQUECIDA				l I
PROTEINAS lactes sem po, indicade para recem-meascos prematures de flashor pede a portante recem-meascos prematurado de cadela cipide (cidides grazos polimisariando de cadela cipide) e di granuplomoco polimisariando de cadela cipide (cidides grazos polimisariando de cadela cipide) e di granuplomoco de codes ciminariando de cadela cipide de codes aliminariando de cadela cipide de codes aliminariando de cadela cipide de codes cipides de codes aliminariando de cadela cipide de codes cipides cipides de codes cipides cipides de codes cipides cipides de codes cipides cipides de codes cipides cipides de codes cipides cipide						
recem-naccidos prematuros e de biato peso ao nascer emiquedias como esputas (diotos granos) palinisarundos de cadele fungis vés igenaçudiancia de codes entides fungis vés igenaçudiancia de codes adirentarias de codes de cadele fungis vés igenaçudiancia de codes adirentarias de codes de cadele fungis vés igenaçudiancia de codes adirentarias de codes de cadele fungis vés igenaçudiancia de codes de cadele fungis vés igenaçudiancia de codes de cadele de						
politinsaturados de cadela longa) M-6 (anquidónico) e v-3 docoadenaciandos y cumo de recembrações do code atimentariales fabrims e da portanta m.s. no do code atimentariales fabrims e da portanta m.s. no do code atimentariales fabrims e da portanta m.s. no do code atimentariales fabrims e da portanta m.s. no do code atimentariales fabrims e da portanta m.s. no do code atimentariales fabrims e da portanta m.s. no do code atimentariales fabrims e da portanta m.s. no portanta m.s. no portanta m.s. no portanta da portanta m.s. no portanta da po		recém-nascidos prematuros e de baixo peso ao				
131						
131 977/1988_(400 games)						
FÖRMULA INFANTIL PARA CRIANÇAS MENORES DE 6 MESES de idiade 400pontiendo todro se nutifiertes citados e no revieros recomendados ples codes alimentarius proprieta (botto e proteina extensamente infolias), com das a size de proteina extensamente infoliasad, com cardioridato e proteina extensamente infortario, mentral, accordinatoria, companio de la 2 travelsa, (160 garman). GELO INSTANTANEO AEROSSOL	131		UN	40	APTAMIL PRE/DANONE	R\$ 96,00
de idade 40gonriendo todos es nutrientes citados e no provinciores recomendados pelo codes differentiarios faciones – 1984, com differentiarios de compositios candidade para discordinarios de la 12 mises, cidio gramato. GELO INSTANTANEO AEROSSOL 170 G composição: candros mentos de 1872 mises de 1		FÓRMULA INFANTIL PARA				
132		CRIANÇAS MENORES DE 6 MESES				
132 Isadoms - 1994, com dina + an, em po						
ELEMENTAR, hipoatergenica a base de proteine extenamente individuado, son carbolitato e proteine extenamente individuado, son carbolitato e individuado que a composição de diguista, indicada para circuma et o a 12 meses, 1400 garmas).	132	fao/oms – 1994, com dha + ara, em pó	UN	60	MILUPA/DANONE	R\$ 16,00
proteina extensamente indicilisada, com carbolidato e so proteina extensamente indicilisada, com carbolidato e proteina de la composição califora, mentol, acetora, decidina extensamente indicilisada, com carbolidato e proteina de la composição califora, mentol, acetora, decidina extensamente indicilisada, com carbolidato e proteina de la composição califora, mentol, acetora, decidina extensamente indicilisada, com carbolidado e para decidina extensamente indicilisada						
133 clinidess de facil absorção e digestă, indicada paria 130 clinides de facil absorção e digestă, indicada paria 130 clinides de facil absorção e digestă, indicada paria 170 Gemposição: calhora, mento, acetoria, altool isproprilico, normal pentano e gás FRS 50 CALMINEX ICE/MANTECORP R\$ 28,40 145 COMP ISOTRETINOINA 10 MG CXA 30 CXA 10 ROACUTAN/ROCHE R\$ 76,00 ISOTRETINOINA 20 MG CXA 30 CXA 10 ROACUTAN/ROCHE R\$ 141,00 IVERMECTINA 6MG COM 4 UN 20 PLURIMEC/BIOLAB R\$ 16,50 ISOTRETINOINA 20 MG CXA 30 UN 20 PLURIMEC/BIOLAB R\$ 16,50 ISOTRETINOINA 10 MG UN 50 LAMITOR/TORRENT R\$ 64,00 ISOTRETINOINA 10 MG UN 50 LAMITOR/TORRENT R\$ 38,00 MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG MIRTAZAPINA 30MG C/ 14 COMP CXA 20 RAZAPINA/SANDOZ R\$ 33,50 172 NITRAZEPAM 5MG C/20 COMP CXA 20 SONEBON/EMS R\$ 11,00 NITROFURANTOINA 100MG C/28 CXA 20 MACRODANTINA/MANTECOR R\$ 8,30 OXCARBAZEPINA XAROPE 6% T8 100ML FRS 70 TRILEPTAL/NOVARTIS R\$ 34,90 PARACETAMOL + FOSFATO DE CXA 30 PACO/EUROFARMA R\$ 15,00 184 PERICIAZINA 1% 10 MG/ML 20 ML FRS 20 NEULEPTIL/SANOFI R\$ 6,30 R\$ 17,00 R\$ PERICIAZINA 1% 10 MG/ML 20 ML FRS 20 NEULEPTIL/SANOFI R\$ 6,30 R\$ 19 POLIVITAMINICO JUNIOR 120 ML FRS 20 NEULEPTIL/SANOFI R\$ 6,30 R\$ 19 POLIVITAMINICO JUNIOR 120 ML FRS 20 REVITAMINICO JUNIOR 120 ML RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 202 COMPRIMIDOS CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 SILVBUM MARIANUN 2						
GELO INSTANTANEO AEROSSOL 170 G composição: cárifora, mentol, acetona, 170 STRETINOINA 10 MG CXA 30	400	lipídeos de fácil absorção e digestã, indicada para			ADTAMU DEDTUDANÇAN	D# 55.00
170 G composiçac calfore, mentol, acetone, abutanco, provide prentano e gás FRS 50 CALMINEX ICE/MANTECORP R\$ 28,40	133		UN	50	APTAMIL PEPTI/DANONE	R\$ 55,00
139 blackopicipano pentano e gás FRS 50 CALMINEX ICE/MANTECORP R\$ 28,40						
ISOTRETINOINA 10 MG CXA 30 CXA		álcool isopropílico, normal pentano e gás				
145 COMP	139		FRS	50	CALMINEX ICE/MANTECORP	R\$ 28,40
ISOTRETINOINA 20 MG CXA 30	115		CVA	10	DOACUTAN/DOCHE	D¢ 76 00
146 COMP	145		CAA	10	ROACUTAN/ROCHE	R\$ 76,00
IVERMECTINA 6MG COM 4	146		СХА	10	ROACUTAN/ROCHE	R\$ 141 00
148 COMPRIMIDOS UN 20 PLURIMEC/BIOLAB R\$ 16,50 150 LAMOTRIGINA 100MG UN 50 LAMITOR/TORRENT R\$ 64,00 151 LAMOTRIGINA 50 MG CXA 50 LAMITOR/TORRENT R\$ 38,00 MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG 30 CXA 50 LAMITOR/TORRENT R\$ 38,00 169 MIRTAZAPINA 30MG C/ 14 COMP CXA 20 RAZAPINA/SANDOZ R\$ 33,50 172 NITRAZEPAM 5MG C/20 COMP CXA 20 SONEBON/EMS R\$ 11,00 NITROFURANTOINA 100MG C/28 CXA 20 MACRODANTINA/MANTECOR R\$ 8,30 ONDANSETRONA CLORIDRATO 8 CP 20 VONAU FLASH/BIOLAB R\$ 45,00 OXCARBAZEPINA XAROPE 6% CP 20 VONAU FLASH/BIOLAB R\$ 45,00 178 100ML FRS 70 TRILEPTAL/NOVARTIS R\$ 34,90 PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA 7,5MG C/12 COMP CXA 30 TYLEX/JANSSEN R\$ 14,60 184 PERICIAZINA 1% 10 MG/ML 20 ML FRS 20	140		OAA	10	TOAGGTAIWITGGTE	ΙζΨ 141,00
150	148		UN	20	PLURIMEC/BIOLAB	R\$ 16.50
151 LAMOTRIGINA 50 MG						,
MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG 167 30 COMPRIMIDOS						
167 30 COMPRIMIDOS CXA 30 DUOMO/EUROFARMA R\$ 19,00 169 MIRTAZAPINA 30MG C/ 14 COMP CXA 20 RAZAPINA/SANDOZ R\$ 33,50 172 NITRAZEPAM 5MG C/20 COMP CXA 20 SONEBON/EMS R\$ 11,00 NITROFURANTOINA 100MG C/28 CXA 20 MACRODANTINA/MANTECOR R\$ 8,30 ONDANSETRONA CLORIDRATO 8 CP 20 VONAU FLASH/BIOLAB R\$ 45,00 OXCARBAZEPINA XAROPE 6% TOXCARBAZEPINA XAROPE 6% TRILEPTAL/NOVARTIS R\$ 34,90 178 100ML FRS TO TRILEPTAL/NOVARTIS R\$ 34,90 PARACETAMOL + FOSFATO DE CXA 30 TYLEX/JANSSEN R\$ 14,60 181 CODEÍNA 7,5MG C/12 COMP CXA 30 PACO/EUROFARMA R\$ 15,00 183 CODEÍNA 30 MG 12 COMPRIMIDOS CXA 30 PACO/EUROFARMA R\$ 15,00 184 PERICIAZINA 1% 10 MG/ML 20 ML FRS 20 NEULEPTIL/SANOFI R\$ 6,30 185 PERICIAZINA 4% 40MG/ML FRS 30 ORAP/JANSSEN R\$ 8,20 187 PIMOZIDA 1MG C/20 COMP CXA 30 ORAP/JANSSEN R\$ 14,00 <td>151</td> <td></td> <td>CXA</td> <td>50</td> <td>LAMITOR/TORRENT</td> <td>R\$ 38,00</td>	151		CXA	50	LAMITOR/TORRENT	R\$ 38,00
169 MIRTAZAPINA 30MG C/ 14 COMP CXA 20 RAZAPINA/SANDOZ R\$ 33,50 172 NITRAZEPAM 5MG C/20 COMP CXA 20 SONEBON/EMS R\$ 11,00 173 COMP CXA 20 MACRODANTINA/MANTECOR R\$ 8,30 173 COMP CXA 20 MACRODANTINA/MANTECOR R\$ 8,30 174 ONDANSETRONA CLORIDRATO 8 CXA 20 VONAU FLASH/BIOLAB R\$ 45,00 ONCARBAZEPINA XAROPE 6% TO TRILEPTAL/NOVARTIS R\$ 34,90 178 100ML FRS 70 TRILEPTAL/NOVARTIS R\$ 34,90 181 CODEÍNA 7,5MG C/12 COMP CXA 30 TYLEX/JANSSEN R\$ 14,60 183 CODEÍNA 7,5MG C/12 COMP CXA 30 PACO/EUROFARMA R\$ 15,00 184 PERICIAZINA 1% 10 MG/ML 20 ML FRS 20 NEULEPTIL/SANOFI R\$ 6,30 185 PERICIAZINA 4% 40MG/ML FRS 30 NEULEPTIL/SANOFI R\$ 12,00 187 PIMOZIDA 1MG C/20 COMP CXA 30 ORAP/JANSSEN	167		CXA	30	DLIOMO/ELIROFARMA	P\$ 10 00
172 NITRAZEPAM 5MG C/20 COMP CXA 20 SONEBON/EMS R\$ 11,00						
NITROFURANTOINA 100MG C/28						
173 COMP CXA 20 MACRODANTINA/MANTECOR R\$ 8,30 175 MG COM 10 COMPRIMIDOS CP 20 VONAU FLASH/BIOLAB R\$ 45,00 0XCARBAZEPINA XAROPE 6% 100ML FRS 70 TRILEPTAL/NOVARTIS R\$ 34,90 181 CODEÍNA 7,5MG C/12 COMP CXA 30 TYLEX/JANSSEN R\$ 14,60 183 CODEÍNA 30 MG 12 COMPRIMIDOS CXA 30 PACO/EUROFARMA R\$ 15,00 184 PERICIAZINA 1% 10 MG/ML 20 ML FRS 20 NEULEPTIL/SANOFI R\$ 6,30 185 PERICIAZINA 4% 40MG/ML FRS 30 NEULEPTIL/SANOFI R\$ 12,00 187 PIMOZIDA 1MG C/20 COMP CXA 30 ORAP/JANSSEN R\$ 8,20 188 PIMOZIDA 4MG C/20 COMP CXA 30 ORAP/JANSSEN R\$ 14,00 194 POLIVITAMINICO JUNIOR 120 ML FRS 20 REVITAM JR/BIOLAB R\$ 27,80 202 COMPRIMIDOS CXA 400 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 203 RISPERIDONA 2,0 MG C/30 CO	172		CXA	20	SONEBON/EMS	R\$ 11,00
ONDANSETRONA CLORIDRATO 8	170		CVA	20		D# 0.20
175 MG COM 10 COMPRIMIDOS CP 20 VONAU FLASH/BIOLAB R\$ 45,00 178 OXCARBAZEPINA XAROPE 6% 70 TRILEPTAL/NOVARTIS R\$ 34,90 178 100ML FRS 70 TRILEPTAL/NOVARTIS R\$ 34,90 PARACETAMOL + FOSFATO DE CXA 30 TYLEX/JANSSEN R\$ 14,60 PARACETAMOL+FOSFATO DE CXA 30 PACO/EUROFARMA R\$ 15,00 184 PERICIAZINA 30 MG 12 COMPRIMIDOS CXA 30 PACO/EUROFARMA R\$ 15,00 185 PERICIAZINA 1% 10 MG/ML 20 ML FRS 20 NEULEPTIL/SANOFI R\$ 6,30 187 PIMOZIDA 1MG C/20 COMP CXA 30 ORAP/JANSSEN R\$ 12,00 188 PIMOZIDA 4MG C/20 COMP CXA 30 ORAP/JANSSEN R\$ 14,00 194 POLIVITAMINICO JUNIOR 120 ML FRS 20 REVITAM JR/BIOLAB R\$ 23,30 202 COMPRIMIDOS CXA 400 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 203 RISPERIDONA 2,0 MG C/30 COMP CXA 30 </td <td>1/3</td> <td></td> <td>CXA</td> <td>20</td> <td>MACRODANTINA/MANTECOR</td> <td>R\$ 8,30</td>	1/3		CXA	20	MACRODANTINA/MANTECOR	R\$ 8,30
OXCARBAZEPINA XAROPE 6% 178 100ML FRS 70 TRILEPTAL/NOVARTIS R\$ 34,90	175		CP	20	VONALI ELASH/RIOLAR	R\$ 45.00
178 100ML FRS 70 TRILEPTAL/NOVARTIS R\$ 34,90 PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA 7,5MG C/12 COMP CXA 30 TYLEX/JANSSEN R\$ 14,60 PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEINA 30 MG 12 COMPRIMIDOS CXA 30 PACO/EUROFARMA R\$ 15,00 184 PERICIAZINA 1% 10 MG/ML 20 ML FRS 20 NEULEPTIL/SANOFI R\$ 6,30 185 PERICIAZINA 4% 40MG/ML FRS 30 NEULEPTIL/SANOFI R\$ 12,00 187 PIMOZIDA 1MG C/20 COMP CXA 30 ORAP/JANSSEN R\$ 8,20 188 PIMOZIDA 4MG C/20 COMP CXA 30 ORAP/JANSSEN R\$ 14,00 194 POLIVITAMINICO JUNIOR 120 ML FRS 20 REVITAM JR/BIOLAB R\$ 27,80 202 COMPRIMIDOS CXA 400 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 203 RISPERIDONA 2,0 MG C/30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 204 RISPERIDONA 3,0 MG C/ 30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 SILYBUM MARIANUN 200MG C/ 20 </td <td>173</td> <td></td> <td>Ci</td> <td>20</td> <td>VOIVAO I LAGII/BIOLAB</td> <td>1 (ψ 43,00</td>	173		Ci	20	VOIVAO I LAGII/BIOLAB	1 (ψ 43,00
PARACETAMOL + FOSFATO DE	178		FRS	70	TRILEPTAL/NOVARTIS	R\$ 34.90
PARACETAMOL+FOSFATO DE 30 PACO/EUROFARMA R\$ 15,00 183 CODEINA 30 MG 12 COMPRIMIDOS CXA 30 PACO/EUROFARMA R\$ 15,00 184 PERICIAZINA 1% 10 MG/ML 20 ML FRS 20 NEULEPTIL/SANOFI R\$ 6,30 185 PERICIAZINA 4% 40MG/ML FRS 30 NEULEPTIL/SANOFI R\$ 12,00 187 PIMOZIDA 1MG C/20 COMP CXA 30 ORAP/JANSSEN R\$ 8,20 188 PIMOZIDA 4MG C/20 COMP CXA 30 ORAP/JANSSEN R\$ 14,00 194 POLIVITAMINICO JUNIOR 120 ML FRS 20 REVITAM JR/BIOLAB R\$ 27,80 RISPERIDONA 1 MG 30 CXA 400 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 203 RISPERIDONA 2,0 MG C/30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 204 RISPERIDONA 3,0 MG C/ 30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 SILYBUM MARIANUN 200MG C/ 20 R\$ 23,30 R\$ 23,30						
183 CODEINA 30 MG 12 COMPRIMIDOS CXA 30 PACO/EUROFARMA R\$ 15,00 184 PERICIAZINA 1% 10 MG/ML 20 ML FRS 20 NEULEPTIL/SANOFI R\$ 6,30 185 PERICIAZINA 4% 40MG/ML FRS 30 NEULEPTIL/SANOFI R\$ 12,00 187 PIMOZIDA 1MG C/20 COMP CXA 30 ORAP/JANSSEN R\$ 8,20 188 PIMOZIDA 4MG C/20 COMP CXA 30 ORAP/JANSSEN R\$ 14,00 194 POLIVITAMINICO JUNIOR 120 ML FRS 20 REVITAM JR/BIOLAB R\$ 27,80 RISPERIDONA 1 MG 30 CXA 400 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 203 RISPERIDONA 2,0 MG C/30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 204 RISPERIDONA 3,0 MG C/ 30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 SILYBUM MARIANUN 200MG C/ 20 R R R R 23,30	181	_	CXA	30	TYLEX/JANSSEN	R\$ 14,60
184 PERICIAZINA 1% 10 MG/ML 20 ML FRS 20 NEULEPTIL/SANOFI R\$ 6,30 185 PERICIAZINA 4% 40MG/ML FRS 30 NEULEPTIL/SANOFI R\$ 12,00 187 PIMOZIDA 1MG C/20 COMP CXA 30 ORAP/JANSSEN R\$ 8,20 188 PIMOZIDA 4MG C/20 COMP CXA 30 ORAP/JANSSEN R\$ 14,00 194 POLIVITAMINICO JUNIOR 120 ML FRS 20 REVITAM JR/BIOLAB R\$ 27,80 RISPERIDONA 1 MG 30 CXA 400 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 203 RISPERIDONA 2,0 MG C/30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 204 RISPERIDONA 3,0 MG C/ 30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 SILYBUM MARIANUN 200MG C/ 20 SILYBUM MARIANUN 200MG C/ 20 R R R R						
185 PERICIAZINA 4% 40MG/ML FRS 30 NEULEPTIL/SANOFI R\$ 12,00 187 PIMOZIDA 1MG C/20 COMP CXA 30 ORAP/JANSSEN R\$ 8,20 188 PIMOZIDA 4MG C/20 COMP CXA 30 ORAP/JANSSEN R\$ 14,00 194 POLIVITAMINICO JUNIOR 120 ML FRS 20 REVITAM JR/BIOLAB R\$ 27,80 RISPERIDONA 1 MG 30 CXA 400 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 203 RISPERIDONA 2,0 MG C/30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 204 RISPERIDONA 3,0 MG C/ 30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 SILYBUM MARIANUN 200MG C/ 20 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30	183	CODEINA 30 MG 12 COMPRIMIDOS	CXA	30	PACO/EUROFARMA	R\$ 15,00
187 PIMOZIDA 1MG C/20 COMP CXA 30 ORAP/JANSSEN R\$ 8,20 188 PIMOZIDA 4MG C/20 COMP CXA 30 ORAP/JANSSEN R\$ 14,00 194 POLIVITAMINICO JUNIOR 120 ML FRS 20 REVITAM JR/BIOLAB R\$ 27,80 RISPERIDONA 1 MG 30 CXA 400 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 203 RISPERIDONA 2,0 MG C/30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 204 RISPERIDONA 3,0 MG C/ 30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 SILYBUM MARIANUN 200MG C/ 20 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30	184	PERICIAZINA 1% 10 MG/ML 20 ML	FRS	20	NEULEPTIL/SANOFI	R\$ 6,30
187 PIMOZIDA 1MG C/20 COMP CXA 30 ORAP/JANSSEN R\$ 8,20 188 PIMOZIDA 4MG C/20 COMP CXA 30 ORAP/JANSSEN R\$ 14,00 194 POLIVITAMINICO JUNIOR 120 ML FRS 20 REVITAM JR/BIOLAB R\$ 27,80 RISPERIDONA 1 MG 30 CXA 400 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 203 RISPERIDONA 2,0 MG C/30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 204 RISPERIDONA 3,0 MG C/ 30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 SILYBUM MARIANUN 200MG C/ 20 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30	185	PERICIAZINA 4% 40MG/ML	FRS	30	NEULEPTIL/SANOFI	R\$ 12,00
188 PIMOZIDA 4MG C/20 COMP CXA 30 ORAP/JANSSEN R\$ 14,00 194 POLIVITAMINICO JUNIOR 120 ML FRS 20 REVITAM JR/BIOLAB R\$ 27,80 RISPERIDONA 1 MG 30 CXA 400 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 202 COMPRIMIDOS CXA 400 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 203 RISPERIDONA 2,0 MG C/30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 204 RISPERIDONA 3,0 MG C/ 30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 SILYBUM MARIANUN 200MG C/ 20 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30						i i
194 POLIVITAMINICO JUNIOR 120 ML FRS 20 REVITAM JR/BIOLAB R\$ 27,80 RISPERIDONA 1 MG 30 CXA 400 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 203 RISPERIDONA 2,0 MG C/30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 204 RISPERIDONA 3,0 MG C/ 30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 SILYBUM MARIANUN 200MG C/ 20 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30						. ,
202 RISPERIDONA 1 MG 30 CXA 400 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 203 RISPERIDONA 2,0 MG C/30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 204 RISPERIDONA 3,0 MG C/ 30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 SILYBUM MARIANUN 200MG C/ 20 SILYBUM MARIANUN 200MG C/ 20 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30						i i
202 COMPRIMIDOS CXA 400 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 203 RISPERIDONA 2,0 MG C/30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 204 RISPERIDONA 3,0 MG C/ 30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 SILYBUM MARIANUN 200MG C/ 20 SILYBUM MARIANUN 200MG C/ 20 CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30	194		FRS	20	REVITAM JR/BIOLAB	R\$ 27,80
203 RISPERIDONA 2,0 MG C/30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 204 RISPERIDONA 3,0 MG C/ 30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 SILYBUM MARIANUN 200MG C/ 20 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30	000		01/4	400		D# 00 00
204 RISPERIDONA 3,0 MG C/ 30 COMP CXA 30 RISS/EUROFARMA R\$ 23,30 SILYBUM MARIANUN 200MG C/ 20						
SILYBUM MARIANUN 200MG C/ 20	203	RISPERIDONA 2,0 MG C/30 COMP	CXA	30	RISS/EUROFARMA	R\$ 23,30
	204	·	CXA	30	RISS/EUROFARMA	R\$ 23,30
211 COMP CXA 20 FORFIG/EUROFARMA R\$ 52,00	_					
	211	COMP	CXA	20	FORFIG/EUROFARMA	R\$ 52,00

Estado do Paraná

	SUCCINATO DE METOPROLOL 50				
212	MG COM 30 COMPRIMIDOS	CP	70	SELOZOK/ASTRAZENECA	R\$ 33,00
	SUCCINATO MONOIDRATADO				
	DESVENLAFAXINA 50 MG C/28				
213		CXA	30	PRISTIQ/WYETH	R\$ 112,00
	SULFAMETOXAZOL				
	TRIMETOPRIMA 800MG+160MG 10				
215		CXA	100	INFECTRIM/BOEHRINGHER	R\$ 13,00
	SUPLEMENTO NUTRICIONAL				
	ESPECÍFICO PARA ÚLCERA S de				
	decúbito para uso oral ou enteral, com 1,25 cal / ml, hiperprotéico, com 30% de proteína (concentrado				
	protéico do leite 85% e arginina 15% ou3g/embalagem), 45% de carboidrato (maltodextrina				
	e sacarose), 25% de lipídeos (óleo de canola e				
	girassol, com relação w6:w3 de 5:1; 2,8% do vct de saturados, 15% do vct de monoinsaturados e 7,2% do				
	vct de poliinsaturados). osmolaridade de 500 mosm/l.				
220	alto teor de micronutrientes importantes para a cicatrização (zinco, selênio, vitamina c, a e e).(200 ml)	UN	30	CUBITAN/DANONE	R\$ 19,00
220	SUPLEMENTO NUTRICIONAL	011	- 00	COBITATIONE	Τ(ψ 10,00
	PARA COMPLEMENTAR A nutrição				
	diáriaproteína, vitaminas e minerais, para nutrição				
221	enteral ou oral, indicado para pessoas a partir de 4 anos em pó.	UN	60	NUTREN ACTIVE/NESTLE	R\$ 31,00
	TARTARATO DE BRIMONIDINA P				. ,
222	SOL NL	FRS	20	ALPHAGAN P/ALLERGAN	R\$ 57,00
229		CXA	30	TRAMADON/CRISTALIA	R\$ 25,00
	VALPROATO DE SÓDIO XPE,				
235		FRS	30	DEPAKENE/ABBOTT	R\$ 10,50
	VALSARTANA + BESILATO DE				
	ANLODIPINO 160 MG + 5 MG. CPR			DIOVAN AMLO	
236		CXA	20	FIX/NOVARTIS	R\$ 93,00
	VALSARTANA +				
007	HIDROCLOROATIAZIDA 160/25MG	OV 4	00	DIOMAN LICT/NOVADTIC	D# 400.00
237	,	CXA	20	DIOVAN HCT/NOVARTIS	R\$ 108,00
	VITAMINA C + PIPERIDOLATO +				
244	HESPERIDINA - COM PLEXO 30	CVA	20	DACTII OB/SANOEI	D¢ 12 90
241	COMPRIMIDOS	CXA	∠0	DACTIL OB/SANOFI	R\$ 12,80

- **2.2.** O valor total dos itens registrados é de R\$ 119.961,00 (cento e dezenove mil novecentos e sessenta e um reais).
- **2.3.** Durante a vigência desta Ata, os preços registrados serão fixos e irreajustáveis, exceto nas hipóteses, devidamente comprovadas de ocorrência de situação prevista na alínea "d" do inciso II do art. 65 da Lei n.º 8.666/93.
- **2.4.** As quantidades constantes são estimativas, podendo variar para mais ou para menos, de acordo com a demanda, não obrigando o Município à aquisição total.
- **2.5.** O **ÓRGÃO GERENCIADOR** monitorará os preços registrados, avaliará o mercado constantemente e poderá rever os preços registrados a qualquer tempo, em decorrência da redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve os custos dos registrados.
- **2.6.** Os preços propostos são considerados completos e abrangem todos os tributos

Estado do Paran

ADMINISTRAÇÃO 2009/2012

(impostos, taxas, emolumentos, contribuições sociais e para-fiscais), transporte de materiais, mão-de-obra e qualquer despesa, acessória e/ou necessária, não especificada nesta Ata e no Edital.

3. <u>DA GERENCIA DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS</u>

3.1. O gerenciamento deste instrumento caberá a Prefeitura Municipal de Cafelândia, por meio do Departamento de Licitações e Convênios, no seu aspecto operacional e legal.

4. DA VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

- **4.1.** A presente Ata de Registro de Preços terá a validade de **12 (doze) meses** a contar da data de sua assinatura, podendo a mesma ser prorrogado de comum acordo entre as partes.
- **4.2.** Durante o prazo de validade desta Ata de Registro de Preços, o Município não será obrigado a firmar as aquisições que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurado ao beneficiário do registro preferência de fornecimento em igualdade de condições.

5. <u>AQUISIÇÃO, LOCAL / PRAZO E CONDIÇÕES DE ENTREGA E</u> <u>RECEBIMENTO</u>

- **5.1.** Constatada a necessidade dos produtos, a Secretaria Municipal de Saúde de Cafelândia, procederá à emissão da **AUTORIZAÇÃO** em nome do Detentor da Ata, observando-se as condições estabelecidas nesta Ata, na legislação vigente, e na proposta, relacionando-se os itens pretendidos e suas quantidades, bem como os respectivos preços registrados.
- **5.2.** O DETENTOR DA ATA deverá entregar os itens objeto desta ATA de forma parcelada e imediata diretamente para o paciente, de acordo com as especificações e quantidades descritas na autorização emitida pela Assistente Social da Secretaria de Saúde e no receituário médico.
- **5.3.** O DETENTOR DA ATA deverá fornecer os itens descritos na Autorização em embalagens (sacolas plásticas) individuais.
- **5.4.** O objeto desta ATA será entregue em perfeita condição de uso, nos exatos termos das contratações levadas a efeito durante a vigência da mesma, sem qualquer despesa adicional.
- **5.5.** O objeto desta ATA será entregue e recebido **provisoriamente** no âmbito estabelecido nesta ATA, para efeito simultâneo ou posterior verificação, conforme o caso, da compatibilidade com as especificações pactuadas, envolvendo a qualidade, quantidade, testes de aceite, perfeita adequação, resultando no **recebimento**

Estado do Paraná

ADMINISTRAÇÃO 2009/2012

definitivo, observado o prazo de até 02 (duas) horas de sua entrega.

- **5.6.** Em caso de não aceitação e/ou diferença de quantidade do item objeto deste pregão, fica a Contratada obrigada a substituí-lo e/ou complementar imediatamente, sob pena de incidência nas sanções capituladas no **item 10** desta ATA.
- **5.7.** O recebimento definitivo não exclui a responsabilidade da proponente adjudicatária, nos termos das prescrições legais, podendo levar ao cancelamento da Ata de Registro de Preços, sem prejuízo das sanções previstas nesta Ata, bem como dos contratos dela decorrentes.

6. DO PAGAMENTO E RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

- **6.1.** O pagamento será efetuado até 30 (trinta) dias após a entrega, mediante apresentação de Nota Fiscal Eletrônica e dos comprovantes de regularidades perante o **INSS** e **FGTS**.
- **6.2.** Se o término do prazo para pagamento ocorrer em dia sem expediente no Órgão Gerenciador, o pagamento deverá ser efetuado no 1° dia útil subsequente.
- **6.3.** Os pagamentos decorrentes do fornecimento dos itens objeto da presente Ata ocorrerão por conta dos recursos dos órgãos orçamentários que seguem: **Órgão** 07.001 **Projeto / Atividade** 10.303.00062-025 Suporte Profilático e Terapêutico **Natureza** 339030 **Fonte** 01303 **Conta** 1680.

7. REVISÃO / ALTERAÇÃO E SUSPENSÃO DOS PREÇOS

- **7.1.** Os preços registrados poderão ser revisados/alterados, em caso de oscilação do custo de produção, comprovadamente refletida no mercado, tanto para mais como para menos, reclassificando-se os preços, bem como nas demais hipóteses previstas na Lei nº 8.666/93.
- **7.2.** Em qualquer hipótese os preços decorrentes de revisão não ultrapassarão os praticados no mercado, mantendo-se a relação entre o valor originalmente registrado.
- **7.3.** Para se habilitar à revisão dos preços, o interessado deverá formular pedido dirigido ao Prefeito Municipal, mediante requerimento protocolado, no prazo de até 10 (dez) dias contados da data da ocorrência do fato motivador do desequilíbrio, devidamente fundamentado, e acompanhado dos seguintes documentos:
 - a) planilha de composição do novo preço, com os mesmos elementos formadores dos originalmente registrados, devidamente assinada sobre carimbo da empresa:
 - **b)** cópia autenticada da(s) Nota(s) Fiscal (is) dos elementos formadores do novo preço.

Estado do Paraná

ADMINISTRAÇÃO 2009/2012

- **7.4.** Sendo procedente o requerimento da empresa detentora da ata, o equilíbrio econômico financeiro será concedido a partir da data do protocolo do pedido.
- **7.5.** A detentora da Ata não poderá interromper o fornecimento durante o período de tramitação do processo de revisão dos preços.
- **7.6.** Os preços registrados poderão ser suspensos ou cancelados nos seguintes casos:
 - a) pela Prefeitura do Município de Cafelândia, quando for por este julgado que o fornecedor esteja definitiva ou temporariamente impossibilitado de cumprir as exigências da licitação que deu origem ao registro de preços ou pela não observância das normas legais;
 - b) pelo fornecedor, quando, mediante solicitação por escrito, demonstrar que está definitiva ou temporariamente impossibilitado de cumprir as exigências da licitação e devidamente aceita pela Prefeitura do Município de Cafelândia, nos termos legais;
 - **c)** por relevante interesse da Prefeitura do Município de Cafelândia, devidamente justificado.

8. DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

- **8.1.** Durante a sua vigência, a presente Ata poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da Administração federal, estadual ou municipal, que não tenha participado do certame licitatório, mediante manifestação de interesse junto ao ÓRGÃO GERENCIADOR, para que este autorize e indique os possíveis fornecedores e respectivos preços a serem praticados, obedecendo a ordem de classificação, e desde que comprovada a vantagem.
- **8.2.** Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento, independente dos quantitativos registrados em Ata, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas.
- **8.3.** As aquisições adicionais não poderão exceder por Órgão, ou Entidade, a 100% (cem por cento) dos quantitativos registrados nesta Ata de Registro de Preços.
- **8.4.** Os órgãos ou entidades que utilizarem esta Ata de Registro de Preços deverão observar, quanto ao preço unitário, as cláusulas e condições constantes do Edital do Pregão que a precedeu e integra o presente instrumento de compromisso.

9. DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

- **9.1.** Das obrigações da DETENTORA DA ATA:
 - **a)** A DETENTORA deverá arcar com todos os encargos de sua atividade, sejam eles trabalhistas, sociais, previdenciários, fiscais ou comerciais.
 - b) A DETENTORA estará obrigada a comparecer, sempre que solicitada, à sede

Estado do Paraná

ADMINISTRAÇÃO 2009/2012

da unidade requisitante, a fim de receber instruções, participar de reuniões ou para qualquer outra finalidade relacionada ao cumprimento de suas obrigações.

- c) A DETENTORA deverá observar todas as normas legais vigentes, obrigandose a manter as condições de habilitação exigidas no procedimento licitatório que precedeu à celebração da presente ata de registro de preço.
- d) Fica vedada a subcontratação total ou parcial do objeto da contratação, a associação da DETENTORA com outrem, a cessão ou transferência total ou parcial, bem como a fusão, cisão ou incorporação sem autorização expressa do Contratante.
- 9.2. Das obrigações do ÓRGÃO GERENCIADOR:
 - **a)** Cumprir todos os compromissos financeiros assumidos com a(s) DETENTORA(S), dos itens efetivamente entregues.
 - **b)** Notificar, formal e tempestivamente, a(s) DETENTORA(S) sobre as irregularidades observadas no cumprimento da contratação.
 - c) Fiscalizar, acompanhar e receber os itens objeto da presente ATA, podendo intervir durante o recebimento, para dirimir dúvidas que surgirem no curso do fornecimento para fins de ajustes ou suspensão do recebimento.

10. <u>SANÇÕES ADMINISTRATIVAS</u>

- **10.1.** Multa de 0,33% (zero vírgula trinta e três por cento) do valor de cada contratação, por dia de atraso na entrega dos serviços ou não substituição caso estes não sejam recebidos, em caráter definitivo em razão de não atender a qualidade do produto;
- **10.2.** Multa de 10% (dez por cento) do valor do contrato, caso haja atraso na execução do objeto por prazo superior a 05 (cinco) dias úteis do pedido.
- **10.3.** Independentemente da aplicação das penalidades retro indicadas, a(s) proponente(s) ficará(ão) sujeita(s), ainda, à composição das perdas e danos causados à Administração e decorrentes de sua inadimplência, bem como arcará(ão) com a correspondente diferença de preços verificada em nova contratação, na hipótese da(s) proponente(s) classificada(s) não aceitar(em) a contratação pelos mesmos preços e prazos fixados pela inadimplente.
- **10.4.** Para efeito de aplicação de qualquer penalidade, são assegurados o contraditório e a ampla defesa.
- **10.5.** Qualquer penalidade aplicada deverá ser registrada, tratando-se de penalidade que implique no impedimento de licitar e contratar com a **PREFEITURA**, ou de declaração de inidoneidade, será obrigatória a comunicação do ato ao Tribunal de Contas.
- **10.6.** Qualquer penalização será precedida do devido processo legal, ampla defesa e contraditório. A aplicação da penalidade capitulada no **subitem anterior** não impossibilitara a incidência das demais cominações legais contempladas na Lei n°

Estado do Paraná

ADMINISTRAÇÃO 2009/2012

8.666/93.

11. PUBLICIDADE DO EXTRATO

11.1. Os preços registrados na Ata serão publicados trimestralmente, no Jornal Oficial do Município.

12. LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

12.1. O presente instrumento contratual rege-se pelas disposições expressas na Lei nº. 8.666/93, suas alterações e legislação correlata e pelos preceitos de direito público, aplicando-se-lhe supletivamente os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado.

13. CASOS OMISSOS

13.1. O que se tornar controverso em razão das Cláusulas do presente instrumento será resolvido administrativamente entre as partes à luz da Lei 8.666/93, suas alterações, legislação pertinente e princípios gerais de direito.

14. DO FORO

- **14.1.** Elegem igualmente as partes, de comum acordo, o Foro da Comarca de Corbélia, Estado do Paraná, para a solução de quaisquer dúvidas, litígios e/ou ações decorrentes desta Ata, com expressa renúncia de qualquer outro.
- **14.2.** E por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas instrumentais abaixo, para que o mesmo produza seus efeitos de direito desejados.

ESTANISLAU MATEUS FRANUS
PREFEITO MUNICIPAL
ÓRGÃO GERENCIADOR

YAMAFARMA LTDA
RAUL TOSHIMITSU YAMAMOTO
DETENTOR DA ATA

TESTEMUNHAS	
1)	2)
CPF:	CPF: