

**HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA
DE RIBEIRÃO PRETO DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**
CAMPUS UNIVERSITÁRIO - MONTE ALEGRE - FONE: 3602-1000

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
PREGÃO ELETRÔNICO - HCRP Nº 164/2024

Ata de Registro de Preços celebrada entre o HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO, neste ato representado por seu Superintendente, o Senhor PROF. DR. RICARDO DE CARVALHO CAVALLI, doravante designado simplesmente HCFMRP e a empresa ao final relacionada, doravante designada DETENTORA, por seu(s) representante(s) legal(is), firmam o presente instrumento, consoante as seguintes cláusulas e condições:

I - DO OBJETO

Constitui(em)-se objeto(s) da presente Ata de Registro de Preços a aquisição futura e eventual, pelos ÓRGÃOS PARTICIPANTES relacionados no Anexo I.1 do edital, de Medicamentos, correspondente(s) ao(s) item(ns) abaixo, constante(s) do Anexo I do edital, vencido(s) pela DETENTORA e relacionado(s) na Ata de Sessão Pública, que é parte integrante do presente termo.

Item	Cód. UG	Nome UG	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
9	092201	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA FMRP USP	4.500,0000	R\$ 2,8202	R\$ 12.690,9000
9	890100	FUND.DE APOIO AO ENSINO PESQ. E ASSISTÊNCIA DO HCFMRP-USP	2.250,0000	R\$ 2,8202	R\$ 6.345,4500
TOTAL GERAL					R\$ 19.036,3500

II - DA VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS

A presente Ata de Registro de Preços terá validade de 12 (doze) meses a partir da data de publicação do seu extrato no Diário Oficial do Estado.

III - DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

1. O cancelamento do Registro de Preços ocorrerá nas hipóteses e condições estabelecidas nos artigos 20 e 21 do Decreto Estadual nº 63.722, de 21 de setembro de 2018.
2. O Cancelamento do Registro, nas hipóteses previstas, assegurado à DETENTORA o contraditório e a ampla defesa, serão formalizados por despacho da autoridade competente;
3. A comunicação do cancelamento do preço registrado será efetuada pessoalmente ou por correspondência com aviso de recebimento, juntando-se comprovante aos autos que deram origem ao Registro de Preços.

CNPJ Nº 56.023.443/0001-52 - Campus Universitário, s/n - Bairro Monte Alegre.

Tel.: (16)3602-2127 - CEP 14048-900 - Ribeirão Preto - SP

Ata de Registro de Preços

Este documento foi assinado eletronicamente por MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ e PROF. DR. RICARDO DE CARVALHO CAVALLI.

Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certisign.com.br:443> e utilize o código EAA6-1B4D-A539-C6F0.

Este documento foi assinado eletronicamente por MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ e PROF. DR. RICARDO DE CARVALHO CAVALLI. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certisign.com.br:443> e utilize o código EAA6-1B4D-A539-C6F0.

**HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA
DE RIBEIRÃO PRETO DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**
CAMPUS UNIVERSITÁRIO - MONTE ALEGRE - FONE: 3602-1000

IV - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

1. O vencimento do prazo de validade da presente Ata de Registro de Preços não cessa a obrigação da DETENTORA de cumprir os compromissos assumidos e constantes da Nota de Empenho ou Autorização de Fornecimento emitida dentro da vigência;
2. O HCFMRP não se obriga a utilizar a Ata de Registro de Preços, se durante sua vigência constatar que os preços registrados estão superiores aos praticados no mercado, nas mesmas condições estabelecidas no edital e as normas contidas na Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores;
3. Ao assinar o presente documento, a DETENTORA fica ciente das condições celebradas com base na presente Ata de Registro de Preços que reger-se-ão pelas disposições do edital de Pregão Eletrônico, pelas propostas das licitantes e demais documentos constantes do respectivo processo.
4. Para dirimir todas as questões decorrentes deste instrumento, não resolvidas na esfera administrativa, será competente o foro da Comarca de Ribeirão Preto do Estado de São Paulo.

E, por estarem justas e contratadas, firmam a presente Ata de Registro de Preços, para todos os fins e efeitos de direito.

PELO HCFMRP:

NOME: **PROF. DR. RICARDO DE CARVALHO CAVALLI**

CARGO: **SUPERINTENDENTE**

CPF: **70570400678**

PELA DETENTORA:

EMPRESA: **DROGAFONTE LTDA.**

CNPJ: 08778201000126

PREGÃO Nº: 164/2024

PROCESSO Nº: 1558/2024

NOME DO REPRESENTANTE: **MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ**

CARGO: **Gerente de Licitação**

CPF: 056.537.014-67

CNPJ Nº 56.023.443/0001-52 - Campus Universitário, s/n - Bairro Monte Alegre.

Tel.: (16)3602-2127 - CEP 14048-900 - Ribeirão Preto - SP

Ata de Registro de Preços

Este documento foi assinado eletronicamente por MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ e PROF. DR. RICARDO DE CARVALHO CAVALLI.

Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certisign.com.br:443> e utilize o código EAA6-1B4D-A539-C6F0.

Este documento foi assinado eletronicamente por MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ e PROF. DR. RICARDO DE CARVALHO CAVALLI.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certisign.com.br:443> e utilize o código EAA6-1B4D-A539-C6F0.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Certisign Assinaturas. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://assinaturas.certisign.com.br/Verificar/EAA6-1B4D-A539-C6F0> ou vá até o site <https://assinaturas.certisign.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: EAA6-1B4D-A539-C6F0



Hash do Documento

61898FE0F5F7D0CB071973F2BD225738D5C2EAD9B4F09E9ABDA30140193CAA28

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 18/10/2024 é(são) :

- ☒ MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ (Signatário) - 056.537.014-67 em 18/10/2024 10:05 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Evidências

Client Timestamp Fri Oct 18 2024 10:05:05 GMT-0300 (Hora padrão de Brasília)

Geolocation Location not shared by user.

IP 179.189.251.70

Identificação: Por email: contrato@drogafonte.com.br

Hash Evidências:

FCD2DEA2778A58D8F748A02F2622BA27526BC9C2547BF01EEEEDBDEECBC3615F

- ☒ PROF. DR. RICARDO DE CARVALHO CAVALLI (Signatário) - 705.704.006-78 em 16/10/2024 16:18 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Evidências

Client Timestamp Wed Oct 16 2024 15:18:41 GMT-0400 (Horário de Verão do Leste)

Geolocation Latitude: 28.405659006110408 Longitude: -81.57973507376812 Accuracy: 76

IP 189.92.253.103

Identificação: Por email: rcavalli@fmrp.usp.br

Hash Evidências:

1E5E8464F3395AD5F24BD1B9A789B91E4ED975E9F2DE432905373DE348EA9122

