



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 02/2025
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2025
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2025**

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE**, Estado de Pernambuco, Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.769.869/0001-59, com sede à Rua João Roque da Silva, 349 - CEP nº 56.895-000, doravante denominado simplesmente CONTRATANTE, neste ato representado por seu representante por seu Prefeito o Sr. **ISMAEL QUINTINO LEITE DE SOUSA**, brasileiro, casado, Médico, portador do RG 99029309645 SSP/CE e do CPF nº 904.718.653-20, residente e domiciliado na Rua Vereador Manoel de Caldas nº 339 – Centro - Santa Cruz da Baixa Verde/PE, neste ato denominado simplesmente **ÓRGÃO GERENCIADOR DO REGISTRO DE PREÇOS**, realizado por meio do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2025**, e de outro lado, as empresas adjudicatárias nos itens abaixo, homologada em 13/ 03/2025, doravante denominada FORNECEDOR, tem entre si, justo e avençado a presente Ata que, quando publicada, terá efeito de compromisso de fornecimento, nos termos do Decreto Municipal Pertinente, que regulamenta o art. 82 da Lei nº 14.123/2021, observadas as condições estabelecidas no ato convocatório e consoante as cláusulas que se seguem:

1 – DO(S) FORNECEDOR(ES) REGISTRADO(S): A partir desta data, fica(m) registrado(s) nesta Fundo Municipal de Saúde, observada a ordem de classificação, os preços do(s) fornecedor(es) registrado(s) a seguir relacionado(s), objetivando **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO ATENÇÃO BÁSICA, HOSPITALAR E CONTROLE ESPECIAL DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DA BAIXA (PE)**, conforme **PROCESSO LICITATÓRIO Nº 002/2025**.

Empresa: **DROGAFONTE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, atuante no ramo de distribuição de medicamentos, estabelecido na RODOVIA BR-101 NORTE, KM 56,6 - GALPÃO 01 e 02 - JARDIM PAULISTA, PAULISTA/PE, CEP 53.409-260, devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, por intermédio de seu representante legal a Srª. MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ, portadora do RG nº. 635.326.-2 SDS/PE e CPF nº 056.537.014-67

LOTE	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDOS	HIPOLABOR	20.000	R\$ 0,16	R\$ 3.200,00
8	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDOS	GEOLAB	50.000	R\$ 0,06	R\$ 3.000,00
36	RIPERIDONA 1 GM	COMPRIMIDOS	GEOLAB	16.000	R\$ 0,10	R\$ 1.600,00
37	RISPERIDONA 2 MG	COMPRIMIDOS	GEOLAB	16.000	R\$ 0,11	R\$ 1.760,00
39	SERTRALINA 50 MG	COMPRIMIDOS	CIMED	10.000	R\$ 0,11	R\$ 1.100,00
50	FENTONIL SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 78,5 MCG/ML DE CITRATO DE FENTANILA	FRASCOS	HIPOLABOR	300	R\$ 4,53	R\$ 1.359,00



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

67	PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM CODEÍNA, DOSAGEM:30MG + 500MG	COMPRIMIDO S	GEOLAB	36.000	R\$ 0,32	R\$ 11.520,00
92	AMOXICILINA 250MG. 60 ML SUSP.	VD	CIMED	2.000	R\$ 2,99	R\$ 5.980,00
96	ANLODIPINO, BESILATO 10 MG	CPR	CIMED	70.000	R\$ 0,05	R\$ 3.500,00
97	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG	CPR	GEOLAB	70.000	R\$ 0,03	R\$ 2.100,00
103	CARVEDILOL 12,5	CPR	CIMED	10.000	R\$ 0,07	R\$ 700,00
104	CARVEDILOL 25 MG	CPR	CIMED	10.000	R\$ 0,12	R\$ 1.200,00
105	CAPTOPRIL 25 MG	CPR	CIMED	120.000	R\$ 0,02	R\$ 2.400,00
116	DEXCLORFENIRAMINA 2MG	CPR	GEOLAB	2.500	R\$ 0,04	R\$ 100,00
120	DIPIRONA 500 MG. CPR.	CPR	PRATI DONADUZZI	40.000	R\$ 0,12	R\$ 4.800,00
122	ENALAPRIL, MALEATO 10 MG	CPR	CIMED	70.000	R\$ 0,03	R\$ 2.100,00
123	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG	CPR	CIMED	75.000	R\$ 0,04	R\$ 3.000,00
129	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	CPR	CIMED	300.000	R\$ 0,02	R\$ 6.000,00
141	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG	CPR	GEOLAB	60.000	R\$ 0,12	R\$ 7.200,00
159	PARACETAMOL 500 MG	CPR	PRATI DONADUZZI	25.000	R\$ 0,07	R\$ 1.750,00
164	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG	CPR	HIPOLABOR	60.000	R\$ 0,03	R\$ 1.800,00
168	SINVASTATINA 20 MG	CPR	SANDOZ	70.000	R\$ 0,06	R\$ 4.200,00
169	SULFA+TRIMETOPRINA 400+80MG.	CPR	PRATI DONADUZZI	5.000	R\$ 0,17	R\$ 850,00
186	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% C/ 10ML	AMP	SAMTEC	100	R\$ 0,80	R\$ 80,00
193	DEXAMETASONA 4 MG. 2,5 ML.	AMP	FARMACEC E	3.000	R\$ 0,96	R\$ 2.880,00
						R\$ 74.179,00

Valor total da ata R\$: 74.179,00 (setenta e nove mil cento e setenta e nove reais)

2 – DA EXPECTATIVA DO FORNECIMENTO: O ajuste com o(s) fornecedor(es) registrado(s) será formalizado pelo FMS ou Interessados mediante assinatura de Contrato, observadas as disposições contidas no Edital do Pregão ELETRÔNICO Nº 01/2025.

2.1 – O compromisso de entrega só estará caracterizado mediante Contrato, decorrente desta Ata de Registro de Preços e Edital de Pregão ELETRÔNICO Nº 01/2025.

2.2 – O(s) fornecedor (es) registrado(s), dentro dos quantitativos estimados, fica(m) obrigado(s) a atender todos os pedidos efetuados durante a validade desta Ata de Registro de Preços.

3 - DO CONTROLE DOS PREÇOS REGISTRADOS: ao FMS adotará a prática de todos os atos necessários ao controle e administração da presente Ata.

3.1 – Os preços registrados e a indicação dos respectivos fornecedores detentores da Ata serão divulgados em meio eletrônico.



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

4 – DOS PREÇOS: A qualquer tempo, conforme previsto no Decreto Municipal pertinente, o preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles existentes no mercado, cabendo ao FMS convocar os fornecedores registrados para negociar o novo valor.

4.1 – Caso o fornecedor registrado se recuse a baixar os preços registrados, ao FMS poderá cancelar o registro ou convocar todos os fornecedores registrados para oferecerem novas propostas, gerando novo julgamento e adjudicação para esse fim.

4.2 – Durante o período de validade da Ata de Registro de Preços, os preços não serão reajustados ressalvada a superveniência de normas aplicáveis à espécie.

4.3 – O diferencial de preço entre a proposta inicial do fornecedor detentor da Ata e a pesquisa de mercado efetuada pelo FMS à época da licitação, bem como eventuais descontos por ela concedidos serão sempre mantidos.

5 – DA VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: A presente Ata terá validade de 12 (doze) meses contada a partir da data de sua assinatura.

6 - DA DIVULGAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: A publicação resumida desta Ata de Registro de Preços na imprensa oficial, que é condição indispensável para sua eficácia, será providenciada pelo Órgão Gerenciador até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, para ocorrer no prazo de vinte dias daquela data.

7 – DO FORO: O Foro para dirimir questões relativas ao presente compromisso de fornecimento será o Foro de SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE (PE), com prejuízo a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, para todos os fins previstos em direito, na presença das duas testemunhas abaixo identificadas, que a tudo assistiram e que também o subscrevem.

Santa Cruz da Baixa Verde/PE 13 de Março de 2025

ISMAEL QUINTINO LEITE DE SOUSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ÓRGÃO GERENCIADOR

DROGAFONTE LTDA
CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26
Representante Legal
FORNECEDOR REGISTRADO



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

TESTEMUNHAS:

Nome: _____

CPF nº: _____

Nome: _____

CPF nº: _____