

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 001/2020

PREGÃO Nº 100/2019 - TIPO PRESENCIAL PROCESSO Nº 132/2019

A Prefeitura Municipal de Santa Juliana, com sede na Rua Professor Orestes, n. 314, Centro, na cidade de Santa Juliana, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 18.140.780/0001-30, neste ato representado pelo Prefeito BELCHIOR ANTÔNIO DA SILVA inscrito no CPF sob o nº 486.085.306-78, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma presencial, para REGISTRO DE PREÇOS nº 100/2019, publicada no Quadro de Avisos da Prefeitura Municipal de Santa Juliana, processo administrativo n.º 132/2019, RESOLVE registrar os preços da empresa indicada e qualificada nesta ATA, de acordo com a classificação por ela alcançada e na quantidade cotada, atendendo as condições previstas no edital, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações e em conformidade com as disposições a seguir:

1. DO OBJETO


1.1. A presente Ata tem por objeto a aquisição parcelada de medicamentos, conforme especificações constantes no anexo I de edital, para atender o Hospital Municipal e Farmácia Básica do Município de Santa Juliana, que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independentemente de transcrição.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

Fornecedor: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES S/A.
CNPJ: 18.269.125/0001-87
Endereço: Av. Presid. Tancredo Neves, 3269 Bairro Castelo, CEP: 31.330-430 Belo Horizonte - MG
Representante Legal: Geraldo Magela de Oliveira
RG: M-190.810 SSP/MG
CPF: 012.194.136-15

Item	Descrição	Marca	UN	Qtde	Valor	Valor Total Item
1	ACETATO DE LEUPRORRELINA - PÓ LIOFILIZADO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL DE 3,75MG	LETRUM - SANDOZ	UN	24	R\$ 190,00	R\$ 4.560,00
25	APIXABANA 2,5 MG (COMPRIMIDO)	ELIQUIS-PFIZER	UN	2000	R\$ 3,64	R\$ 7.280,00
26	APIXABANA 5 MG (COMPRIMIDO)	ELIQUIS-PFIZER	UN	6000	R\$ 3,64	R\$ 21.840,00
72	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG (COMPRIMIDO)	UNITIDAZIN-UNIAO QUIMICA	UN	3000	R\$ 0,70	R\$ 2.100,00
87	DICLORIDRATO DE ZUCLOPENTIXOL 200 MG/ML (AMPOLA COM 1 ML)	CLOPIXOL - LUNDBECK	UN	300	R\$ 61,80	R\$ 18.540,00
88	DICLORIDRATO DE ZUCLOPENTIXOL 25 MG (COMPRIMIDO)	CLOPIXOL - LUNDBECK	UN	1000	R\$ 3,36	R\$ 3.360,00
102	EMPAGLIFLOZINA 25 MG (COMPRIMIDO)	JARDIANCE BOEHRINGER	UN	4000	R\$ 5,92	R\$ 23.680,00
119	GLICOSAMINA 500 MG + CONDRITINA 400 MG (COMPRIMIDO)	CONDROFLEX - ZODIAC	UN	3000	R\$ 1,15	R\$ 3.450,00



120	HALOPERIDOL 2 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL FRASCO COM 20 ML)	GENÉRICO - UNIAO QUIMICA	UN	1000	R\$ 2,15	R\$ 2.150,00
123	HIDRALAZINA 25 MG (COMPRIMIDO)	APRESOLINA NOVARTIS	UN	60000	R\$ 0,255	R\$ 15.300,00
127	INSULINA HUMANA RECOMBINANTE NPH 100 UI/ML (SUSPENSÃO INJETAVEL - FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)	INSUNORM N - ASPEN	UN	3000	R\$ 16,50	R\$ 49.500,00
128	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML (SOLUÇÃO INJETAVEL - FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)	INSUNORM R - ASPEN	UN	1000	R\$ 16,50	R\$ 16.500,00
134	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (COMPRIMIDO)	PROLOPA BD - ROCHE	UN	20000	R\$ 0,93	R\$ 18.600,00
135	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG (COMPRIMIDO)	PROLOPA - ROCHE	UN	20000	R\$ 1,00	R\$ 20.000,00
180	PIRIMETAMINA 25 MG (COMPRIMIDO)	DARAPRIM FARMOQUIMICA	UN	1000	R\$ 0,07	R\$ 70,00
226	VARFARINA SODICA 5 MG (COMPRIMIDO)	MAREVAN FARMOQUIMICA	UN	20000	R\$ 0,12	R\$ 2.400,00
228	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000 MG (COMPRIMIDO)	GALVUS MET NOVARTIS	UN	5000	R\$ 2,20	R\$ 11.000,00
255	CEFTRIAXONA 1 G IV/IM SEM DILUENTE (PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL)	GENÉRICO -ABL	UN	10000	R\$ 8,40	R\$ 84.000,00
283	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML (AMPOLA DE 2 ML)	DESLANOL - UNIAO QUIMICA	UN	300	R\$ 1,40	R\$ 420,00
290	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (COMPRIMIDO)	DAFLON - SERVIER	UN	500	R\$ 0,37	R\$ 185,00
311	HALOPERIDOL 5 MG/ML (SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA COM 1 ML)	UNI HALOPER - UNIAO QUIMICA	UN	1000	R\$ 0,99	R\$ 990,00
335	MISOPROSTOL 200 MCG (COMPRIMIDO)	PROSTOKOS - INFAN HEBRON	UN	100	R\$ 36,00	R\$ 3.600,00
344	OCITOCINA 5 UI/ML (SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA COM 1 ML)	OXITON - UNIAO QUIMICA	UN	2000	R\$ 1,30	R\$ 2.600,00
371	SUXAMETONIO, CLORETO 100 MG (FRASCO-AMPOLA COM 100 ML)	SUCCINIL COLIN - UNIAO QUIMICA	UN	50	R\$ 8,80	R\$ 440,00

Valor Global: R\$ 312.565,00 (trezentos e doze mil, quinhentos e sessenta e cinco mil)

3. VALIDADE DA ATA

3.1. A presente Ata de Registro de Preços terá a vigência de 12 meses, a partir da sua publicação no Quadro de Avisos do Município.

3.2. Durante o prazo de validade desta Ata de Registro de Preços, a Prefeitura Municipal de Santa Juliana não fica obrigada a firmar as contratações.

4. CLÁUSULA II – DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

4.1. A presente Ata de Registro de preços é destinada a Prefeitura Municipal de Santa Juliana.

4.2. As contratações decorrentes desta Ata somente serão autorizadas pelo Departamento Compras e Licitações, mediante Autorização de Pedido de Utilização da Ata de Registro de Preços.

5. DO FORNECIMENTO

5.1. Caso a empresa classificada em primeiro lugar, não receber ou não retirar a Nota de Empenho ou instrumento equivalente, no prazo de 03 (três) dias úteis, a Administração convocará a classificada em segundo lugar para efetuar o fornecimento, e assim sucessivamente quanto às demais classificadas, aplicadas aos faltosos às penalidades cabíveis.



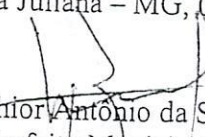
5.2. A segunda classificada só poderá fornecer à Administração, quando estiver esgotada a capacidade de fornecimento da primeira, e assim sucessivamente, de acordo com o consumo anual previsto para cada item do **Anexo I** do Edital.


6. CONDIÇÕES GERAIS

6.1. As condições gerais do fornecimento do medicamentos, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Edital.

Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 4 (quatro) vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes.

Santa Juliana – MG, 02 de Janeiro de 2020.


Belchior Antônio da Silva
Prefeito Municipal


BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES S/A.
Geraldo Magela de Oliveira

Rafael Lucas do Carmo
CPF: 072.985.756-51
Analista de Licitação



Município de Santa Juliana
Estado de Minas Gerais
 RUA PROFESSOR. ORESTES, 314 - CENTRO - SANTA JULIANA
 CNPJ : 18.140.780/0001-30

NOTA DE
EMPENHO

Exercício
2020

Ficha
123

Ordinário

Número : 001911

PREGÃO DE REGISTRO DE PREÇO: 100/2019 - PROC. LICITATÓRIO: 132/2019 - PROCESSO DE COMPRA: 505/2019 - ORDEM DE COMPRA: 1123/2020 - AUTORIZAÇÃO D

DADOS DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ORGÃO : 02 Município de Santa Juliana
 UNIDADE : 03 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 SUBUNIDADE :
 FUNCIONAL PROGRAMÁTICA : 10.302.0023.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
 ELEMENTO: : 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
 SUB-ELEMENTO : 09 MEDICAMENTOS

DADOS DO CREDOR

FAVORECIDO : 5437 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
 ENDEREÇO : AV. SOCRATES MARIANI BITTENCOURT,1080 CIDADE: CONTAGEM ESTADO : MG
 INSCRIÇÃO/IDENT.: CGC/CPF: 18.269.125/0001-87 FONE: 3125360333
 BANCO : AGÊNCIA : CONTA :

DADOS DO EMPENHO

Histórico: Valor referente a aquisição parcelada de medicamentos para atender ao Hospital Municipal de Santa Juliana em caráter de urgência e emergência devido o COVID 19.

FONTE DE RECURSO

102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS VINCULADOS À SAÚDE

Valor: (Hum Mil Oitocentos e Setenta e Cinco Reais),

Dotação Atualizada	1.267.655,71
Despesa Empenhada	1.875,00
Saldo Disponível	1.265.780,71

Data Empenho	20 / 03 / 2020
Despesa Bruta	1.875,00
Descontos	0,00
Despesa Líquida	1.875,00

GASPAR MODESTO DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde
Ordenador da Despesa

Márcio Antonio Ferreira
CRC:MG/ 066899/O-7
Contador

Sandra Lucia Barro de Oliveira
Contadora
CRC MG-086225/08

QUITAÇÃO

LIQUIDAÇÃO

Atesto a Liquidação desta despesa
(Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)

GASPAR MODESTO DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde

ORDEM DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta despesa
(Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)

Vide Borderô:

Matricula:

12.05.2020

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual plena quitação:
(Hum Mil Oitocentos e Setenta e Cinco Reais),

Data: 12.05.2020

QUITAÇÃO

DOCUMENTO _____

Nome: _____

**QUITAÇÃO CONFORME
DOCUMENTO EM ANEXO**

BANCO: 001
AGÊNCIA: 3342-1

DADOS BANCÁRIOS
CONTA: 7.339+2
CHEQUE: 20.c/c

Getulio Schmitt F. Filho
Sec. Mun. Fazenda

Marli Aparecida Graciano Resende



Município de Santa Juliana

Estado de Minas Gerais

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO / ORDEM DE PAGAMENTO DE EMPENHO

Exercício: 2020

Nota de Empenho: 1911

Parcela: 1

FICHA: 123

O - Ordinário

Vencimento: 13-05-2020

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Orgão: 02 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA JULIANA
Unidade: 03 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SubUnidade:
Função: 10 SAÚDE
SubFunção: 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa: 0023 GESTÃO DAS POLÍTICAS MUNICIPAIS DE SAÚDE
Projeto/Atividade: 2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Despesa: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
Classe Despesa:

DADOS FORNECEDOR

Credor: 5437 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
Endereço: AV. SOCRATES MARIANI BITTENCOURT, 1080 Cidade: CONTAGEM UF:MG
Bairro: CINCO CEP: 32010010
CNPJ/CPF: 18.269.125/0001-87 Telefone: 3125360333
Banco: Agência: Conta: -

DEMONSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 1.875,00 Valor SubEmpenho: 1.875,00 Saldo Atual: 0,00

DOCUMENTOS DE PAGAMENTO

Tipo	Documento	Valor R\$	Emissão	Descrição Adicional
Nota Fiscal	233310	1.875,00	13-04-2020	

FONTE RECURSO

Fonte Recurso: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS VINCULADOS À SAÚDE

LIQUIDAÇÃO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Histórico: Valor referente a aquisição parcelada de medicamentos para atender ao Hospital Municipal de Santa Juliana em caráter de urgência e emergência devido o COVID 19.

Liquidante: 691.977.686-34 - GASPAS MODESTO DA SILVA

Data: 13/04/2020

GASPAS MODESTO DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde

Márcio Antonio Ferreira
CRC/MG 066899/O-7
CONTADOR

Santa Luzia Brito de Oliveira
Contadora
CRC MG-086225/08

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Valor Liquidado: 1.875,00 Descontos: 0,00 Liquido A Pagar: 1.875,00

Data: 12/05/2020

Getulio Schmitt Ferreira Filho
Secretário de Fazenda

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da Município de Santa Juliana a importância de R\$ 1.875,00 (Hum Mil Oitocentos e Setenta e Cinco Reais), a constante documento acima relacionados.

QUITAÇÃO CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO

Nome:

CPF/RG:

Assinatura:

PARA USO DA TESOUREARIA

Banco: 003
Agência: 3342-1
Conta:
Cheques: 20. C/C

Santa Juliana, 12 de 05 de 2020

Teseureiro



Estado de Minas Gerais
AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHAMENTO: 1123

DATA: 19-03-2020 Tipo Pedido: Ordinário SOLICITAÇÃO nº: 1186
 PROCESSO: 505 MODALIDADE: PR-PREGÃO DE ATA: 1/2020
 FORNECEDOR: 5437 - BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
 LOCAL DE ENTREGA: Prefeitura Municipal de Santa Juliana
 DESTINAÇÃO: Aquisição parcelada de medicamentos para atender o Hospital Municipal de Santa Juliana em caráter de urgência e emergência devido o COVID 19

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

RESERVA:
 DOTAÇÃO: 123 02.03. 10.302.0023.2038.3.3.90.30.00
 ORGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 UNIDADE:

Fonte de Recurso: 102-Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

	Orçado	Suplementado	Reservado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo
	1 800.000,00	-283.484,55	0,00	281.582,24	241.400,83	210.267,76	1.234.933,21
ITEM	QTDE.	U/E	DESCRIÇÃO			VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL
1	200	UN	CEFTRIAXONA 1 G IV/IM SEM DILUENTE (PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL)			8,40	1.680,00
2	150	UN	OCITOCINA 5 UI/ML (SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA COM 1 ML)			1,30	195,00

Total da Autorização:
 (Hum Mil Oitocentos e Setenta e Cinco Reais)

1.875,00

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLOÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 BAIRRO CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010
 SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 N°233.310
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3120 0418 2691 2500 0187 5500 1000 2333 1015 7602 3880
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setfaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DENTRO DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUST. TRIBUTÁRIO: 131203642097672
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 13/04/2020 17:42:27

DESTINATÁRIO/RECEPTOR: MUNICIPIO DE SANTA JULIANA
 ENDEREÇO: 10. RUA PROFESSOR ORESTES N° 314
 MUNICIPIO: SANTA JULIANA
 30 DIAS PARA LICITAÇÃO
 1 OUT-001 Venc=13/05/2020 Valor=1.875,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.875,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.875,00

TRANSPORTADOR V. TRANSPORTADO: DNG TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOSE ALVES DA SILVA N. 15
 QUANTIDADE: 2,00
 ESPECIE: FOLHA DE PAPELO
 MARCA: BELO HORIZONTE

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	% DESC.	V. DESOR	V. UNIT LIG	V. TOTAL	NC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. TER	AL. TER
5823	CEFRILAXONA 100/5295 Lote: 1005295 D. Fab: 18/03/2020 D. Val: 30/03/2022 RMS: 15563003100027	30042059	500	5102	FA	200,00	0,00	0,00	8,4000	1.680,00	201,60	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00
2511	OXITON 1 SOL/ML SOL. INJ IV CT 50 AMP VD INC X 1 ML I OCITOCINA I UNIAO QUIMIICA I Pcd: 222744 Lote: 1944907 D. Fab: 12/11/2019 D. Val: 30/11/2021 RMS: 1049701490043	30043922	000	5102	AP	150,00	0,00	0,00	1,3000	195,00	35,10	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSOR: 0,00
 RESERVA DO FISCO: 0,00
 AE: 1123 PROCESSO: 505 PREGAO: 100/2019 ATA: 1/2020 SOLICITACAO: 1186 I LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 1395315 DADOS BANCARIOS: ITMU AG. 0587 C/C. 09446-7 / BRASII AG. 3392-8 C/C 6463-7. DEPOSITO SOMENTE IDENTIFICADO COM O CNPJ DO CLIENTE I Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 629,27 (33,56%) Fonte IBPT Nr. do Empenho: 1123 Nota de Empenho: 1123 CONTRATE 01/02/2020 Modalidade: PREGAO PRESENCIAL Nr. do Modalidade: 100/2019 Nr. do Processo: 132/2019 ALIO PIS/COFINS REND. A ZERO CONF. ART. 2 LETI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.05822-7 LICENCA SANITARIA: 0990/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLOCOES/RECLAMACOES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

Certificamos que o material constante deste documento foi entregue em perfeitas condições.
 Nome: *Leandro de Souza*
 Data de Recebimento: *13/04/2020*
 Valor do ISSOR: *0,00*

12/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:08:18
334203342 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P MSJ FMS CONTRA PARTIDA
AGENCIA: 3342-1 CONTA: 7.334-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/05/2020
NR. DOCUMENTO	553.392.000.006.463
VALOR TOTAL	1.875,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITAL	
AGENCIA: 3392-8 CONTA: 6.463-7	
NR. DOCUMENTO	553.342.000.007.334

IDENTIFICADOR 1:	18.140.780/0001 30
------------------	--------------------

NR.AUTENTICACAO	7.BB2.205.C74.21D.2C3
-----------------	-----------------------