



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTRATO Nº 080/2019

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE
AGUDOS E A EMPRESA CM HOSPITALAR S.A

PREGÃO (PRESENCIAL) Nº 008/2019
PROCESSO Nº 019/2019

Aos 11 dias do mês de março de 2019, de um lado, o **MUNICÍPIO DE AGUDOS**, pessoa jurídica de direito público, com sede na Praça Tiradentes nº 650 – Centro – CEP 17.120-000 – Agudos – SP, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal, **SENHOR ALTAIR FRANCISCO SILVA**, de ora em diante designado **MUNICÍPIO**, e a empresa abaixo relacionada, representada na forma de seu estatuto social, em ordem de preferência por classificação, doravante denominada **DETENTORA**, resolvem firmar o presente ajuste para Registro de Preços, nos termos das Leis Federais nºs 8.666/1993 e 10.520/2002, bem como do edital de Pregão nos autos do processo em epígrafe, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas.

DETENTORA 5

Denominação: **CM HOSPITALAR S.A**

Endereço: Eixo 3 s/n QD 9A Modulo 26 A 30 Dist. Minerio ind. Cat – Catalão/GO – CEP: 75.709-685

Fone: (16) 2101-9401; e-mail: licitacoes@mafrahospitalar.com.br

CNPJ: 12.420.164/0003-19

Representante Legal: **SRA. ELISANGELA DE OLIVEIRA RODRIGUES DOS SANTOS**

CPF: 251.113.738-02

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

- 1.1 - Registro de Preços para futura e eventual aquisição de **medicamentos da atenção básica** para o abastecimento das **farmácias das Unidades Básicas de Saúde**, conforme especificações constantes do **Anexo II – Termo de Referência**.

Fornecedor:5233-CM HOSPITALAR S/A- MAFRA				
Item	Produto	Quantidade Un.	Valor Unit.	Valor Total
106	115034711-LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG	50.000,0000	0,7200	36.000,0000
		COM		
			Total do Fornecedor:	36.000,00

CLÁUSULA SEGUNDA – PRAZO DE VIGÊNCIA

- 2.1 – O prazo de vigência desta **Ata de Registro de Preços é de 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua assinatura.**

CLÁUSULA TERCEIRA – OBRIGAÇÕES DA DETENTORA



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- 3.1** – Contratar com a Administração deste **MUNICÍPIO**, nas condições previstas no Edital do **PREGÃO (PRESENCIAL) Nº 008/2019**, e no preço registrado nesta Ata, os medicamentos objeto deste ajuste.
- 3.2** – Manter durante toda a vigência desta Ata de Registro de Preços, compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando documentação revalidada se algum documento perder a validade.
- 3.3** – Satisfazer todos os requisitos, exigências e condições estabelecidas no Edital e seus anexos.
- 3.4** – Arcar com todas as despesas diretas e indiretas relacionadas ao cumprimento do objeto, inclusive carga e descarga e de frete referentes à entrega dos medicamentos, inclusive as decorrentes da devolução e reposição dos medicamentos recusados por não atenderem ao edital.
- 3.5** – Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiros, oriundos de sua culpa ou dolo durante o fornecimento do objeto deste termo, os quais não serão excluídos ou reduzidos em decorrência do acompanhamento exercido pelo **MUNICÍPIO**.
- 3.6** – Atender a toda legislação vigente (no âmbito federal, estadual e municipal), durante o fornecimento do objeto deste instrumento.
- 3.7** – Entregar os medicamentos nos exatos termos constantes no Edital e na proposta ofertada, durante o certame licitatório, sob pena de recusa do recebimento.

CLÁUSULA QUARTA – OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO

- 4.1** – Indicar responsável pelo acompanhamento e recebimento, que será responsável pelo acompanhamento deste Registro de Preços.
- 4.2** – Comunicar à **DETENTORA** sobre qualquer irregularidade no fornecimento dos medicamentos.
- 4.3** – Efetuar o registro do licitante fornecedor e firmar a correspondente Ata de Registro de Preços.
- 4.4** – Aplicar as penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços.

CLÁUSULA QUINTA – SANÇÕES

- 5.1** – Aplicam-se a esta Ata de Registro de Preços e aos contratos decorrentes as sanções estipuladas nas Leis Federais nº 8.666/93 e nº 10.520/02, que a **DETENTORA** declara conhecer integralmente.

CLÁUSULA SEXTA – DISPOSIÇÕES GERAIS



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6.1 – Considera-se partes integrantes deste ajuste, como se nele estivessem transcritos:

- a) Edital do **PREGÃO (PRESENCIAL) N° 008/2019** e seus Anexos;
- b) Proposta apresentada pela **DETENTORA**;
- c) Ata da sessão do **PREGÃO (PRESENCIAL) N° 008/2019**.

6.2 – A existência de preços registrados não obriga o **MUNICÍPIO** a firmar as contratações que deles poderão advir.

CLÁUSULA SÉTIMA – FORO

7.1 – O Foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro da Comarca de Agudos, Estado de São Paulo.

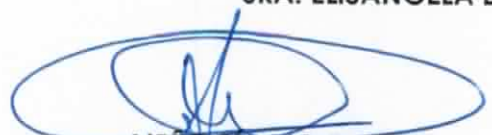
7.2 – Nada mais havendo a ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata que, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.


Agudos, 11 de março de 2019.


ALTAIR FRANCISCO SILVA
PREFEITO MUNICIPAL
CONTRATANTE


CM HOSPITALAR S.A

SRA. ELISANGELA DE OLIVEIRA RODRIGUES DOS SANTOS


AIRÃO SÉRGIO FAIAN
FISCAL DE RENDAS
RG N° 12.174.023 SSP/SP
CPF N° 066.736.548-64


LEANDRO PEREIRA FIGUEIREDO
AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
RG N° 43.176.264-8 SSP/SP
CPF N° 379.007.948-09



**PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

CONTRATADO: CM HOSPITALAR S.A

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): 080/2019

OBJETO: Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos da atenção básica para o abastecimento das farmácias das Unidades Básicas de Saúde.

ADVOGADO (S)/ Nº OAB: (*) DR. SALATIEL VICENTE DA SILVA Nº OAB/SP 331.608.

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

a) O ajuste acima referido estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do

Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;

b) Poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados baixos indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCE/SP;

c) Além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;

d) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;

b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

LOCAL e DATA: Agudos, 11 de março de 2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: ALTAIR FRANCISCO SILVA

Cargo: PREFEITO MUNICIPAL

CPF: 173.947.238-10 RG: 22.874.096-4

Data de Nascimento: 09/10/1972

Endereço residencial completo: Av: João Travain nº 129 – Centro

E-mail institucional: prefeito@agudos.sp.gov.br

E-mail pessoal: altairagudos7@gmail.com

Telefone(s): 3261-8500



Assinatura: ALTAIR FRANCISCO SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: ALTAIR FRANCISCO SILVA

Cargo: PREFEITO MUNICIPAL

CPF: 173.947.238-10 RG: 22.874.096-4

Data de Nascimento: 09/10/1972

Endereço residencial completo: Av: João Travain nº 129 – Centro

E-mail institucional: prefeito@agudos.sp.gov.br

E-mail pessoal: altairagudos7@gmail.com

Telefone(s): (14) 3261-8500



Assinatura: ALTAIR FRANCISCO SILVA
PREFEITO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pela CONTRATADA:

Nome: ELISANGELA DE OLIVEIRA RODRIGUES DOS SANTOS

Cargo: SÓCIO PROPRIETÁRIO

CPF: 251.113.738-02 – RG: 28.250.119-8 - SSP/SP

Data de Nascimento: 28/12/1975

Endereço residencial completo: Rua: Guarujá, 1044 – Jd. Paulistano – Ribeirão Preto/SP CEP:
14.090-283

E-mail institucional: licitacoes@mafrahospitalar.com.br

E-mail pessoal:

Telefone (s): (16) 2101-9401

Assinatura: ELISANGELA DE OLIVEIRA RODRIGUES DOS SANTOS
RG. 28.250.119-8 – SSP/SP

Advogado:

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTRATOS OU ATOS JURÍDICOS ANÁLOGOS
CADASTRO DO RESPONSÁVEL

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE AGUDOS

CONTRATADO: CM HOSPITALAR S.A

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): 080/2019

OBJETO: Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos da atenção básica para o abastecimento das farmácias das Unidades Básicas de Saúde.

Nome	ALTAIR FRANCISCO SILVA
Cargo	Prefeito Municipal
RG nº	22.874.096-4 SSP/SP
Endereço(*)	Avenida João Travain nº 129 – Centro – CEP 17.120-000 – Agudos – SP
Telefone	(0XX14) 3262-8510
e-mail	prefeito@agudos.sp.gov.br

(*). Não deve ser o endereço do Órgão e/ou Poder. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado (a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do TCESP

Nome	DOUTOR SALATIEL VICENTE DA SILVA
Cargo	Diretor geral do departamento jurídico
Endereço Comercial do Órgão/Setor	Praça Tiradentes nº 650 – Centro – CEP 17.120-000 – Agudos – SP
Telefone e Fax	(0XX14) 3262-8520
e-mail	juridico@agudos.sp.gov.br

AGUDOS, 11 DE MARÇO DE 2019.


ALTAIR FRANCISCO SILVA
PREFEITO MUNICIPAL DE AGUDOS