



Prefeitura Municipal de Aramina

- Estado de São Paulo -
CNPJ nº. 45.323.474/0001-02
Rua Dr. Bráulio de Andrade Junqueira, 795 - Centro
Aramina - Estado de São Paulo
www.aramina.sp.gov.br

2155

0

EDITAL Nº. 19/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 08/2023
PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 17/2023
PREGÃO PRESENCIAL Nº. 10/2023
SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 06/2023

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 32/2023

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA**, estabelecida na Rua Bráulio de Andrade Junqueira, 795 - Centro - Aramina - SP - CEP: 14.550-000, inscrita no CNPJ: 45.323.474/0001-02, neste ato representada pela sua Prefeita, Maria Madalena da Silva, e a empresa **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**, CNPJ: 12.889.035/0001-02, com sede no endereço Rua Doutor João Caruso, 2115, Industrial, Erechim/RS, CEP: 99.706-250, telefone: (54) 2106-7930, neste ato representada por seu procurador que a esta subscreve, resolvem nos termos da Lei Federal n.º 8.666 de 21 de junho de 1993 e da Lei Federal n.º 10.520 de 17 de julho de 2002 bem como da e suas alterações e em conformidade com o resultado do procedimento em epígrafe, **REGISTRAR OS PREÇOS** para eventual fornecimento dos objetos a seguir:

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE ORDEM JUDICIAL E USO COMUM PARA A SECRETARIA DA SAÚDE.

Item e descrição, unidade, marcas e quantidades:

SEQ.	DESCRIÇÃO	U.M.	QTDE	MARCA	VL. UNITÁRIO	TOTAL
COTA PRINCIPAL						
288	ACECLOFENACO 100MG	CPO	7.500,00	ZYDUS	0,31	2325
29	CLONAZEPAM 0,5MG	CPO	15.000,00	GEOLAB	0,06	900
74	ESCITALOPRAM 20MG	CPO	7.500,00	CIMED	0,31	2325
192	SINVASTATINA 20MG	CPO	7.500,00	CIMED	0,08	600
184	ROSUVASTATINA 10MG	CPO	18.750,00	CIMED	0,18	3375
22	CIPROFIBRATO 100MG	CPO	22.500,00	CIMED	0,31	6975
234	ESPIRONOLACTONA 25MG	CPO	7.500,00	GEOLAB	0,20	1500
77	FENITOINA 100MG	CPO	12.500,00	HIPOLABOR	0,08	1000
85	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG	CP	37.500,00	HIPOLABOR	0,07	2625
97	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CPO	18.750,00	CIMED	0,02	375
120	LORATADINA 10MG	CPO	37.500,00	CIMED	0,10	3750
119	LORATADINA 1MG/ML	FR	750,00	CIMED	3,36	2520
172	PREDNISONA 5MG	CPO	7.500,00	HIPOLABOR	0,05	375
189	SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG	CPO	37.500,00	CIMED	0,12	4500
213	VITAMINAS DO COMPLEXO B	CPO	37.500,00	LAPON	0,03	1125
185	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG	CPO	18.750,00	CIMED	0,37	6937,5
287	ACEBROFILINA 10MG/ML	FR	750,00	CIMED	8,99	6742,5
290	ACETILCISTEÍNA 40MG/ML	FR	750,00	LAPON	5,40	4050
292	ACICLOVIR CREME 50MG/G	BNG	375,00	CIMED	1,96	735
21	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5MG	CPO	37.500,00	CIMED	0,08	3000

SEDINEI
ROBERTO
STIEVENS
Assinado de
forma digital
por SEDINEI
ROBERTO
STIEVENS
571
105070
2023.04.20
15:45:35 -03'00'



Prefeitura Municipal de Aramina

- Estado de São Paulo -
CNPJ nº. 45.323.474/0001-02
Rua Dr. Bráulio de Andrade Junqueira, 795 - Centro
Aramina - Estado de São Paulo
www.aramina.sp.gov.br

2156

1


31	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG	CPO	22.500,00	BIOLAB	0,25	5625
51	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML + BETAMETASONA 0,05MG/ML	FR	7.500,00	CIMED	2,58	19350
69	DOXAZOSINA, MESILATO 4MG	CPO	7.500,00	CIMED	0,18	1350
96	HEDERA HELIX L. 7MG/ML	FR	1.875,00	CIMED	5,64	10575
102	IBUPROFENO 100MG/ML GOTAS	FR	37.500,00	CIMED	4,25	159375
114	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG	CPO	7.500,00	MERCK	0,14	1050
115	LEVOTIROXINA SODICA 50MG	CPO	7.500,00	MERCK	0,14	1050
116	LEVOTIROXINA SODICA 100MG	CPO	7.500,00	MERCK	0,14	1050
138	METOPROLOL, SUCCINATO 23,75MG EQ. TARTARATO METOPROLOL 25MG	CPO	6.250,00	BIOLAB	0,23	1437,5
139	METOPROLOL, SUCCINATO 50MG	CPO	3.750,00	DR REDDYS	0,41	1537,5
149	NEOMICINA, SULFATO 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G POMADA 15GRS	BNG	37.500,00	CIMED	2,49	93375
158	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG	CP	18.750,00	CELLERA	0,21	3937,5
163	PANTOPRAZOL SESQUI-HIDRATADO 40MG	CPO	75.000,00	CIMED	0,17	12750
178	QUETIAPINA 25MG	CPO	15.000,00	CIMED	0,08	1200
202	SULFATO FERROSO 40MG	CPO	37.500,00	VITAMED	0,03	1125
207	VALSARTANA 320MG	CPO	3.750,00	CIMED	1,12	4200
210	VENLAFAXINA, CLORIDRATO	CP	31.250,00	CELLERA	0,62	19375
232	ENALAPRIL 5 MG	CPO	1.875,00	CIMED	0,05	93,75
245	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG	CPO	3.750,00	CIMED	0,09	337,5

VALOR TOTAL REGISTRADO: R\$ 394.528,75 (TREZENTOS E NOVENTA E QUATRO MIL, QUINHENTOS E VINTE E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS).

O prazo de validade desta ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua assinatura.

Todas as especificações técnicas constantes no procedimento licitatório, assim como todos os seus termos do Edital, integram esta ata de Registro de Preços, independentemente de sua transcrição.

Aramina, 14 de abril de 2023.


MARIA MADALENA DA SILVA

Prefeita
Órgão Gerenciador

Assinado de forma
SEDINEI
ROBERT
STIEVEN

SEDINEI ROBERTO STIEVENS
Inovamed Hospitalar LTDA

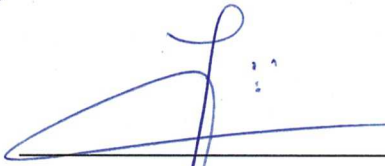
CP

2157
1



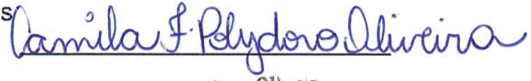
Prefeitura Municipal de Aramina

- Estado de São Paulo -
CNPJ nº. 45.323.474/0001-02
Rua Dr. Bráulio de Andrade Junqueira, 795 - Centro
Aramina - Estado de São Paulo
www.aramina.sp.gov.br



Nome: **Roberto Lima Donzelli**
CPF: [REDACTED]

Testemunhas



Nome:

Camila F. Polydoro Oliveira
ASSESSORA DE COMPRAS
CPF: [REDACTED]

CPF:

SEDINEI
ROBERTO
STIEVEN

Assinado de forma digital por SEDINEI ROBERTO

[REDACTED]



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE ARAMINA
CONTRATADA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CONTRATO Nº(DE ORIGEM): 32/2022
OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE ORDEM JUDICIAL E USO COMUM PARA A SECRETARIA DA SAÚDE.

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos 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, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- 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) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante e e interessados estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa(s);
- e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

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: Aramina, 14 de abril de 2022.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: MARIA MADALENA DA SILVA
Cargo: PREFEITA
CPF: [REDACTED]

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome: MARIA MADALENA DA SILVA
Cargo: PREFEITA MUNICIPAL
CPF: [REDACTED]

Assinatura: Maria m. da Silva



Prefeitura Municipal de Aramina

- Estado de São Paulo -
CNPJ nº. 45.323.474/0001-02
Rua Dr. Bráulio de Andrade Junqueira, 795 - Centro
Aramina - Estado de São Paulo
www.aramina.sp.gov.br

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo contratante:

Nome: MARIA MADALENA DA SILVA

Cargo: PREFEITA MUNICIPAL

CPF: [REDACTED]

Assinatura: Maria m da Silva

Pela contratada:

Nome: SEDINEI ROBERTO STIEVENS

Cargo: SÓCIO GERENTE SEDINEI

[REDACTED] ROB [REDACTED] Assinado de forma digital por SEDINEI

[REDACTED] STI [REDACTED]

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: MARIA MADALENA DA SILVA

Cargo: PREFEITA MUNICIPAL

CPF: [REDACTED]

Assinatura: Maria m da Silva

GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: THIAGO PERES DERIGO

Cargo: FARMACEUTICO

Assinatura: Thiago Peres Derigo

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: _____

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

(*) - O Termo de Ciência e Notificação e/ou Cadastro do(s) Responsável(is) deve identificar as pessoas físicas que tenham concorrido para a prática do ato jurídico, na condição de ordenador da despesa; de partes contratantes; de responsáveis por ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação; de responsáveis por processos licitatórios; de responsáveis por prestações de contas; de responsáveis com atribuições previstas em atos legais ou administrativos e de interessados relacionados a processos de competência deste Tribunal. Na hipótese de prestações de contas, caso o signatário do parecer conclusivo seja distinto daqueles já arrolados como subscritores do Termo de Ciência e Notificação, será ele objeto de notificação específica. (inciso acrescido pela Resolução nº 11/2021).