



1618

**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

**EDITAL Nº. 44/2023**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 55/2023**  
**PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 42/2023**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº. 30/2023**  
**SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 21/2023**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 104/2023**

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 **CIRURGICA CLARA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, CNPJ: 44.303.986/0001-44, com sede no endereço Avenida Cristo Rei, 1095, Parque das Americas, Uberaba/MG, CEP: 38.045-250, telefone: (34) 3314-2599, 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 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA A SECRETARIA DA EDUCAÇÃO.**

**Item e descrição, unidade, marcas e quantidades:**

SEQ.	DESCRIÇÃO	U.M.	QTDE	MARCA	VL. UNITÁRIO	TOTAL
<b>COTA PRINCIPAL</b>						
61	FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES SEM LACTOSE- PARA BEBES DE 0 A 12 MESES DE VIDA, INDICADO PARA LACTENTES COM NECESSIDADE DE DIETA ESPECIFICA, COMO INTOLERÂNCIA LACTOSE. DEVE CONTER NUCLEOTÍDEOS, DHA E ARA. O PRODUTO DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE. NA EMBALAGEM DEVERÁ CONSTAR AS SEGUINTE INFORMAÇÕES; INDICAÇÃO DO FABRICANTE , TABELA NUTRICIONAL, INGREDIENTES, DATA DE VALIDADE E PESO. A EMBALAGEM DEVE CONTER 400 G DO PRODUTO. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA. MARCA: NOVAMIL RICE, SIMILAR OU SUPERIOR. APRESENTAR AMOSTRA.	UN	100,00	DANONE - APTAMIL	78,00	7800
63	FORMULA INFANTIL HIPOALERGENICA A BASE DE AMINOACIDOS- FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO DESTINADA A NECESSIDADES DE DIETA ESPECIFICA (0 A 3 ANOS, COM RESTRIÇÃO DA LACTOSE, ISENTA DE PROTEÍNAS LÁCTEAS E A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES. DEVE CONTER DHA E ARA. O PRODUTO DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE. NA EMBALAGEM DEVERÁ CONSTAR AS SEGUINTE INFORMAÇÕES : INDICAÇÃO DO	UN	75,00	DANONE - APTAMIL	148,98	11173,5



## 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

	FABRICANTE , TABELA NUTRICIONAL, INGREDIENTES, DATA DE VALIDADE E PESO. A EMBALAGEM DEVE CONTER 400 G DO PRODUTO. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA. MARCA: APTAMIL PEPTI, SIMILAR OU SUPERIOR. APRESENTAR AMOSTRA.					
65	LEITE EM PÓ DE SOJA SABOR ORIGINAL: O PRODUTO DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE. NA EMBALAGEM DEVERÁ CONSTAR AS SEGUINTE INFORMações: INDICAÇÃO DO FABRICANTE , TABELA NUTRICIONAL, INGREDIENTES, DATA DE VALIDADE E PESO. A EMBALAGEM DEVE CONTER 800 G DO PRODUTO. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA. MARCA: APTAMIL, SIMILAR OU SUPERIOR. APRESENTAR AMOSTRA.	UN	75,00	DANONE - APTAMIL	120,00	9000
67	LEITE EM PÓ SEM LACTOSE: LEITE EM PÓ, COM TEOR DE MATÉRIA GORDA MÍNIMO DE 26%; INTEGRAL; ENVASADO EM RECIPIENTES HERMÉTICOS LACRADOS, VALIDADE DE ACORDO COM A PORTARIA 369/97 (MAPA) RDC 12/01, RDC 259/02, RDC 360 E SUAS ALTERAÇÕES POSTERIORES; PROD. SUJEITO A VERIFICAÇÃO NO ATO DA ENTREGA AOS PROCED. ADM. DETERMINADOS PELO MAPA E ANVISA. MARCA: NINHO, SIMILAR OU SUPERIOR. APRESENTAR AMOSTRA.	UN	75,00	NESTLE - NINHO	39,06	2929,5
<b>COTA RESERVADA</b>						
62	FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES SEM LACTOSE- PARA BEBES DE 0 A 12 MESES DE VIDA, INDICADO PARA LACTENTES COM NECESSIDADE DE DIETA ESPECIFICA, COMO INTOLERÂNCIA LACTOSE. DEVE CONTER NUCLEOTÍDEOS, DHA E ARA. O PRODUTO DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE. NA EMBALAGEM DEVERÁ CONSTAR AS SEGUINTE INFORMações; INDICAÇÃO DO FABRICANTE , TABELA NUTRICIONAL, INGREDIENTES, DATA DE VALIDADE E PESO. A EMBALAGEM DEVE CONTER 400 G DO PRODUTO. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA. MARCA: NOVAMIL RICE, SIMILAR OU SUPERIOR. APRESENTAR AMOSTRA.	UN	25,00	DANONE - APTAMIL	78,00	1950
64	FORMULA INFANTIL HIPOALERGENICA A BASE DE AMINOACIDOS- FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO DESTINADA A NECESSIDADES DE DIETA ESPECIFICA (0 A 3 ANOS, COM RESTRIÇÃO DA LACTOSE, ISENTA DE PROTEÍNAS LÁCTEAS E A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES. DEVE CONTER DHA E ARA. O PRODUTO DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE. NA EMBALAGEM DEVERÁ CONSTAR AS SEGUINTE INFORMações : INDICAÇÃO DO FABRICANTE , TABELA NUTRICIONAL, INGREDIENTES, DATA DE VALIDADE E PESO. A EMBALAGEM DEVE CONTER 400 G DO PRODUTO. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA. MARCA: APTAMIL PEPTI, SIMILAR OU SUPERIOR. APRESENTAR AMOSTRA.	UN	25,00	DANONE - APTAMIL	148,98	3724,5
66	LEITE EM PÓ DE SOJA SABOR ORIGINAL: O PRODUTO	UN	25,00	DANONE -	120,00	



# 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

1620

	DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE. NA EMBALAGEM DEVERÁ CONSTAR AS SEGUINTE INFORMações: INDICAÇÃO DO FABRICANTE, TABELA NUTRICIONAL, INGREDIENTES, DATA DE VALIDADE E PESO. A EMBALAGEM DEVE CONTER 800 G DO PRODUTO. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA. MARCA: APTAMIL, SIMILAR OU SUPERIOR. APRESENTAR AMOSTRA.			APTAMIL		
68	LEITE EM PÓ SEM LACTOSE: LEITE EM PÓ, COM TEOR DE MATÉRIA GORDA MÍNIMO DE 26%; INTEGRAL; ENVASADO EM RECIPIENTES HERMÉTICOS LACRADOS, VALIDADE DE ACORDO COM A PORTARIA 369/97 (MAPA) RDC 12/01, RDC 259/02, RDC 360 E SUAS ALTERAÇÕES POSTERIORES; PROD. SUJEITO A VERIFICAÇÃO NO ATO DA ENTREGA AOS PROCED. ADM. DETERMINADOS PELO MAPA E ANVISA. MARCA: NINHO, SIMILAR OU SUPERIOR. APRESENTAR AMOSTRA.	UN	25,00	NESTLE - NINHO	39,06	976,5

**VALOR TOTAL REGISTRADO: R\$ 40.554,00 (QUARENTA MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS).**

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, 09 de agosto de 2023.

**MARIA MADALENA DA SILVA**

Prefeita

Órgão Gerenciador

**RONIVON JOSÉ DE PAULA**

Cirurgica Clara Comercio de Medicamentos Ltda

Testemunhas

Nome:

**Fábio Lima Donzelli**  
CPF: [REDACTED]

CPF:

Nome:

CPF:



## 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

### TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**CONTRATANTE:** MUNICÍPIO DE ARAMINA

**CONTRATADA:** CIRURGICA CLARA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

**CONTRATO N°(DE ORIGEM):** 104/2023

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA A SECRETARIA DA EDUCAÇÃO.

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, 09 de agosto de 2023.

**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

[REDACTED]



**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

Cargo: PREFEITA MUNICIPAL

CPF: [REDACTED]

Assinatura: [REDACTED]

**RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:**

**Pelo contratante:**

Nome: MARIA MADALENA DA SILVA

Cargo: PREFEITA MUNICIPAL

CPF: [REDACTED]

Assinatura: [REDACTED]

**Pela contratada:**

Nome: RONIVON JOSÉ DE PAULA

Cargo: VENDEDOR

CPF: [REDACTED]

Assinatura: [REDACTED]

**ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:**

Nome: MARIA MADALENA DA SILVA

Cargo: PREFEITA MUNICIPAL

CPF: [REDACTED]

Assinatura: [REDACTED]

**GESTOR(ES):**

Nome: JULIANNA DE PAULA DA FONSECA

Cargo: NUTRICIONISTA

CPF: [REDACTED]

Assinatura: [REDACTED]

**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).

