



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. 68/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 90/2023
PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 66/2023
PREGÃO PRESENCIAL Nº. 50/2023
SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 39/2023
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 124/2023

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 GHM HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 43.887.641/0001-12, com sede no endereço Rua Benedito Borges da Silveira, 136, Centro, Elisiario/SP, CEP: 15.823-000, telefone: (17) 99686-1199, 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 (DESERTOS E FRACASSADOS) DE LICITAÇÃO ANTERIOR.

Item e descrição, unidade, marcas e quantidades:

SEQ.	DESCRIÇÃO	U.M.	QTDE	MARCA	VL. UNITÁRIO	TOTAL
12	METILFENIDATO 36MG	CPO	2.500,00	TEVA	6,50	16250
13	METILFENIDATO 54MG	CPO	2.500,00	TEVA	6,50	16250
31	INSULINA GLULISINA 100U/ML CARPULE 3ML+ SISTMA DE APLICAÇÃO	UN	750,00	SANOFI	65,00	48750
37	CLOMIPRAMINA 25MG	CPO	5.000,00	SANDOZ	0,58	2900
60	AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULANATO DE POTASSIO 62,5MG/5ML (FRASCO 75ML)	FR	2.500,00	UNIÃO QUIMICA	36,30	90750
65	LISDEXANFETAMINA, DIMESILATO 30MG	CPO	5.000,00	TAKEDA	13,30	66500
66	LISDEXANFETAMINA, DIMESILATO 50MG	CPO	5.000,00	TAKEDA	19,50	97500
67	LISDEXANFETAMINA, DIMESILATO 70MG	CPO	5.000,00	TAKEDA	19,50	97500

VALOR TOTAL REGISTRADO: R\$ 436.400,00 (QUATROCENTOS E TRINTA E SEIS MIL E QUATROCENTOS 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, 28 de agosto de 2023.



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

[Redacted]
MARIA MADALENA DA SILVA

Prefeita

GUILHERME AUGUSTO
 FERRAZ
 GALVAO:

Assinado de forma digital por
 GUILHERME AUGUSTO FERRAZ
 GALVAO
 Dados: 20...
 03'00'

Órgão Gerenciador

GUILHERME AUGUSTO FERRAZ GALVÃO
 GHM Hospitalar Ltda

[Redacted] estemunhas [Redacted]

Nome:

Fábio Lima Donzelli

Nome:

CPF:

CPF [Redacted]

CPF

[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

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE ARAMINA

CONTRATADA: GHM HOSPITALAR LTDA

CONTRATO N°(DE ORIGEM): 124/2023

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (DESERTOS E FRACASSADOS) DE LICITAÇÃO ANTERIOR.

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, 28 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: GUILHERME AUGUSTO FERRAZ GALVÃO

Cargo: PROPRIETÁRIO

CPF: [REDACTED]

Assinatura: [REDACTED]

Assinado de forma digital por GUILHERME

AUGUSTO FERRAZ GALVÃO

Dados: 2023.08.31 11:20:19 -03'00'

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: MARIA MADALENA DA SILVA

Cargo: PREFEITA MUNICIPAL

CPF: [REDACTED]

Assinatura: [REDACTED]

GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: THIAGO PERES DERIGO

Cargo: FARMACEUTICO

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).