



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. licita@itaqui.rs.gov.br

[Ramais 230/231](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

Contrato nº 0332/2024

Contrato Simplificado de Fornecimento por Registro de Preços

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

O **MUNICÍPIO DE ITAQUI**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 88.120.662/0001-46 neste ato representado pelo **Prefeito Leonardo Dicson Sanchez Betin**, brasileiro, maior, casado, residente e domiciliado nesta cidade, inscrito no CPF sob nº 017.263.910-78 e portador da Carteira de Identidade nº 6098894147, e pelo presente instrumento contrata com a empresa adiante qualificada, o fornecimento dos bens especificados neste documento, nas condições do edital (e seus anexos) do Processo Administrativo nº 12554/2023, **Pregão Eletrônico nº 118/2023, Ata de Registro de Preços nº 002/2024 (válida até 01/02/2025) Abertura de Registro de Preços nº 190849**, referente a Aquisição de Medicamentos, realizada conforme a legislação municipal e normas gerais da Lei nº 8.666/93 aplicáveis, indicado abaixo, comprometendo-se as partes pelas obrigações de fornecimento e pagamento consignadas neste documento, que serve de instrumento contratual para os fins de lei, como segue:

Referência: Memorando nº 302/2024 da Secretaria de Municipal de Saúde, datado de 27/02/2023 CP: 27/02/2024.

1. OBJETO – Aquisição de Medicamentos, conforme descrição abaixo:

Empresa: Dimaster Comércio De Produtos Hospitalares LTDA – Porte Demais, CNPJ: 02.520.829/0001-40, Rodovia BR 480, n. 180, Bairro Centro, na cidade de Barão de Cotegipe/RS, CEP 99.740-000, Telefone (54) 3523-2600, WhatsApp Atas e Contratos (54) 9707-4703 E-mail dimaster@dimaster.com.br, licitacao2@dimaster.com.br, e-mail para pedidos: faturamento@dimaster.com.br, WhatsApp pedidos (54) 9920-4167, neste ato representado pela **Procuradora, Sra. Suema Tussi Brunelo**, inscrito no CPF 448.443.280-34 e RG n. 1038690028, com endereço na Rua Augusto Berton, n. 66, Bairro Centro, na cidade de Barão do Cotegipe/RS, CEP 99.740-000.

| Item | Descrição | Qtd. | Unidade | Marca | Valor Unit. | Valor Total |
|------|---|------------|---------|---|-------------|---------------|
| 024 | Ampicilina 500 Mg Comprimido. | 5.000 | CPR | PRATI/ 125680 201005 2 | R\$0,46 | R\$ 2.300,00 |
| 034 | Benzilpenicilina Benzatina 1200.000ui Injetável Ampola 4ml. | 3.000 | AMP | TEUTO / 103700 100009 2 | R\$5,55 | R\$ 16.650,00 |
| 038 | Brometo De N- Butilescopolamina 10mg Comprimido. | 10.00 0 | CPR | GREEN PHAR MA/ 120190 029001 4 | R\$0,54 | R\$ 5.400,00 |



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. licita@itaqui.rs.gov.br

[Ramais 230/231](#)

| | | | | | | |
|-----|--|-------------|-----|--|----------|--------------|
| 054 | Cefalexina 250mg/5ml Susp 60 Ml Frasco. | 500 | FR | TEUTO / 103700 509004 5 | R\$8,80 | R\$ 4.400,00 |
| 072 | Dexametasona Creme 1 Mg/G Bisnaga De 10g. | 2.000 | BNG | PRATI/ 125680 126002 0 | R\$1,60 | R\$3.200,00 |
| 074 | Dexclorfeniramina 0,4 Mg/Ml Susp Oral Frasco100 Ml. | 300 | FR | NATUL AB/ 138410 020002 3 | R\$1,50 | R\$ 450,00 |
| 101 | Fluoxetina 20mg Comprimido. | 100.0 00 | CPR | TEUTO / 103700 487006 3 | R\$0,08 | R\$ 8.000,00 |
| 102 | Furosemida 40mg Comprimido. | 100.0 00 | CPR | PRATI/ 125680 195002 7 | R\$0,05 | R\$ 5.000,00 |
| 110 | Hidroclorotiazida 25 Mg Comprimido. | 200.0 00 | CPR | CIMED / 143810 210005 3 | R\$0,02 | R\$ 4.000,00 |
| 120 | Lactulose 667 Mg/Ml, Xarope. Frasco De 120 Ml. | 500 | FR | MAYB EN/ ISENT O | R\$3,85 | R\$ 1.925,00 |
| 160 | Paracetamol 500mg + Codeína 30mg Comprimido. | 30.00 0 | CPR | GEOLA B/ 154230 201007 9 | R\$0,31 | R\$ 9.300,00 |
| 166 | Permetrina Loção 1% (10 Mg) Frasco 60 Ml. | 2.000 | FR | NATIVI TA/ 147610 011003 8 | R\$2,00 | R\$ 4.000,00 |
| 185 | Salbutamol 100 Mcg Spray Frasco Com 200 Doses. | 5.000 | CPR | GLEN MARK/ 110130 | R\$11,40 | R\$57.000,00 |



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. licita@itaqui.rs.gov.br

[Ramais 230/231](#)

| | | | | | | |
|-----------------------|---|-----|-----|--|----------|--------------|
| | | | | 291001 8 | | |
| 195 | Sulfadiazina De Prata Creme 1%, Bisnaga 30g. | 400 | BNG | NATIVI TA/ 147610 023002 5 | R\$4,50 | R\$ 1.800,00 |
| 208 | Tramadol Cloridrato 50 Mg/Ml Ampola De 2 Ml. | 60 | AMP | TEUTO / 103700 502006 3 | R\$1,45 | R\$ 87,00 |
| 212 | Beclometasona Spray Oral 50 Mcg/Dose 200 Doses. Frasco. | 100 | FR | GLEN MARK/ 110130 294001 4 | R\$20,35 | R\$ |
| TOTAL = R\$125.547,00 | | | | | | |

OBS¹: O PRAZO DE VALIDADE DEVE SER DE NO MÍNIMO UM ANO.

OBS²: DEVERÁ SER INFORMADA A QUANTIDADE EM CADA EMBALAGEM, AFIM DE EVITAR A SOLICITAÇÃO DE QUANTIDADES INCOMPATÍVEIS.

1.1. O acompanhamento e fiscalização do presente contrato será exercida pelos servidores aqui elencados, conforme declaração de responsabilidade firmada: gestor Eduardo da Silva Kulmann, fiscal Vera Lúcia Schneider Escobar e suplente Luis Carlos Galvão.

2. DA ENTREGA E DO PRAZO – A entrega dos produtos deverá ocorrer em conformidade com a necessidade das Secretarias, em **até 30 (trinta) dias**, contados a partir do recebimento da Ordem de Compra.

2.1. Os produtos deverão ser entregues, SEM CUSTO ADICIONAL AO MUNICÍPIO DE ITAQUI, no **ALMOXARIFADO CENTRAL**, situado à Rua Independência, nº 230, Bairro Centro, anexo à Secretaria Municipal de Saúde, das 08 h às 12 h. Será de responsabilidade da empresa observar os feriados e pontos facultativos quando do dia programado para entrega dos materiais.

3. PREÇO/CONDIÇÕES DE PAGAMENTO – O CONTRATANTE pagará à CONTRATADA pelo fornecimento dos produtos de que trata o presente contrato, a importância de **R\$125.547,00**. Os pagamentos serão efetuados em **até 30 (trinta) dias**, a contar da data da entrega das mercadorias e emissão da nota fiscal, mediante laudo de autorização de pagamento emitido pela secretaria competente.

3.1. A nota fiscal/fatura emitida pelo fornecedor deverá conter, em local de fácil visualização, a indicação do número do processo e o número do pregão, a fim de facilitar a emissão do documento fiscal para pagamento.

4. DO PRAZO DE VALIDADE DO CONTRATO

4.1. O contrato terá validade pelo período de cumprimento do cronograma de entrega.



PREFEITURA DE ITAQUI
Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. licita@itaqui.rs.gov.br

[Ramais 230/231](#)

4.2 As quantidades susterrão os locais indicados no cronograma de entrega pelo período de 90 dias.

5. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA – As despesas do presente contrato correrão à conta do (s) recurso (s) abaixo informado (s):

| | | |
|------------------|-----------------------|--|
| Órgão: | 7 | SEC. MUN. DA SAÚDE |
| Unidade: | 6 | ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA |
| Função: | 10 | SAÚDE |
| Subfunção: | 303 | SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO |
| Programa | 65 | ASSISTENCIA FARMACEUTICA |
| Proj./Atividade: | 2316 | MED. FARMÁCIA FMS |
| Elemento: | 3.3.3.9.0.32.00.00.00 | MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA |
| Recurso: | 1500 - 0040 | Recursos não Vinculados de Impostos |
| Complemento: | 1002 | IDENTIF. DAS DESP. C/ AÇÕES E SERV. PÚBL. DE SAÚDE |
| Reduzido: | 5501 | |

Solicitação de Compras nº 192918.

6. DA VINCULAÇÃO – O presente contrato está vinculado ao Pregão Eletrônico nº 118/2023, aos termos da Ata de Registro de Preços nº 002/2024, a proposta da empresa detentora da mencionada Ata de Registro de Preços, a ata de julgamento, a Lei nº 10.520/2002, Decreto Municipal nº 4.728/2005, Decreto Municipal nº 5.302/2009, Decreto Municipal nº 5.732/2011 e a Lei 8.666/93.

7. DISPOSIÇÕES FINAIS – E por assim estarem de acordo, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor e forma, elegendo o Foro do Itaqui, com renúncia de qualquer outro, para dirimir as eventuais questões dele decorrentes.

Itaqui, 06 de Março de 2024.

MUNICÍPIO DE ITAQUI
Leonardo Dicson Sanchez Betin
Prefeito