



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 / Ramais 222 / 230 / 231

dispensas@itaqui.rs.gov.br

Carta-contrato n. 236/2024 – Processo Administrativo n. 3.159/2024.

Dispensa Eletrônica de Licitação n. 019/2024 – Art. 75, Inciso II, da Lei n. 14.133/2021.

Contrante: MUNICÍPIO DE ITAQUI/RS.

CNPJ: 88.120.662/0001-46.

Prefeito: Leonardo Dicson Sanchez Betin.

CPF: 017.263.910-78.

RG: 6098894147.

Contratada: INOVAMED HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 12.889.035/0001-02.

Endereço: Rua Dr. João Caruso, n. 2.115, Bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99.706-250.

Telefone: (54) 2106-7930.

E-mail rulian.c@inovamedhospitalar.com

Cláusula Primeira – DO OBJETO:

Constitui objeto do presente instrumento a contratação de empresa para aquisição de Medicamentos, conforme especificações abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UNIDADE	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
02	Losartana Potássica, 50 mg, comprimido.	400.000	Unidade	Geolab	R\$ 0,04	R\$ 16.000,00

1.1. São anexos a este instrumento e vinculam esta contratação, independentemente de transcrição:

1.1.1. O Termo de Referência que embasou a contratação.

1.1.2. A Autorização de Contratação Direta.

1.1.3. Eventuais anexos dos documentos supracitados.

Cláusula Segunda – DOS PRAZOS E DA ENTREGA: O fornecedor deverá entregar **em até 03 (três) dias úteis**, SEM CUSTO ADICIONAL AO MUNICÍPIO, a contar da data de emissão da Ordem de Compras e comunicação ao fornecedor pelo Setor de Compras.

2.1. A entrega será realizada no **Almoxarifado Central da Prefeitura de Itaqui**, situado na Alameda Domingos Lacroix, s/n, Bairro Centro, nos fundos da Secretaria Municipal de Saúde, Itaqui/RS, durante o horário de expediente: das 07 h às 12 h, de segunda a sexta-feira.

Cláusula Terceira – DA FISCALIZAÇÃO: A fiscalização do contrato será exercida conforme Portaria n. 508/2024, fl. n. 30 do Processo Administrativo n. 3.159/2024, pela **Gestora** Andressa Chaves Deobaldo, **fiscal** Diva Rodrigues e Silva e **suplente**



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 / Ramais 222 / 230 / 231

dispensas@itaqui.rs.gov.br

Géssica Dorneles da Silva.

Cláusula Quarta – DO PREÇO E DO PAGAMENTO

4.1. O CONTRATANTE pagará à CONTRATADA pelo objeto descrito na Cláusula Primeira, a importância de **R\$ 16.000,00 (dezesseis mil reais)**, sem qualquer possibilidade de reajustamento.

4.2. Os pagamentos serão efetuados em **até 30 (trinta) dias**, a contar da data de entrega do objeto e da Nota Fiscal, mediante o Laudo de Autorização de Pagamento emitido pelo Gestor e Fiscal do contrato, atestando a entrega dos itens pela contratada.

4.3. As Notas Fiscais deverão ser emitidas em moeda corrente do país.

Cláusula Quinta – DO RECURSO FINANCEIRO

5.1. As despesas do presente contrato correrão à conta da seguinte dotação orçamentária:

Órgão 07 – Secretaria Municipal da Saúde

Unidade 06 – Assistência Farmacêutica

Projeto/Atividade 2316 – Med. Farmácia FMS

Elemento 3.3.3.9.0.32.00.00.00 – Material de Distribuição Gratuita

Recurso 1500 – 0040 – Recursos não Vinculados de Impostos

Reduzido 5501

Solicitação de Compras n. 193710.

Cláusula Sexta – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

6.1. É **Anexo I** e parte integrante dessa Carta-contrato a proposta da empresa contratada.

Itaqui, 03 de junho de 2024.

LEONARDO DICSON
SANCHEZ
BETIN:01726391078

Assinado de forma digital por
LEONARDO DICSON SANCHEZ
BETIN:01726391078
Dados: 2024.06.04 08:48:26
-03'00'

MUNICÍPIO DE ITAQUI
Leonardo Dicson Sanchez Betin
Prefeito

ELEONORA
DA SILVA
ANDRADE

Assinado de forma
digital por
ELEONORA DA
SILVA ANDRADE
Dados: 2024.06.03
10:06:52 -03'00'

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417

RUA DR. JOÃO CARUSO 2115 - INDUSTRIAL

ERECHIM - RS

CEP: 99706-250

Telefone: 54 2106 7930

E-mail: rulian.c@inovamedhospitalar.com

www.inovamedhospitalar.com



Página 1/54

ERECHIM - RS, 27 de Maio de 2024

À

Prefeitura Municipal de Itaqui - RS

Rua Bento Gonçalves 335 - Centro

CEP: 97650-000

ITAQUI - RS

Referência : Dispensa Licitação N° 19/2024 LEI 14.133/21

Processo N° 3.159/2024.

Data de Abertura dia 22/05/2024 às 08:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 90 dias (Conforme Edital)

Prazo de Entrega : 02 dias úteis(Conforme Edital)

Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 132-5 - Conta Corrente 16.1027-9

SICREDI - Agência 0217 - Conta Corrente 33029-1

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Clarice Pietroski

Nacionalidade: Brasileira

Estado civil: Solteira

Profissão: Aux. Administrativo

RG: 1091334423 SJS/RS

CPF: 018.613.970-54

Endereço: Rua Dr. João Caruso, 2115, Bairro Industrial, Erechim - RS, CEP: 99706-250

E-mail: contratos@inovamedhospitalar.com

CONTATOS

SETOR E-MAIL

Contratos contratos@inovamedhospitalar.com

Licitação pregoes@inovamedhospitalar.com

Compra Direta compradireta@inovamedhospitalar.com

Contato Geral inovamed@inovamedhospitalar.com

0001

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0002	59	400.000	CP	Losartana Potassica 50 Mg VO Cp /Isen Arartan 50 Mg Caixa C/450 Cp (30 Blisters C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0177.025-8 Cód. GGREM: 510419040177203 Cód. BR: BR0268856	0,04	16.000,00
Preço Unitário: E QUATRO CENTAVOS						
Total Item: DEZESSEIS MIL REAIS						
Total - 0001: (R\$ 16.000,00) - DEZESSEIS MIL REAIS						

Valor Total da Proposta R\$: 16.000,00 - DEZESSEIS MIL REAIS

Declaramos que a validade dos produtos é de 12 meses.

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal de Licitações conforme consta em Edital e suas alterações, Lei Anticorrupção nº 12.846/13; bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.

Nos Produtos cotados já estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, impostos, taxas e frete.

A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

Comunicamos que não realizamos fracionamento de embalagens secundárias conforme Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006. Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta. Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos pela ANVISA.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

MARIA ELISA DA SILVA RODRIGUES: Assinado de forma digital por MARIA ELISA DA SILVA RODRIGUES:03347754000
03347754000
0

Atenciosamente

Maria Elisa da Silva Rodrigues
Cargo: Auxiliar de Licitações
RG : 8115684601 SSP/RS
CPF: 033.477.540-00