



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. 237/2024 – 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: MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 94.389.400/0001-84.

Endereço: Rodovia BR RSC 287, km 109+500, s/n, Bairro Industrial, no município de Vera Cruz/RS, CEP 96.880-000.

Telefone: (51) 3740-1450.

E-mail equipelicita@mcwdistribuidora.com.br / licita4@mcwdistribuidora.com.br

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
03	Ringer lactato, frasco de 500 mL.	100	Frasco	Fresenius	R\$ 7,24	R\$ 724,00

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** Géssica Dorneles da Silva.



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

Cláusula Quarta – DO PREÇO E DO PAGAMENTO

4.1. O CONTRATANTE pagará à CONTRATADA pelo objeto descrito na Cláusula Primeira, a importância de **R\$ 724,00 (setecentos e vinte e quatro 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 08:48:57 -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

10:07:16 -03'00'

Vera Cruz – RS, 27 de maio de 2024.

PREGÃO ELETRÔNICO: 19/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA

PROPONENTE:

MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 94.389.400/0001-84 - **DIRE:** 156/0029886

Rod. BR RSC 287, KM 109+500, s/nº., bairro Industrial, Vera Cruz/RS. **CEP:** 96880-000

E-mail: equipelicita@mcwdistribuidora.com.br / licita4@mcwdistribuidora.com.br

Fone/Fax: 51 3740-1450 / 0800 541 2828

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 4044-4

Conta: 105296-9

CONTATOS NA EMPRESA:

E-mail para negociação/habilitação e proposta final: licita8@mcwdistribuidora.com.br (MAIARA)

E-mail para envio de ARP e notificações: licita4@mcwdistribuidora.com.br (TUANE)

E-mail para envio de empenhos: licita5@mcwdistribuidora.com.br (SABRINA)

PROPOSTA COMERCIAL

Item	Qtde	Descrição	Unidade	Fabricante	Registro	Vlr. Unit.	Vlr. Total
3	100	SORO RINGER C/LACTATO 0500ML KABIPAC FRESENIUS CX/30FRS	frasco	FRESENIUS	1004101030035	R\$ 7,2400	R\$ 724,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA (em reais): **R\$ 724,00 (Setecentos e vinte e quatro reais).**

A Empresa MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA, após examinar minuciosamente o Edital e Anexos do PREGÃO em epígrafe e, após tomar pleno conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, propõe os preços unitário(s) e total(is) para o(s) item(ns) conforme acima descritos.

Prazo de validade da Proposta: 90 (Noventa) dias.

Prazo de Pagamento: 30 (Trinta) dias.

Prazo de Entrega: Conforme o edital.

Local de Entrega: Conforme o edital.

Declaro expressamente que estou plenamente ciente e de acordo com todas as condições estabelecidas no presente Edital e nos seus Anexos, bem como que no preço unitário ofertado estão incluídas as despesas diretas e indiretas, com o fornecimento de todos os insumos, de conformidade com as condições estabelecidas no Edital de PREGÃO e seus Anexos.

AUGUSTO
HENRIQUE
WEIS:
03691506003

Assinado digitalmente por AUGUSTO
HENRIQUE WEIS:03691506003
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB
e-CPF A1, OU=(EM BRANCO),
OU=26639350000196, OU=videoconferencia,
CN=AUGUSTO HENRIQUE WEIS:
03691506003
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
aqui
Data: 2024.05.27 08:54:53-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

AUGUSTO HENRIQUE WEIS - PROCURADOR
RG: 8104848109 - CPF: 036.915.060-03
MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.