



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. 228/2024 – Processo Administrativo n. 3.157/2024.

Dispensa Eletrônica de Licitação n. 022/2024 – Art. 75, Inciso III, alínea “b”, 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: EFICAZ MED COMÉCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 17.605.216/0001-83.

Endereço: Rua Francisco Ferdinando Losina, n. 162, Bairro Bela Vista, no município de Erechim/RS, CEP 99.704-168.

Telefone: (54) 3712-1590 / (54) 9.9130-5270.

E-mail eficazmed@yahoo.com / eficazmedcotacao@gmail.com

Cláusula Primeira – DO OBJETO:

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UNIDADE	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	Anestésico tópico gel benzotop sabor tuti-fruti, 200 mg.	40	Caixa	DFL	R\$ 14,78	R\$ 591,20

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. 523/2024, fl. n. 80 do Processo Administrativo n. 3.157/2024, pela **Gestora** Andressa Chaves Deobaldo, **fiscal** Nara Cardoso Corrales e **suplente** Maria



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

Cândida Pilar Soares.

Cláusula Quarta – DO PREÇO E DO PAGAMENTO

4.1. O CONTRATANTE pagará à CONTRATADA pelo objeto descrito na Cláusula Primeira, a importância de **R\$ 591,20 (quinhentos e noventa e um reais e vinte centavos)**, 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 04 – Atenção Primária

Projeto/Atividade 2305 – PIAPS Sociodemográfico

Elemento 3.3.3.9.0.30.00.00.00 – Material de Consumo

Recurso 1621 – 4011 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS Provenientes do Governo Estadual

Reduzido 5591

Solicitação de Compras n. 193912.

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 08:49:48 -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 10:05:22 -03'00'



EFICAZ MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSP LTDA

Rua Francisco Ferdinando Losina 162, Erechim/RS – Cep: 99704168

Fone: (54) 3712-1590 whatsapp 5499130 5270

[Email:eficazmed@yahoo.com](mailto:eficazmed@yahoo.com), eficazmedcotacao@gmail.com

MUNICIPIO DE ITAQUI DISPENSA ELETRONICA N° 22/2024

DADOS DO PROPONENTE:

PROponente: EFICAZ MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 17.605.216/0001-83 - I.E: 039/0163830
Endereço: Rua Francisco Ferdinando Losina 162 - ERECHIM/RS - CEP: 99704-168
FONE: (54) 3712-1590 WHATSAPP 54 99130 52 70 e- mail: eficazmed@yahoo.com , eficazmedcotacao@gmail.com

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	V. UNIT. R\$	V. TOTAL R\$
1	40	CAIXA	anestesico topico gel banzotop sabor tutti fruti 200mg	DFL	R\$ 14,78	R\$ 591,20
					TOTAL:	R\$ 591,20

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS

PROPOSTA:

PRAZO DE ENTREGA: 7 dias apos recebimento do empenho

PRAZO DE GARANTIA: CONFORME EDITAL

DADO BANCÁRIO: BANCO DO BRASIL AG: 0132-5 E C/C 67834-1

Quaisquer tributos, custos e despesas diretas ou indiretas à prestação dos serviços objeto do presente edital, omitidos na proposta ou incorretamente cotados, serão considerados como inclusos nos preços, sendo válido o preço cotado, não sendo considerados pleitos de acréscimos a qualquer título.

Declaro de que a proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta, vigentes na data de entrega da proposta.

Erechim, 22 de maio de 2024

Atenciosamente:

EFICAZ MED COM. PRODUTOS HOSP. LTDA

DAIANE LUIZA DI FRANCESCO
KICH:00225181002

Assinado de forma digital por DAIANE LUIZA DI FRANCESCO KICH:00225181002
Dados: 2024.05.22 17:09:05 -03'00'

DAIANE KICH

Representante Legal CPF 002.251.810-02