



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. 230/2024 – 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: DENTÁRIA E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PORTO ALEGRENSE LTDA.

CNPJ: 91.083.212/0001-35.

Endereço: Rua General Vitorino, n. 298, Bairro Centro, no município de Porto Alegre/RS, CEP 90.020-170.

Telefone: (51) 3227-2744.

E-mail licitacao@dentariapoa.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
03	Espátula Thompson para resina.	20	Unidade	Trinks	R\$ 44,10	R\$ 882,00
05	Resina composta B1, fotopolimerizável, micro-híbrida à base de Bis-GMA, composta por vidro de bário alumínio fluoretado e partículas pré-polimerizadas, seringa 4 g.	150	Unidade	FGM	R\$ 24,90	R\$ 3.735,00
VALOR TOTAL = R\$ 4.617,00						

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



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

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 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\$ 4.617,00 (quatro mil seiscentos e dezessete 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 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 08:50:26 -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 10:06:15 -03'00'



DENTÁRIA E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
PORTO ALEGRENSE
LTDA.

Equipamentos e Materiais Odontológicos e Hospitalares
End. Rua General Vitorino, 298, Centro
Porto Alegre/RS
Insc. Estadual 096/0895841
CNPJ 91.083.212/0001-35
Tel/WhatsApp: 51 32272744
E- mail: licitacao@dentariapoa.com

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
DISPENSA ELETRÔNICA DE LICITAÇÃO Nº 022/2024

À PREFEITURA DE ITAQUI

Referência: DISPENSA ELETRÔNICA DE LICITAÇÃO nº022/2024.

A empresa Dentária e Distribuidora Hospitalar Porto Alegreense LTDA – EPP, com sede na cidade de Porto Alegre/RS, inscrita no CNPJ sob o nº 91.083.212/0001-35, abaixo assinada por seu representante legal, propõe a esse Município o fornecimento dos itens objeto deste ato convocatório, de acordo com a presente proposta comercial, nas seguintes condições:

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca	Valor unitário
03	Espátula Thompsom para resina.	20	UNIDADE	TRINKS	44,10
05	Resina composta B1, fotopolimerizável, micro-híbrida à base de Bis-GMA, composta por vidro de bário alumínio fluoretado e partículas pré-polimerizadas, seringa 4 g.	150	UNIDADE	FGM	24,90

Observação¹ – 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.

Validade da proposta: 90 dias

Proponente:

Dentária e Distribuidora Hospitalar Porto Alegreense LTDA – EPP

CNPJ: 91.083.212/0001-35

Rua General Vitorino, 298 – Centro – Porto Alegre/RS

CEP 90020-170

Dados Bancários: Banco do Brasil ag.: 010-8 c/c: 204456-0

ENIO

KLYMUS:08807833
034

Assinado de forma digital por
ENIO KLYMUS:08807833034
Dados: 2024.05.22 18:12:55
-03'00'

Porto Alegre, 22 DE MAIO DE 2024 .

91.083.212/0001-35

DENTÁRIA E DISTRIBUIDORA
HOSPITALAR PORTO ALEGRENSE LTDA.

Rua Gal. Vitorino, 298
Centro - CEP 90020-170
PORTO ALEGRE - RS

Assinatura responsável legal

DENTÁRIA E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
PORTO ALEGRENSE LTDA.

Enio Klymus ou Elias Climus
CPF: 088.078.330-34 CPF: 216.869.980-15
RG: 1004946511 Gerência RG: 1024978718