



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 0753/2024

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 0926/2024 da Secretaria de Municipal de Saúde, datado de 16/07/2024, CP: 18/07/2024.

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

Empresa: Cirúrgica Santa Cruz Comércio De Produtos Hospitalares LTDA – Porte Demais, **CNPJ: 94.516.671/0001-53**, Rua Coronel Oscar Rafael Jost, n. 1955, Bairro Centro, na cidade de Santa Cruz do Sul/RS, CEP 96.815-010, Telefone (51) 2107-9000, WhatsApp (51) 99569-3678, E-mail licitacoes@cirurgicasantacruz.com.br, fiscal@cirurgicasantacruz.com.br, neste ato representado por seu **Sócio-Administrador, Sr. Ademar Paulo Schuster**, inscrito no CPF 219.912.940-34 e RG n. 4002156992, com endereço na Rua Carlos Mauricio Werlang, n. 155, Bairro Santo Inácio, na cidade de Santa Cruz do Sul, CEP 96.815-010.

| Item | Descrição | Qtd. | Unida de | Marca | Quantidade por Embalagem | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------------------|---|---------|----------|--|--------------------------|----------------|--------------|
| 004 | Ácido Acetilsalicílico 100mg Comprimidos. | 100.000 | CPR | BRAS TERA PICA/ 10038 00430 034 | C/500 CP | R\$ 0,03 | R\$ 3.000,00 |
| 086 | Doxazosina, Mesilato De 2mg Comprimido. | 20.000 | CPR | EMS/ 10235 07540 098 | C/30CP | R\$ 0,08 | 1.600,00 |
| TOTAL = R\$4.600,00 | | | | | | | |

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 Andressa Chaves Deobaldo, fiscal Vera Lúcia Schneider Escobar e suplente Luis Carlos Galvão.



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](#)

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\$ (4.600,00)**. 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.

4.2 As quantidades susterrão os locais indicados no cronograma de entrega pelo período de 180 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: | 2317 | MED. FARMÁCIA FES |
| Elemento: | 3.3.3.9.0.32.00.00.00 | MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA |
| Recurso: | 1621 - 4050 | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual |
| Complemento: | 0 | NÃO SE APLICA |
| Reduzido: | 5503 | |

Solicitação de Compras nº 194710.

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, 22 de Julho de 2024.

MUNICÍPIO DE ITAQUI
Leonardo Dicson Sanchez Betin
Prefeito