



Fundo Municipal de Saúde de Atilio Vivacqua

CNPJ: 14.355.640/0001-29

006 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

REQUISIÇÃO DE
COMPRAS

Processo: 2630 / 2024

Número da RC

44 / 2024

10100044

Unidade Administrativa Requisitante 006.001.010.000.000
FARMACIA BASICAData da Requisição
16/04/2024

DISCRIMINAÇÃO DO PEDIDO

Item	Material	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Estimado
1	1.06.01.1182-3 METFORMINA 500MG	UN	30.000,000	0,1250	3.750,0000
2	1.06.01.1271-4 METFORMINA 850MG	UN	50.000,000	0,1337	6.685,0000

Tipo de Custo	Exercício	Estimativa de Custo Total	10.435,0000
---------------	-----------	---------------------------	-------------

Local de Entrega: PÇ : JOSE VALENTIM LOPES Nº 2
Bairro: CENTRONúmero 2
CEP 29490-000

Dotação

Elemento da Despesa

Evento 099.099 DIVERSOS

Observação e ou Exigencias Mínimas

METFORMINA 850MG - 50000 COMPRIMIDOS
METFORMINA 500MG - 30000 COMPRIMIDOS
PRATI DONADUZZI

Fonte de Recursos/Convênio

RECURSOS PROPRIOS

Aplicação do Material

SOLICITAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A FARMÁCIA CIDADÃ MUNICIPAL, ATRAVÉS DA ATA DE ADESÃO DA SERP Nº 1492/2023 PEDIDO Nº 2599/2024 DISPONIBILIZANDO EM CARÁTER TRIPARTITE (UNIÃO , ESTADOS E MUNICÍPIOS). CONFORME A PORTARIAS DE CONSOLIDAÇÃO GM/MS Nº 2/2017 E Nº6/2017.

Secretário

18 / 04 / 2024

Ordenador de Despesa

____ / ____ / 2024

SISTEMA ESTADUAL DE REGISTRO DE PREÇOS

PEDIDO DE COMPRA NA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS – SERP

PEDIDO Nº 2599/2024

EDIÇÃO SERP XV - MEDICAMENTOS

MUNICÍPIO Atilio Vivácqua



Processo:

Pregão Eletrônico: 613/2023

Ata: 1492/2023

Vigência: 30/11/2023 a 29/11/2024

Fornecedor: 73.856.593/0001-66 – PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA

Código ID Cidades: 2023.500E0500019.02.0584

E-mail: licitacao@pratidonaduzzi.com.br

Telefone: (27) 3349-4384

2599/2024	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	PRATI EMBALAGEM: 200CP	50000	0,1337	6685,0000
2599/2024	METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	PRATI EMBALAGEM: 400CP	30000	0,1250	3750,0000

Valor Total: R\$ 10435,0000

Elaborado por: NADIA BARROS VENTURA em 11/04/2024

Atilio Vivácqua/ES, 11 de Abril de 2024.



FUNDO MUNIC SAUDE ATILIO VIVACQUA
PRACA JOSE VALENTIN LOPES CENTRO
29490000 - ATILIO VIVACQUA-ES
Fone: 30269600 / Fax: 30269600 email:

TERMO DE ADESÃO DE
REGITRO DE PREÇO

2702



Processo de Adesão: 2630 / 2024

Data da Autuação: 16/04/2024

Fornecedor: PRATI DONADUZZI E CIA LTDA

Informações da Ata

Número/ Ano Ata: 1492 / 2023

Data da Assinatura: 28/11/2023

Data de Publicação: 29/11/2023

Início de Vigência: 30/11/2023

Fim de Vigência: 29/11/2024

Órgão Gerenciador: ATA DE ADESÃO DA SERP Nº 1492/2023 PEDIDO Nº12599/2024

Endereço: PÇJOSE VALENTIM LOPES

Bairro: CENTRO

Cidade: ATILIO VIVACQUA

Estado: ES

CEP: 29490000

Telefone:

Material	Un.	Marca	Modelo	Quantidade	Pr. Unitário	Total
1.06.01.1182-3	UN			150.000,000	0,1250	18.750,00
METFORMINA 500MG						
1.06.01.1271-4	UN			300.000,000	0,1337	40.110,00
METFORMINA 850MG						

Total: 58.860,00



V. K. K.

18.04.24

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

ARP Nº 1491/2023
ÓRGÃO/ENTIDADE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SESA

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 2023-G1GSL
EDITAL: Pregão nº 613/2023 - NEGEP/SERP
EMPRESA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 12.889.035/0001-02

LOTE: 2

OBJETO: GLIMEPIRIDA 2MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO
VALOR GLOBAL DO LOTE: R\$ 400.030,68

VIGÊNCIA: 30/11/2023 a 29/11/2024

A íntegra da Ata de Registro de Preços, com a discriminação dos valores unitários, está disponível para consulta no endereço: www.compras.es.gov.br.

JOSÉ TADEU MARINO
 SUBSECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE
Protocolo 1212898

**EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

ARP Nº 1533/2023
ÓRGÃO/ENTIDADE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SESA

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 2023-L061Q
EDITAL: Pregão nº 559/2023 - GEAF/NEGEP
EMPRESA: ALEXANDRE VELOSO ZAIDEN LTDA.
CNPJ: 33.523.456/0001-95

LOTE: 06

OBJETO: PRINCIPIO / CONCENTRACAO 1: SULFAMETOXAZOL 400MG; PRINCIPIO / CONCENTRACAO 2: TRIMETROPINA, SULFATO 80MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO
VALOR TOTAL: R\$ 61.094,99

VIGÊNCIA: 30/11/2023 a 29/11/2024

A íntegra da Ata de Registro de Preços, com a discriminação dos valores unitários, está disponível para consulta no endereço www.compras.es.gov.br.

JOSÉ TADEU MARINO
 SUBSECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE
Protocolo 1213020

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

ARP Nº 1492/2023
ÓRGÃO/ENTIDADE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SESA

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 2023-G1GSL
EDITAL: Pregão nº 613/2023 - NEGEP/SERP
EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA.
CNPJ: 73.856.593/0001-66

LOTE: 3

OBJETO: METFORMINA, CLORIDRATO 500MG; FORMA FARMACEUTICA: /COMPRIMIDO REVESTIDO
VALOR GLOBAL DO LOTE: R\$ 2.555.300,00

LOTE: 4

OBJETO: METFORMINA, CLORIDRATO 850MG; FORMA FARMACEUTICA: /COMPRIMIDO REVESTIDO
VALOR GLOBAL DO LOTE: R\$ 6.384.014,56
VIGÊNCIA: 30/11/2023 a 29/11/2024

A íntegra da Ata de Registro de Preços, com a discriminação dos valores unitários, está disponível para consulta no endereço: www.compras.es.gov.br.

JOSÉ TADEU MARINO
 SUBSECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE
Protocolo 1212902

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

ARP Nº 1425/2023
ÓRGÃO/ENTIDADE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SESA

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 2023-TV4QP
EDITAL: Pregão nº 723/2023 - GEAF/NEGEP
EMPRESA: BRAXTER HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 46.440.212/0001-90

LOTE: 1

OBJETO: BROMOPRIDA 4MG/ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL; FORMA DE APRESENTACAO: FRASCO CONTAGOTAS 20ML
VALOR GLOBAL DO LOTE: R\$ 12.535,00
VIGÊNCIA: 30/11/2023 a 29/11/2024

A íntegra da Ata de Registro de Preços, com a discriminação dos valores unitários, está disponível para consulta no endereço: www.compras.es.gov.br.

JOSÉ TADEU MARINO
 SUBSECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE
Protocolo 1212963

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

ARP Nº 1460/2023
ÓRGÃO/ENTIDADE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SESA

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 2023-4L147
EDITAL: nº 643/2023 - GEAF/NEGEP
EMPRESA: JRGDISTRIBUIDORADEMEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 04.380.569/0001-80

LOTE: 04

OBJETO: RIVAROXABANA 10MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO
VALOR GLOBAL DO LOTE: R\$ 9.896,70

LOTE: 05

OBJETO: ROSUVASTATINA CALCICA 20MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO
VALOR GLOBAL DO LOTE: R\$ 2.118,96
VIGÊNCIA: 30/11/2023 a 29/11/2024

A íntegra da Ata de Registro de Preços, com a discriminação dos valores unitários, está disponível para consulta no endereço www.compras.es.gov.br.

JOSÉ TADEU MARINO
 Subsecretário de Estado da Saúde
Protocolo 1213088

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
CNPJ: 73856593000166 INS. ESTADUAL: 4180632706
P MITSUGORO TANAKA - CENTRO IND NILTON ARRUDA
TOLEDO - PR CEP: 85903-630 FONE: 45 2103-1166
licitacao@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br



PROPOSTA DE PREÇOS

Nr.Lote	Item	Detalhes do Produto	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
3	1	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		Especificação.: METFORMINA CLD 500MG 40X10 (400 CPS)-VP Nome Comercial: METFORMINA CLD 500MG 40X10 (400 CPS)-VP Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE METFORMINA Embalagem.....: 40 Blister(s) contem 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801510061 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOZE CENTAVOS E CINCO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MILHÕES, QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL E TREZENTOS REAIS	20.442.400,00	R\$ 0,12500	R\$ 2.555.300,00

Nr.Lote: 3 Vlr Ext: DOIS MILHÕES, QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL E TREZENTOS REAIS R\$ 2.555.300,00

Nr.Lote	Item	Detalhes do Produto	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
4	1	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		Especificação.: METFORMINA CLD 850MG 20X10 (200 CPS)-VP Nome Comercial: METFORMINA CLD 850MG 20X10 (200 CPS)-VP Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE METFORMINA Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Declaro que o produto ofertado esta contemplado no Convênio 87/2002, sendo que incide sobre o mesmo, isenção de ICMS Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801510027 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TREZE CENTAVOS E TRINTA E SETE CENTÉSIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: SEIS MILHÕES, TREZENTOS E OITENTA E QUATRO MIL E QUATORZE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS	47.748.800,00	R\$ 0,13370	R\$ 6.384.014,56

Nr.Lote: 4 Vlr Ext: SEIS MILHÕES, TREZENTOS E OITENTA E QUATRO MIL E QUATORZE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS R\$ 6.384.014,56

Validade da Proposta.: 60 dias Total Geral => R\$ 8.939.314,56
Vlr. Geral Extenso...: OITO MILHÕES, NOVECENTOS E TRINTA E NOVE MIL, TREZENTOS E QUATORZE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS
Condição de Pagamento: 30 DIAS
Prazo de Entrega...: 20 dia(s) corridos
Banco.....: BANCO DO BRASIL S.A.
Agência.....: 3306 5
Conta Corrente.....: 56311 5

DECLARAMOS, que:

- Esta proposta foi elaborada de forma independente;
- Serão atendidas todas as condições comerciais estabelecidas no edital e seus anexos;
- Os medicamentos, serão entregues conforme condições estabelecidas no edital e seus anexos;
- Na proposta apresentada estão inclusas todas e quaisquer despesas necessárias para o fiel cumprimento do objeto desta licitação, inclusive todos os custos com o material de consumo, salários, encargos sociais, previdenciários e trabalhistas de todo o pessoal da contratada, como também fardamento, transporte de qualquer natureza, materiais empregados, inclusive ferramentas, utensílios, equipamentos utilizados, depreciação, aluguéis, administração, impostos, taxas emolumentos e quaisquer outros custos que, direta ou indiretamente, se relacionem com o fiel cumprimento pela contratada das obrigações;
- E-mail para o envio de atas e contratos: licitacao@pratidonaduzzi.com.br
- E-mail para o envio de empenhos e autorização de fornecimento: empenho1@pratidonaduzzi.com.br
- Telefone para contato: (45) 2103-1450.

Spalarcom Representação Comercial Ltda ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 05.474.595/0001-30, sediada junto a rua Moacyr Saudino, 300 - box 44, Centro, cidade de Alfredo Chaves, Estado do Espírito Santo, neste ato representada na forma do seu contrato social pelos Srs. Silvio Spala Santos, brasileiro, casado, Representante Comercial, portador da cédula de identidade RG nº 906.076 SSP/ES, inscrito no CPF sob o nº 031.425.487-00, e Sandra Diene Pimenta, brasileira, casada, representante comercial, portadora da cédula de identidade nº RG 833.369 SSP/ES, inscrito no CPF sob o nº 003.668.277-23, ambos residentes na Avenida São Paulo, nº 2202, Ed. Beverly Hills, Ap. 1204, Bairro Itapoã, cidade de Vila Velha, no Estado do Espírito Santo.

TOLEDO, 22 de Agosto de 2023.

Sandra Diene Pimenta

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda
Spalarcom Representação Comercial Ltda
CNPJ: 05.474.595/0001-30
Representante Outorgado

Observação:

Comunicamos que não efetuamos fracionamento de embalagens primárias conforme Art. 4º, incisos VIII e XVI da Lei 5.991/73 e Art. 10 da RDC 80/06.

Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta.



TERMO DE REFERÊNCIA



1. DA UNIDADE REQUISITANTE

Fundo Municipal de Saúde – Secretaria de Saúde de Atílio Vivacqua/ES

2. RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA

Nádia Barros Ventura, Farmacêutica Farmácia Cidadã Municipal.

3. DA DESCRIÇÃO DO OBJETO

3.1. Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos, de forma parcelada, baseadas sobre os preços fixados sobre a tabela cimed e revi para atender as necessidades da secretaria municipal de saúde município de novo progresso-pa

3.2. Descrição Detalhada:

Registro de preços para a aquisição de medicamentos, com entrega de forma parcelada pelo período de 12 (doze) meses. As especificações detalhadas, quantidades e características adicionais do objeto estão apresentadas na requisição de serviços anexa a este termo.

4. JUSTIFICATIVA

A realização de processo de licitação para o registro de preços para futura aquisição deste objeto se justifica face ao interesse público presente na necessidade da utilização dos medicamentos pela Secretaria Municipal de Saúde desta Administração Pública Municipal, no atendimento aos pacientes do Município de Atílio Vivacqua/ES, proporcionando melhor qualidade de vida aos munícipes.

5. CONDIÇÕES DE GARANTIA DO OBJETO

5.1. A garantia abrange qualquer problema que possa surgir durante ou após período determinado em contrato, assegurando que eventuais falhas sejam prontamente corrigidas sem custos adicionais para a Administração e as usuárias do SUS.



5.2. Desta forma, a garantia do objeto contratado visa a garantir a eficácia e a qualidade da prestação do serviço, bem como a proteger os interesses da Administração, proporcionando segurança e confiabilidade no fornecimento do objeto.

6. DO PRAZO E LOCAL DE ENTREGA E CRITÉRIOS DE RECEBIMENTO

6.1. O prazo máximo para fornecimento/execução do objeto deverá ser de 30(TRINTA) dias corridos, contados a partir da emissão da Autorização de Fornecimento.

6.2. A prestação do serviço será realizada de forma PARCELADA ou ÚNICA, de acordo com as necessidades da Secretaria Solicitante.

6.3. O recebimento do objeto será de competência dos servidores lotados no Núcleo de Almoxarifado e Patrimonio ou por servidores da Secretaria Requisitante quando autorizados pelo Núcleo de Almoxarifado e Patrimonio.

6.4. A entrega dos medicamentos deverá ser realizada na Farmácia Cidadã Municipal de Atílio Vivacqua/ES, localizados na Praça José Valentim Lopes, Centro, nº 02, CEP 29.490.000.

6.5. A entrega do objeto deverá obedecer rigorosamente à descrição e quantidades, e deverão estar acondicionados adequadamente.

6.6. Nas propostas apresentadas deverão estar inclusos os custos de transporte, carga, descarga, embalagem, seguro e quaisquer outras despesas para a entrega do objeto.

6.7. O objeto será recebido provisoriamente, para efeito de posterior verificação da conformidade dos materiais/produtos/equipamentos/serviços com as especificações descritas neste Termo.

6.8. O recebimento provisório do objeto não implica a aceitação do mesmo.

6.9. O recebimento definitivo ocorrerá em até 10 (DEZ) dias úteis, após a verificação e aceitação da qualidade e quantidade do material/produto/equipamento/serviço recebido. O recebimento



será formalizado mediante Termo de Recebimento Definitivo expedido pelo Almoxarifado.

6.10. Os custos de retirada e devolução do objeto recusado, bem como quaisquer outras despesas decorrentes, correrão por conta da Contratada.

6.11. A Unidade Solicitante poderá solicitar a correção de eventuais falhas ou irregularidades que forem verificadas na entrega do objeto ou até mesmo a substituição por outros novos, no prazo máximo de 05 (cinco) dias consecutivos, contados a partir do recebimento daqueles que forem devolvidos, sem prejuízo para o disposto nos artigos 441 a 446 do Código Civil de 2002.

7. DA SUBSTITUIÇÃO DO OBJETO

7.1O objeto solicitado deverá ser entregue conforme especificações apresentadas neste Termo de Referência. Caso apresente algum objeto fora da validade/fabricação, com embalagem violada, com defeito ou material inferior as especificações apresentadas, deverá ser imediatamente trocado, sem ônus para a contratante.

7.2 Caso seja verificada alguma falha no fornecimento será feito registro formal e informado a contratada, para que proceda a substituição, no prazo de 05 (cinco) dias corridos, a partir da data de comunicação feita pela Unidade Requisitante.

8. DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

8.1. Executar o objeto do presente Termo de Referência.

8.2. Entrega do serviço, nas quantidades, qualidade, local e prazos especificados.

8.3. Fornecer o serviço, normas técnicas de saúde em vigor e legislação pertinente, e prazo de garantia contra defeitos de fabricação.

8.4. Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, a suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes de sua execução ou de materiais nela empregados, como estabelece o Art. 119 da Lei Federal nº



14.133/2021.

8.5. A contratada será responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros em razão da execução do contrato, e não excluirá nem reduzirá essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo contratante.

8.6. A contratada será responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato como estabelece o Art. 121 da Lei Federal nº 14.133/2021.

9. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

9.1. Acompanhar, fiscalizar, conferir, avaliar a execução do fornecimento e as obrigações da contratada, rejeitar, no todo ou em parte, os objetos entregues em desacordo com as obrigações assumidas pelo fornecedor, atestar na Nota Fiscal/Fatura a efetiva entrega do objeto contratado e o seu aceite, através de servidor designado pela Autoridade competente.

9.2. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela contratada.

9.3. Comunicará contratada todas e quaisquer ocorrências relacionadas com a aquisição do objeto.

9.4. Efetuar o pagamento contratada na forma convencionada nos termos deste Termo, após a apresentação da Nota Fiscal e o aceite realizado pelo servidor responsável pelo recebimento definitivo.

10. DAS INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

10.1. O licitante ou o contratado, será responsabilizado administrativamente pelas infrações contidas no Art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021;

10.2. Serão aplicadas ao responsável pelas infrações administrativas as sanções contidas no Art. 156 da Lei Federal nº 14.133/2021.



11. DA FORMA DE PAGAMENTO

11.1. O pagamento será efetuado através de transferência/ordem bancaria, em até 30 (trinta) dias úteis, contados da data de apresentação da Nota Fiscal/Fatura discriminativa, devidamente atestada por servidor designado, onde a Contratante poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes às multas ou indenizações devidas pela Contratada, desde que não haja nenhum fato impeditivo.

12. ESPECIFICAÇÕES E QUANTIDADE

12.1. De acordo com a requisição de material: N° 44/2024 - Processo N°2630/2024.

13. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.303.0013.2.0035 - MANUT ATIV DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA

3.3.90.30.09 – MATERIAL FARMACOLOGICO

FONTE: 1.500.0015.0006 /1.500.0007.4001

Atílio Vivacqua/ES, 17/04/2024.

Nadia Barros Ventura

Responsável pela Elaboração do Termo de Referência

Nadia Barros Ventura / Farmaceutica

GRACELI ESTEVÃO SILVA

Secretária Municipal de Saúde

Decreto PMAV nº 226/2021

Graceli Estevão Silva

Secretário Municipal de Saúde

