



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAARA
Gabinete do Prefeito

3) Do Pagamento

O pagamento dos itens entregues será efetivado no prazo máximo de 20 (vinte) dias após apresentação da respectiva nota fiscal.

4) Da Dotação Orçamentária

As despesas decorrentes da aquisição do objeto correrão por conta da dotação orçamentária descrita quando da confecção da ata de registro de preços nº 24/2016 e esta vinculada à nota de empenho nº 76/2017:

Órgão: 04 – Secretaria de Saúde

Unidade: 28 – Fundo Municipal de Saúde

Código : 339030 – Material de Consumo

Fonte: 4050 – Farmácia Básica do Estado

Fonte: 4840 – Farmácia Básica da União

Fonte: 4510 – Pab Fixo

Unidade: 02 – Fundo Municipal de Saúde

Código: 339030 – Material de consumo

Fonte: 40 – ASPS

5) Da Vinculação

O presente contrato está vinculado ao Pregão Eletrônico 30/2016, aos termos da Ata de Registro de Preços nº 24/2016, a proposta da empresa detentora da mencionada Ata de Registro de Preços, a ata de julgamento, bem como as disposições da Lei Federal nº 8666/03, observando as alterações posteriores e a Lei Federal nº 10520 de 17 de julho de 2002, Decreto Federal nº 5450/2005, Decreto Municipal nº 434/06 (que institui a modalidade Pregão Eletrônico, Decreto Federal nº 3931/2001 (registro de preços) Decreto Municipal nº 1651/16 (que regulamento o sistema de registro de preços exclusivamente na Secretaria Municipal da Saúde) e demais legislações aplicáveis.

6) Das Disposições Finais

Fica eleito o Foro de Santa Maria para dirimir quaisquer dúvidas que por ventura venham a surgir na interpretação do aqui contido.

E por estarem certas e ajustadas, as partes assinam o presente contrato.

Este Contrato encontra-se examinado e
aprovado por esta Procuradoria Geral
Em: 12 / 01 / 2017.

Procurador Jurídico

Itaara, 12 de janeiro de 2017.

Cléo Vieira do Carmo
Prefeito Municipal
Contratante

Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda
Contratada



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAARA
Gabinete do Prefeito

Contrato Simplificado de Fornecimento 004/2017
Pregão Eletrônico nº 30/2016

Autorização de fornecimento

O Município de Itaara/RS, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob nº 01.605.306/0001-34, neste ato representado pelo Sr. Prefeito Municipal, Cléo Vieira do Carmo, brasileiro, casado, inscrito no CPF sob nº 270.928.280-15, portador da Carteira de Identidade nº 1010084695 SSP/RS, residente e domiciliado nesta cidade, e pelo presente instrumento contrata com o fornecedor, **Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda**, inscrita no CNPJ sob nº 05.782.733/0001-49 com sede na Encantado (RS), Rua Severino Augusto Pretto nº 560, bairro Santo Antônio, telefone (51) 3751-9300, CEP 95960-000, e-mail ciamed@ciamedrs.com.br, neste ato representada pela Sra Renata Casagrande Galiotto, portadora do CPF nº 488.351.100-68 e Carteira de Identidade nº 8043627945, o fornecimento dos bens especificados neste documento, nas condições do edital (e seus anexos) do pregão eletrônico 30/2016, ata de registro de preços 24/2016 com validade até 20 de novembro de 2017, referente a aquisições 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 fins de lei como segue:

1- Do Objeto

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS					CNPJ 05.782.733/0001-49	
Item	Descrição	Marca	UNIDADE	QUANTIDADE	Valor Unitário	Valor total
12	Ibuprofeno 300mg	Multilab	comprimido	5000	R\$ 0,073	R\$ 365,00
26	Sulfato ferroso equivalente a 40 mg de ferro	Natulab	comprimido	3000	R\$ 0,045	R\$ 135,00
28	Sulfametoxazol + trimetropin 200+40/5ml	Sobral	Frasco 60 ml	50	R\$ 4,29	R\$ 214,50
53	Cloreto de sódio + benzalcônio, sol. nasal	Natulab	Frasco 30 ml	150	R\$ 0,80	R\$ 120,00
TOTAL						R\$ 834,50

Validade dos Medicamentos: os medicamentos deverão ter validade mínima de 18(dezoito) meses a contar da data de entrega.

O acompanhamento e fiscalização do presente contrato serão exercidos pelos servidores aqui elencados, conforme declaração de responsabilidade firmada:

Gestor: Marcos Antonio Bonfim Suderio

Fiscal: Luiz Augusto Negrini

Suplente: Tatiane de Cristo Godoy

2 -Do Prazo e local de entrega

2.1 - Prazo de entrega: até 10 dias após o recebimento da requisição de fornecimento para a entrega do medicamento licitado.

2.2 - Local de entrega: O medicamento licitado deverá ser entregue na sede da Secretaria Municipal de Saúde, situada na Av Guilherme Kurtz, s/n, bairro Centro, Itaara, RS, de segunda a sexta-feira, exceto nos finais de semana e feriados, no horário de 8:00 às 15:00.

Publicado no Mural

EM 18/01/17

Retirado 1/1

Itaara-RS Ass.