



# Município de Amparo

ESTADO DE SÃO PAULO

## LICITAÇÕES

Proc.	3411
Fl. Nº	04
(a)	0

## PROCESSO Nº

3411/2021

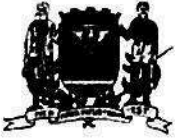
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 033/2021

**OBJETO:** Aquisição de medicamentos (bromexina, colchicina, enoxaparina...) para uso no tratamento de COVID-19 no município.

**Data de Encerramento:** 29 de abril de 2021.

**Firmas Concorrentes:**

Rafael



# MUNICÍPIO DE AMPARO

Estado de São Paulo

**AQUISICAO**

**3411-0/2021**

**IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR:**

Requerente: SECRETARIA M. DE SAUDE - SMS

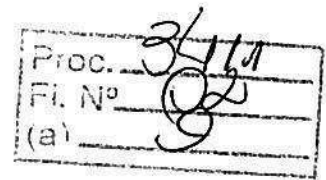
Endereço :

Bairro:

Município:

CPF/CNPJ :

Telefone:



**IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL:**

NOME : \_\_\_\_\_

CPF : \_\_\_\_\_ RG : \_\_\_\_\_ TELEFONE : \_\_\_\_\_

ENDEREÇO : \_\_\_\_\_

**Súmula:**

SOLIC. Nº 1749/21 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO NO TRATAMENTO DE COVID-19 NO MUNICÍPIO.

*Prot: 276  
DL 033  
AF = 1391, 1  
1393,  
1394*

Data de Abertura do Processo:

**07/04/2021 16:34:00**

SMA - DEPARTAMENTO DE SUPRIMENTOS

**3411-0/2021**

Vol:

Processos Apensos:

GIULIA GABRIELE PINHEIRO  
CASSIANI

*Baliz 20397*

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: SALMO CAETANO DE OLIVEIRA. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 3-E91U-30DN-5BNL-A81Y



Número: 1749/2021

Tipo: Compra/Serviços

Órgão : 2 Município de Amparo  
 U. Orcamentária : 13 SECRETARIA DE SAÚDE  
 Unidade Executora : 13.7 DEPARTAMENTO DE GESTÃO EM SAÚDE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
 Centro de Custo : 11.79 SECRETARIA M. DE SAUDE - SMS  
 Proj / Ativ : 2021 2113 FARMÁCIA  
 E. Despesa : 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Fonte Recurso : 01 TESOURO  
 Convênio : 01 TESOURO  
 Reduzido : ~~475~~ Reserva e Data:  
 Local Entrega : ALMOXARIFADO DA SAÚDE

*Patania*  
*25/6/2021*  
*Pontania*  
*36/1/2021*  
*E*  
*R.*

*382*

Programa: SERVIÇOS DE APOIO  
 - RUA DR PLINIO DO AMARAL - Nº 105 - B CENTRO - CEP 13900040

Finalidade : COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA USO NO TRATAMENTO DE COVID-19

Observação :

Grupo : MATERIAL FARMACOLÓGICO

*11340.0000*  
*30.9*  
*R. 1475*

Código	Descrição / Especificação	Frequência	Unidade	Quantidade	Valor
1 22028	BROMEXINA XAROPE ADULTO FRASCO 120ML		FR	2.667,0000	0,0000
2 20638	COLCHICINA 0,5 MG COMPRIMIDO		UN	20.250,0000	0,0000
3 4075	ENOXAPARINA 40MG SUBCUTÂNEA.		UN	667,0000	0,0000
4 3947	HIDROXICLOROQUINA 400MG		UN	9.450,0000	0,0000
5 21146	IVERMECTINA 6mg COMPRIMIDO		UN	1.667,0000	0,0000
6 348	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO		UN	4.450,0000	0,0000
7 22036	RIVAROXABANA 10MG		UN	20.000,0000	0,0000
8 22033	VITAMINA D 50.000 UI		UN	5.400,0000	0,0000

Total Estimado: 0,00

Proc. *3411*  
 Fl. Nº *03*  
 (a) *2*



Solicitação: 1749/2021

Proc.	3411
Fl. Nº	04
(a)	9

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: SALMO CAETANO DE OLIVEIRA. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 3-E91U-30DN-5BNL-A81Y

Requisitante
DATA: 07/04/2021 00:00

Aprovação do(a) Secretário(a)
<b>Fernando Gabriel Cazotto</b>
DATA: Secretário Municipal de Saúde

DEPARTAMENTO DE SUPRIMENTOS: A PREVISÃO DE COMPRAS DE QUALQUER MATERIAL É DE 15 DIAS DO RECEBIMENTO DA MESMA, EXCETO QUALQUER MODALIDADE DE LICITAÇÃO

USO DO DEPARTAMENTO DE SUPRIMENTOS

  
 Daiane R. Carvalho  
 Diretora do Departamento de Suprimentos

RECEBIMENTO: 07/04/21

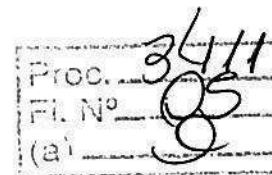




Número: 1749/2021

Tipo: Compra/Serviços

Órgão : 2 Município de Amparo  
 U. Orcamentária : 13 SECRETARIA DE SAÚDE  
 Unidade Executora : 13.7 DEPARTAMENTO DE GESTÃO EM SAÚDE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
 Centro de Custo : 11.79 SECRETARIA M. DE SAUDE - SMS  
 Proj / Ativ : 2021 2113 FARMÁCIA  
 E. Despesa : 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Fonte Recurso : 01 TESOIRO  
 Convênio : 01 TESOIRO  
 Reduzido : 475 Reserva e Data:  
 Local Entrega : ALMOXARIFADO DA SAÚDE



Programa: SERVIÇOS DE APOIO

- RUA DR PLINIO DO AMARAL - Nº 105 - B CENTRO - CEP 13900040

Finalidade : COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA USO NO TRATAMENTO DE COVID-19

Observação :

Grupo : MATERIAL FARMACOLÓGICO

Código	Descrição / Especificação	Frequência	Unidade	Quantidade	Valor
1 22028	BROMEXINA XAROPE ADULTO FRASCO 120ML		FR	2.667,0000	0,00000
2 20638	COLCHICINA 0,5 MG COMPRIMIDO		UN	20.250,0000	0,00000
3 4075	ENOXAPARINA 40MG SUBCUTÂNEA.		UN	667,0000	0,00000
4 3947	HIDROXICLOROQUINA 400MG		UN	9.450,0000	0,00000
5 21146	IVERMECTINA 6mg COMPRIMIDO		UN	1.667,0000	0,00000
6 348	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO		UN	4.450,0000	0,00000
7 22036	RIVAROXABANA 10MG		UN	20.000,0000	0,00000
8 22033	VITAMINA D 50.000 UI		UN	5.400,0000	0,00000
9 22034	ZINCO ELEMENTAR 50MG		UN	10.000,0000	0,00000

Total Estimado: 0,00





Solicitação: 1749/2021

Proc. 3411  
 Fl. Nº 06  
 (a) 9

**Requisitante**  
 DATA: 07/04/2021 00:00

**Aprovação do(a) Secretário(a)**  
 DATA: **Fernando Gabriel Cazotto**  
 Secretário Municipal  
 de Saúde

**DEPARTAMENTO DE SUPRIMENTOS: A PREVISÃO DE COMPRAS DE QUALQUER MATERIAL É DE 15 DIAS DO RECEBIMENTO DA MESMA, EXCETO QUALQUER MODALIDADE DE LICITAÇÃO**

**Daiane R. Carvalho**  
 Diretora do Departamento de  
 Suprimentos

**USO DO DEPARTAMENTO DE SUPRIMENTOS**

RECEBIMENTO: 07,04,2021



**MUNICÍPIO DE AMPARO**

Estado de São Paulo

Avenida Bernardino de Campos, 705 - Centro - CEP: 13900-400

C.N.P.J.: 43.465.459/0001-73

Fone: (19) 3817-9300 - FAX: (19) 3817-9342

**PROPOSTA DE PREÇOS - Solicitação de Compras nº1749/2021**

PROPONENTE:

ENDEREÇO.....:

MUNICÍPIO.....:

C.N.P.J.....:

FONE(S).....:

E-MAIL.....:

Bairro/Distrito:

CEP.....:

I.E.....:

ESTADO.....:

Proc.	3411
Fl. Nº	07
(a)	

COMPRADOR...:

Rafael

EMAIL.....:

[rmcunha@amparo.sp.gov.br](mailto:rmcunha@amparo.sp.gov.br)

TELEFONE.....:

(19) 3817-9342

OBSERVAÇÃO: COMPRA DIRETA! Não podendo aguardar o processo licitatório em andamento.

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UNID.	P. UNIT	P. TOTAL
1	22028	BROMEXINA XAROPE ADULTO FRASCO 120ML		2.667	FR		R\$
2	20638	COLCHICINA 0,5 MG COMPRIMIDO		20.250	UN		R\$
3	4075	ENOXAPARINA 40MG SUBCUTÂNEA.		667	UN		R\$
4	3947	HIDROXICLOROQUINA 400MG		9.450	UN		R\$
5	21146	IVERMECTINA 6mg COMPRIMIDO		1.667	UN		R\$
6	22035	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO		4.450	UN		R\$
7	22036	RIVAROXABANA 10MG		20.000	UN		R\$
8	22033	VITAMINA D 50.000 UI		5.400	UN		R\$
9	22034	ZINCO ELEMENTAR 50MG		10.000	UN		R\$

Validade da Proposta.....:  
Prazo de Entrega.....:  
Condição de Pagamento:

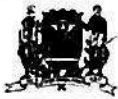
Proc.	3411
Fl. N°	08
(a)	9

### CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

- 1. Enviar Proposta até o dia: 09/04/2021**
- 2. A proposta deverá ser apresentada preferencialmente em papel timbrado com identificação de empresa Razão Social, CNPJ, IE; CPF para Pessoa Física e nº de inscrição no INSS: com nome/assinatura do responsável pela cotação;**
- 3. Somente serão aceitas as propostas em que as empresas se enquadram no sistema de emissão de NF Fiscal eletrônica. (Protocolo ICMS 42, de 03 de julho de 2009);**
- 4. As propostas rasuradas não serão aceitas;**
- 5. Prazo de Pagamento: EM ATÉ 15 DIAS APÓS RECEBIMENTO DA NOTA FISCAL;**
- 6. Os pagamentos serão efetuados SOMENTE através de Depósito Bancário, preferencialmente no Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal. Não serão aceitos Boletos Bancários e não serão mais efetuados em hipótese alguma pagamentos em balcão com cheque, conforme decreto nº 7.507 de 27 de junho de 2011;**
- 7. Os dados bancários: nome e nº do banco, nº da agência, nº da conta c/ dígito deverão ser informados proposta e na emissão da nota fiscal;**
- 8. Prazo de Entrega: caso não haja disponibilidade na data informada acima, indicar na cotação a data de entrega da empresa;**
- 9. O fornecedor vencedor fica ciente que, no caso de atraso ou não entrega dos materiais cotados, poderá ser penalizado, ficando um período de até 2 (anos) sem poder vender à Prefeitura do Município de Amparo;**
- 10. Constar validade da proposta;**
- 11. Cotar os itens na ordem acima, colocando preço unitário e preço total, mencionando a marca dos produtos orçados;**
- 12. As propostas serão julgadas de acordo com a Lei 8.666/93 e suas alterações. O não cumprimento de qualquer dessas exigências implicará na desclassificação da proposta;**
- 13. Local de Entrega da NF: será indicada na possível Autorização de Fornecimento;**

Sem mais para o momento e no aguardo de sua breve resposta, agradecemos e firmamo-nos, atentamente.

Departamento de Suprimentos



## QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS - 20397

- 1 - CENTERMEDI - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. 54 3523-2700
- 2 - CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. 19 3243-2099
- 3 - DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 54 54 3523 2600
- 4 - DROGARIA ANA CINTRA LTDA ME 19 3807-5673
- 5 - DROGARIA ARAUJO E ALMEIDA LTDA
- 6 - DROGARIA HORTOLÂNDIA LTDA - EPP 19 3865-5000
- 7 - Drogaria Nova Esperança Eireli 11 3990-7720
- 8 - DROGARIA TRIUNFO SAO JOSE LTDA EPP 19 3893-2627
- 9 - FARMAclub DROGARIAS LTDA 11 4972-8277
- 10 - GUEDES & PAIXAO LTDA
- 11 - MED CENTER COMERCIAL LTDA 35 (35) 3449-1950
- 12 - MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
- 13 - R.P.4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 19 3584-4400

Item	Quant.	Un.	Descrição	Freq.	Período.	1 Valor Unit.	2 Valor Unit.	3 Valor Unit.	4 Valor Unit.	5 Valor Unit.	6 Valor Unit.
1	2667	FR	BROMEXINA XAROPE ADULTO FRASCO 120ML /Codigo: 22028			0,00000	0,00000	0,00000	10,70000	10,69000	8,60000
2	20250	UN	COLCHICINA 0,5 MG COMPRIMIDO /Codigo: 20638			0,00000	0,00000	0,00000	0,49000	0,41000	0,38000
3	667	UN	ENOXAPARINA 40MG SUBCUTÂNEA /Codigo: 4075			0,00000	0,00000	0,00000	56,28000	58,76000	0,00000
4	9450	UN	HIDROXICLOROQUINA 400MG / Codigo: 3947			0,00000	0,00000	0,00000	2,55000	2,80000	3,05000
5	1667	UN	IVERMECTINA 6mg COMPRIMIDO / Codigo: 21146			1,40000	0,00000	0,00000	3,37000	4,65000	4,99000
6	4450	UN	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO /Codigo: 348			0,17500	0,20000	0,25000	0,50000	0,75000	0,62000
7	20000	UN	RIVAROXABANA 10MG /Codigo: 22036			0,00000	0,00000	0,00000	8,55000	9,87000	9,60000
8	5400	UN	VITAMINA D 50.000 UI /Codigo: 22033			0,00000	0,00000	0,00000	7,98000	6,75000	7,57000
<b>Total:</b>						<b>3.112,55</b>	<b>890,00</b>	<b>1.112,50</b>	<b>322.030,45</b>	<b>347.404,70</b>	<b>303.409,03</b>

## QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS - 20397

- 1 - CENTERMEDI - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. 54 3523-2700
- 2 - CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. 19 3243-2099
- 3 - DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 54 54 3523 2600
- 4 - DROGARIA ANA CINTRA LTDA ME 19 3807-5673
- 5 - DROGARIA ARAUJO E ALMEIDA LTDA
- 6 - DROGARIA HORTOLÂNDIA LTDA - EPP 19 3865-5000
- 7 - Drogaria Nova Esperança Eireli 11 3990-7720
- 8 - DROGARIA TRIUNFO SAO JOSE LTDA EPP 19 3893-2627





## Mapa Comparativo de Balizamento/Estimativa de preços

9 - FARMAclub DROGARIAS LTDA 11 4972-8277  
 10 - GUEDES & PAIXAO LTDA  
 11 - MED CENTER COMERCIAL LTDA 35 (35) 3449-1950  
 12 - MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A  
 13 - R.P.4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 19 3584-4400

Item	Quant.	Un.	Descrição	Freq.	Período.	7 Valor Unit.	8 Valor Unit.	9 Valor Unit.	10 Valor Unit.	11 Valor Unit.	12 Valor Unit.
1	2667	FR	BROMEXINA XAROPE ADULTO FRASCO 120ML / Código: 22028			7,85000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
2	20250	UN	COLCHICINA 0,5 MG COMPRIMIDO / Código: 20638			0,28000	0,00000	0,42633	0,00000	0,39000	0,00000
3	667	UN	ENOXAPARINA 40MG SUBCUTÂNEA. / Código: 4075			0,00000	0,00000	0,00000	62,22500	0,00000	0,00000
4	9450	UN	HIDROXICLOROQUINA 400MG / Código: 3947			0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
5	1667	UN	IVERMECTINA 6mg COMPRIMIDO / Código: 21146			2,97000	3,75000	4,10500	0,00000	4,50000	0,78000
6	4450	UN	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO / Código: 348			0,41000	0,32000	0,84800	0,00000	0,25000	0,00000
7	20000	UN	RIVAROXABANA 10MG / Código: 22036			6,90000	8,54000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
8	5400	UN	VITAMINA D 50.000 UI / Código: 22033			22,87000	0,00000	14,13500	0,00000	0,00000	0,00000
<b>Total:</b>						294.879,44	178.475,25	95.578,82	41.504,08	16.511,50	1.300,26

## QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS - 20397

Item	Quant.	Un.	Descrição	Freq.	Período.	13 Valor Unit.	14 Valor Unit.	15 Valor Unit.	16 Valor Unit.	17 Valor Unit.	18 Valor Unit.	Média Unit.	Média Total
1	2667	FR	BROMEXINA XAROPE ADULTO FRASCO 120ML / Código: 22028			0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	9,46000	25.229,82000
2	20250	UN	COLCHICINA 0,5 MG COMPRIMIDO / Código: 20638			0,56800	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,42062	8.517,52607
3	667	UN	ENOXAPARINA 40MG SUBCUTÂNEA. / Código: 4075			0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	59,08833	39.411,91833



**MUNICÍPIO DE AMPARO**Exercício: 2021  
20/04/2021**Mapa Comparativo de Balizamento/Estimativa de preços**

4	9450	UN	HIDROXICLOROQUINA 400MG / Codigo: 3947	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	2,80000	26.460,00000
5	1667	UN	IVERMECTINA 6mg COMPRIMIDO / Codigo: 21146	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	3,39056	5.652,05611
6	4450	UN	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO /Codigo: 348	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,43230	1.923,73500
7	20000	UN	RIVAROXABANA 10MG /Codigo: 22036	8,03700	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	8,58283	171.656,66667
8	5400	UN	VITAMINA D 50.000 UI /Codigo: 22033	10,71000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	11,66917	63.013,50000
<b>Total:</b>				<b>230.076,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>95,84</b>	<b>341.865,22</b>

Proc. 2411  
Fl. Nº 106  
(a) 9





## Protocolo de Balizamento: 20397

Item	UNIDADE	QTDE	DESCRIÇÃO	MARCA	EMPRESA VENCEDORA	VALOR MÍNIMO	TOTAL
4	UNIDADES	9.450	HIDROXICLOROQUINA 400MG / Código: 3947		DROGARIA ANA CINTRA LTDA ME	2,55000	24.097,50000
						<b>Valor Total</b>	<b>24.097,50</b>
3	UNIDADES	667	ENOXAPARINA 40MG SUBCUTÂNEA. / Código: 4075		DROGARIA ARAUJO E ALMEIDA LTDA	58,76000	39.192,92000
8	UNIDADES	5.400	VITAMINA D 50.000 UI / Código: 22033		DROGARIA ARAUJO E ALMEIDA LTDA	6,75000	36.450,00000
						<b>Valor Total</b>	<b>75.642,92</b>
5	UNIDADES	1.667	IVERMECTINA 6mg COMPRIMIDO / Código: 21146		CENTERMEDI - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	1,40000	2.333,80000
6	UNIDADES	4.450	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO / Código: 348		CENTERMEDI - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	0,17500	778,75000
						<b>Valor Total</b>	<b>3.112,55</b>
1	FRASCO	2.667	BROMEXINA XAROPE ADULTO FRASCO 120ML / Código: 22028		Drogaria Nova Esperança Eireli	7,85000	20.935,95000
2	UNIDADES	20.250	COLCHICINA 0,5 MG COMPRIMIDO / Código: 20638		Drogaria Nova Esperança Eireli	0,28000	5.670,00000
7	UNIDADES	20.000	RIVAROXABANA 10MG / Código: 22036		Drogaria Nova Esperança Eireli	6,90000	138.000,00000
						<b>Valor Total</b>	<b>164.605,95</b>

**Total Geral****267.458,92**

Marcelo Rodrigues Teixeira  
Secretário Municipal de  
Administração

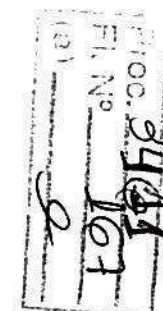
Secretário de Administração

Dairine R. Carvalho  
Diretora do Departamento de  
Suprimentos

Departamento de Suprimentos

*Victoria Cardoso de Oliveira*

Comprador





Proc.	3411
Fl. Nº	175
(a)	0

## TERMO DE RATIFICAÇÃO

**RATIFICO**, nos termos do artigo 26 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, atendidos os requisitos do inciso IV, do artigo 24 do mesmo diploma legal, a **DISPENSA** de licitação para contratação da empresa **CENTERMEDI – COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, para aquisição de medicamentos para uso no tratamento da COVID19, **IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO** e **PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO**, no valor total de R\$ 3.112,55 (três mil, cento e doze reais e cinquenta e cinco centavos).

Publique-se

Amparo, 23 de abril de 2021.

  
Carlos Alberto Martins

Prefeito Municipal de Amparo



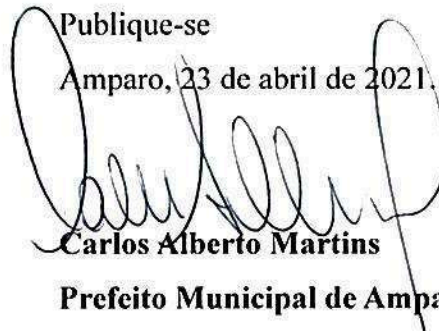
Proc.	3411
Fl. Nº	176
(a)	9

## TERMO DE RATIFICAÇÃO

**RATIFICO**, nos termos do artigo 26 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, atendidos os requisitos do inciso IV, do artigo 24 do mesmo diploma legal, a **DISPENSA** de licitação para contratação da empresa **DROGARIA NOVA ESPERANÇA EIRELI**, para aquisição de medicamentos para uso no tratamento de COVID19, BROMEXINA XAROPE ADULTO FRASCO DE 120ML, COLCHICINA 0,5 MG COMPRIMIDO e RIVAROXABANA 10MG no valor total de R\$ 164.605,95 (cento e sessenta e quatro mil, seiscentos e cinco reais e noventa e cinco centavos).

Publique-se

Amparo, 23 de abril de 2021.



**Carlos Alberto Martins**

**Prefeito Municipal de Amparo**



Proc.	3411
Fl. Nº	137
(a)	9

### TERMO DE RATIFICAÇÃO

**RATIFICO**, nos termos do artigo 26 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, atendidos os requisitos do inciso IV, do artigo 24 do mesmo diploma legal, a **DISPENSA** de licitação para contratação da empresa **DROGARIA ANA CINTRA LTDA. ME**, para aquisição de medicamentos para uso no tratamento da COVID19, **HIDROXICLOROQUINA 400MG**, no valor total de R\$ 24.097,50 (vinte e quatro mil, noventa e sete reais e cinquenta centavos).

Publique-se

Amparo, 23 de abril de 2021.

**Carlos Alberto Martins**

**Prefeito Municipal de Amparo**




Proc.	3411
Fl. Nº	178
(a)	2

## TERMO DE RATIFICAÇÃO

**RATIFICO**, nos termos do artigo 26 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, atendidos os requisitos do inciso IV, do artigo 24 do mesmo diploma legal, a **DISPENSA** de licitação para contratação da empresa **DROGARIA ARAÚJO E ALMEIDA LTDA.**, para aquisição de medicamentos para uso no tratamento da COVID19, ENOXAPARINA 40MG SUBCUTÂNEA e VITAMINA D 50.000 UI, no valor total de R\$ 75.642,92 (setenta e cinco mil, seiscentos e quarenta e dois reais e noventa e dois centavos).

Publique-se

Amparo, 23 de abril de 2021.

  
Carlos Alberto Martins

Prefeito Municipal de Amparo



## Município de Amparo

av bernardino de campos N°705 - centro amparo-SP CEP 13900400  
 TEL.:(19)38179300 CNPJ - 43.465.459/0001-73

Proc. 3411  
 Fl. N° 181  
 (a) 9

## NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho				
Número	Data Emissão	Tipo		
3814/2021	29/04/2021	Ordinário		
Processo	Número do Contrato	Modalidade	Reserva	
3411/2021		Dispensa de Licitação	1659	
Número da Licitação	Exercício	Prazo de Entrega	Condição de Pagamento	
33/2021	2021		ATÉ 15D REC NF	

Dotação - 382				
Órgão	Unidade	Subunidade		
Município de Amparo	13-SECRETARIA DE SAÚDE	1-GABINETE DO SECRETÁRIO		
Tipo de Crédito	Função	Subfunção	Fonte de Recurso	
Orçamentária	10-SAÚDE	305-VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	5-TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS	
Programa	Projeto/Atividade			
61-ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS - COVID-19	2214-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE NACIONAL CORONAVÍRUS - COVID-19			
Elemento da Despesa	Subelemento	Código Aplicação		
339030-MATERIAL DE CONSUMO	9-MATERIAL FARMACOLÓGICO	3120034-FEDERAL - EMERG. DE SAÚDE PÚBLICA - COVID 19 - CENTROS DE ATENDIMENTO, PORT. MS Nº 264/04 E 265/04		

Dados do Credor				
Credor/Fornecedor				CNPJ/CPF
78077-DROGARIA ANA CINTRA LTDA ME				66.874.850/0001-27
Endereço				Bairro
RUA ANNA CINTRA AMPARO ,124				CENTRO
Cidade	CEP	UF	Telefone	
AMPARO	13901310	SP	3807-5673	
Banco	Agência	Conta Corrente		

Valores do Empenho				
Saldo de Dotação	Valor Deste	Valor Estorno	Valor de Empenho	Saldo de Dotação Atual
208.762,42	24.097,50	0,00	24.097,50	184.664,92


Valor do Empenho por Extenso  
 VINTE E QUATRO MIL E NOVENTA E SETE RÉAIS E CINQUENTA CENTAVOS

Histórico  
 AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MEDICAMENTOS PARA USO NO TRATAMENTO DE COVID-19. - REF. AF N° 1391-0/2021 - DL N° 33/2021.

Banco	Recebi(emos) em ____/____/____			
Agência	_____			
Conta Corrente	Assinatura			
N° Cheque	_____			
	Doc. De Identidade			

Emitente MCPIFFER

Gabriel Laercio de Lima  
 CRC SP - 333162/O-5  
 Contador (a)

  
 Mariana P. G. R. L. Alves  
 CRC SP - 326306/O-7  
 Contador (a)

Carlos Alberto Martins  
 Prefeito Municipal  
 Ordenador de Despesa



Município de Amparo

Proc.	3411
Fl. Nº	182
(a)	Q

av bernardino de campos N°705 - centro amparo-SP CEP 13900400  
TEL.:(19)38179300 CNPJ - 43.465.459/0001-73

## NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho			
Número	Data Emissão	Tipo	
3815/2021	29/04/2021	Ordinário	
Processo	Número do Contrato	Modalidade	Reserva
3411/2021		Dispensa de Licitação	1659
Número da Licitação	Exercício	Prazo de Entrega	Condição de Pagamento
33/2021	2021		ATÉ 15D REC NF

## Dotação - 382

Órgão	Unidade	Subunidade	
Município de Amparo	13-SECRETARIA DE SAÚDE	1-GABINETE DO SECRETÁRIO	
Tipo de Crédito	Função	Subfunção	Fonte de Recurso
Orçamentária	10-SAÚDE	305-VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	5-TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS
Programa	Projeto/Atividade		
61-ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS - COVID-19	2214-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE NACIONAL CORONAVÍRUS - COVID-19		
Elemento da Despesa	Subelemento	Código Aplicação	
339030-MATERIAL DE CONSUMO	9-MATERIAL FARMACOLÓGICO	3120034-FEDERAL - EMERG. DE SAÚDE PÚBLICA - COVID 19 - CENTROS DE ATENDIMENTO - PORT. MS Nº 364/04 E 660/04	

## Dados do Credor

Credor/Fornecedor	CNPJ/CPF		
78079-DROGARIA ARAUJO E ALMEIDA LTDA	11.247.859/0001-16		
Endereço	Bairro		
AV. 31 DE MARÇO LINDOIA ,585	CENTRO		
Cidade	CEP	UF	Telefone
LINDÓIA	13950000	SP	
Banco	Agência	Conta Corrente	

## Valores do Empenho

Saldo de Dotação	Valor Deste	Valor Estorno	Valor de Empenho	Saldo de Dotação Atual
260.307,84	75.642,92	0,00	75.642,92	184.664,92

## Valor do Empenho por Extenso

SETENTA E CINCO MIL E SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS

## Histórico

AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MEDICAMENTOS PARA USO NO TRATAMENTO DE COVID-19. - REF. AF Nº 1392-0/2021 - DL Nº 33/2021.

Banco	Recebi(emos) em ____/____/____	
Agência	Assinatura	
Conta Corrente	Doc. De Identidade	
Nº Cheque		

Emitente MCPIFFER

Gabriel Laercio de Lima  
CRC SP - 333162/O-5  
Contador (a)

Mariana P. G. R. L. Alves  
CRC SP - 326306/O-7  
Contador (a)

Carlos Alberto Martins  
Prefeito Municipal  
Ordenador de Despesa



Município de Amparo

av bernardino de campos N°705 - centro amparo-SP CEP 13900400  
TEL.:(19)38179300 CNPJ - 43.465.459/0001-73

Proc. 3411  
Fl. N° 183  
(a) 9

NOTA DE EMPENHO

<b>Dados do Empenho</b>				
Número	Data Emissão	Tipo		
3816/2021	29/04/2021	Ordinário		
Processo	Número do Contrato	Modalidade	Reserva	
3411/2021		Dispensa de Licitação	1659	
Número da Licitação	Exercício	Prazo de Entrega	Condição de Pagamento	
33/2021	2021		ATÉ 15D REC NF	

<b>Dotação - 382</b>				
Órgão	Unidade	Subunidade		
Município de Amparo	13-SECRETARIA DE SAÚDE	1-GABINETE DO SECRETÁRIO		
Tipo de Crédito	Função	Subfunção	Fonte de Recurso	
Orçamentária	10-SAÚDE	305-VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	5-TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS	
Programa	Projeto/Atividade			
61-ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS - COVID-19	2214-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE NACIONAL CORONAVÍRUS - COVID-19			
Elemento da Despesa	Suplemento	Código Aplicação		
339030-MATERIAL DE CONSUMO	9-MATERIAL FARMACOLÓGICO	3120034-FEDERAL - EMERG. DE SAÚDE PÚBLICA - COVID 19 - CENTROS DE ATENDIMENTO, PORT. MS Nº 364/94 E 359/94		

<b>Dados do Credor</b>				
Credor/Fornecedor				CNPJ/CPF
156837-CENTERMEDI - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.				03.652.030/0001-70
Endereço			Bairro	
BR 480 ,795			Centro	
Cidade	CEP	UF	Telefone	
BARÃO DE COTEGIPE	99740000	RS	3523-2700	
Banco	Agência	Conta Corrente		

<b>Valores do Empenho</b>				
Saldo de Dotação	Valor Deste	Valor Estorno	Valor de Empenho	Saldo de Dotação Atual
187.777,47	3.112,55	0,00	3.112,55	184.664,92

Valor do Empenho por Extenso  
TRES MIL E CENTO E DOZE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS

Histórico  
AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MEDICAMENTOS PARA USO NO TRATAMENTO DE COVID-19. - REF. AF N° 1393-0/2021 - DL N° 33/2021.

Banco	Recebi(amos) em ____/____/____			
Agência	Assinatura			
Conta Corrente	Doc. De Identidade			
N° Cheque				

Emitente MCPIFFER

Gabriel Laercio de Lima  
CRC SP - 333162/O-5  
Contador (a)

Mariana P. G. R. L. Alves  
CRC SP - 326306/O-7  
Contador (a)

Carlos Alberto Martins  
Prefeito Municipal  
Ordenador de Despesa

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: SALMO CAETANO DE OLIVEIRA. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 3-E91U-30DN-5BNL-A81Y



## Município de Amparo

av bernardino de campos N°705 - centro amparo-SP CEP 13900400  
 TEL.:(19)38179300 CNPJ - 43.465.459/0001-73

Proc. 3411  
 Fl. N° 184  
 (a) 0

## NOTA DE EMPENHO

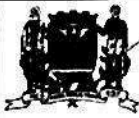
Dados do Empenho				
Número	Data Emissão	Tipo		
3817/2021	29/04/2021	Ordinário		
Processo	Número do Contrato	Modalidade	Reserva	
3411/2021		Dispensa de Licitação	1659	
Número da Licitação	Exercício	Prazo de Entrega	Condição de Pagamento	
33/2021	2021		ATÉ 15D REC NF	
Dotação - 382				
Órgão	Unidade	Subunidade		
Município de Amparo	13-SECRETARIA DE SAÚDE	1-GABINETE DO SECRETÁRIO		
Tipo de Crédito	Função	Subfunção	Fonte de Recurso	
Orçamentária	10-SAÚDE	305-VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	5-TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS	
Programa	Projeto/Atividade			
61-ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS - COVID-19	2214-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE NACIONAL CORONAVÍRUS - COVID-19			
Elemento da Despesa	Subelemento	Código Aplicação		
339030-MATERIAL DE CONSUMO	9-MATERIAL FARMACOLÓGICO	3120034-FEDERAL - EMERG. DE SAÚDE PÚBLICA - COVID 19 - CENTROS DE ATENDIMENTO PORT. MS Nº 264/94 E 250/94		
Dados do Credor				
Credor/Fornecedor			CNPJ/CPF	
160557-DROGARIA NOVA ESPERANÇA EIRELI			43.575.877/0004-66	
Endereço			Bairro	
MAJOR PALADINO .128			Vila Ribeiro de Barros	
Cidade	CEP	UF	Telefone	
SÃO PAULO	05307001	SP	3990-7720	
Banco	Agência	Conta Corrente		
Valores do Empenho				
Saldo de Dotação	Valor Deste	Valor Estorno	Valor de Empenho	Saldo de Dotação Atual
349.270,87	164.605,95	0,00	164.605,95	184.664,92
Valor do Empenho por Extenso				
CENTO E SESENTA E QUATRO MIL E SEISCENTOS E CINCO REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS				
Histórico				
AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MEDICAMENTOS PARA USO NO TRATAMENTO DE COVID-19. - REF. AF N° 1394-0/2021 - DL N° 33/2021.				
Banco	Recebi(emos) em ____/____/____			
Agência	_____			
Conta Corrente	Assinatura			
N° Cheque	_____			
	Doc. De Identidade			

Emitente MCPIFFER

Gabriel Laercio de Lima  
 CRC SP - 333162/O-5  
 Contador (a)

Mariana P. G. R. L. Alves  
 CRC SP - 326306/O-7  
 Contador (a)

Carlos Alberto Martins  
 Prefeito Municipal  
 Ordenador de Despesa



# MUNICÍPIO DE AMPARO

Estado de São Paulo

Avenida Bernardino de Campos, 705 - Centro - Amparo - SP  
CEP 13900-400 - Fone (19) 3817-9300 Fax: (19) 3817-9342  
CNPJ 43.465.459/0001-73 Inscrição Estadual - Isento

Proc.	3411
Fl. Nº	185
(a)	9

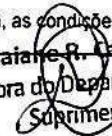
## Autorização de Fornecimento - 1391-0/2021

Empenho: 3814	DL nº: 33/2021	29/04/2021
Contrato.....:		
Secretaria.....:	SECRETARIA M. DE SAUDE - SMS	Processo: 3411-2021
Solicitação.....:	1749/2021	Despesa: 382 - 13.01.10.305.0061.2.214.339030.05.0000000
Fornecedor....:	78077 - DROGARIA ANA CINTRA LTDA ME	
CNPJ.....:	66.874.850/0001-27	E-mail: drogariaanacindra@bol.com.br
Endereço.....:	RUA ANNA CINTRA AMPARO, 124 - CENTRO	
Cidade.....:	AMPARO	Cep: 13901-310 Estado: SP
Telefone.....:	(19) 3807-5673 / (19) 3808-2888	Fax:
Prazo de Entrega:	05 DIAS	
Local de Entrega:	ALMOXARIFADO DA SAÚDE RUA DR PLINIO DO AMARAL - Nº 105 - B CENTRO - CEP 13900040	
Forma de Entrega:	IMEDIATO APOS EMISSAO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO	
Condições de Pagamento:	ATÉ 15D REC NF	
Finalidade.....:	COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA USO NO TRATAMENTO DE COVID-19	
Observações:		

ITEM	CÓDIGO	QUANT.	UN.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
4	3947	9.450,00	UN	HIDROXICLOROQUINA 400MG		2,55000	24.097,50
<b>Valor do Pedido:</b>						<b>24.097,50</b>	

### 1. SANÇÕES

- 1.1. Pela recusa injustificada em retirar o documento equivalente em até 05 (cinco) dias, será aplicada uma multa correspondente até 10% do valor da contratação, não aplicando à empresa remanescente, em virtude de não aceitação da primeira convocada;
- 1.2. A contratada será responsabilizada civil e criminalmente por todo e qualquer prejuízo, acidente ou dano que vier a ser causado ao município ou a terceiros, obrigando-se a garantir a qualidade dos produtos, bem como sua adequação aos padrões técnicos e legais existentes;
- 1.3. Na hipótese de descumprimento por parte da Contratada das obrigações assumidas ou de infringência de preceitos legais pertinentes, serão a ela aplicadas, segundo a gravidade da falta cometida, as seguintes penalidades:
  - 1.3.1. advertência;
  - 1.3.2. multa correspondente de até 10% do valor do contrato;
  - 1.3.3. suspensão temporária ao direito de licitar e impedimento de contratar com a Prefeitura Municipal de Amparo e cancelamento de seu Certificado de Registro Cadastral no Cadastro de Fornecedores do Município de Amparo, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, ou enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida sua reabilitação perante esta Municipalidade.
- 1.4. As sanções previstas nos itens 1.3.1 e 1.3.3, poderão ser aplicadas juntamente com a do item 1.3.2;
- 1.5. O valor da multa será automaticamente descontado de pagamento a que o adjudicatário tenha direito, originário da aquisição ou da prestação de serviço anterior ou futuro;
- 1.6. Aplicam-se, subsidiariamente ao disposto nesta cláusula, as condições previstas no capítulo IV da Lei 8666/93.

  
 Daiane R. Carvalho  
 Diretora do Departamento de  
 Suprimentos

Departamento de Suprimentos

Compras

Página: 1

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: SALMO CAETANO DE OLIVEIRA. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original  
 acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 3-E91U-30DN-5BNL-A81Y



# MUNICÍPIO DE AMPARO

## Estado de São Paulo

Avenida Bernardino de Campos, 705 - Centro - Amparo - SP  
CEP 13900-400 - Fone (19) 3817-9300 Fax: (19) 3817-9342  
CNPJ 43.465.459/0001-73 Inscrição Estadual - Isento

Proc. 3411  
Fl. Nº 186  
(a) 2

### Autorização de Fornecimento - 1392-0/2021

Empenho: 3815 DL nº: 33/2021 29/04/2021

Contrato.....: \_\_\_\_\_

Secretaria.....: SECRETARIA M. DE SAUDE - SMS Processo: 3411-2021

Solicitação.....: 1749/2021 Despesa: 382 - 13.01.10.305.0061.2.214.339030.05.0000000

Fornecedor....: 78079 - DROGARIA ARAUJO E ALMEIDA LTDA

CNPJ.....: 11.247.859/0001-16 E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço.....: AV. 31 DE MARÇO LINDOIA, 585 - CENTRO

Cidade.....: LINDOIA Cep: 13950-000 Estado: SP

Telefone.....: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Prazo de Entrega: 05 DIAS

Local de Entrega: ALMOXARIFADO DA SAÚDE  
RUA DR PLINIO DO AMARAL - Nº 105 - B CENTRO - CEP 13900040

Forma de Entrega: IMEDIATO APOS EMISSAO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Condições de Pagamento: ATÉ 15D REC NF

Finalidade.....: COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA USO NO TRATAMENTO DE COVID-19

Observações: \_\_\_\_\_

Finalidade.....: COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA USO NO TRATAMENTO DE COVID-19

Observações: \_\_\_\_\_

ITEM	CÓDIGO	QUANT.	UN.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
3	4075	667,00	UN	ENOXAPARINA 40MG SUBCUTÂNEA.		58,76000	39.192,92
8	22033	5.400,00	UN	VITAMINA D 50.000 UI		6,75000	36.450,00

Valor do Pedido: 75.642,92

#### 1. SANÇÕES

- 1.1. Pela recusa injustificada em retirar o documento equivalente em até 05 (cinco) dias, será aplicada uma multa correspondente até 10% do valor da contratação, não aplicando à empresa remanescente, em virtude de não aceitação da primeira convocada;
- 1.2. A contratada será responsabilizada civil e criminalmente por todo e qualquer prejuízo, acidente ou dano que vier a ser causado ao município ou a terceiros, obrigando-se a garantir a qualidade dos produtos, bem como sua adequação aos padrões técnicos e legais existentes;
- 1.3. Na hipótese de descumprimento por parte da Contratada das obrigações assumidas ou de infringência de preceitos legais pertinentes, serão a ela aplicadas, segundo a gravidade da falta cometida, as seguintes penalidades:
  - 1.3.1. advertência;
  - 1.3.2. multa correspondente de até 10% do valor do contrato;
  - 1.3.3. suspensão temporária ao direito de licitar e impedimento de contratar com a Prefeitura Municipal de Amparo e cancelamento de seu Certificado de Registro Cadastral no Cadastro de Fornecedores do Município de Amparo, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, ou enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida sua reabilitação perante esta Municipalidade.
- 1.4. As sanções previstas nos itens 1.3.1 e 1.3.3, poderão ser aplicadas juntamente com a do item 1.3.2;
- 1.5. O valor da multa será automaticamente descontado de pagamento a que o adjudicatário tenha direito, originário da aquisição ou da prestação de serviço anterior ou futuro;
- 1.6. Aplicam-se, subsidiariamente ao disposto nesta cláusula, as condições previstas no capítulo IV da Lei 8666/93.

*Daiane F. Caiatti*  
Diretora do Departamento de Suprimentos

Departamento de Suprimentos

Compras

Página: 1



# MUNICÍPIO DE AMPARO

Estado de São Paulo

Avenida Bernardino de Campos, 705 - Centro - Amparo - SP  
CEP 13900-400 - Fone (19) 3817-9300 Fax: (19) 3817-9342  
CNPJ 43.465.459/0001-73 Inscrição Estadual - Isento

Proc. 3411  
Fl. Nº 187  
(a) 9

## Autorização de Fornecimento - 1393-0/2021

Empenho: 3816	DL nº: 33/2021	29/04/2021
Contrato.....:		
Secretaria.....:	SECRETARIA M. DE SAUDE - SMS	Processo: 3411-2021
Solicitação.....:	1749/2021	Despesa: 382 - 13.01.10.305.0061.2.214.339030.05.0000000
Fornecedor....:	16571 - CENTERMEDI - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	
CNPJ.....:	03.652.030/0001-70	E-mail: medicamentos@centermedi.com.br
Endereço.....:	BR 480, 795 - Centro	
Cidade.....:	BARÃO DE COTEGIPE	Cep: 99740-000 Estado: RS
Telefone.....:	(54) 3523-2700	Fax:
Prazo de Entrega:	05 DIAS	
Local de Entrega:	ALMOXARIFADO DA SAÚDE RUA DR PLINIO DO AMARAL - Nº 105 - B CENTRO - CEP 13900040	
Forma de Entrega:	IMEDIATO APOS EMISSAO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO	
Condições de Pagamento:	ATÉ 15D REC NF	
Finalidade.....:	COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA USO NO TRATAMENTO DE COVID-19	
Observações:		

ITEM	CÓDIGO	QUANT.	UN.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
5	21146	1.667,00	UN	IVERMECTINA 6mg COMPRIMIDO		1,40000	2.333,80
6	348	4.450,00	UN	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO		0,17500	778,75
<b>Valor do Pedido:</b>						<b>3.112,55</b>	

### 1. SANÇÕES

- 1.1. Pela recusa injustificada em retirar o documento equivalente em até 05 (cinco) dias, será aplicada uma multa correspondente até 10% do valor da contratação, não aplicando à empresa remanescente, em virtude de não aceitação da primeira convocada;
- 1.2. A contratada será responsabilizada civil e criminalmente por todo e qualquer prejuízo, acidente ou dano que vier a ser causado ao município ou a terceiros, obrigando-se a garantir a qualidade dos produtos, bem como sua adequação aos padrões técnicos e legais existentes;
- 1.3. Na hipótese de descumprimento por parte da Contratada das obrigações assumidas ou de infringência de preceitos legais pertinentes, serão a ela aplicadas, segundo a gravidade da falta cometida, as seguintes penalidades:
  - 1.3.1. advertência;
  - 1.3.2. multa correspondente de até 10% do valor do contrato;
  - 1.3.3. suspensão temporária ao direito de licitar e impedimento de contratar com a Prefeitura Municipal de Amparo e cancelamento de seu Certificado de Registro Cadastral no Cadastro de Fornecedores do Município de Amparo, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, ou enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida sua reabilitação perante esta Municipalidade.
- 1.4. As sanções previstas nos itens 1.3.1 e 1.3.3, poderão ser aplicadas juntamente com a do item 1.3.2;
- 1.5. O valor da multa será automaticamente descontado de pagamento a que o adjudicatário tenha direito, originário da aquisição ou da prestação de serviço anterior ou futuro;
- 1.6. Aplicam-se, subsidiariamente ao disposto nesta cláusula, as condições previstas no capítulo IV da Lei 8666/93.

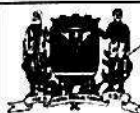
Luizete R. Carvalho  
Diretora do Departamento de  
Suprimentos

Departamento de Suprimentos

Compras

Página: 1

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: SALMO CAETANO DE OLIVEIRA. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original  
acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 3-E91U-30DN-5BNL-A81Y



# MUNICÍPIO DE AMPARO

## Estado de São Paulo

Avenida Bernardino de Campos, 705 - Centro - Amparo - SP  
CEP 13900-400 - Fone (19) 3817-9300 Fax: (19) 3817-9342  
CNPJ 43.465.459/0001-73 Inscrição Estadual - Isento

Proc. 3411  
Fl. Nº 188  
(a) 9

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: SALMO CAETANO DE OLIVEIRA. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original  
acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 3-E91U-30DN-5BNL-A81Y

### Autorização de Fornecimento - 1394-0/2021

Empenho: 3817	DL nº: 33/2021	29/04/2021
Contrato.....:		
Secretaria.....:	SECRETARIA M. DE SAUDE - SMS	Processo: 3411-2021
Solicitação.....:	1749/2021	Despesa: 382 - 13.01.10.305.0061.2.214.339030.05.0000000
Fornecedor.....:	17575 - Drogaria Nova Esperança Eireli	
CNPJ.....:	43.575.877/0004-66	E-mail: licitacao@drogarianovaesperanca.c
Endereço.....:	MAJOR PALADINO, 128 - Vila Ribeiro de Barros	
Cidade.....:	SÃO PAULO	Cep: 05307-001 Estado: SP
Telefone.....:	(11) 3990-7720	Fax:
Prazo de Entrega:	05 DIAS	
Local de Entrega:	ALMOXARIFADO DA SAÚDE RUA DR PLINIO DO AMARAL - Nº 105 - B CENTRO - CEP 13900040	
Forma de Entrega:	IMEDIATO APOS EMISSAO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO	
Condições de Pagamento:	ATÉ 15D REC NF	
Finalidade.....:	COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA USO NO TRATAMENTO DE COVID-19	
Observações:		

ITEM	CÓDIGO	QUANT.	UN.	DESCRIÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	22028	2.667,00	FR	BROMEXINA XAROPE ADULTO FRASCO 120ML		7,85000	20.935,95
2	20638	20.250,00	UN	COLCHICINA 0,5 MG COMPRIMIDO		0,28000	5.670,00
7	22036	20.000,00	UN	RIVAROXABANA 10MG		6,90000	138.000,00
<b>Valor do Pedido:</b>						<b>164.605,95</b>	

**1. SANÇÕES**

1.1. Pela recusa injustificada em retirar o documento equivalente em até 05 (cinco) dias, será aplicada uma multa correspondente até 10% do valor da contratação, não aplicando à empresa remanescente, em virtude de não aceitação da primeira convocada;

1.2. A contratada será responsabilizada civil e criminalmente por todo e qualquer prejuízo, acidente ou dano que vier a ser causado ao município ou a terceiros, obrigando-se a garantir a qualidade dos produtos, bem como sua adequação aos padrões técnicos e legais existentes;

1.3. Na hipótese de descumprimento por parte da Contratada das obrigações assumidas ou de infringência de preceitos legais pertinentes, serão a ela aplicadas, segundo a gravidade da falta cometida, as seguintes penalidades:

1.3.1. advertência;

1.3.2. multa correspondente de até 10% do valor do contrato;

1.3.3. suspensão temporária ao direito de licitar e impedimento de contratar com a Prefeitura Municipal de Amparo e cancelamento de seu Certificado de Registro Cadastral no Cadastro de Fornecedores do Município de Amparo, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, ou enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida sua reabilitação perante esta Municipalidade.

1.4. As sanções previstas nos itens 1.3.1 e 1.3.3, poderão ser aplicadas juntamente com a do item 1.3.2;

1.5. O valor da multa será automaticamente descontado de pagamento a que o adjudicatário tenha direito, originário da aquisição ou da prestação de serviço anterior ou futuro;

1.6. Aplicam-se, subsidiariamente ao disposto nesta cláusula, as condições previstas no capítulo IV da Lei 8666/93.

**Balane R. Carvalho**  
Diretor do Departamento de Suprimentos

Departamento de Suprimentos