

ESPECIFARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

JOSUÉ PINTO DE FREITAS

REPRESENTANTE

Proc. nº 2023012520
 Folha nº 3527
 Rubrica RL

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 050- 2023-H**PROCESSO ADMINISTRATIVO: 2023012520**

No dia 29 (vinte e nove) do mês de Dezembro de 2023, o MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº 29.172.467/0001-09, com sede na Prefeitura Municipal de Angra dos Reis e domicílio na Praça Nilo Peçanha nº 186, Centro, nesta cidade, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde, com endereço na Rua Almirante Machado Portela - sala 201, nº 85, Bairro: Balneário, Angra dos Reis - RJ, neste ato representado pelo Secretário de Saúde, GLAUCO FONSECA DE OLIVEIRA, nos termos da Lei Federal nº 10.520, de 17/07/2002, Decreto Municipal nº 10.024, de 20/01/2016, Decreto Municipal nº 9.829, de 11/09/2015, pelo Capítulo V, Seção Única, da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006, Lei Federal nº 12.846, de 01/08/2013, com aplicação subsidiária da Lei Federal nº 8.666, de 21/06/1993 e, demais normas legais aplicáveis, em face da classificação da proposta apresentada no PREGÃO PRESENCIAL Nº 0014/2023, RESOLVE registrar os preços ofertados pelo fornecedor beneficiário MED CENTER COMERCIAL LTDA, Sediada na RODOVIA JK BR 459 KM 99 S/N GALPÃO-SANTA EDWIRGES-POUSO ALEGRE-MG, CEP 37.552484, inscrito no CNPJ nº 00.874.929/0001-40, Tel: (35) 3449-1950 e e-mail: vendas@medcentercomercial.com.br neste ato representado pela Sr.(a) RITA DE CÁSSIA SANCHES REZENDE, portador da Carteira de Identidade nº MG-8.271.249 e CPF nº 011.905.086-21.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANTIDADE				VLR. UNITÁRIO	MARCA/ MODELO	
			ÓRGÃO GERENCIADOR			Total registrado e limite por adesão			Limite decorrente de adesões
			QTD. SECRET. SAÚDE	QTD. HMJ	TOTAL				
7	ARIPIPRAZOL 10 MG	COMP	3000	0	3000	3000	15000	R\$ 0,44	PRATI
8	ARIPIPRAZOL 15 MG	COMP	3000	0	3000	3000	15000	R\$ 0,50	PRATI
48	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	COMP	6000	0	6000	6000	30000	R\$ 0,46	BIOLAB
67	GABAPENTINA 300 MG	COMP	5000	0	5000	5000	25000	R\$ 0,27	PRATI
75	IMUNOGLOBULINA 5 G	FRS	30	0	30	30	150	R\$ 2.200,00	BLAU
91	MEMANTINA 10 MG	COMP	1000	0	1000	1000	5000	R\$ 0,20	PRATI
109	RISPERIDONA 1 MG	COMP	3000	0	3000	3000	15000	R\$ 0,09	PRATI
110	RISPERIDONA 2 MG	COMP	3500	0	3500	3500	17500	R\$ 0,11	PRATI
111	RISPERIDONA 3MG	COMP	1000	0	1000	1000	5000	R\$ 0,15	BIOLAB
113	RIVAROXABANO 15 MG	COMP	3000	0	3000	3000	15000	R\$ 0,41	BIOLAB
147	DIPIRONA 500 MG COMP	COMP	3000000	60000	3060000	3060000	15300000	R\$ 0,12	PRATI
149	PROPILTIOURACILA 10MG - COMP	COMP	50000	1500	51500	51500	257500	R\$ 0,55	BIOLAB
165	ALOPURINOL 300MG	COMP	200000	0	200000	200000	1000000	R\$ 0,30	PRATI
177	METRONIDAZOL 100MG/G (10%) - GEL VAGINAL	BISNAGA	10000	0	10000	10000	50000	R\$ 6,99	PRATI



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 050- 2023-H
 PROCESSO ADMINISTRATIVO: 2023012520

No dia 29 (vinte e nove) do mês de Dezembro de 2023, o MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº 29.172.467/0001-09, com sede na Prefeitura Municipal de Angra dos Reis e domicílio na PRAÇA NILO PEÇANHA Nº 186, Centro, nesta cidade, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde, com endereço na Rua Almirante Machado Portela - sala 201, nº 85, BAIRRO: BALNEÁRIO, ANGRA DOS REIS - RJ, neste ato representado pelo Secretário de Saúde, GLAUCO FONSECA DE OLIVEIRA, nos termos da Lei Federal nº 10.520, de 17/07/2002, Decreto Municipal nº 10.024, de 20/01/2016, Decreto Municipal nº 9.829, de 11/09/2015, pelo Capítulo V, Seção Única, da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006, Lei Federal nº 12.846, de 01/08/2013, com aplicação subsidiária da Lei Federal nº 8.666, de 21/06/1993 e, demais normas legais aplicáveis, em face da classificação da proposta apresentada no PREGÃO PRESENCIAL Nº 0014/2023, RESOLVE registrar os preços ofertados pelo fornecedor beneficiário MED CENTER COMERCIAL LTDA, Sediada na RODOVIA JK BR 459 KM 99 S/N GALPÃO-SANTA EDWIRGES-POUSO ALEGRE-MG ,CEP 37.552484, inscrito no CNPJ nº 00.874.929/0001-40, Tel: (35) 3449-1950 e e-mail: vendas@medcentercomercial.com.br neste ato representado pela Sr.(a) RITA DE CÁSSIA SANCHES REZENDE , portador da Carteira de Identidade nº MG-8.271.249 e CPF nº 011.905.086-21.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANTIDADE					VLR. UNITÁRIO	MARCA/ MODELO
			ÓRGÃO GERENCIADOR			Total registrado e limite por adesão	Limite decorrente de adesões		
			QTD. SECRET. SAÚDE	QTD. HMJ	TOTAL				
7	ARIPIRAZOL 10 MG	COMP	3000	0	3000	3000	15000	R\$ 0,44	PRATI
8	ARIPIRAZOL 15 MG	COMP	3000	0	3000	3000	15000	R\$ 0,50	PRATI
48	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	COMP	6000	0	6000	6000	30000	R\$ 0,46	BIOLAB
67	GABAPENTINA 300 MG	COMP	5000	0	5000	5000	25000	R\$ 0,27	PRATI
75	IMUNOGLOBULINA 5 G	FRS	30	0	30	30	150	R\$ 2.200,00	BLAU
91	MEMANTINA 10 MG	COMP	1000	0	1000	1000	5000	R\$ 0,20	PRATI
109	RISPERIDONA 1 MG	COMP	3000	0	3000	3000	15000	R\$ 0,09	PRATI
110	RISPERIDONA 2 MG	COMP	3500	0	3500	3500	17500	R\$ 0,11	PRATI
111	RISPERIDONA 3MG	COMP	1000	0	1000	1000	5000	R\$ 0,15	BIOLAB
113	RIVAROXABANO 15 MG	COMP	3000	0	3000	3000	15000	R\$ 0,41	BIOLAB
147	DIPIRONA 500 MG COMP	COMP	3000000	60000	3060000	3060000	15300000	R\$ 0,12	PRATI
149	PROPILTIOURACILA 10MG - COMP	COMP	50000	1500	51500	51500	257500	R\$ 0,55	BIOLAB
165	ALOPURINOL 300MG	COMP	200000	0	200000	200000	1000000	R\$ 0,30	PRATI
177	METRONIDAZOL 100MG/G (10%) - GEL VAGINAL	BISNAGA	10000	0	10000	10000	50000	R\$ 6,99	PRATI
182	ONDANSETRONA 8MG	COMP	30000	0	30000	30000	150000	R\$ 0,43	BIOLAB
184	PASTA D'ÁGUA	BISNAGA	5000	0	5000	5000	25000	R\$ 5,20	BELFAR
197	SULFATO FERROSO 40MG	COMP	100000	0	100000	100000	500000	R\$ 0,04	BELFAR



Constitui anexo do presente instrumento a ata de realização da sessão pública, que conterà as informações dos licitantes que aceitarem cotar os bens ou serviços pelos preços acima, ora registrados, nos termos do inciso II, §1º e §4º do art. 11 do Decreto 9.829/2015, para Formação do Cadastro de Reserva.

O Edital do Pregão Presencial nº 0014/2023 e seus Anexos no Processo Administrativo nº 2023012520 integram esta Ata de Registro de Preços, independentemente de transcrição.

O prazo de validade improrrogável da Ata de Registro de Preços é de 12 (doze) meses, contados de sua assinatura.

A presente Ata, após lida e achada conforme, é assinada pelo representante legal do Município de Angra dos Reis e pelo Fornecedor Beneficiário.

Município De Angra Dos Reis

Med Center Comercial Ltda

Glauco Fonseca De Oliveira
Secretário De Saúde

Rita De Cássia Sanches Rezende
Representante