

### ESTADO DO PARÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO



Avenida VP 08, Folha 26, Quadra 07, Lote 04-subsolo, Bairro: Nova Marabá, CEP: 68.509-060. Edifício Ernesto Frota. Marabá-PA Fone (94) 3322-1646. E-mail: <u>licitacao@maraba.pa.gov.br</u>

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS nº	066/2019/CPL/PMM
PROCESSO Nº	1.846/2019-PMM
PREGÃO ELETRÔNICO (SRP) №	009/2019-CPL/PMM
TIPO:	Menor Preço Por Item
OBJETO:	Registro de preço para eventual aquisição parcelada de kit's padronizados de higiene bucal, visando a manutenção dos trabalhos educativos (palestras, escovação dental supervisionada e aplicação de flúor) em atendimento as demandas do Fundo Municipal de Saúde de Marabá-PA
SOLICITANTE:	Secretaria Municipal de Saúde de Marabá - SMS

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARABÁ, pessoa jurídica de direito público interno, devidamente inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ sob № 18.478.187/0001-07, com sede administrativa à Rodovia Transamazônica, s/n, Agrópolis do INCRA, Bairro: Amapá, CEP: 68.502-290, Marabá - PA, devidamente representado por seu secretário Srº Luciano Lopes Dias, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade Nº 2493785-SSP/PA e CPF/MF Nº 396.143.012-87, cujo endereço profissional é Av. Hiléia, s/nº, Agrópolis do INCRA - bairro Amapá, CEP 68.502-100, Marabá/PA, doravante denominado CONTRATANTE, e de outro lado à empresa ELISVANDIA MATOS DONINI EIRELI, CNPJ no 13.547.970/0001-53, com domicílio na Rua Egidio Ferronato, 188, Centro Caibi SC, CEP 89888-000, Fone 49 3684-0897, e-mail higix@higix.com,br neste ato representada por ELISVANDIA MATOS DONINI, brasileira, casada, portadora da carteira de Identidade nº 7.218.644-3/SSP/PR/SSP/PA e CPF nº 033.063.919-64 domiciliada e residente à Rua Helena Bigaton, 615, Centro Caibi /SC, vencedora da licitação em epígrafe resolvem registrar o seguinte:

## **ELISVANDIA MATOS DONINI EIRELI,** CNPJ/CPF: 13.547.970/0001-53

Valor Total: Valor Global: R\$ 91.600,0000 (noventa e um mil e seiscentos reais)

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	VL. UNIT. ESTIMADO	VL. TOTAL ESTIMADO	TIPO DE PARTICIPAÇÃO
1	KIT DE HIGIENE BUCAL PERSONALIZADO INFANTIL, CONTENDO:01 (uma) escova dental infantil: Confeccionada em polipropileno. Deverá apresentar cerdas retas de tamanhos e alturas uniformes, Cerdas macias. Deverá possuir cabeça pequena sem protetor de cerdas embalada em saquinho plástico transparente 01 (um) estojo de fio dental: Fio confeccionado em poliamida Deverá conter cera e aroma. Deverá contar no mínimo 25 metros de fio. Deverá estar acondicionado em estojo de PVC com tampa de acesso ao fio e sistema para corte do fio na própria embalagem. 01 (um) tubo de creme dental: Tubo de PVC com tampa rosqueável. Deverá conter no mínimo 50	11.250	Unidade	2,29	25.762,50	ITEM DE PARTICIPAÇÃO ABERTA VINCULADO AO ITEM 02

## ESTADO DO PARÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

2 MARABA'

Avenida VP 08, Folha 26, Quadra 07, Lote 04-subsolo, Bairro: Nova Marabá, CEP: 68.509-060. Edifício Ernesto Frota. Marabá-PA Fone (94) 3322-1646. E-mail: <u>licitacao@maraba.pa.gov.br</u>

	gramas de creme dental. Deverá					
	conter no mínimo 1100 ppm de					
	flúor. Sabor menta. Todos os					
	produtos acima deverão ser					
	entregues acondicionados em					
	embalagem personalizada,					
	conforme especificações abaixo:					
	Deverá ser fabricado em PVC					
	resistente com espessura					
	mínima de 0,20mm no tamanho					
	de 12x20cm. Deverá possuir aba					
	para fechamento com no mínimo					
	3 cm, botão de pressão plástico;					
	Em um dos lados da embalagem					
	deverá ser personalização e do					
	outro deverá ser transparente,					
	afim de proporcionar a					
	visibilidade dos produtos dentro					
	do mesmo. O estojo deverá ser					
	personalizado MARCA HIGIX					
	KIT DE HIGIENE BUCAL					
	PERSONALIZADO INFANTIL,					
	CONTENDO:01 (uma) escova					
	dental infantil: Confeccionada em					
	polipropileno. Deverá apresentar					
	cerdas retas de tamanhos e					
	alturas uniformes, Cerdas					
	macias. Deverá possuir cabeça					
	pequena sem protetor de cerdas					
	embalada em saquinho plástico					
	transparente 01 (um) estojo de					
	fio dental: Fio confeccionado em					
	poliamida Deverá conter cera e					
	aroma. Deverá contar no mínimo					
	25 metros de fio. Deverá estar					
	acondicionado em estojo de PVC					COTA
	com tampa de acesso ao fio e					RESERVADA
	sistema para corte do fio na					PARA
2	própria embalagem. 01 (um)	3.750	Unidade	2,29	8.587,50	PARTICIPAÇÃO
	tubo de creme dental: Tubo de	3.730	Offidade	2,29	0.507,50	EXCLUSIVA DE
	PVC com tampa rosqueável.					ME/EPP
	Deverá conter no mínimo 50					VINCULADO AO
	gramas de creme dental. Deverá					ITEM 01
	conter no mínimo 1100 ppm de					
	flúor. Sabor menta. Todos os					
	produtos acima deverão ser					
	entregues acondicionados em					
	embalagem personalizada,					
	conforme especificações abaixo:					
	Deverá ser fabricado em PVC					
	resistente com espessura					
	mínima de 0,20mm no tamanho					
	de 12x20cm. Deverá possuir aba					
	para fechamento com no mínimo					
	3 cm, botão de pressão plástico;					
	Em um dos lados da embalagem					
	deverá ser personalização e do					
	outro deverá ser transparente,					

# MARABA

## ESTADO DO PARÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREFEITURA DE MARABA

Avenida VP 08, Folha 26, Quadra 07, Lote 04-subsolo, Bairro: Nova Marabá, CEP: 68.509-060. Edifício Ernesto Frota. Marabá-PA Fone (94) 3322-1646. E-mail: <a href="mailto:licitacao@maraba.pa.gov.br">licitacao@maraba.pa.gov.br</a>

	afim de proporcionar a visibilidade dos produtos dentro do mesmo. O estojo deverá ser personalizado MARCA HIGIX					
3	KIT DE HIGIENE BUCAL PERSONALIZADO ADULTO, contendo 01 (uma) escova dental adulto: Confeccionada em polipropileno Deverá apresentar cerdas retas de tamanhos e alturas uniformes Cerdas macias Deverá possuir cabeça pequena sem protetor de cerdas embalada em saquinho plástico transparente01 (um) estojo de fio dental: Fio confeccionado em poliamida Deverá conter cera e aroma Deverá contar no mínimo 25 metros de fio Deverá estar acondicionado em estojo de PVC com tampa de acesso ao fio e sistema para corte do fio na própria embalagem.01 (um) tubo de creme dental: Tubo de pvc com tampa rosqueável, Deverá conter no mínimo 50 gramas de creme dental. Deverá conter no mínimo 1100 ppm de flúor. Sabor menta. Todos os produtos acima deverão ser entregues acondicionados em embalagem personalizada, conforme especificações abaixo: Deverá ser fabricado em PVC resistente com espessura mínima de 0,20mm no tamanho de	18.750	Unidade	2,29	42.937,50	ITEM DE PARTICIPAÇÃO ABERTA VINCULADO AO ITEM 04

# MARABA

## ESTADO DO PARÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREFEITURA DE MARABA

Avenida VP 08, Folha 26, Quadra 07, Lote 04-subsolo, Bairro: Nova Marabá, CEP: 68.509-060. Edifício Ernesto Frota. Marabá-PA Fone (94) 3322-1646. E-mail: <a href="mailto:licitacao@maraba.pa.gov.br">licitacao@maraba.pa.gov.br</a>

			1			
	12x20cm. Deverá possuir aba para fechamento com no mínimo 3 cm, botão de pressão plástico; Em um dos lados da embalagem deverá ser personalização e do outro. deverá ser transparente, afim de proporcionar a visibilidade dos produtos dentro do mesmo. O estojo deverá ser personalizado MARCA HIGIX					
4	KIT DE HIGIENE BUCAL PERSONALIZADO ADULTO, contendo 01 (uma) escova dental adulto: Confeccionada em polipropileno Deverá apresentar cerdas retas de tamanhos e alturas uniformes Cerdas macias Deverá possuir cabeça pequena sem protetor de cerdas embalada em saquinho plástico transparente01 (um) estojo de fio dental: Fio confeccionado em poliamida Deverá conter cera e aroma Deverá contar no mínimo 25 metros de fio. Deverá estar acondicionado em estojo de PVC com tampa de acesso ao fio e sistema para corte do fio na própria embalagem.01 (um) tubo de creme dental: Tubo de pvc com tampa saqueável. Deverá conter no mínimo 50 gramas de creme dental. Deverá conter no mínimo 1100 ppm de flúor. Sabor menta. Todos os produtos acima deverão ser entregues acondicionados em embalagem personalizada, conforme especificações abaixo: Deverá ser fabricado em PVC resistente com espessura mínima de 0,20mm no tamanho de 12x20cm. Deverá possuir aba para fechamento com no mínimo 3 cm, botão de pressão plástico; Em um dos lados da embalagem deverá ser personalização e do outro. deverá ser transparente, afim de proporcionar a visibilidade dos produtos dentro do mesmo. O estojo deverá ser personalizado, MARCA HIGIX	6.250	Unidade	2,29	14.312,50	COTA RESERVADA PARA PARTICIPAÇÃO EXCLUSIVA DE ME/EPP VINCULADO AO ITEM 03

- 1 Prazo de validade da presente Ata de Registro de Preços: 12 (doze) meses, não podendo ser prorrogada;
- O Adjudicatário fica ciente de que não há obrigatoriedade, por parte da Administração, em contratar;



## ESTADO DO PARÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREFEITURA DE MARABA

Avenida VP 08, Folha 26, Quadra 07, Lote 04-subsolo, Bairro: Nova Marabá, CEP: 68.509-060. Edifício Ernesto Frota. Marabá-PA Fone (94) 3322-1646. E-mail: <a href="mailto:licitacao@maraba.pa.gov.br">licitacao@maraba.pa.gov.br</a>

- 3 Conforme a conveniência da Administração será enviada notificação para assinatura de contrato e solicitação de fornecimentos, que deverá ser entregue conforme o edital e seus anexos do PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 009/2019-CPL/PMM;
- A detentora da Ata de Registro de Preços que não puder manter o preço registrado, deverá requerer, justificadamente, ao Órgão Gerenciador da Ata de Registro de Preço a retirada do preço registrado antes da formulação do vínculo contratual;
- 5 Uma vez celebrado o Contrato, não caberá, a contratada, desistência do fornecimento do objeto contratado;
- O Adjudicatário deve manter as condições de habilitação durante toda a vigência do presente registro, ciente de que a cada solicitação serão verificadas as certidões relativas àquelas condições;
- A Secretaria Municipal de Saúde de Marabá é o órgão gestor da presente Ata, não havendo órgãos participantes;
- Ficam designados para representar a SMS como órgão gerenciador da presente Ata de Registro de Preços e acompanhamento do procedimento administrativo pertinente aos serviços e atividades com acompanhamento de saldos das Atas (SRP) advindos do processo em epigrafe, os servidores Dimas Souza da Silva Junior Coordenador Compras e Ata e Viviane Ferreira da Silva Coordenador I ou outros servidores posteriormente designados pela SMS,
- As despesas com o pagamento do objeto serão pagas com recursos financeiros da Secretaria Municipal de Saúde de Marabá/PA, oriundos do Erário Municipal e/ou Federal com uso de Dotações Orçamentárias que somente será exigida no ato da formalização do contrato ou outro documento hábil, conforme disposto no artigo 7º §2º do Decreto Municipal 44/2018;
- A presente Ata de Registro de Preços será regida pelo edital e seus anexos do PREGÃO ELETRONICO SRP Nº 009/2019-CPL/PMM, pela Lei Federal Nº 10.520/2002 e Decreto Federal Nº 5.450/2005, Decreto Municipal n.º 44/2018, aplicando-se, subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal Nº 8.666/1993 e suas alterações, Lei Complementar Nº 123/2006 e Lei Complementar Municipal Nº 09/2017 e suas alterações;
- Apesar das quantidades estimadas e definidas, os pedidos serão feitos ao longo da vigência da ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, de acordo com o interesse da administração pública, não havendo quantidade mínima nem obrigatoriedade de combinação de itens;
- A Ata de Registro de preços, durante sua vigência, somente poderá ser utilizada por órgão ou entidade da Administração que não tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta e expressa autorização do Gerente da Ata e ainda, com a anuência do Secretário de Saúde, nos termos do artigo 22 do Decreto Municipal 44 e 53/2018;
- E por estarem justos e verdadeiros, firmam o presente instrumento, que vai assinado eletronicamente por meio de Certificado Digital (Assinatura Eletrônica), usando o e-CPF do contratante e o e-CNPJ do contratado (Resolução nº 11.535 e Resolução nº 11.536/TCM, de 2014).

Luciano Lopes Dias
Secretário Municipal de Saúde
Portaria nº 304/2019-GP

13.547.970/0001-53
ELISVANDIA MATOS DONINI
CPF nº 033.063.919-64