



Estado do Pará
Governo Municipal de Salinópolis
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



Processo n.º 9/2015-3001002
PREGÃO PRESENCIAL N.º 003/2015

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS n.º 001/2015

No dia 18 de março de 2015, na Prefeitura Municipal de Salinópolis - Pará, localizada na Travessa Pr. Ananias Vicente Rodrigues nº 118, 2º andar - Centro, Setor de Licitação, em Salinópolis-Pará, o (a) SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE de Salinópolis, registra nesta Ata as quantidades e os preços da(s) empresa(s) abaixo identificada(s), classificada(s) em primeiro lugar, resultante do **Pregão Presencial n.º 003/2015**, Processo nº 9/2015-3001002, cujo objeto é o de Preços, para a aquisição de medicamentos básicos e psicotrópicos para atender as necessidades de toda Rede Municipal de Saúde, pertencente a Secretaria Municipal de Saúde de Salinópolis - Pará..

As especificações técnicas constantes do Processo n.º 9/2015-3001002, assim como todas as obrigações do CONTRATANTE e do CONTRATADO e mais todas as condições descritas no Edital e seus anexos, no Termo de Referência e na Propostas de Preços de 1º lugar, integram esta Ata de Registro de Preços, independentemente de transcrição, gerando todas as regras a serem cumpridas.

Em face da classificação das propostas apresentadas no Pregão Presencial nº 001/2015, processo Homologado pelo(a) SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, Sr(a). PATRICIA NAHUM BENOLIEL GOMES, em 12 de Março de 2015, RESOLVE registrar o preço ofertado pelo Fornecedor Beneficiário conforme quadro abaixo:

Encarte da Ata de Registro de Preço
Descrição do Objeto Quantidade Preço Unitário Preço Total

Empresa: NATAN COMÉRCIO LTDA; C.N.P.J. nº 02.771.547/0001-16, estabelecida à rua da piçarreira -1915, centro, Marituba PA, (91) 3256-1414, representada neste ato pelo Sr(a). MARCOS SILVA DE BRITO, C.P.F. nº 281.727.872-00, R.G. nº 1457982 SEGUP PA.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00005	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP. - Marca.: PRATI GENERICO	VIDRO	20,000.00	1,080	21.600,00
00009	AMOXICILINA 250MG 150ML - Marca.: PRATI SUSPENSÃO.	VIDRO	20,000.00	3,280	65.600,00
00013	ATENOLOL 25MG. - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	210,000.00	0,030	6.300,00
00017	CAPTOPRIL 25MG. - Marca.: MEDQUIMICA	COMPRIMIDO	540,000.00	0,020	10.800,00
00018	CEFALEXINA 500MG - Marca.: TEUTO	CÁPSULA	120,000.00	0,200	24.000,00
00020	CEFTRIAXONA 1G INJET. - Marca.: TEUTO	UNIDADE	3,000.00	3,800	11.400,00
00023	CIPROFLOXACINO 500MG. - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	80,000.00	0,170	13.600,00
00024	CLORAFENICOL 1G INJET. - Marca.: ARISTON - BLAU	UNIDADE	4,000.00	2,380	9.520,00
00026	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML - Marca.: ISOFARMA	AMPOLA	4,000.00	0,200	800,00
00028	COMPLEXO B 2ML - Marca.: NATULAB	AMPOLA	10,000.00	0,700	7.000,00
00033	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/ML 100ML SOL.ORAL - Marca.: TEUTO	UNIDADE	15,000.00	0,930	13.950,00
00034	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG - Marca.: VITAMED	COMPRIMIDO	170,000.00	0,030	5.100,00
00035	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/ML 3ML INJET. - Marca.: FARMACE	UNIDADE	7,000.00	0,620	4.340,00
00041	ERITROMICINA 500MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	35,000.00	0,450	15.750,00
00043	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (BUSCOPAM COMPOSTO) INJET. - Marca.: HIPOLABOR	UNIDADE	4,000.00	1,500	6.000,00
00044	ESCOPOLAMINA(BUSCOPAM SIMPLES) INJET. - Marca.: UN	UNIDADE	3,000.00	0,850	2.550,00

TRAV. PASTOR VICENTE ANANIAS RODRIGUES N.118



Estado do Pará
Governo Municipal de Salinópolis
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



IÃO QUIMICA					
00045	FLUCONAZOL 150 MG - Marca.: TEUTO	CÁPSULA	40,000.00	0,180	7.200,00
00046	FUROSEMIDA 10MG/ML - Marca.: SANTISTA	AMPOLA	4,000.00	0,500	2.000,00
00047	FUROSEMIDA 40MG. - Marca.: HIPOLABOR	COMPRIMIDO	70,000.00	0,040	2.800,00
00048	FENOTEROL 5MG/ML 20ML - Marca.: HIPOLABOR BEROTEC.	FRASCO	500.00	1,880	940,00
00057	LIDOCAINA GEL 2% 30G - Marca.: HIPOLABOR	BISNAGA	400.00	1,600	640,00
00060	METFORMINA 850MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	395,000.00	0,090	35.550,00
00061	METROCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML SOL.ORAL - Marca.: HIP OLABOR	UNIDADE	9,000.00	0,490	4.410,00
00064	METRONIDAZOL 100MG/G 50G+APLICADORES GEL VAG. - Ma rca.: PRATI	BISNAGA	12,000.00	2,290	27.480,00
00066	METRONIDAZOL 40MG/ML 80/ML SOL.ORAL. - Marca.: PRA TI	UNIDADE	12,000.00	1,490	17.880,00
00071	NIMESULIDA 100MG COMP - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	85,000.00	0,090	7.650,00
00072	NIMESULIDA 50MG/ML SOL.ORAL - Marca.: VITAPAN	UNIDADE	20,000.00	0,850	17.000,00
00074	NISTATINA 25.000UI/G 50G - Marca.: PRATI	BISNAGA	9,000.00	2,150	19.350,00
00075	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML SOL.ORAL - Marca.: HIPOL ABOR	UNIDADE	13,000.00	0,540	7.020,00
00076	PARACETAMOL 500MG - Marca.: TEUTO	COMPRIMIDO	151,800.00	0,040	6.072,00
00077	PROMETAZINA 25MG - Marca.: TEUTO	COMPRIMIDO	20,000.00	0,100	2.000,00
00079	RANITIDINA 25MG/ML 2ML - Marca.: TEUTO	AMPOLA	10,000.00	0,640	6.400,00
00083	SALBUTAMOL 0,4MG/ML 100ML SUSPENSÃO - Marca.: HIPO LABOR	UNIDADE	10,000.00	0,950	9.500,00
00085	SORO GLICOSADO 5% 500ML-SIST.FECHADO FRA.AMP. - Ma rca.: HALEXISTAR	FRASCO	4,000.00	2,930	11.720,00
00092	VITAMINA C 100MG/ML 5ML - Marca.: TEUTO	AMPOLA	7,000.00	0,580	4.060,00
00093	VITAMINA K 10MG/ML 1ML - Marca.: HIPOLABOR	AMPOLA	3,000.00	1,320	3.960,00
00094	AMITRIPITILINA 25MG. - Marca.: TEUTO	COMPRIMIDO	110,000.00	0,070	7.700,00
00099	CARBIDOPA 25MG+LEVODOPA 250MG. - Marca.: TEUTO	COMPRIMIDO	13,000.00	0,180	2.340,00
00103	CLONAZEPAN 0,5MG - Marca.: CRISTALIA	COMPRIMIDO	6,000.00	0,160	960,00
00108	CLORPROMAZINA,CLORIDRATO DE 100MG - Marca.: UNIÃO QUIMICA	COMPRIMIDO	28,000.00	0,300	8.400,00
00114	FENOBARBITAL 100MG - Marca.: CRISTALIA	COMPRIMIDO	110,000.00	0,120	13.200,00
00119	HALOPERIDOL 1MG - Marca.: CRISTALIA	COMPRIMIDO	8,500.00	0,100	850,00
00120	HALOPERIDOL 5MG - Marca.: UNIAO QUIMICA	COMPRIMIDO	86,000.00	0,080	6.880,00
00123	IMIPRAMINA 25MG COMP. - Marca.: CRISTALIA	UNIDADE	21,000.00	0,190	3.990,00
00128	PAROXETINA 20MG - Marca.: AUROBINDO	COMPRIMIDO	7,000.00	0,270	1.890,00
00133	RISPERIDONA 1MG - Marca.: UNIÃO QUIMICA	COMPRIMIDO	22,000.00	0,260	5.720,00
00135	RISPERIDONA 2MG - Marca.: UNIÃO QUIMICA	COMPRIMIDO	18,000.00	0,320	5.760,00
00136	RISPERIDONA 3MG - Marca.: UNIÃO QUIMICA	COMPRIMIDO	15,000.00	0,380	5.700,00
00141	VALPROATO DE SODIO 250MG - Marca.: BIOLAB	COMPRIMIDO	5,000.00	0,320	1.600,00
00142	VALPROATO DE SÓDIO 500MG - Marca.: BIOLAB	COMPRIMIDO	8,000.00	0,740	5.920,00
VALOR TOTAL R\$				482.852,00	

Empresa: M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA; C.N.P.J. nº 05.109.384/0001-07, estabelecida à ROD AUGUSTO MONTENEGRO 1331
KM 23, ICOARACI, Belém PA, representada neste ato pelo Sr(a). WILSON SANTOS LOBATO, C.P.F. nº 611.838.062-72, R.G. nº 2667615
SEGUP PA.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00008	AMIODARONA 200MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	23,000.00	0,340	7.820,00
00012	ANESTÉSICO LIDOCAÍNA 2% S/VASO CONST.20ML - Marca.: HYPOFARMA	AMPOLA	600.00	3,250	1.950,00
00014	AZITROMICINA 500MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	80,000.00	0,390	31.200,00
00021	CETOCONAZOL 200MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	75,000.00	0,090	6.750,00
00022	CETOCONAZOL 20MG/G 30G - Marca.: HIPOLABOR	BISNAGA	15,000.00	1,310	19.650,00
00029	COMPLEXO B 20MG/ML SOL.ORAL - Marca.: NATULAB	UNIDADE	20,000.00	1,520	30.400,00
00031	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10G - Marca.: PRATI	TUBO	20,000.00	0,730	14.600,00
00032	DEXAMETASONA 4MG/ML 2ML INJETÁVEL - Marca.: TEUTO	UNIDADE	6,000.00	0,910	5.460,00
00037	DIPIRONA 500MG/ML 2ML. - Marca.: TEUTO	AMPOLA	6,000.00	0,520	3.120,00
00049	GLIBENCLAMIDA 5 MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	440,800.00	0,030	13.224,00
00050	GLICOSE 25% 10ML - Marca.: ISOFARMA	AMPOLA	5,000.00	0,180	900,00
00051	GLICOSE 50% 10ML - Marca.: ISOFARMA	AMPOLA	4,000.00	0,200	800,00
00058	MEBENDAZOL 100MG. - Marca.: SOBRAL	COMPRIMIDO	70,620.00	0,040	2.824,80
00059	MEBENDAZOL 20MG/ML 30ML SUSP. - Marca.: NATULAB	VIDRO	10,000.00	0,700	7.000,00

TRAV. PASTOR VICENTE ANANIAS RODRIGUES N.118



Estado do Pará
Governo Municipal de Salinópolis
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



00065	METRONIDAZOL 250MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	101,640.00	0,080	8.131,20
00067	MICONAZOL 0,02MG/G 60G + APLICADORES - Marca.: PRA TI	BISNAGA	10,000.00	4,600	46.000,00
00078	PROPRANOLOL 40MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	141,240.00	0,030	4.237,20
00080	RANITIDINA 150MG COMP. - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	100,320.00	0,080	8.025,60
00082	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G/ SACHE - Marca.: PR ATI	UNIDADE	20,000.00	0,420	8.400,00
00084	SORO FISIOLÓGICO 0,9%,500ML-SIST.FECHADO FRA./AMP. - Marca.: H.ISTAR	FRASCO	5,000.00	2,740	13.700,00
00087	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 200+40MG/ML 50ML SUSP . - Marca.: PRATI	VIDRO	12,000.00	0,990	11.880,00
00088	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	85,800.00	0,080	6.864,00
00089	SULFATO FERROSO 2,5% 30ML SUSP. - Marca.: NATULAB	VIDRO	11,000.00	0,980	10.780,00
00095	BIPERIDENO,CLORIDRATO DE 2.MG - Marca.: CRISTALIA	COMPRIMIDO	80,000.00	0,240	19.200,00
00096	BIPERIDENO LACTATO DE 5MG/ML (INJETAVEL) - Marca.: CRISTALIA	UNIDADE	300.00	1,870	561,00
00098	CARBAMAZEPINA 200MG - Marca.: TEUTO	COMPRIMIDO	138,600.00	0,110	15.246,00
00100	CARBONATO DE LITIO 300MG - Marca.: HIPOLABOR	COMPRIMIDO	21,000.00	0,110	2.310,00
00105	CINARIZINA 75MG - Marca.: NOVA QUIMICA	COMPRIMIDO	5,000.00	0,200	1.000,00
00106	CITALOPRAM BROMIDRATO DE 20MG - Marca.: ZYDUS	COMPRIMIDO	14,000.00	0,280	3.920,00
00107	CLORPROMAZINA,CLORIDRATO DE 25MG - Marca.: CRISTAL IA	COMPRIMIDO	25,000.00	0,230	5.750,00
00116	FLUOXETINA 20MG - Marca.: HIPOLABOR	COMPRIMIDO	40,000.00	0,120	4.800,00
00117	FENITOINA SODICA 100MG - Marca.: TEUTO	COMPRIMIDO	16,000.00	0,120	1.920,00
00122	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML (INJETAVEL) - Marca.: U.QUIMICA	UNIDADE	300.00	7,800	2.340,00
00124	LEVOMEPROMAZINA 25MG - Marca.: CRISTALIA	COMPRIMIDO	20,000.00	0,390	7.800,00
00125	LEVOMEPROMAZINA 100MG - Marca.: CRISTALIA	COMPRIMIDO	25,000.00	0,770	19.250,00
00137	SERTRALINA (ASSERT)50MG - Marca.: AUROBINDO	COMPRIMIDO	6,000.00	0,180	1.080,00
00138	TIORIDAZINA (MELLERIL)50MG - Marca.: U.QUIMICA	COMPRIMIDO	10,000.00	0,370	3.700,00
00139	TOPIRAMATO 25MG - Marca.: E M S	COMPRIMIDO	3,000.00	0,550	1.650,00
00140	TOPIRAMATO 50MG - Marca.: ZYDUS	COMPRIMIDO	3,000.00	0,150	450,00
VALOR TOTAL R\$					354.693,80

Empresa: POLYMEDH.EIRELI-EPP; C.N.P.J. nº 63.848.345/0001-10, estabelecida à AV:PRESIDENTE VARGAS,Nº2980,1ºANDAR-SALA 1, CENTRO, Castanhal PA, (091) 3721-3275, representada neste ato pelo Sr(a). MARLENE MARIANO GRIPP, C.P.F. nº 243.721.962-53, R.G. nº 1322142 SEGUP PA.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00001	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG - Marca.: SOBRAL	COMPRIMIDO	270,000.00	0,030	8.100,00
00002	ÁCIDO FÓLICO 5MG - Marca.: HIPOFOL	COMPRIMIDO	160,000.00	0,030	4.800,00
00003	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML - Marca.: ISOFARMA	AMPOLA	10,000.00	0,140	1.400,00
00004	ALBENDAZOL 400MG - Marca.: PRATIDONA DUZZI	COMPRIMIDO	36,000.00	0,400	14.400,00
00006	AMBROXOL 3MG/ML 100ML - Marca.: FARMACE SUSPENSÃO.	VIDRO	20,000.00	1,120	22.400,00
00007	AMINOFILINA 100MG - Marca.: VITAPAN	COMPRIMIDO	25,000.00	0,070	1.750,00
00010	AMOXICILINA 500MG. - Marca.: PRATIDONA DUZZI	CÁPSULA	150,000.00	0,110	16.500,00
00015	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI C/4ML INJET. - Marca.: TEUTO	UNIDADE	6,000.00	2,560	15.360,00
00016	BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI+BENZILPENICILI NA POTASSICA 100.000UI INJT. - Marca.: BLAU	UNIDADE	6,000.00	2,560	15.360,00
00019	CEFALEXINA 50MG 150ML SOL.ORAL - Marca.: TEUTO	UNIDADE	10,000.00	4,300	43.000,00
00025	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10ML - Marca.: ISOFARMA	AMPOLA	3,000.00	0,190	570,00
00027	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML - Marca.: CRIST ALIA	AMPOLA	10,000.00	1,550	15.500,00
00030	COMPLEXO B 15MG/ML - Marca.: BELFAR SUSPENSÃO	VIDRO	20,000.00	1,600	32.000,00
00036	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML SOL.ORAL - Marca.: F ARMACE	UNIDADE	10,000.00	0,560	5.600,00
00038	DOXICICLINA 100MG - Marca.: PHARLAB	COMPRIMIDO	18,000.00	0,090	1.620,00
00039	ENALAPRIL 10MG. - Marca.: SANVAL	COMPRIMIDO	250,000.00	0,070	17.500,00
00040	ENALAPRIL 20MG. - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	260,000.00	0,080	20.800,00
00042	ERITROMICINA 25MG/ML 60ML SUSP. - Marca.: PRATIDON A DUZZI	UNIDADE	12,000.00	3,410	40.920,00

TRAV. PASTOR VICENTE ANANIAS RODRIGUES N.118



Estado do Pará
Governo Municipal de Salinópolis
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



00052	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - Marca.: PRATIDONA DUZZI	COMPRIMIDO	260,000.00	0,030	7.800,00
00053	HIDROXIDO DE MAGNESIO 35,6MG/ML+HIDROXIDO DE ALUMINIO 37MG/ML-100ML SUSP. - Marca.: SOBRAL	VIDRO	12,000.00	1,710	20.520,00
00054	IBUPROFENO 300MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	220,440.00	0,080	17.635,20
00055	IBUPROFENO 50MG/ML SOL.ORAL - Marca.: PRATIDONA DUZZI	UNIDADE	20,000.00	1,450	29.000,00
00056	IPRATRÓPIO BROMETO 0,2MG/DOSE SOL.INAL. - Marca.: HIPOLABOR	UNIDADE	400.00	0,710	284,00
00062	METOCLOPRAMIDA 10 MG - Marca.: SANOFI AVENTIS	COMPRIMIDO	35,000.00	0,140	4.900,00
00063	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML INJET. - Marca.: ISOFARM A	UNIDADE	4,000.00	0,230	920,00
00068	NEOMICINA 5MG+BACITRACINA 250UI/G 10G - Marca.: PRATIDONA DUZZI	BISNAGA	11,000.00	1,000	11.000,00
00069	NIFEDIPINO 10MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	124,740.00	0,070	8.731,80
00070	NIFEDIPINO 20MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	100,000.00	0,060	6.000,00
00073	NISTATINA 100.000UI/ML 30ML SUSP. - Marca.: PRATIDONA DUZZI	VIDRO	7,000.00	1,610	11.270,00
00081	SECNIDAZOL 1.000MG - Marca.: PRATIDONA DUZZI	COMPRIMIDO	50,000.00	0,410	20.500,00
00086	SORO RINGER FRA./AMP. - Marca.: EQUIPLEX	FRASCO	2,500.00	3,050	7.625,00
00090	SULFATO FERROSO 40MG - Marca.: PRATIDONA DUZZI	COMPRIMIDO	167,640.00	0,040	6.705,60
00091	TIABENDAZOL 50G - Marca.: BELFAR	BISNAGA	7,000.00	3,760	26.320,00
00097	CARBAMAZEPINA (2%)20MG/ML SUSP. - Marca.: MEDLEY	VIDRO	3,000.00	3,990	11.970,00
00101	CLONAZEPAN 2MG - Marca.: E M S	COMPRIMIDO	13,000.00	0,130	1.690,00
00102	CLONAZEPAN 2,5MG/ML-20ML SUSP. - Marca.: HIPOLABOR	VIDRO	700.00	1,800	1.260,00
00104	CINARIZINA 25MG - Marca.: RANBAXY	COMPRIMIDO	3,000.00	0,300	900,00
00109	DIAZEPAM 5MG - Marca.: SANTISA	COMPRIMIDO	40,000.00	0,050	2.000,00
00110	DIAZEPAM 10 MG - Marca.: SANTISA	COMPRIMIDO	35,000.00	0,050	1.750,00
00111	ESCITALOPRAN 10MG - Marca.: RANBAXY	COMPRIMIDO	3,000.00	1,990	5.970,00
00113	FENOBARBITAL(4%) 40MG/ML-20ML SUSP. - Marca.: SANOFI AVENTIS	VIDRO	2,000.00	4,300	8.600,00
00118	FRISIUM(CLOBAZAM)20MG - Marca.: SANOFI AVENTIS	COMPRIMIDO	1,000.00	0,540	540,00
00121	HALOPERIDOL 20ML(2MG/ML) - Marca.: PRATIDONA DUZZI	VIDRO	300.00	2,500	750,00
00126	LEXOTAN 3MG - Marca.: TEUTO	COMPRIMIDO	2,000.00	0,070	140,00
00131	PROMETAZINA CLORIDRATO DE 25MG - Marca.: TEUTO	COMPRIMIDO	100,000.00	0,090	9.000,00
00132	PROMETAZINA CLORIDRATO DE 25MG/ML (INJETAVEL) - Marca.: CRISTALINA	UNIDADE	300.00	1,550	465,00
00134	RISPERIDONA 1MG/ML - Marca.: PRATIDONA DUZZI	VIDRO	600.00	13,130	7.878,00
				VALOR TOTAL R\$	509.704,60

Este Registro de Preço tem vigência de 01 (um) ano contado da data da sua assinatura, com eficácia legal após a publicação do seu extrato no Diário Oficial do Município (Quadro de Avisos e Portal Transparencia), tendo início e vencimento em dia de expediente, devendo-se excluir o primeiro e incluir o último.

OBSERVAÇÕES:

1º Durante o prazo de validade desta Ata de Registro de Preços, a CONTRATANTE não estará obrigada a adquirir os produtos citados na Cláusula Primeira exclusivamente pelo Sistema Registro de Preços, podendo fazê-lo por meio de outra licitação, quando julgar conveniente, sem que caiba recurso ou indenização de qualquer espécie ao FORNECEDOR, sendo, entretanto, assegurada aos beneficiários do registro, a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

2º A partir da assinatura da Ata de Registro de Preços o(s) fornecedor(es) assume(m), o compromisso de atender, durante o prazo de sua vigência, os pedidos realizados, e se obriga a cumprir, na íntegra, todas as condições estabelecidas, ficando sujeito, inclusive, às penalidades legalmente cabíveis pelo descumprimento de quaisquer de suas cláusulas.



Estado do Pará
Governo Municipal de Salinópolis
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



A presente Ata, após lida e achada conforme, é assinada pelo representante legal do(a) SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE de Salinópolis e pelo(s) representante(s) legal(is) do(s) Fornecedor(es) Beneficiário(s).

SALINÓPOLIS-PA, em 18 de março de 2015.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINOPOLIS
C.N.P.J. nº 11.851.625/0001-83
PATRICIA NAHUM BENOLIEL GOMES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONTRATANTE

NATAN COMÉRCIO LTDA
C.N.P.J. nº 02.771.547/0001-16
CONTRATADO

M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
C.N.P.J. nº 05.109.384/0001-07
CONTRATADO

POLYMEDH.EIRELI-EPP
C.N.P.J. nº 63.848.345/0001-10
CONTRATADO

1 - Testemunha: _____

2 - Testemunha: _____