



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASIL NOVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.283.607/0001-42

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 024/2021 FMS
PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 020/2021

O Município de BRASIL NOVO através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, sediada na Travessa 28 de Abril, nº 1175, Bairro: Centro, CEP 68.148-000 BRASIL NOVO/PA, CNPJ: 11.283.607/0001-42, doravante denominado CONTRATANTE, neste ato representado pelo, Sr. ELYSSON LEONARDE KLOSS, portador do CPF nº 908.571.785-53, e as EMPRESAS **E.M. SERVICOS EM SAUDE E DIAGNOSTICO CLINICOS LABORATORIAIS EIRELI-ME**, sediada à Rua Manoel Felix De Farias, nº 615, Centro, Vitoria Do Xingu, CEP: 68.383-000, Inscrita no CNPJ sob nº 30.553.090/0001-09, Inscrição Estadual nº 15.604.726-2, neste ato representado por Proprietário Diretor o Sr. Eluan Taysson de Oliveira Mesquita, portador do RG sob nº 5093577 SSP/PA, e do CPF sob nº 986.929.922-91, **MEDICAL MEDICINA LABORATORIAL EIRELI -ME**, sediada à Av Djalma Dutra, nº 1952, Centro, Altamira, CEP: 68.371-163, Inscrita no CNPJ sob nº 15.652.020/0001-14, Inscrição Estadual nº 15.502.503-1, neste ato representado por seu Proprietário o Sr. Antonio Geraldo Silva dos Santos Junior, portador do RG sob nº 5429543 PC/PA, e do CPF sob nº 913.849.582-15, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para REGISTRO DE PREÇOS nº 024/2021 FMS, RESOLVE registrar os preços das empresas indicadas e qualificadas nesta ATA, de acordo com a classificação por elas alcançadas e nas quantidades cotadas, atendendo as condições previstas no edital, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, no Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013 e 8.538 de 6 de outubro de 2015, e em conformidade com as disposições a seguir

1. DO OBJETO

1.1. A presente ata tem por Registro de preço para futura e eventual contratação da Administração Pública Municipal para Realização de Exames Laboratoriais para suprir as necessidades do SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, conforme especificações e condições estabelecidas no Termo de Referência constante do Anexo I deste Edital e na Proposta de preços da licitante vencedora da licitação.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS.

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto e as demais condições ofertadas nas propostas são as que seguem:

A) Fornecedor **E.M. SERVICOS EM SAUDE E DIAGNOSTICO CLINICOS LABORATORIAIS EIRELI-ME**, CNPJ n.º 30.553.090/0001-09, com sede na Rua Manoel Felix De Farias, nº 615, Centro, Vitoria Do Xingu, CEP: 68.383-000, telefone: (93) 99173-9801, representada por seu Proprietário Diretor o Sr. Eluan Taysson de Oliveira Mesquita, portador do RG sob nº 5093577 SSP/PA, e do CPF sob nº 986.929.922-91.

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANTIDADE	V.UNIT	V.TOTAL
2	EXAME CITOMEGALOVÍRUS IGM EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)	SERVIÇO	30,00	R\$ 7,75	R\$ 232,50
4	EXAME DENGUE IGG EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)	SERVIÇO	100,00	R\$ 9,65	R\$ 965,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASIL NOVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.283.607/0001-42

5	EXAME DENGUE IGM EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)	SERVIÇO	100,00	R\$ 6,35	R\$ 635,00
6	EXAME HEPATITE B ANTI HBC-IGG EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)	SERVIÇO	70,00	R\$ 31,00	R\$ 2.170,00
7	EXAME HEPATITE B ANTI HBE EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)	SERVIÇO	40,00	R\$ 28,00	R\$ 1.120,00
8	EXAME HEPATITE B ANTI HBS QUANTITATIVO EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)	SERVIÇO	10,00	R\$ 32,00	R\$ 320,00
9	EXAME HEPATITE B HBEAG EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)	SERVIÇO	600,00	R\$ 25,00	R\$ 15.000,00
10	EXAME HEPATITE B HBSAG EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)	SERVIÇO	600,00	R\$ 7,15	R\$ 4.290,00
11	EXAME HEPATITE C HCV EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)	SERVIÇO	600,00	R\$ 4,50	R\$ 2.700,00
12	EXAME IMUNOGLOBULINAS IGE EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)	SERVIÇO	10,00	R\$ 5,00	R\$ 50,00
13	EXAME RUBÉOLA IGM EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)	SERVIÇO	400,00	R\$ 4,55	R\$ 1.820,00
14	EXAME RUBÉOLA IGG EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)	SERVIÇO	400,00	R\$ 4,55	R\$ 1.820,00
16	EXAME TOXOPLASMOSE IGM	SERVIÇO	500,00	R\$ 20,00	R\$ 10.000,00
17	EXAME CHLAMYDIA - IGG	SERVIÇO	10,00	R\$ 6,55	R\$ 65,50
18	EXAME CHLAMYDIA - IGM	SERVIÇO	10,00	R\$ 5,60	R\$ 56,00
19	EXAME POTÁSSIO	SERVIÇO	5,00	R\$ 5,00	R\$ 25,00
20	EXAME SÓDIO	SERVIÇO	5,00	R\$ 5,00	R\$ 25,00
29	EXAME CALCIO EXAMES BIOQUÍMICOS	SERVIÇO	100,00	R\$ 5,00	R\$ 500,00
31	EXAME FERRO SÉRICO EXAMES BIOQUÍMICOS	SERVIÇO	20,00	R\$ 1,87	R\$ 37,40
41	EXAME CURVA GLICÊMICA EXAMES BIOQUÍMICOS	SERVIÇO	20,00	R\$ 4,95	R\$ 99,00
43	EXAME LÍPASE EXAMES BIOQUÍMICOS	SERVIÇO	5,00	R\$ 3,80	R\$ 19,00
44	EXAME MAGNÉSIO EXAMES BIOQUÍMICOS	SERVIÇO	5,00	R\$ 1,87	R\$ 9,35
45	EXAME TRANSFERRINA EXAMES BIOQUÍMICOS	SERVIÇO	10,00	R\$ 1,90	R\$ 19,00
46	EXAME GLICOSE EXAMES BIOQUÍMICOS	SERVIÇO	10.000,00	R\$ 1,80	R\$ 18.000,00
58	EXAME HEMOGRAMA EXAMES HEMATOLÓGICOS	SERVIÇO	15.000,00	R\$ 3,20	R\$ 48.000,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASIL NOVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.283.607/0001-42

61	EXAME COAGULOGRAMA EXAMES HEMATOLOGICOS	SERVIÇO	800,00	R\$ 2,45	R\$ 1.960,00
62	EXAME PLASMODIUM EXAMES HEMATOLOGICOS	SERVIÇO	10,00	R\$ 2,80	R\$ 28,00
63	EXAME HB-HT EXAMES HEMATOLOGICOS	SERVIÇO	1.000,00	R\$ 2,25	R\$ 2.250,00
64	EXAME PLAQUETAS EXAMES HEMATOLOGICOS	SERVIÇO	7.000,00	R\$ 1,60	R\$ 11.200,00
65	EXAME ASO	SERVIÇO	1.000,00	R\$ 1,95	R\$ 1.950,00
66	EXAMES IMUNOLOGICOS (BÁSICA) EXAME PCR	SERVIÇO	1.500,00	R\$ 1,95	R\$ 2.925,00
67	EXAME FATOR REUMATÓIDE EXAMES IMUNOLOGICOS (BÁSICA)	SERVIÇO	1.500,00	R\$ 1,75	R\$ 2.625,00
68	EXAME VDRL EXAMES IMUNOLOGICOS (BÁSICA)	SERVIÇO	1.500,00	R\$ 1,75	R\$ 2.625,00
69	EXAME BETA HCG EXAMES IMUNOLOGICOS (BÁSICA)	SERVIÇO	200,00	R\$ 1,95	R\$ 390,00
70	EXAME COOMBS INDIRETO EXAMES IMUNOLOGICOS (BÁSICA)	SERVIÇO	200,00	R\$ 4,65	R\$ 930,00
71	EXAME COOMBS DIRETO EXAMES IMUNOLOGICOS (BÁSICA)	SERVIÇO	100,00	R\$ 4,60	R\$ 460,00
72	EXAME DENGUE (TESTE RÁPIDO) EXAMES IMUNOLOGICOS (BÁSICA)	SERVIÇO	1.000,00	R\$ 2,35	R\$ 2.350,00
73	EXAME HIV (TESTE RÁPIDO) EXAMES IMUNOLOGICOS (BÁSICA)	SERVIÇO	1.500,00	R\$ 2,55	R\$ 3.825,00
74	EXAME EAS	SERVIÇO	10.000,00	R\$ 2,45	R\$ 24.500,00
75	EXAMES UROANALICOS EXAME LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS (FEZES)	SERVIÇO	800,00	R\$ 2,20	R\$ 1.760,00
76	EXAMES PARASITOLÓGICOS EXAME SANGUE OCULTO	SERVIÇO	50,00	R\$ 4,95	R\$ 247,50
77	EXAMES PARASITOLÓGICOS EXAME EPF	SERVIÇO	8.000,00	R\$ 1,85	R\$ 14.800,00
78	EXAME FLUXOGRAMA	SERVIÇO	1.300,00	R\$ 3,45	R\$ 4.485,00
79	EXAMES BACTERIOLÓGICOS EXAME LEISHMANIOSE	SERVIÇO	200,00	R\$ 3,95	R\$ 790,00
80	EXAME BAAR NA LINFA EXAMES BACTERIOLÓGICOS	SERVIÇO	100,00	R\$ 3,95	R\$ 395,00
81	EXAME BAAR NO ESCARRO EXAMES BACTERIOLÓGICOS	SERVIÇO	100,00	R\$ 3,95	R\$ 395,00
82	EXAME ESPERMOGRAMA EXAMES BACTERIOLÓGICOS	SERVIÇO	5,00	R\$ 54,00	R\$ 270,00
83	EXAME BAAR NO SORO EXAMES BACTERIOLÓGICOS	SERVIÇO	40,00	R\$ 5,85	R\$ 234,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASIL NOVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.283.607/0001-42

84	EXAME UROCULTURA EXAMES BACTERIOLÓGICOS	SERVIÇO	800,00	R\$ 19,50	R\$ 15.600,00
85	EXAME DNA	SERVIÇO	5,00	R\$ 335,00	R\$ 1.675,00
86	EXAME HEMATOLÓGICO HEMOGLOBINA GLICADA	SERVIÇO	800,00	R\$ 12,50	R\$ 10.000,00
VALOR TOTAL					R\$ 216.647,25

B) Fornecedor **MEDICAL MEDICINA LABORATORIAL EIRELI -ME**, CNPJ n.º 15.652.020/0001-14, com sede na Av Djalma Dutra, nº 1952, Centro, Altamira, CEP: 68.371-163, telefone: (93) 3515-3813, representada por seu Proprietário o Sr. Antonio Geraldo Silva dos Santos Junior, portador do RG sob nº 5429543 PC/PA, e do CPF sob nº 913.849.582-15.

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANTIDADE	V.UNIT	V.TOTAL
1	EXAME BIOPSIA EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)	SERVIÇO	20,00	R\$ 58,90	R\$ 1.178,00
3	EXAME CITOMEGALOVÍRUS IGG EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)	SERVIÇO	30,00	R\$ 7,85	R\$ 235,50
15	EXAME TOXOPLASMOSE IGG EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)	SERVIÇO	500,00	R\$ 13,90	R\$ 6.950,00
21	EXAME PCCU (PREVENTIVO DO CÂNCER DE COLO UTERINO)	SERVIÇO	3.000,00	R\$ 5,00	R\$ 15.000,00
22	EXAME ANTÍGENO PROSTÁTICO LIVRE E TOTAL-PSA	SERVIÇO	200,00	R\$ 8,20	R\$ 1.640,00
23	EXAME TIROXINA	SERVIÇO	40,00	R\$ 7,20	R\$ 288,00
24	EXAME T3 LIVRE	SERVIÇO	40,00	R\$ 6,85	R\$ 274,00
25	EXAME T4 LIVRE	SERVIÇO	40,00	R\$ 6,85	R\$ 274,00
26	EXAME FAN	SERVIÇO	20,00	R\$ 7,30	R\$ 146,00
27	EXAME T4	SERVIÇO	40,00	R\$ 6,80	R\$ 272,00
28	EXAME AMILASE EXAMES BIOQUÍMICOS	SERVIÇO	100,00	R\$ 2,20	R\$ 220,00
30	EXAME ÁCIDO ÚRICO EXAMES BIOQUÍMICOS	SERVIÇO	2.000,00	R\$ 1,80	R\$ 3.600,00
32	EXAME FOSFATASE ALCALINA EXAMES BIOQUÍMICOS	SERVIÇO	100,00	R\$ 2,00	R\$ 200,00
33	EXAME FOSFATASE ÁCIDA EXAMES BIOQUÍMICOS	SERVIÇO	10,00	R\$ 2,95	R\$ 29,50
34	EXAME HDL EXAMES BIOQUÍMICOS	SERVIÇO	40,00	R\$ 1,35	R\$ 54,00
35	EXAME FERRO EXAMES BIOQUÍMICOS	SERVIÇO	30,00	R\$ 1,35	R\$ 40,50
36	EXAME FERRETINA EXAMES BIOQUÍMICOS	SERVIÇO	20,00	R\$ 3,45	R\$ 69,00
37	EXAME FOSFORO EXAMES BIOQUÍMICOS	SERVIÇO	10,00	R\$ 2,00	R\$ 20,00
38	EXAME GAMA GT EXAMES BIOQUÍMICOS	SERVIÇO	3.000,00	R\$ 1,90	R\$ 5.700,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASIL NOVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.283.607/0001-42

39	EXAME UROBILINOGENE EXAMES BIOQUIMICOS	SERVIÇO	10,00	R\$ 1,40	R\$ 14,00
40	EXAME FIBRINOGENIO EXAMES BIOQUIMICOS	SERVIÇO	10,00	R\$ 4,45	R\$ 44,50
42	EXAME LÍTIO/LITEMIA EXAMES BIOQUIMICOS	SERVIÇO	5,00	R\$ 4,50	R\$ 22,50
47	EXAME COLESTEROL EXAMES BIOQUIMICOS	SERVIÇO	8.000,00	R\$ 2,45	R\$ 19.600,00
48	EXAME TRIGLICÉRIDES EXAMES BIOQUIMICOS	SERVIÇO	8.000,00	R\$ 1,85	R\$ 14.800,00
49	EXAME BILIRRUBINA EXAMES BIOQUIMICOS	SERVIÇO	300,00	R\$ 2,45	R\$ 735,00
50	EXAME TGO EXAMES BIOQUIMICOS	SERVIÇO	3.000,00	R\$ 1,95	R\$ 5.850,00
51	EXAME TGP EXAMES BIOQUIMICOS	SERVIÇO	3.000,00	R\$ 2,95	R\$ 8.850,00
52	EXAME COLESTEROL T/FRAÇÃO EXAMES BIOQUIMICOS	SERVIÇO	1.000,00	R\$ 5,95	R\$ 5.950,00
53	EXAME URÉIA EXAMES BIOQUIMICOS	SERVIÇO	4.000,00	R\$ 3,95	R\$ 15.800,00
54	EXAME CREATININA EXAMES BIOQUIMICOS	SERVIÇO	4.000,00	R\$ 3,45	R\$ 13.800,00
55	EXAME PROTEINAS TOTAIS	SERVIÇO	100,00	R\$ 3,45	R\$ 345,00
56	EXAME PROTEINAS T/FRAÇÃO EXAMES BIOQUIMICOS	SERVIÇO	100,00	R\$ 3,95	R\$ 395,00
57	EXAME BILIRRUBINA (TOTAL E FRAÇÃO) EXAMES BIOQUIMICOS	SERVIÇO	800,00	R\$ 5,75	R\$ 4.600,00
59	EXAME VHS EXAMES HEMATOLOGICOS	SERVIÇO	700,00	R\$ 1,95	R\$ 1.365,00
60	EXAME TIPAGEM SANGUÍNEA EXAMES HEMATOLOGICOS	SERVIÇO	1.000,00	R\$ 1,95	R\$ 1.950,00
VALOR TOTAL					R\$ 130.311,50

2.1.2 O Valor Global Anual será de até **R\$ 346.958,75** (Trezentos e quarenta e seis mil, novecentos e cinquenta e oito reais e setenta e cinco centavos).

2.1.3. A existência de preços registrados não obriga o Município de BRASIL NOVO através do SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a contratação pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do Registro a preferência de Prestação igualdade de condições.

2 DOS ORGÃOS PARTICIPANTE OU ADERENTE

2.1 O órgão gerenciador será o Secretaria Municipal de Saúde de BRASIL NOVO;

2.2 Não haverá órgãos participantes;

2.3 Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Sistema de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas;

2.4 Poderá utilizar-se da Ata de Registro de Preços qualquer órgão ou entidade da Administração que não tenha participado do certame, mediante prévia consulta ao Órgão Gerenciador, desde que devidamente comprovada a vantagem e, respeitadas, no que couber, as condições e as regras estabelecidas na Lei nº 8.666/1993, no Decreto nº 7.892/2013 e no Decreto nº 9.488/2018.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASIL NOVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.283.607/0001-42

2.5 Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preço, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento, sem prejuízo dos quantitativos registrados em Ata, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas e que a soma de todas as adesões não ultrapasse ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e para os órgãos participantes, independentemente do número de órgãos não participantes que aderirem.

2.6 Não poderão exceder, por órgão ou entidade, a cinquenta por cento dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório e registrados na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e para os órgãos participantes.

2.7 Ao órgão não participante que aderir a presente ata competem os atos relativos à cobrança do cumprimento pelo fornecedor das obrigações contratualmente assumidas e a aplicação, observada a ampla defesa e o contraditório, de eventuais penalidades decorrentes do descumprimento de cláusulas contratuais, em relação às suas próprias contratações, informando as ocorrências ao órgão gerenciador.

3 REVISÃO E CANCELAMENTO

4.1 Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo do objeto registrado, cabendo à Administração promover as negociações junto aos fornecedores;

4.2 Quando o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, a Administração convocará os fornecedores para negociarem a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado;

4.3 O fornecedor que não aceitar reduzir seu preço ao valor praticado pelo mercado será liberado do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

4.4 Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

4.5 Liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

4.5.1 Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

4.6 Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação desta ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

4.7 O registro do fornecedor será cancelado quando:

4.7.1 Descumprir as condições da ata de registro de preços;

4.7.2 Não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

4.7.3 Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou.

4.7.4 Sofrer sanção administrativa cujo efeito torne-o proibido de celebrar contrato administrativo, alcançando o órgão gerenciador e órgão (s) participante (s).

4.8 O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos itens 5.8.1, 5.8.2 e 5.8.4 será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa;

4.9 O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:

4.9.1 Por razão de interesse público; ou

4.9.2 A pedido do fornecedor.

4 DA ALTERAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASIL NOVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.283.607/0001-42

5.1 O preço registrado poderá ser revisto nos termos da alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666/93, em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos itens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores;

5.2 Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o órgão gerenciador deverá:

5.3 Convocar o fornecedor visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;

5.4 Frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido e cancelar o registro, sem aplicação de penalidade;

5.5 Convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação, observada a ordem de classificação original do certame.

5.6 Quando o preço de mercado se tornar superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

5.7 Convocar o fornecedor visando à negociação de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado nos termos da alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666/93, quando cabível, para rever o preço registrado em razão da superveniência de fatos imprevisíveis, ou previsíveis, porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou, ainda em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual.

5.8 Caso inviável ou frustrado a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

5.9 Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação, quando cabível.

5.10 Havendo qualquer alteração, o órgão gerenciador encaminhará cópia atualizada da Ata de Registro de Preços aos órgãos participantes, se houver.

5 DA CONTRATAÇÃO COM OS FORNECEDORES

6.1 A contratação com o fornecedor registrado observará a classificação segundo a ordem da última proposta apresentada durante a fase competitiva da licitação que deu origem à presente ata e será formalizada mediante:

a) Instrumento contratual;

b) Emissão de nota de empenho de despesa ou

c) Autorização de compra; conforme disposto no artigo 62 da Lei nº 8.666/93, e obedecidos os requisitos pertinentes do Decreto nº 7.892/13.

6.2 O órgão convocará a fornecedora com preço registrado em Ata para, a cada contratação, no prazo de 5 (cinco) dias úteis;

a). Efetuar a retirada da Nota de Empenho ou instrumento equivalente; ou,

b) Assinar o Contrato, sob pena de decair do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no Edital e na Ata de Registro de Preços.

6.3 Esse prazo poderá ser prorrogado, por igual período, por solicitação justificada do fornecedor e aceita pela Administração;

6.4 A Contratada ficará obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões contratuais que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato;

6.5 É vedada a subcontratação total ou parcial do objeto do contrato;

6.6 A Contratada deverá manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

6.7 A existência de percentual registrado não obriga o Município de BRASIL NOVO através



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASIL NOVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.283.607/0001-42

da SECRETARIA de Saúde a firmar as contratações que dele poderão advir, facultada a utilização de outros meios, respeitada a legislação vigente, sem que caiba aos signatários desta Ata qualquer indenização ou recurso, sendo assegurada a eles, no entanto, preferência em havendo igualdade de condições;

6.8 O compromisso de Prestação de Serviço, apenas estará caracterizado a partir do recebimento, por signatário desta Ata, de Ordem de Fornecimento da unidade requisitante do Município de BRASIL NOVO, decorrente da Ata de Registro de Preços;

6.9 A unidade requisitante entregará uma cópia da referida ordem para o signatário desta Ata e guardará para si, para anexação aos autos do processo, outra cópia, de idêntico teor, com a especificação da data de entrega do documento e a identificação e assinatura do responsável pelo recebimento do documento em nome do signatário;

6.10 A Ata de Registro de Preços, durante sua vigência, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da Administração que não tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta ao Município de BRASIL NOVO/ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, desde que devidamente comprovada à vantagem e, ainda, ser observado o disposto na subcláusula anterior;

6.11 Neste caso, poderão os signatários desta Ata de Registro de Preços, observadas as condições aqui estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento, independentemente dos quantitativos registrados em Ata, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas;

6.12 Durante o prazo de validade desta Ata, seus signatários estão obrigados a fornecer as mercadorias nas quantidades definidas no Anexo I desta Ata, nas condições estabelecidas no Edital e em seus Anexos e nesta Ata;

6.13 Cada contrato que por ventura for firmado com o fornecedor terá vigência até 31 de dezembro.

6 DO FORNECIMENTO

7.1 O fornecimento do objeto deverá ser, conforme solicitação da SECRETARIA; Os objetos deverão ser entregues no local e no horário definido na Ordem de Serviço e/ou Nota de Empenho;

7.2 Correrão por conta dos signatários desta Ata todas as despesas relacionadas a execução do serviço, incluindo, entre outras que possam existir, seguros, tributos e encargos trabalhistas e previdenciários;

7.3 Os serviços estarão sujeitos à verificação, pela unidade requisitante, da compatibilidade com as especificações pactuadas no Edital e em seus Anexos;

7.4 No caso de não cumprimento ou inobservância das exigências pactuadas para o fornecimento, nos termos das previsões do Edital e de seus Anexos, o signatário desta Ata será notificado para que tome medidas no que tange a mesma no prazo de (24 horas), contada do recebimento da notificação, sem ônus para o Município de BRASIL NOVO/ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE e independentemente de eventual aplicação das penalidades cabíveis;

7.5 Se houver diferença entre as quantidades constantes na Ordem de Serviço e/ou Nota de Empenho e as efetivamente entregues, o signatário desta Ata deverá providenciar a complementação necessária no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, contada do recebimento da notificação;

7.6 Para todas as operações de transporte, os signatários desta Ata proverão equipamento, dispositivos, pessoal e supervisão necessários à execução das tarefas em questão;

7.7 Os serviços deverão ser executados parceladamente de acordo com a necessidade e Solicitação do SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

7 DO PREÇO



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASIL NOVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.283.607/0001-42

8.1 Durante o prazo de vigência desta Ata, seus signatários ficam obrigados a aplicar o percentual de desconto oferecido no Pregão, devidamente registrado no Anexo I desta Ata, sobre os preços da (s) mercadoria (s) que constam no mesmo Anexo;

8.2 Os preços a serem pagos após a aplicação do desconto serão a única e completa remuneração pelos fornecimentos, incluindo, além do lucro, todas as despesas e custos como frete, embalagem, seguro, tributos de qualquer natureza e todas as demais despesas relacionadas, diretas ou indiretas, relacionadas;

8.3 É vedada a alteração do percentual de desconto registrado durante o prazo de validade desta Ata, exceto em face da superveniência de normas federais aplicáveis à espécie;

8.4 Durante o prazo de validade da Ata de Registro de Preços, O Município de BRASIL NOVO através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE manterá pesquisa frequente dos preços de mercado do (s) serviço (s), de forma a verificar a compatibilidade dos preços registrados nesta Ata com os preços praticados no mercado;

8.5 O Município de BRASIL NOVO através do SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, em caso de comprovação de que os preços registrados são maiores que os vigentes no mercado, convocará o (s) signatário (s) desta Ata para promover a renegociação dos preços nela registrados, de forma a torná-los compatíveis com os de mercado.

8 DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRANTE E DO CONTRATADO

8.1 São obrigações do Município de BRASIL NOVO através da SECRETARIA de Saúde:

9.2 Permitir o acesso de funcionários dos signatários desta Ata às suas dependências, para a entrega das notas fiscais/faturas;

9.3 Prestar as informações e os esclarecimentos atinentes aos serviços que venham a ser solicitados pelos empregados dos signatários desta Ata;

9.4 Impedir que terceiros executem os serviços objeto deste Pregão;

9.4.1 Efetuar, periodicamente, pesquisa de preços do (s) serviço (s), a fim de averiguar a vantagem da proposta e a média de preços sob a qual será aplicado o percentual de desconto ofertado pelos signatários desta Ata;

9.4.2 Efetuar o pagamento devido pela Prestação do (s) serviço (s), desde que cumpridas todas as exigências do Edital e de seus Anexos e desta Ata;

9.4.3 Fazer solicitação formal da SECRETARIA solicitante, para que sejam Prestados os Serviços;

9.4.4 Fiscalizar e acompanhar os serviços desempenhados pela Contratação;

9.4.5 Comunicar oficialmente aos signatários desta Ata quaisquer falhas ocorridas, consideradas de natureza grave;

9.5 Caberá a cada um dos signatários desta Ata, para a perfeita execução do serviço (s) descritos nesta Ata de Registro de Preços, o cumprimento das seguintes obrigações:

9.5.1 Ser responsável, em relação aos seus empregados, por todas as despesas decorrentes do (s) serviço (s), tais como salários, seguros de acidentes, taxas, impostos e contribuições, indenizações e outras que porventura venham a ser criadas e exigidas pela legislação;

9.5.2 Efetuar o Serviço dentro das especificações e/ou condições constantes no Edital de Pregão e em seus Anexos;

9.5.3 Executar diretamente o contrato, sem transferência de responsabilidades ou subcontratações não autorizadas pelo Município de BRASIL NOVO-Prefeitura Municipal/ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE;

9.5.4 Ser responsável pelos danos causados diretamente ao Município de BRASIL NOVO-Prefeitura Municipal/ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, quando do Serviço da (s) mercadoria (s) em apreço;

9.5.5 Ser responsável por quaisquer danos causados diretamente aos bens de propriedade do Município de BRASIL NOVO/ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, ou bens de terceiros, quando estes tenham sido ocasionados por seus empregados durante o fornecimento objeto desta Ata;



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASIL NOVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.283.607/0001-42

9.5.6 Prestar todos os esclarecimentos que forem solicitados pelo Município de BRASIL NOVO através do SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, obrigando-se a atender, de imediato, todas as reclamações a respeito da qualidade do objeto fornecido;

9.5.7 Comunicar por escrito o Município de BRASIL NOVO/ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos que julgar necessário;

9.5.8 Emitir mensalmente, relatório dos serviços prestados;

9.5.9 Observar às normas legais de segurança a que está sujeita a atividade;

9.5.10 Manter, durante toda a execução do Serviço, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Pregão.

10 OBRIGAÇÕES GERAIS DO CONTRATO

10.1. Deverá cada signatário desta Ata observar, ainda, o seguinte:

10.1.1. É expressamente proibida à contratação de servidor pertencente ao quadro de pessoal do Município de BRASIL NOVO/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, ou que nela ocupe cargo de confiança, durante a vigência desta Ata;

10.1.2. É expressamente proibida, também, a veiculação de publicidade acerca desta Ata, salvo se houver prévia autorização do Município de BRASIL NOVO/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

11 DO PAGAMENTO

11.1. Os pedidos de pagamento deverão ser devidamente instruídos com a seguinte documentação, sem os quais não serão atendidos:

11.2. Atestado de Recebimento e Aprovação, emitido pela Unidade Requisitante;

11.3. Nota Fiscal Fatura ou Nota Fiscal (DANFE);

11.4. Nenhum pagamento será efetuado aos signatários desta Ata enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira ou previdenciária, sem que isso gere direito à alteração de preços ou à compensação financeira por atraso de pagamento;

11.5. O pagamento será efetuado em até o 5 (Quinto) dia subsequente da execução e Serviço, mediante a apresentação de Nota Fiscal (depósito em Conta Corrente do fornecedor), acompanhadas:

a) Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, Estadual e Municipal do domicílio ou sede da CONTRATADA, através de Certidões expedidas pelos órgãos competentes, que estejam dentro do prazo de validade expresso na própria certidão;

b) Prova de situação regular perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS (art. 27, a, Lei nº 8.036/90), através da apresentação do CRF – Certificado de Regularidade do FGTS;

c) Prova de situação regular perante o Instituto Nacional de Seguridade Social-INSS (art. 195, § 3º, da Constituição Federal), através da apresentação da – Certidão Federal;

d) Prova de situação regular perante o Tribunal Superior do Trabalho (Lei nº12.440/11).

11.6. No caso do término do prazo de pagamento ocorrer em dia sem expediente no Município de BRASIL NOVO/ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE o pagamento será efetuado no primeiro dia útil subsequente;

11.7. O Município de BRASIL NOVO através do SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas por signatário desta Ata;

11.8. O pagamento efetuado não isentará os signatários desta Ata das responsabilidades decorrentes do fornecimento do objeto.

12 DO CONTROLE DA EXECUÇÃO DO CONTRATO

12.1. A fiscalização da contratação será exercida por um representante do SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, nomeado através de portaria, ao qual competirá dirimir as dúvidas



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASIL NOVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.283.607/0001-42

que surgirem no curso da execução do contrato, e de tudo dará ciência à Administração.

12.2. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de serviços inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666/93;

12.3. O fiscal do contrato anotar em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

13 PENALIDADES

13.1. Os signatários desta Ata estarão sujeitos às seguintes penalidades:

13.1.1. Pagamento de multa de 0,3% (zero vírgula três por cento) sobre o valor total do contrato por dia e por descumprimento de obrigações fixadas no Edital e em seus Anexos, sendo que a multa tem de ser recolhida no prazo máximo de 15 (quinze) dias, contados da comunicação pelo Município de BRASIL NOVO através da SECRETARIA de Saúde;

13.1.2. Pela inexecução total ou parcial do objeto deste Pregão, à:

13.1.2.1. Advertência;

13.1.2.2. Multa de até 10% (dez por cento) sobre o valor estimado de contratação do Lote, no caso de inexecução total ou parcial do objeto contratado, recolhida no prazo de 15 (quinze) dias, contado da comunicação oficial;

13.1.2.3. Suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração, pelo prazo de até 2 (dois) anos.

13.1.3. Impedimento de licitar e de contratar com a Administração Pública, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, garantido o direito prévio da citação e da ampla defesa, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, o signatário da Ata que:

13.1.3.1. Deixar de assinar a Ata de Registro de Preços;

13.1.3.2. Ensejar o retardamento da execução do objeto desta Ata;

13.1.3.3. Não manter a proposta, injustificadamente;

13.1.3.4. Comportar-se de modo inidôneo;

13.1.3.5. Fizer declaração falsa;

13.1.3.6. Cometer fraude fiscal;

13.1.3.7. Falhar ou fraudar na execução do contrato.

13.2 Comprovado impedimento ou reconhecida força maior, devidamente justificado e aceito pela Administração Pública, o signatário desta Ata ficará isento das penalidades;

13.3 As sanções de advertência e de impedimento de licitar e contratar com a Administração Pública poderão ser aplicadas a signatários desta Ata juntamente com a de multa, descontando-a dos pagamentos a serem efetuados.

14 OBRIGAÇÕES SOCIAIS, COMERCIAIS E FISCAIS DOS SIGNATÁRIOS DA ATA

14.1 Adicionalmente, cada um dos signatários desta Ata deverá:

14.1.1. Assumir a responsabilidade por todos os encargos previdenciários e obrigações sociais previstos na legislação social e trabalhista em vigor, obrigando-se a saldá-los na época própria, vez que os seus empregados não manterão nenhum vínculo empregatício com o Contratante;

14.1.2. Assumir, também, a responsabilidade por todas as providências e obrigações estabelecidas na legislação específica de acidentes de trabalho, quando, em ocorrência da



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASIL NOVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.283.607/0001-42

espécie, forem vítimas os seus empregados quando da execução do objeto desta Ata ou em conexão com ela, ainda que acontecido em dependência do SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE; Assumir todos os encargos de possível demanda trabalhista, civil ou penal, relacionadas ao Serviço da (s) mercadoria (s), originariamente ou vinculada por prevenção, conexão ou continência;

14.1.3. Assumir, ainda, a responsabilidade pelos encargos fiscais e comerciais de contratações decorrentes desta Ata.

15 DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

15.1. Será anexada a esta Ata cópia do Termo de Referência;

15.2. Integram o Edital, independentemente de transcrição, a Ata de Registro de Preços, o Termo de Referência e a proposta da empresa;

15.3. Nos casos omissos aplicar-se-ão as disposições constantes da Lei nº 10.520/02, do Decreto nº 3.555/00, do Decreto nº 7.892/13, do Decreto nº 3.722/01, da Lei Complementar nº 123/06, e da Lei nº 8.666/93, subsidiariamente.

16 DO FORO

16.1. As questões decorrentes da execução deste Instrumento que não possam ser dirimidas administrativamente serão processadas e julgadas no Foro da Comarca de Brasil Novo/PA, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja salvo nos casos previstos no artigo 102, inciso I, alínea "d" da Constituição Federal;

16.2. E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente contrato em 03 (Três) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, às quais, depois de lidas, são assinadas pelas representantes das partes, CONTRATANTE e CONTRATADO, e pelas testemunhas abaixo.

BRASIL NOVO (PA), 06 de Agosto de 2021

Secretário Municipal de Saúde
ELYSSON LEONARDE KLOSS
GERENCIADOR

E.M. SERVICOS EM SAUDE E DIAGNOSTICO
CLINICOS LABORATORIAIS EIRELI-ME
CNPJ: 30.553.090/0001-09
Fornecedor

MEDICAL MEDICINA LABORATORIAL EIRELI -ME
CNPJ: 15.652.020/0001-14
Fornecedor