



Comprovante de Publicação

Nº: **38459**

Data/Hora Veiculação: **09/10/2017 00:00**

Ato: **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 234/2017 - PREGÃO 064/2017 - PROCESSO 8493/2017**

Assunto: **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**

Tipo: **Licitações - Ata de registro de preços**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Ementa: **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, NOS TERMOS ESTABELECIDOS NO EDITAL E SEUS ANEXOS., PARA ATENDER AS SECRETARIAS MUNICIPAIS DE ARAUCÁRIA, REFERENTE(S) AO(S) ITEM(NS) ABAIXO DISCRIMINADO(S), COM SEU(S) RESPECTIVO(S) PREÇO(S) UNITÁRIO(S) E QUANTIDADES, EM NOME DA EMPRESA PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

Identificação:

4379/2017

Data Publicação :

10/10/2017

Completo

Ata de Registro de Preços Nº 234/2017 Edital de Pregão (Presencial) Nº 64/2017 PROCESSO LICITATÓRIO Nº8493/2017 Interessado: Secretaria Municipal de Saúde No dia 21/09/2017 , no Município de Araucária, Estado do Paraná, na Prefeitura Municipal de Araucária, situada na Rua Pedro Druszcz, 111, reuniram-se o(a) Sr. CARLOS ALBERTO DE ANDRADE, Secretário Municipal de Saúde, CPF 924.749.349-87, representando o Município de Araucária, na qualidade de CONTRATANTE e a(s) empresa(s) PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 04355394000151, com sede na RUA MARIA RODRIGUES, OLARIA, RIO DE JANEIRO ; neste ato representada(s) por Carlos Danilo dos Reis Dias, CPF 82180172168, como CONTRATADA para proceder, nos termos do Decreto Municipal nº 16.928 de 02 de maio de 2002 e do Edital de Pregão Presencial Nº 64/2017, ao Registro de Preços para Aquisição de medicamentos, nos termos estabelecidos no Edital e seus Anexos., para atender as Secretarias Municipais de Araucária, referente(s) ao(s) item(ns) abaixo discriminado(s), com seu(s) respectivo(s) preço(s) unitário(s) e quantidades, em nome da empresa acima citada. Lote Sequencia Item Descrição Marca 1 8 BUDESONIDA 64MCG/DOSE, SPRAY NASAL ISENTO DE CLORETO DE SÓDIO OU EM 213032 SOLUÇÃO ISOTÔNICA, FRASCO CONTENDO 120 DOSES 1 26 ESPIRAMICINA 500MG 201159 CÁPSULA, EMBALADO EM BLISTER. Qtde Un. Medida BUSONID / BIOSINTETICA Caixa com 01 frasco Reg. MS. 1121301730304 10000 Frasco ROVAMICINA / SANOFI Caixa com 16 comprimidos Reg. MS. 1130003090039 12000 CAPSULA Fica estabelecido pelas partes que o(s) registrado(s), é (são) válido(s) pelo prazo publicação da Ata de Registro de Preços nº 234/2017 preço(s) de 12 constante(s) da (doze) meses, VI. unitário VI. Total 13,0000 130.000,00 3,0900 37.080,00 presente contados ata, portanto da data de As Secretarias da Administração Municipal, mediante liberação de saldo e confirmação de empenho, poderão adquirir os produtos nas condições e especificações constantes na presente Ata. O Contratante deverá fornecer às Secretarias Municipais desde que haja disponibilidade de saldo dentro das quantidades previstas na presente Ata. Os direitos e deveres da Contratada e do Contratante, as as penalidades estabelecidas estão indicadas no Edital de Pregão Nº 64/2017. disposições gerais, assim como Encerra-se a presente ata que, após lida e aprovada, segue assinada. Araucária, quinta-feira, 21 de setembro de 2017 _____ CARLOS ALBERTO DE ANDRADE Secretário Municipal de Saúde _____ PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Carlos Danilo dos Reis Dias ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Assinado de forma digital por ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Caixa Economica Federal, ou=AC CAIXA PJ v2, cn=ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Dados: 2017.10.09 11:01:27 -03'00'