



Ata de Registro de Preços N° 95/2017
Edital de Pregao (Presencial) N° 010/2017
PROCESSO LICITATORIO N°237/2017
Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

No dia 20/04/2017, no Município de Araucária, Estado do Paraná, na Prefeitura Municipal de Araucária, situada na Rua Pedro Druszcz, 111, reuniram-se o 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 empresa JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO - EPP, CNPJ 21.940.274/0001-30, com sede na AVENIDA JOSE ANTUNES DE LISBOA, JARDIM DO BOSQUE, LEME, neste ato representada por JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO, CPF 22090160888, RG 325713285, como CONTRATADA para proceder, nos termos do Decreto Municipal n° 16.928 de 02 de maio de 2002 e do Edital de Pregão Presencial N° 10/2017, ao Registro de Preços para Aquisição de medicamentos, nos termos estabelecidos no Edital e seus Anexos, para atender as Secretarias Municipais de Araucária, referente aos itens abaixo discriminados, com seus respectivos preços unitários e quantidades, em nome da empresa acima citada.

Lote	Sequencia	Item	Descrição	Marca	Qtde	Un. Medida	VI. unitário	VI. Total
1	19	198746	Dexametasona + Sulfato de Neomicina + Sulfato de Polimina B colírio, embalado em frasco conta gotas 05ml em cartucho individual com 1 frasco	MAXITROL/NOVARTIS Caixa com 01 frasco	500	Frasco	8,2600	4.130,00
1	20	201154	DEXAMETASONA 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, EMBALADO EM FRASCO CONTA-GOTAS.	MAXIDEX/NOVARTIS Caixa com 01 frasco	300	Frasco	3,9900	1.197,00
1	29	201168	GENTAMICINA 5MG/ML, SULFATO DE, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO CONTENDO 5ML.	GENTAMICINA/ALLERG AN Caixa com 01 frasco	8000	Frasco	7,3900	59.120,00
1	38	201170	HIPROMELOSE 3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO CONTENDO NO MÍNIMO 15 ML.	LACRIMA PLUS/NOVARTIS Caixa com 01 frasco	2000	Frasco	10,3800	20.760,00
1	59	206971	Cloridrato de Oxibutinina 5mg, comprimidos	RETEMIC/APSEN Caixa com 60 comprimidos	30000	Blister	0,6400	19.200,00
1	92	201175	LEVODOPA 200MG + BENZERAMIDA 50MG, COMPRIMIDOS, EMBALADOS EM BLISTER OU FRASCO COM NO MÁXIMO 30 COMPRIMIDOS	PROLOPA/ROCHE Caixa com 30 comprimidos	25000	Comprimid	0,8000	20.000,00
1	100	204316	Pregabalina 75mg, embaladas em blister	PREBICTAL/ZODIAC Caixa com 28	15000	CAPSULA	1,3500	20.250,00



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Saúde

				comprimidos				
1	101	212590	PROGESTERONA MICRONIZADA 200MG, CÁPSULAS MOLES PARA ADMINISTRAÇÃO ORAL / VAGINAL	EVOCANIL/ZODIAC Caixa com 20 cps	5000	CAPSULA	1,8500	9.250,00

Fica estabelecido pelas partes que os preços constantes da presente ata, portanto registrados, são válidos pelo prazo de 12 (doze) meses, contados da data de publicação da Ata de Registro de Preços nº 95/2017.

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 disposições gerais, assim como as penalidades estabelecidas estão indicadas no Edital de Pregão N° 10/2017.

Encerra-se a presente ata que, após lida e aprovada, segue assinada.

Araucária, quinta-feira, 20 de abril de 2017.

CARLOS ALBERTO DE ANDRADE

Secretário Municipal de Saúde

JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO - EPP
Josiane Cristina Fusco Carraro