

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 048/2023**  
**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 075/2023**  
**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 130/2023**

Ao 26º (vigésimo sexto) dia do mês de setembro de 2023, de um lado o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E DE SANEAMENTO DE ESCADA**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede e Foro da Comarca da Escada, Estado de Pernambuco, localizada na Travessa Jospe Pereira, s/n, Atalaia, Escada- PE, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.291.311/0001-00, representado neste ato pela Gestora e Secretária a Sra. **Jacilene dos Santos Galdino**, brasileira, casada, enfermeira, portadora da Cédula de Identidade nº 6.639.621 SDS/PE, inscrita no CPF/MF sob nº 052.468.174-07, no uso de suas atribuições legais, neste ato denominado simplesmente **ÓRGÃO GERENCIADOR DO REGISTRO DE PREÇOS, realizado por meio do PREGÃO ELETRÔNICO Nº 048/2023**, e de outro lado, a Empresa adjudicatária nos itens abaixo, Homologada em 25/09/2023, doravante denominada **FORNECEDOR**, tem entre si, justo e avençado a presente Ata que, quando publicada, terá efeito de **compromisso de fornecimento**, nos termos do Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, que regulamenta o art. 15 da Lei nº 8.666/93, observada as condições estabelecidas no ato convocatório e consoante as Cláusulas que se seguem:

**1 – DO(S) FORNECEDOR(ES) REGISTRADO(S):** A partir desta data, fica(m) registrado(s) neste Município de Escada – PE, observada a ordem de classificação, os preços do(s) fornecedor(es) registrado(s) a seguir relacionado(s), objetivando o compromisso de fornecimento, nas condições estabelecidas no ato convocatório.

1.1 – Empresa **FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ Nº 39.500.536/0001-01, com sede à Avenida Ayrton Senna da Silva, 2792, Lj. 004, 009, 010, Piedade – Jaboatão dos Guararapes/PE, CEP: 54.410-240, Telefone (81) 3203-4351 / 98846-7395, representada por seu Sócio Administrador, Sr. **RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA**, brasileiro, empresário, residente e domiciliado em Rua Professor Avertano Rocha, 387, Torrões – Recife/PE, RG Nº 5.733.120 – SSP/PE, CPF/MF Nº 029.481.364-07.

Item	Descrição	Unidade	Marca	QTD	VI. Unit.	VI. Total
3	CARRINHO PARA TRANSPORTE DE CILINDRO 10M³. MATERIAL DO CARRINHO: FERRO E ACABAMENTO EM PINTURA EPOXI; 2 RODAS DE BORRACHA	Unidades	CATALINA	2	R\$ 695,99	R\$ 1.391,98
4	CARRINHO PARA TRANSPORTE DE CILINDRO 1M³. MATERIAL DO CARRINHO: FERRO E ACABAMENTO EM PINTURA EPOXI; 2 RODAS DE BORRACHA	Unidades	CATALINA	2	R\$ 478,99	R\$ 957,98
6	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 1,0. DESCARTÁVEL. ESTERILIZADA EM EMBALAGEM INDIVIDUAL, PRONTA PARA USO IMEDIATO; PRODUZIDA EM PVC TRANSPARENTE SILICONADO DE USO MÉDICO.	Unidades	MEDIX	40	R\$ 31,99	R\$ 1.279,60
7	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 1,5. DESCARTÁVEL. ESTERILIZADA EM EMBALAGEM INDIVIDUAL, PRONTA PARA USO IMEDIATO; PRODUZIDA EM PVC TRANSPARENTE SILICONADO DE USO MÉDICO.	Unidades	MEDIX	40	R\$ 31,99	R\$ 1.279,60
8	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 2,0. DESCARTÁVEL. ESTERILIZADA EM EMBALAGEM INDIVIDUAL, PRONTA PARA USO IMEDIATO; PRODUZIDA EM PVC TRANSPARENTE SILICONADO DE USO MÉDICO.	Unidades	MEDIX	40	R\$ 31,99	R\$ 1.279,60

9	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 2,5. DESCARTÁVEL. ESTERILIZADA EM EMBALAGEM INDIVIDUAL, PRONTA PARA USO IMEDIATO; PRODUZIDA EM PVC TRANSPARENTE SILICONADO DE USO MÉDICO.	Unidades	MEDIX	40	R\$ 31,99	R\$ 1.279,60
10	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 3,0. DESCARTÁVEL. ESTERILIZADA EM EMBALAGEM INDIVIDUAL, PRONTA PARA USO IMEDIATO; PRODUZIDA EM PVC TRANSPARENTE SILICONADO DE USO MÉDICO.	Unidades	MEDIX	40	R\$ 39,99	R\$ 1.599,60
11	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 4,0. DESCARTÁVEL. ESTERILIZADA EM EMBALAGEM INDIVIDUAL, PRONTA PARA USO IMEDIATO; PRODUZIDA EM PVC TRANSPARENTE SILICONADO DE USO MÉDICO.	Unidades	MEDIX	40	R\$ 31,99	R\$ 1.279,60
12	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 5,0. DESCARTÁVEL. ESTERILIZADA EM EMBALAGEM INDIVIDUAL, PRONTA PARA USO IMEDIATO; PRODUZIDA EM PVC TRANSPARENTE SILICONADO DE USO MÉDICO.	Unidades	MEDIX	40	R\$ 31,99	R\$ 1.279,60
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>R\$ 11.627,16</b>

**Valor Total registrado: R\$ 11.627,16 (onze mil, seiscentos e vinte e sete reais e dezesseis centavos).**

**2 - DA EXPECTATIVA DO FORNECIMENTO:** O ajuste com o(s) fornecedor(es) registrado(s) será formalizado pelo Município de Escada ou Interessados mediante assinatura de Contrato, observadas as disposições contidas no Edital do Pregão Eletrônico Nº 048/2023.

2.1 – O compromisso de entrega só estará caracterizado mediante **Contrato**, decorrente desta Ata de Registro de Preços e Edital de **Pregão Eletrônico Nº 048/2023**.

2.2 – O(s) fornecedor(es) registrado(s), dentro dos quantitativos estimados, fica(m) obrigado(s) a atender todos os pedidos efetuados durante a validade desta Ata de Registro de Preços.

**3 – DO CONTROLE DOS PREÇOS REGISTRADOS:** O Município de Escada adotará a prática de todos os atos necessários ao controle e administração da presente Ata.

3.1– Os preços registrados e a indicação dos respectivos fornecedores detentores da Ata serão divulgados no Diário Oficial dos Municípios de Pernambuco.

**4 – DOS PREÇOS:** A qualquer tempo, conforme previsto no Art. 17 do Decreto nº 7.892/2013, o preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles existentes no mercado, cabendo ao Município de Escada convocar os fornecedores registrados para negociar o novo valor.

4.1 – Caso o fornecedor registrado se recuse a baixar os preços registrados, o Município de Escada poderá cancelar o registro ou convocar todos os fornecedores registrados para oferecerem novas propostas, gerando novo julgamento e adjudicação para esse fim.

4.2 – Os preços não serão reajustados durante o período de validade da Ata de Registro de Preços, ressalvada a superveniência de normas federais aplicáveis a espécie.

4.3 – O diferencial de preço entre a proposta inicial do fornecedor detentor da Ata e a pesquisa de mercado efetuada pelo Município de Escada à época da licitação, bem como eventuais descontos por ela concedidos serão sempre mantidos.

**5 – DA VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:** A presente Ata terá validade de 12 (doze) meses,

**Avenida Dr. Antônio de Castro, 680, Jaguaribe, Escada-PE | 55500-000**

**governodaescada@gmail.com | (81) 3534-1400 | www.escada.pe.gov.br | 11.294.303/0001-80**

contados a partir da data de sua assinatura.

**6 – DO CANCELAMENTO DO REGISTRO:** O fornecedor terá seu registro cancelado quando:

6.1 – descumprir as condições da Ata de Registro de Preços.

6.2 – não retirar a respectiva nota de empenho ou instrumento equivalente, no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável.

6.3 – não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese de este se tornar superior àqueles praticados no mercado; e

6.4 – tiver presente razões de interesse público.

6.4.1 – O cancelamento de registro, nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e a ampla defesa, será formalizado por despacho da autoridade competente do órgão gerenciador.

6.4.2 – O fornecedor poderá solicitar o cancelamento do seu registro de preço na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrentes de caso fortuito ou de força maior, devidamente comprovados.

**7 – DA DIVULGAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:** A publicação resumida desta Ata de Registro de Preços na imprensa oficial, que é condição indispensável para sua eficácia, será providenciada pelo Órgão Gerenciador até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, para ocorrer no prazo de vinte dias daquela data.

**8 – DO FORO:** O Foro para dirimir questões relativas ao presente compromisso de prestação de serviço será o Foro da Comarca de Escada, com prejuízo a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e Contratados, assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para todos os fins previstos em direito, na presença das duas testemunhas abaixo identificadas, que a tudo assistiram e que também o subscrevem.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE  
ESCADA**

CNPJ Nº 10.291.311/0001-00

**JACILENE DOS SANTOS GALDINO Gestora e**

**Secretária de Saúde e de Saneamento do Município da  
Escada – PE**

**Órgão Gerenciador**

**TESTEMUNHAS:**

1. \_\_\_\_\_

Nome:

CPF :

**FAROMED COMÉRCIO MATERIAIS  
HOSPITALARES LTDA**

CNPJ Nº 39.500.536/0001-01

**RODOLFO GUILHERME S. OLIVEIRA**

Sócio Administrador

**Fornecedor**

2. \_\_\_\_\_

Nome:

CPF :