



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA

CNPJ: 45.751.435/0001-06 I.E.: ISENTA
Av. Prefeito José Lozano Araújo, 1551, Bairro Parque Brasil 500, Paulínia/SP CEP 13.140-000
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Fone: (19) 3874-5666 Fax: (19) 3874-5738
email: compras.saude@paulinia.sp.gov.br

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS Nº 173/2019

À

MARCOS OSIRES MARTINS
CNPJ: 52.100.070/0001-15
Endereço: RUA CURUZU
Bairro: CENTRO
CEP: 18600-060
Fone: 14-3815-2101
E-mail: ortopediajoviam@gmail.com

Nº 591
Cidade: BOTUCATU
Estado: SP
Fax:
Contato:

De conformidade com **Ata de Registro de Preços nº 35/2018**, datada de 20/12/2018, que integra os autos do **Protocolado Administrativo nº 17566/2018 – Pregão nº 138/2018** deverá a empresa **MARCOS OSIRES MARTINS** fornecer os artigos relacionados nesta Autorização de Compras, rigorosamente de acordo com a descrição abaixo, e pelos preços cotados, que vão transcritos. Pela inexecução total ou parcial do ajuste contratual resumido a Administração poderá aplicar à DETENTORA as sanções previstas no Edital de Licitação e Ata de Registro de Preços.

CONDIÇÕES DE ENTREGA

- 1 - O objeto desta Autorização de Compras deverá ser entregue de forma parcelada de acordo com a necessidade da Secretaria de Saúde.
- 2 - A entrega do objeto desta licitação deverá ser feita, conforme especificado no Anexo I do Edital.
 - 2.1 – Local de Entrega: UNIDADE DE FISIOTERAPIA
 - 2.2 – Endereço: Av. 9 de Julho, 393 – Bairro Nova Paulínia – Fone: (19) 3833-2799.
- 3- As entregas deverão ocorrer sem prejuízo dos serviços e em prazo não superior ao disposto no Edital, contados do recebimento da Autorização de Compras.
 - 3.1- Correrá por conta da DETENTORA todas as despesas pertinentes, tais como embalagens, seguro, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários.
- 4- Constatadas irregularidades no objeto, a Prefeitura Municipal de Paulínia, sem prejuízo das penalidades cabíveis, poderá:
 - 4.1- Rejeitá-lo no todo ou em parte se não corresponder às especificações do Edital, determinando sua substituição;
 - 4.2- Determinar sua complementação se houver diferença de quantidades.
- 5- As irregularidades deverão ser sanadas no prazo máximo de dois dias úteis, contados do recebimento pelo adjudicatário da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA

CNPJ: 45.751.435/0001-06 I.E.: ISENTA
Av. Prefeito José Lozano Araújo, 1551, Bairro Parque Brasil 500, Paulínia/SP CEP 13.140-000
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Fone: (19) 3874-5666 Fax: (19) 3874-5738
email: compras.saude@paulinia.sp.gov.br

DA FORMA DE PAGAMENTO

1- O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, contados da data em que for atestado o recebimento dos produtos, de acordo com as quantidades efetivamente entregues e devidamente atestadas pela Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com os preços unitários registrados na presente Ata de Registro de Preços.

1.1.- Caso o término da contagem aconteça em dias sem expediente bancário, o pagamento ocorrerá no primeiro dia útil imediatamente subsequente;

1.2- Havendo divergência ou erro na emissão da documentação fiscal, será interrompida a contagem do prazo para fins de pagamento, sendo iniciada nova contagem somente após a regularização da documentação fiscal.

2- Estão excluídos os atrasos motivados pela DETENTORA, independentemente de eventual prorrogação autorizada pela Prefeitura.

3- O PAGAMENTO FICARÁ CONDICIONADO À COMPROVAÇÃO DA PERSISTÊNCIA DAS CONDIÇÕES LICITATÓRIAS DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO A QUE ALUDE O INCISO XIII DO ARTIGO 55 DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93 COM SUAS ALTERAÇÕES, QUE CONSISTIRÁ NA APRESENTAÇÃO, DE CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PERANTE AS FAZENDAS FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL ENVOLVIDAS, E DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS PERANTE O I.N.S.S. E DO F.G.T.S., QUE SOMENTE SERÃO ACEITOS SE DENTRO DO PRAZO DE VALIDADE NELES ASSINALADOS.

4- A DOCUMENTAÇÃO FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO DEVERÁ CONTER O MESMO NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS JURÍDICAS – CNPJ, INDICADO NESTE INSTRUMENTO.

5- O pagamento será efetuado na conta bancária da DETENTORA.

6- Em nenhuma hipótese serão aceitos títulos via cobrança bancária.

Ref.: Protocolado nº 1229/2019

CNPJ: 52.100.070/0001-15

Razão Social: MARCOS OSIRES MARTINS

Item	Descrição	Marca	Unid.	Qtde	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
1	ÓRTESE EM TECIDO NEOPRENE PARA PUNHOS, MÃOS E DEDOS LADO DIRETO E ESQUERDO, CONFECCIONADA DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DO PACIENTE.	DILEPE – DE 500	PAR	1	200,0000	200,00
2	ÓRTESE EM POLIPROPILENO, PARA EXTENSÃO DE MÃO E DEDOS LADO DIRETO E ESQUERDO, REVESTIMENTO INTERNO E FECHAMENTO EM VELCRO, CONFECCIONADA DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DO PACIENTE.	DILEPE – DL 602	PAR	1	200,0000	200,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA

CNPJ: 45.751.435/0001-06 I.E.: ISENTA
Av. Prefeito José Lozano Araújo, 1551, Bairro Parque Brasil 500, Paulínia/SP CEP 13.140-000

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone: (19) 3874-5666 Fax: (19) 3874-5738
email: compras.saude@paulinia.sp.gov.br

4	COLETE TIPO MILWAUKEE PARA TRATAMENTO DE ESCOLIOSE CONFECCIONADO SOB MEDIDA, EM POLIPROPILENO, FECHOS EM COURO COM ORIFÍCIO PARA VENTILAÇÃO. MEDIDAS DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DO PACIENTE	DILEPE – MILWAUKEE	PÇ	1	2.300,0000	2.300,00
---	--	--------------------	----	---	------------	----------

Valor Total	2.700,00
--------------------	-----------------

Total: R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais)

Paulínia, 27 de março de 2019.

SECRETÁRIO DE SAÚDE

Dr. Luís Carlos Casarin

MARCOS OSIRES MARTINS

Sr. Marcos Osires Martins

Código do Banco:	Código da Agência:	Conta Corrente:
001	0079-5	101.128-6