



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 176/2019

À

DENTAL CREMER PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S.A.

CNPJ: 14.190.675/0002-36

**Endereço: AV DAS INDUSTRIAS ANTONIO CONRADO DE Nº 90
OLIVEIRA**

Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

CEP: 37655-000

Fone: (41) 3306-8570

E-mail: licitacao@dentalcremer.com.br

Cidade: ITAJUBA

Estado:MG

Fax:

Contato:

De conformidade com **Ata de Registro de Preços nº 04/2019**, datada de 08/03/2019, que integra os autos do **Protocolado Administrativo nº 18967/2018 – Pregão nº 143/2018** deverá a empresa **DENTAL CREMER PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S.A.** 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: DEROD-DEPARTAMENTO ODONTOLÓGICO
 - 2.2 – Endereço: DIVINO SALVADOR, 433, HORÁRIO DE ENTREGA: DAS 8-11H E DAS 13-16H – Bairro NOVA PAULÍNIA – Fone: 19 3844-8003, com Sílvia.
- 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 5473/2019

CNPJ: 14.190.675/0002-36

Razão Social: DENTAL CREMER PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S.A.

Item	Descrição	Marca	Unid.	Qtde	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
1	AGENTE DE UNIÃO MULTIUSO, COM FLÚOR, FOTOPOLIMERIZÁVEL, MONOCOMPONENTE, PARA ESMALTE E DENTINA. COMBINA PRIMER E ADESIVO EM UM ÚNICO FRASCO. CONTÉM RESINAS ELASTOMÉRICAS, PENTA, FOTO INICIADORES, HIDROFLUORETO DE CETILAMINA, ACETONA COMO SOLVENTE. FRASCO COM NO MÍNIMO 4 ML.	DENTSPLY/ PRIME E BOND	FRS	60	14,4000	864,00



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

6	CIMENTO RESTAURADOR À BASE DE IONÔMERO DE VIDRO, APRESENTANDO: PÓ: COMPOSIÇÃO DE VIDRO DE ALUMINOFUORSSILICATO, ÁCIDO POLICARBOXÍLICO, FLUORETO DE CÁLCIO. CONTÉM 10G DE PÓ. COMPOSIÇÃO DO LÍQUIDO: ÁCIDO POLIACRÍLICO E ÁGUA, CONTÉM 08 G DE LÍQUIDO. O KIT DEVE CONTER: 01 DOSADOR E 01 BLOCO DE ESPATULAÇÃO. COR A3	DENTSCARE - FGM/ MAXXION R	KIT	130	13,0000	1.690,00
12	DISCOS PARA ACABAMENTO E POLIMENTO DE RESINAS-SISTEMA POP ON DE ENCAIXE- SISTEMA DE ACABAMENTO E POLIMENTO PARA RESINAS, COMPOSTO DE KIT DE DISCOS DE FILME DE POLIESTER COBERTO COM ABRASIVOS DE ÓXIDO DE ALUMÍNIO E CENTRO METÁLICO, COM QUATRO GRANULAÇÕES, DISCOS COM 12,7 MM. KIT COM PELO MENOS 120 PEÇAS. ACOMPANHA MANDRIL DE AÇO INOXIDÁVEL, PASSÍVEL DE ESTERILIZAÇÃO EM AUTOCLAVE.	TDV/ PRAXIS	KIT	15	177,9000	2.668,50
23	LIMA TIPO KERR Nº 15, 25 MM. CONFECCIONADO EM AÇO INOXIDÁVEL, PASSÍVEL DE ESTERILIZAÇÃO EM AUTOCLAVE. CAIXA COM 6 UNIDADES.REGISTRO NA ANVISA.	ALLPRIME	CX	10	11,5000	115,00
26	ÓCULOS DE PROTEÇÃO (PARA SOBREPOR ÓCULOS DE GRAU) ÓCULOS DE SEGURANÇA, COM VISOR, APOIO NASAL E PROTEÇÃO LATERAL INJETADOS EM UMA MESMA PEÇA. VISOR EM POLICARBONATO E HASTES EM NYLON, AS HASTES SÃO AJUSTÁVEIS PARA MAIOR CONFORTO DO USUÁRIO. ADAPTA-SE A DIFERENTES TAMANHOS DE ROSTO. IDEAL PARA USO SOBREPOSTO COM ÓCULOS DE CORREÇÃO. O VISOR DEVE POSSUIR TRATAMENTO ANTI-RISCO, ANTI-EMBAÇANTE E ANTIESTÁTICA, PARA MAIOR DURABILIDADE DO PRODUTO E CONFORTO DO USUÁRIO. LENTE INCOLOR.	QUALYBLESS / SS PLUS	UNI	60	4,8400	290,40
38	RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL PARA DENTES ANTERIORES E POSTERIORES COM MATRIZ INORGÂNICA BIS-GMA, TEGMA E CANFOROQUINONA. A MATRIZ ORGÂNICA DE ZIRCÔNIO/SÍLICA (84,5% EM PESO E 66% DE VOLUME). TAMANHO DA PARTÍCULA 0,6 MICROMETROS-	3M /Z-100	UN	40	30,0000	1.200,00



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

	MICROHÍBRIDA, SERINGA CONTENDO 4 GR, COR A 2.					
39	RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL PARA DENTES ANTERIORES E POSTERIORES COM MATRIZ INORGÂNICA BIS-GMA, TEGMA E CANFOROQUINONA. A MATRIZ ORGÂNICA DE ZIRCÔNIO/SÍLICA (84,5% EM PESO E 66% DE VOLUME). TAMANHO DA PARTÍCULA 0,6 MICROMETROS-, MICROHÍBRIDA, SERINGA CONTENDO 4 GR, COR A 3.	3M / Z-100	UN	50	30,0000	1.500,00
40	RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL PARA DENTES ANTERIORES E POSTERIORES COM MATRIZ INORGÂNICA BIS-GMA, TEGMA E CANFOROQUINONA. A MATRIZ ORGÂNICA DE ZIRCÔNIO/SÍLICA (84,5% EM PESO E 66% DE VOLUME). TAMANHO DA PARTÍCULA 0,6 MICROMETROS-, MICROHÍBRIDA, SERINGA CONTENDO 4 GR, COR A 3,5.	3M / Z-100	UN	100	30,0000	3.000,00
41	RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL PARA DENTES ANTERIORES E POSTERIORES COM MATRIZ INORGÂNICA BIS-GMA, TEGMA E CANFOROQUINONA. A MATRIZ ORGÂNICA DE ZIRCÔNIO/SÍLICA (84,5% EM PESO E 66% DE VOLUME). TAMANHO DA PARTÍCULA 0,6 MICROMETROS-, MICROHÍBRIDA, SERINGA CONTENDO 4 GR, COR B 2.	3M / Z-100	UN	30	30,0000	900,00
42	RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL PARA DENTES ANTERIORES E POSTERIORES COM MATRIZ INORGÂNICA BIS-GMA, TEGMA E CANFOROQUINONA. A MATRIZ ORGÂNICA DE ZIRCÔNIO/SÍLICA (84,5% EM PESO E 66% DE VOLUME). TAMANHO DA PARTÍCULA 0,6 MICROMETROS-, MICROHÍBRIDA, SERINGA CONTENDO 4 GR, COR B 3.	3M / Z-100	UN	40	30,0000	1.200,00
43	RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL PARA DENTES ANTERIORES E POSTERIORES COM MATRIZ INORGÂNICA BIS-GMA, TEGMA E CANFOROQUINONA. A MATRIZ ORGÂNICA DE ZIRCÔNIO/SÍLICA (84,5% EM PESO E 66% DE VOLUME). TAMANHO DA PARTÍCULA 0,6 MICROMETROS-, MICROHÍBRIDA, SERINGA CONTENDO 4 GR, COR C 2.	3M / Z-100	UN	50	30,0000	1.500,00
44	RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL PARA DENTES ANTERIORES E POSTERIORES COM MATRIZ INORGÂNICA BIS-GMA, TEGMA E CANFOROQUINONA. A MATRIZ ORGÂNICA DE ZIRCÔNIO/SÍLICA (84,5% EM PESO E 66% DE VOLUME). TAMANHO DA	3M / Z-100	UN	40	30,0000	1.200,00



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

	PARTÍCULA 0,6 MICROMETROS-, MICROHÍBRIDA, SERINGA CONTENDO 4 GR, COR C 4.					
45	RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL PARA DENTES ANTERIORES E POSTERIORES COM MATRIZ INORGÂNICA BIS-GMA, TEGMA E CANFOROQUINONA. A MATRIZ ORGÂNICA DE ZIRCÔNIO/SÍLICA (84,5% EM PESO E 66% DE VOLUME). TAMANHO DA PARTÍCULA 0,6 MICROMETROS-, MICROHÍBRIDA, SERINGA CONTENDO 4 GR, COR UD.	3M / Z-100	UN	50	30,0000	1.500,00

Valor Total	17.627,90
--------------------	------------------

Total: R\$ 17.627,90 (dezesete mil seiscientos e vinte e sete reais e noventa centavos)

Paulínia, 27 de março de 2019.

SECRETÁRIO DE SAÚDE

Dr. Luís Carlos Casarin

DENTAL CREMER PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S.A.

Sr. André Luiz Niehues Balam

Código do Banco:	Código da Agência:	Conta Corrente:
001	3125-9	5537-9