



# 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](mailto:compras.saude@paulinia.sp.gov.br)

## AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS Nº 379/2019

À

**SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ: 12.927.876/0001-67**

**Endereço: PEDRO ROSA DA SILVA**

**Bairro: RESIDENCIAL PARK**

**CEP: 00037-640**

**Fone: (11) 4122-9800**

**E-mail: [licitacao6.sp@somahospitalar.com.br](mailto:licitacao6.sp@somahospitalar.com.br)**

**Nº 515**

**Cidade: EXTREMA**

**Estado:MG**

**Fax: (11) 4122-9808**

**Contato:**

De conformidade com **Ata de Registro de Preços nº 17/2019**, datada de 29/04/2019, que integra os autos do **Protocolado Administrativo nº 720911/2019 – Pregão nº 8/2019** deverá a empresa **SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** 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: CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
  - 2.2 – Endereço: DEODATO SOARES, 262, ESQUINA COM AVENIDA CONEXAO I – Bairro SANTA TEREZINHA – Fone: 19 3844-3088/5626, com Josiane ou Resilda.
  - 2.3 – Horário de entrega: das 8:00 às 11:00 e das 13:00 às 16:00 horas.
- 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](mailto: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 10063/2019

**CNPJ: 12.927.876/0001-67**

**Razão Social: SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Item	Descrição	Marca	Unid.	Qtde	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
3	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CMX1,8M CONFECCIONADO DE FIBRA DE ALGODÃO EM RAMA, CONSTITUÍDO POR PÊLOS DAS SEMENTES DE DIVERSAS ESPÉCIES CULTIVADAS DO GÊNERO GOSSYPIUM (MALVACEAE). UMA DAS SUPERFÍCIES DO PRODUTO DEVERÁ SER IMPREGNADA DE SUBSTÂNCIA ADERENTE, CAPAZ DE FORMAR UMA CAMADA COMPACTA DOTADA DE RELATIVA IMPERMEABILIDADE, A FIM DE OFERECER PROTEÇÃO À PELE DO PACIENTE CONTRA A UMIDADE DO GESSO ALÉM DE POSSUIR	UNITEX E DE GODOY	ROL	1.500	1,1400	1.710,00

Protocolado Administrativo nº 20911/2018

Ata de Registro de Preços 17/2019

Página 2 de 4



# 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](mailto:compras.saude@paulinia.sp.gov.br)

	RESISTÊNCIA ADEQUADA. DEVERÁ APRESENTAR REPELÊNCIA AOS LÍQUIDOS; ISENÇÃO DE SUBSTÂNCIAS ALERGÊNICAS E/OU NOCIVAS À SAÚDE; AUSÊNCIA TOTAL DE SUBSTÂNCIAS GORDUROSAS, RESINOSAS OU OUTRAS IMPUREZAS; CAMADA COMPACTA UNIFORMEMENTE FORMADA E DEVIDAMENTE ACABADA, A FIM DE EVITAR SOLTURA DE FIBRAS, ISENTA DE MANCHAS, EMENDAS OU OUTROS DEFEITOS PREJUDICIAIS À SUA PERFEITA UTILIZAÇÃO; BORDAS DEVIDAMENTE APARADAS; ESPESSURA UNIFORME DE PONTA A PONTA. O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR-SE EM UMA SÓ PEÇA, EM CAMADAS CONTÍNUAS, ENROLANDO DE TAL FORMA QUE SUA CAMADA COMPACTA MANTENHA-SE EXTERNAMENTE E ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PLÁSTICA COM NO MÍNIMO 12 ROLOS, DEVENDO MANTER SUA INTEGRIDADE ATÉ O MOMENTO DE SUA UTILIZAÇÃO E CONSTAR EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E/OU PRAZO DE VALIDADE. PRODUTO ISENTO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.					
7	ATADURA DE CREPOM 20CMX1,8M COM 13 FIOS POR CM 2, FLEXÍVEL, FORMADA DE 100% FIOS DE ALGODÃO CRU OU MISTOS, SINGELOS NA TRAMA E SINGELOS OU RETORCIDOS NO SENTIDO DO URDUME, ISENTA DE SUBSTÂNCIAS NOCIVAS À SAÚDE, ISENTA DE AMIDO, COM BORDAS DEVIDAMENTE ACABADAS A FIM DE EVITAR SOLTURA DOS FIOS, ELASTICIDADE ADEQUADA A FIM DE SATISFAZER PLENAMENTE A SUA FINALIDADE, SUPERFÍCIES UNIFORMES E ISENTAS DE FALHAS DE TECELAGEM, EMENDAS E OUTROS QUAISQUER DEFEITOS PREJUDICIAIS A SUA PERFEITA UTILIZAÇÃO. CADA ATADURA DEVERÁ TER COMPRIMENTO MÍNIMO IGUAL AO COMPRIMENTO NOMINAL ESPECIFICADO NA EMBALAGEM. O PRODUTO DEVERÁ ESTAR ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PLÁSTICA COM NO MÍNIMO 12 ROLOS, DEVENDO MANTER SUA INTEGRIDADE ATÉ O MOMENTO DE SUA UTILIZAÇÃO E CONSTAR EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E/OU PRAZO DE VALIDADE	EDUARDA (AMÉRICA)	ROL	10.800	0,7700	8.316,00

<b>Valor Total</b>	<b>10.026,00</b>
--------------------	------------------

**Total: R\$ 10.026,00 (dez mil e vinte e seis reais)**



# 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](mailto:compras.saude@paulinia.sp.gov.br)

**Paulínia, 17 de maio de 2019.**

---

**SECRETÁRIO DE SAÚDE**  
**Dr. LUÍS CARLOS CASARIN**

---

**SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**Sr. Ricardo Vieira Cassiano**

Código do Banco:	Código da Agência:	Conta Corrente:
001	3415-0	5240-X