



# 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 449/2018

À

### **MEQ FARMA SOLUÇÕES PARENTERAIS E COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA**

**CNPJ: 16.828.117/0001-06**

**Endereço: RODOVIA MUNICIPAL DOS ANDRADAS**

**Bairro: JARDIM LORENA**

**CEP: 13227-650**

**Fone: 19 3849-4925**

**E-mail: [lbernacchi@ablbrasil.com.br](mailto:lbernacchi@ablbrasil.com.br)**

**Nº 1662**

**Cidade: VALINHOS**

**Estado: SP**

**Fax: 19 3849-4925**

**Contato:**

De conformidade com **Ata de Registro de Preços nº 22/2017**, datada de 13/11/2017, que integra os autos do **Protocolado Administrativo nº 13870/2017 – Pregão nº 315/2017** deverá a empresa **MEQ FARMA SOLUÇÕES PARENTERAIS E COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS 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 ONCOLOGIA DA SECRETARIA DE SAÚDE
  - 2.2 – Endereço: MARIA DAS DORES LEAL DE QUEIROZ 830 – Bairro JARDIM DOS CALEGARIS – Fone: 19 3844-8714 com Sr. João Carlos
- 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.

Protocolado Administrativo nº 13870/2017

Ata de Registro de Preços 22/2017

Página 1 de 3



# 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 12942/2018

**CNPJ: 16.828.117/0001-06**

**Razão Social: MEQ FARMA SOLUÇÕES PARENTERAIS E COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA**

Item	Descrição	Unid.	Qtde	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
4	CARBOPLASTINA 450 MG, DILUENTE SG 5%, EMBALAGEM PVC	BFR	1	535,0000	535,00
6	CICLOFOSFAMIDA 1G, DILUENTE SF 0,9% OU SG5%, EMBALAGEM PVC	BFR	3	217,6700	653,01
15	DOXORRUBICINA, CLORIDRATO 50MG, DILUENTE SF 0,9% OU SG5%, EMBALAGEM PVC	BFR	2	313,0000	626,00
19	FLUOROURACILA 50MG/ML 10ML, DILUENTE SF 0,9% OU SG5%, EMBALAGEM PVC	BFR	7	111,0000	777,00
20	FOLINATO DE CÁLCIO 50MG, DILUENTE SF 0,9%, EMBALAGEM PVC	BFR	5	89,0000	445,00

Protocolado Administrativo nº 13870/2017  
Ata de Registro de Preços 22/2017  
Página 2 de 3



# 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)

22	GENCITABINA, CLOR 1G, DILUENTE SF 0,9%, EMBALAGEM PVC	BFR	2	515,0000	1.030,00
24	IRINOTECANO, CLOR 100MG/5ML, DILUENTE SG 5%, EMBALAGEM EVA	BFR	2	252,0000	504,00
30	PACLITAXEL 300MG 50ML, DILUENTE SF 0,9% OU SG5%, EMBALAGEM EVA	BFR	2	388,5200	777,04
33	RITUXIMABE 100MG, DILUENTE SF 0,9% OU SG5%, EMBALAGEM EVA	BFR	1	2.875,0000	2.875,00
34	RITUXIMABE 500MG, DILUENTE SF 0,9% OU SG5%, EMBALAGEM EVA	BFR	1	11.417,0000	11.417,00
37	VINCRISTINA, SULF 1MG, DILUENTE SF 0,9% OU SG5%, EMBALAGEM PVC	BFR	1	70,0000	70,00

<b>Valor Total</b>	<b>19.709,05</b>
--------------------	------------------

**Total: R\$ 19.709,05 (dezenove mil setecentos e nove reais e cinco centavos)**

Paulínia, 28 de junho de 2018.

---

**SECRETÁRIO DE SAÚDE**  
**Dr. YANKO GONÇALVES MELLO**

---

**MEQ FARMA SOLUÇÕES PARENTERAIS E COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS**  
**FARMACÊUTICOS LTDA**  
**Sr. Luciano Bernacchi**

Código do Banco:	Código da Agência:	Conta Corrente:
001	3362-6	5359-7