



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 625/2017

À

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 04.124.669/0001-46

Endereço: RUA BACKER

Bairro: CAMBUCI

CEP: 01541-000

Fone: 11-3399-4482

E-mail: licitacao@tecno4.com.br

Nº 89

Cidade: SAO PAULO

Estado: SP

Fax:

Contato:

De conformidade com **Ata de Registro de Preços nº 06/2016**, datada de 17/07/2017, que integra os autos do **Protocolado Administrativo nº 1449/2017 – Pregão nº 21/2017** deverá a empresa **TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. EPP** 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.
- 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 15542/2017

CNPJ: 04.124.669/0001-46

Razão Social: TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. EPP

Item	Descrição	Marca	Unid.	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
1	ÉTER ALCOOLIZADO, 35% DE ÉTER ETÍLICO (V/V), ÁLCOOL ETÍLICO 96% (V/V) 500ML, UTILIZADO PARA DESENGORDURAR A PELE E COMO VEÍCULO EM FORMULAÇÕES PARA ACNE, ALOPECIA E ANTIMICÓTICOS TÓPICOS E PARA REMOÇÃO DE FITAS ADESIVAS, EMBALADO EM FRASCO PLÁSTICO NA COR ÂMBAR, COM NO MÍNIMO 500ML, COM ROTULAGEM EM CONFORMIDADE COM A RDC 199/2006.	REMOVEX 500 ML / RIOQUIMICA	FRS	10	10,90	109,00



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

2	GLUCONATO DE CLOREXIDINA ALCOÓLICO 0,5% 1000ML, NA FORMA FARMACÊUTICA DE SOLUÇÃO HIDRO-ALCOÓLICA, PARA DEMARCAÇÃO DO CAMPO OPERATÓRIO E PREPARAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA, ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO NA COR BRANCA LEITOSA, COM NO MÍNIMO 1000ML, COM ROTULAGEM EM CONFORMIDADE COM A RDC 199/2006;	RIOHEX 0,5% SOL. ALCOOLICA / RIOQUIMICA	FRS	250	9,95	2.487,50
3	GLUCONATO DE CLOREXIDINA ALCOÓLICO 0,5% 100ML, NA FORMA FARMACÊUTICA DE SOLUÇÃO HIDRO-ALCOÓLICA, PARA DEMARCAÇÃO DO CAMPO OPERATÓRIO E PREPARAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA, ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO TIPO ALMOTOLIA, NA COR BRANCA LEITOSA, COM NO MÍNIMO 100ML, COM ROTULAGEM EM CONFORMIDADE COM A RDC 199/2006;	RIOHEX 0,5% SOL. ALCOOLICA TWIST OFF / RIOQUIMICA	FRS	500	2,20	1.100,00
4	GLUCONATO DE CLOREXIDINA DEGERMANTE 4% 1000ML, NA FORMA FARMACÊUTICA DE SOLUÇÃO COM TENSOATIVOS, PARA UTILIZAÇÃO EM ANTI-SEPSIA DA PELE, MÃOS E ANTEBRAÇOS DA EQUIPE CIRÚRGICA E NA PREPARAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA DA PELE DE PACIENTES, ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO NA COR BRANCA LEITOSA, COM NO MÍNIMO 1000ML, COM ROTULAGEM EM CONFORMIDADE COM A RDC 199/2006 ;	RIOHEX 4% / RIOQUIMICA	FRS	250	19,80	4.950,00
5	GLUCONATO DE CLOREXIDINA DEGERMANTE 4% 100ML, NA FORMA FARMACÊUTICA DE SOLUÇÃO COM TENSOATIVOS, PARA UTILIZAÇÃO EM ANTI-SEPSIA DA PELE, MÃOS E ANTEBRAÇOS DA EQUIPE CIRÚRGICA E NA PREPARAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA DA PELE DE PACIENTES, ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO TIPO ALMOTOLIA NA COR BRANCA LEITOSA, COM NO MÍNIMO 100ML, COM ROTULAGEM EM CONFORMIDADE COM A RDC 199/2006 ;	RIOHEX 4% / RIOQUIMICA	FRS	600	3,00	1.800,00
6	IODOPOLIVIDONA DEGERMANTE 7,5% A 10% 100ML, COM EQUIVALÊNCIA DE 1% DE IODO ATIVO, NA FORMA FARMACÊUTICA DE SOLUÇÃO COM TENSOATIVOS, PARA UTILIZAÇÃO EM ANTI-SEPSIA DA PELE, MÃOS E ANTEBRAÇOS DA EQUIPE CIRÚRGICA E NA PREPARAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA DA PELE DE PACIENTES, ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO TIPO ALMOTOLIA, NA COR ÂMBAR, COM NO MÍNIMO 100ML, COM ROTULAGEM EM	RIODEINE DERMO SUAVE DEGERMANTE / RIOQUIMICA	FRS	60	3,20	192,00



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

	CONFORMIDADE COM A RDC 199/2006 ;					
7	IODOPOLIVIDONA TÓPICO 10% 100ML, COM EQUIVALÊNCIA DE 1% DE IODO ATIVO, NA FORMA FARMACÊUTICA DE SOLUÇÃO AQUOSA, PARA UTILIZAÇÃO COMO ANTISSEPTICO DE USO TÓPICO, ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO TIPO ALMOTOLIA, NA COR ÂMBAR, COM NO MÍNIMO 100 ML, COM ROTULAGEM EM CONFORMIDADE COM A RDC 199/2006 ;	RIODEINE DERMO SUAVE TOPICO / RIOQUIMICA	FRS	60	2,80	168,00
8	IODOPOLVIDONA TINTURA 10% 100ML, COM EQUIVALÊNCIA DE 1% DE IODO ATIVO, NA FORMA FARMACÊUTICA DE SOLUÇÃO HIDRO-ALCOÓLICA, PARA DEMARCAÇÃO DO CAMPO OPERATÓRIO E PREPARAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA, ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO TIPO ALMOTOLIA NA COR ÂMBAR, COM NO MÍNIMO 100ML, COM ROTULAGEM EM CONFORMIDADE COM A RDC 199/2006 ;	RIODEINE TINTURA / RIOQUIMICA	FRS	60	3,20	192,00
9	PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO SOLUÇÃO 3% 1000ML, PARA UTILIZAÇÃO EM ASSEPSIA DA PELE E GARGAREJOS E BOCHECHOS, EM FRASCO PLÁSTICO NA COR BRANCA LEITOSA OU ÂMBAR, COM NO MÍNIMO 1000ML, COM ROTULAGEM EM CONFORMIDADE COM A RDC 199/2006 ;	ÁGUA OXIGENADA / RIOQUIMICA	FRS	60	5,50	330,00
10	TINTURA DE BENJOIM 20% 100ML, PARA UTILIZAÇÃO EM ASSEPSIA DE PELE, EM FRASCO PLÁSTICO TIPO ALMOTOLIA, COR ÂMBAR, COM NO MÍNIMO 100ML, COM ROTULAGEM EM CONFORMIDADE COM A RDC 199/2006 ;	TINTURA DE BENJOIM / RIOQUIMICA	FRS	150	7,95	1.192,50
11	VASELINA SÓLIDA 100% GRAU FARMACÊUTICO, APRESENTAÇÃO EM POMADA, PARA UTILIZAÇÃO NA PELE, COM PROPRIEDADE EMOLIENTE, ACONDICIONADA EM TUBOS COM APROXIMADAMENTE 30 GRAMAS, COM ROTULAGEM EM CONFORMIDADE COM A RDC 199/2006 ;	VASELINA SÓLIDA / RIOQUIMICA	TUB	150	3,65	547,50

Valor Total

13.068,50



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

Total: R\$ 13.068,50 (treze mil, sessenta e oito reais e cinquenta centavos)

Paulínia,

SECRETÁRIO DE SAÚDE

Dr. Cláudio Ernani Marcondes de Miranda

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. EPP

Sra. Ana Lucia Garcia Bastos

Código do Banco:	Código da Agência:	Conta Corrente:
001	5853-X	8662-2