



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 87/2019

À

PONTUAL COMERCIAL EIRELI

CNPJ: 01.854.654/0001-45

Endereço: RUA SAGUIRU

Bairro: CASA VERDE

CEP: 02514-000

Fone: 11-3823-3030

**E-mail: licitacoes2@pontualmedical.com.br
pontual@pontualmedical.com.br**

Nº 957

Cidade: SAO PAULO

Estado: SP

Fax: 11-3662-2916

Contato:

De conformidade com **Ata de Registro de Preços nº 41/2018**, datada de 21/12/2018, que integra os autos do **Protocolado Administrativo nº 17210/2018 – Pregão nº 128/2018** deverá a empresa **PONTUAL COMERCIAL EIRELI** 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.
- 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 859/2019

CNPJ: 01.854.654/0001-45

Razão Social: PONTUAL COMERCIAL EIRELI

Item	Descrição	Marca	Unid.	Qtde	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
1	FIO DE ORIGEM SINTÉTICA POLIDOXANONA MONOFILAMENTAR VIO 0 ½ CC FECHAMENTO 36,4MM - FIO CIRÚRGICO DE ORIGEM SINTÉTICA, POLIDOXANONA MONOFILAMENTAR, VIOLETA, IMPREGNADO COM ANTISÉPTICO, COM 70CM DE COMPRIMENTO, DIÂMETRO 0, COM AGULHA CIRCULAR CILINDRICA DE ½ CÍRCULO, COM 36,4MM DE COMPRIMENTO, ESTÉRIL, DURÁVEL DURANTE TODO O PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, COM BOA MALEABILIDADE, DIAMETRO DA AGULHA	ATRAMAT / INTERNACIONAL FARMACÊUTICA	ENV	108	10,2200	1.103,76

Protocolado Administrativo nº 17210/2018

Ata de Registro de Preços 41/2018

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

	COMPATÍVEL COM O FIO, ACONDICIONADO EM ENVELOPE CONTENDO 01 FIO.					
2	FIO DE ORIGEM SINTÉTICA POLIDOXANONA MONOFILAMENTAR VIO 1 ½ CC FECHAMENTO 36,4MM - FIO CIRÚRGICO DE ORIGEM SINTÉTICA, POLIDOXANONA MONOFILAMENTAR, VIOLETA, IMPREGNADO COM ANTISÉPTICO, COM 70CM DE COMPRIMENTO, DIÂMETRO 1 COM AGULHA CIRCULAR CILINDRICA DE ½ CÍRCULO, COM 36,4MM DE COMPRIMENTO, ESTÉRIL, DURÁVEL DURANTE TODO O PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, COM BOA MALEABILIDADE, DIAMETRO DA AGULHA COMPATÍVEL COM O FIO, ACONDICIONADO EM ENVELOPE CONTENDO 01 FIO.	ATRAMAT / INTERNACIONAL FARMACÊUTICA	ENV	108	9,2200	995,76
3	FIO DE ORIGEM SINTÉTICA POLIDOXANONA MONOFILAMENTAR VIO 0 ½ CT FECHAMENTO 36,4MM - FIO CIRÚRGICO DE ORIGEM SINTÉTICA, POLIDOXANONA MONOFILAMENTAR, VIOLETA, COM 70CM DE COMPRIMENTO, DIÂMETRO 0, COM AGULHA TRIANGULAR DE ½ CÍRCULO, COM 36,4MM DE COMPRIMENTO, ESTÉRIL, DURÁVEL DURANTE TODO O PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, COM BOA MALEABILIDADE, TAMANHO DA AGULHA COMPATÍVEL COM O FIO, ACONDICIONADO EM ENVELOPE CONTENDO 01 FIO.	ATRAMAT / INTERNACIONAL FARMACÊUTICA	ENV	216	17,5000	3.780,00
4	FIO PDS (POLIDIAXANONA) 4-0 C/A 1/2 CC 1,7CM. FIO CIRÚRGICO ABSORVÍVEL SINTÉTICO MONOFILAMENTO DE POLIDIAXANONA COM DIÂMETRO DE 4-0 E AGULHA DE 1/2 CIRCULAR ATRAUMÁTICA 1,7CM, E APROXIMADAMENTE 70CM. EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO E DEVERÁ ODEBECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE.	ATRAMAT / INTERNACIONAL FARMACÊUTICA	ENV	24	9,3800	225,12

Valor Total	6.104,64
--------------------	-----------------

Total: R\$ 6.104,64 (seis mil cento e quatro reais e sessenta e quatro centavos)



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

Paulínia, 12 de fevereiro de 2019.

SECRETÁRIO DE SAÚDE

Dr. Luís Carlos Casarin

PONTUAL COMERCIAL EIRELI

Sr. José Henrique Spontão

Código do Banco:	Código da Agência:	Conta Corrente:
001	0386-7	581-9