

## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023  
REGISTRO DE PREÇOS  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 012/2023

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS FMS Nº 005/2024

Aos 09 (nove) dias do mês de janeiro de 2024, de um lado de um lado o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHÃ GRANDE**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede e Foro em Pernambuco, localizado à Avenida Vinte de Dezembro, 145 – Centro – Chã Grande - PE, inscrito no C.N.P.J./MF sob o nº **08.625.167/0001-50**, neste ato representado pelo seu Gestor e Secretário de Saúde Sr. **Jairo Amorim Paiva**, brasileira, casado, corretor de imóveis, nomeado por meio da Portaria Nº 285/2017 datada em 01/08/2017, portador da Carteira de Identidade Nº 1.826.812/SSP/PE, CPF nº 353.431.684-34, no uso de suas atribuições legais, neste ato denominado simplesmente **ÓRGÃO GERENCIADOR DO REGISTRO DE PREÇOS**, realizado por meio do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023**, e de outro lado, a Empresa adjudicatária nos itens abaixo, Homologada em **08/01/2024**, doravante denominada **FORNECEDOR**, tem entre si, justo e avençado a presente Ata que, quando publicada, terá efeito de **compromisso de fornecimento**, nos termos do Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, que regulamenta o art. 15 da Lei nº 8.666/93, observada as condições estabelecidas no ato convocatório e consoante as Cláusulas que se seguem:

**1 – DO FORNECEDOR REGISTRADO:** A partir desta data, fica registrado neste Fundo Municipal de Saúde de Chã Grande – PE, observada a ordem de classificação, os preços do fornecedor registrado a seguir relacionado, objetivando o compromisso de fornecimento, nas condições estabelecidas no ato convocatório.

### 1.1 – Fornecedor – Item

**V. S. COSTA & CIA LTDA EPP**, CNPJ Nº **05.286.960/0001-83**, com sede à Rua Francelho, térreo, Nº 69 – Vila Nova – Arapongas – PR, CEP: 86.707-040, Fone: (43) 3252-7897 / 9.9961-1799, e-mail: valdir@grupovscosta.com.br, representada por sua Representante Legal, Sra. Regina Maria Cestari da Silva Costa, brasileira, casada, empresária, residente e domiciliada em Arapongas – PR, CNH Nº 00508529970 DETRAN/PR, CPF/MF Nº 834.883.839-20.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CÓDIGO BR	QUANTIDADE	Valores (R\$)		COTA
					Unitário	Total	
09	AUTOCLAVE HORIZONTAL DE MESA (até 75 litros) – modo de operação: digital; capacidade: até 25 litros. <b>Marca: Ecel-autoclave EC21D Advance</b>	UND.	-	06	6.000,00	36.000,00	AMPLA
10	AUTOCLAVE HORIZONTAL DE MESA (até 75 litros) – modo de operação: digital; capacidade: até 25 litros. <b>Marca: Ecel-autoclave EC21D Advance</b>	UND.	-	01	6.000,00	6.000,00	RESERVADA 25% ME e EPP
16	CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA (equipo/sugador/refletor) – terminais: até 3; equipo: tipo cart ou acoplado; cabeceira: possui; refletor: possui; seringa tríplice: possui; peça reta: possui; contra ângulo: possui; micro motor: possui; caneta de rotação: possui; unidade auxiliar (sugador): possui; mocho: possui; cuba: porcelana ou cerâmica; comando da cadeira: pedal. <b>Marca: Santarem</b>	UND.	BR0407820	03	15.699,99	47.099,97	AMPLA
17	CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA (equipo/sugador/refletor) – terminais: até 3; equipo: tipo cart ou acoplado; cabeceira: possui; refletor: possui; seringa tríplice: possui; peça reta: possui; contra ângulo: possui; micro motor: possui; caneta de rotação: possui; unidade auxiliar (sugador): possui; mocho: possui; cuba: porcelana ou cerâmica; comando da cadeira: pedal. <b>Marca: Santarem</b>	UND.	BR0407820	01	15.800,00	15.800,00	RESERVADA 25% ME e EPP
53	SELADORA – tipo: manual; aplicação: grau cirúrgico. <b>Marca: Agir-protect Seal Júnior 21cm</b>	UND.	BR0466474	06	300,00	1.800,00	EXCLUSIVA

Valor Total registrado: R\$ 106.699,97 (Cento e seis mil, seiscentos e noventa e nove reais e noventa e sete centavos).

**2 - DA EXPECTATIVA DO FORNECIMENTO:** O ajuste com o fornecedor registrado será formalizado pelo Fundo Municipal de Saúde de Chã Grande ou Interessados mediante assinatura de Contrato, observadas as disposições contidas no Edital do Pregão Eletrônico Nº 012/2023.

**2.1 – O compromisso de entrega só estará caracterizado mediante Contrato, decorrente desta Ata de Registro de Preços e Edital de Pregão Eletrônico Nº 012/2023.**

REGINA  
MARIA  
CESTARI  
DA SILVA  
COSTA:83  
48838392

Assinado digitalmente por REGINA MARIA CESTARI DA SILVA COSTA:83488383920  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2024.01.10  
08:37:40-03'00"  
Foxit PDF Reader  
Versão: 2023.2.0

## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

2.2 – O fornecedor registrado, dentro dos quantitativos estimados, fica obrigado a atender todos os pedidos efetuados durante a validade desta Ata de Registro de Preços.

**3 – DO CONTROLE DOS PREÇOS REGISTRADOS:** O Fundo Municipal de Saúde de Chã Grande adotará a prática de todos os atos necessários ao controle e administração da presente Ata.

3.1 – Os preços registrados e a indicação dos respectivos fornecedores detentores da Ata serão divulgados no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Pernambuco.

**4 – DOS PREÇOS:** A qualquer tempo, conforme previsto no Art. 17 do Decreto nº 7.892/2013, o preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles existentes no mercado, cabendo ao Fundo Municipal de Saúde de Chã Grande convocar os fornecedores registrados para negociar o novo valor.

4.1 – Caso o fornecedor registrado se recuse a baixar os preços registrados, o Fundo Municipal de Saúde de Chã Grande poderá cancelar o registro ou convocar todos os fornecedores registrados para oferecerem novas propostas, gerando novo julgamento e adjudicação para esse fim.

4.2 – Os preços não serão reajustados durante o período de validade da Ata de Registro de Preços, ressalvada a superveniência de normas federais aplicáveis a espécie.

4.3 – O diferencial de preço entre a proposta inicial do fornecedor detentor da Ata e a pesquisa de mercado efetuada pelo Fundo Municipal de Saúde de Chã Grande à época da licitação, bem como eventuais descontos por ela concedidos serão sempre mantidos.

**5 – DA VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:** A presente Ata terá validade de 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua assinatura.

**6 – DO CANCELAMENTO DO REGISTRO:** O fornecedor terá seu registro cancelado quando:

6.1 – descumprir as condições da Ata de Registro de Preços.

6.2 – não retirar a respectiva nota de empenho ou instrumento equivalente, no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável.

6.3 – não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese de este se tornar superior àqueles praticados no mercado; e

6.4 – tiver presente razões de interesse público.

6.4.1 – O cancelamento de registro, nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e a ampla defesa, será formalizado por despacho da autoridade competente do órgão gerenciador.

6.4.2 – O fornecedor poderá solicitar o cancelamento do seu registro de preço na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrentes de caso fortuito ou de força maior, devidamente comprovados.

**7 – DA DIVULGAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:** A publicação resumida desta Ata de Registro de Preços na imprensa oficial, que é condição indispensável para sua eficácia, será providenciada pelo Órgão Gerenciador até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, para ocorrer no prazo de vinte dias daquela data.

**8 – DO FORO:** O Foro para dirimir questões relativas ao presente compromisso de fornecimento será o Foro da Comarca de Gravatá/PE, com prejuízo a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e Contratados, assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, para todos os fins previstos em direito, na presença das duas testemunhas abaixo identificadas, que a tudo assistiram e que também o subscrevem.

  
Jairo Amorim Paiva  
CPF Nº 353.431.684-34

Secretário Municipal de Saúde  
Órgão Gerenciador

Regina Maria Cestari da Silva Costa  
CPF Nº 834.883.839-20  
V. S. COSTA & CIA LTDA EPP  
Fornecedor Registrado

REGINA MARIA CESTARI DA SILVA COSTA: 834  
88383920  
Assinado digitalmente por REGINA MARIA CESTARI DA SILVA COSTA: 83488383920  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: Data: 2024.01.10 08:15:01-03'00"  
Foxit PDF Reader Versão: 2023.2.0

TESTEMUNHAS:

NOME:  
CPF:

  
Fátima da C. Pereira  
702 652.824-62

NOME:  
CPF:

  
Dilmo Mourão Gomes  
063.153.794-51