



Ponta Grossa, quinta-feira, 2 de junho de 2022

AO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA SANTA BARBARA
NOVA SANTA BARBARA / PR

Ref.: Impossibilidade de cumprimento da obrigação em razão de força maior.
Solicitação de realinhamento ou cancelamento.
Pregão Eletrônico 43/21
Item nº 79

Prezados Senhores:

Como é de vosso conhecimento, nossa empresa sagrou-se vencedora no procedimento licitatório em epígrafe, tendo se obrigado a efetuar a entrega de METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML - HALEXISTAR, o produto sofreu grave reajuste de preços, visto a alta de matéria prima e custos de frete e produção.

Trata-se de hipótese de força maior passível de ser invocada pela fornecedora, a qual lhe assegura o direito de ver cancelada a obrigação atinente a esse item específico do procedimento licitatório, consoante previsão da lei (arts. 15 e 78, XVII da Lei nº 8.666, de 21/06/1993; Decreto nº 3.931, de 19/09/2001, art. 13, § 2º; e arts. 392 e 393 e seu parágrafo único do CC/2002); e também nas devidas cláusulas contratuais.

Ainda, demonstrando a sua absoluta boa-fé na condução do contrato – devidamente adimplido em todos os demais itens –, a Fornecedora, também na forma legal (art. 12, §§ 2º e 3º da Lei nº 10.520, de 17/07/2002), se houver interesse da Administração Pública, se dispõe a entregar o medicamento acima mencionado com preço reajustado conforme planilha abaixo.

PREÇO ANTIGO

NF	DATA	PREÇO DE CUSTO	MARGEM	PREÇO DE VENDA
80588 (EM ANEXO)	30/09/2021	R\$ 0,4310	12,06%	R\$ 0,4830

PREÇO ATUAL

NF	DATA	PREÇO DE CUSTO	MARGEM	PREÇO DE VENDA
83285 (EM ANEXO)	26/04/2022	R\$ 0,6100	12,06%	R\$ 0,6836

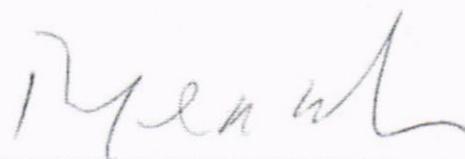
Realinhando, portanto o preço para R\$ 0,6836 conforme planilha acima.

A Pontamed Farmacêutica Ltda., demonstrando a sua boa-fé na condução dos negócios e reiterando seu compromisso em executar plenamente o contrato celebrado com este órgão, formaliza a presente comunicação para evitar quaisquer danos, bem como se precaver da aplicação de penalidades, pois está presente *justa causa* e *força maior* para uma eventual demora e/ou impossibilidade no cumprimento das obrigações assumidas.

Sem mais para o momento, despedimo-nos.

Atenciosamente,

☐ 02 816 696/0001-54 ☐
PONTAMED FARMACÊUTICA
LTDA.
Rua Padre Arnaldo Janssen, 1452
☐ 84032-300 - Ponta Grossa - PR ☐


PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Raicoski



NF COM CUSTO ANTIGO

NF-e
Nº.
000.080.588
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA R MANOEL MAVIGNIER, 5000 - SALA A PRECABURA - 61760-000 EUSEBIO - CE Fone/Fax: 8532780900		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 2321 0901 5717 0200 0864 5500 1000 0805 8817 5076 7152 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
Nº. 000.080.588 Série 001 Folha 1 2		NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 069971951		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 123210063597664 - 01/10/2021 00:28:16					
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL PONTAMED FARMACEUTICA LTDA		CNPJ / CPF 02.816.696/0001-54		DATA DA EMISSÃO 30/09/2021					
ENDEREÇO RUA FRANCO GRILO, 374		BAIRRO / DISTRITO COLONIA DONA LUIZA		CEP 84045-320					
MUNICÍPIO PONTA GROSSA		UF / FONE / FAX PR 4221015151		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929					
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA NOME - RAZÃO SOCIAL HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA		CNPJ / CPF 01.571.702/0008-64		INSCRIÇÃO ESTADUAL 069971951					
ENDEREÇO R MANOEL MAVIGNIER, 5000 - SALA A		BAIRRO / DISTRITO PRECABURA		CEP 61760-000					
MUNICÍPIO EUSEBIO		UF / FONE / FAX CE 8532780900							
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME - RAZÃO SOCIAL PONTAMED FARMACEUTICA LTDA		CNPJ / CPF 02.816.696/0001-54		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929					
ENDEREÇO RUA FRANCO GRILO, 374		BAIRRO / DISTRITO COLONIA DONA LUIZA		CEP 84045-320					
MUNICÍPIO PONTA GROSSA		UF / FONE / FAX PR 4221015151							
FATURA / DUPLICATA									
Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004	Num. 005	Num. 006				
Venc. 30/10/2021	Venc. 14/11/2021	Venc. 29/11/2021	Venc. 14/12/2021	Venc. 29/12/2021	Venc. 13/01/2022				
Valor RS 42.147,47	Valor RS 42.147,47	Valor RS 42.172,77	Valor RS 42.172,77	Valor RS 42.172,77	Valor RS 42.172,75				
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
252.986,00	30.358,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.312,71	252.986,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.045,61	252.986,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME - RAZÃO SOCIAL JB TRANSPORTES LOGISTIC		FRETE 0- Por conta do Rem		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF / CNPJ / CPF CE / 10.943.286/0001-00	
ENDEREÇO RUA JOSE MOREIRA 80, GALPÃO 06		MUNICÍPIO FORTALEZA		UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL CE / 063811804					
ENDEREÇO RUA FRANCO GRILO, 374 - COLONIA DONA LUIZA - PONTA GROSSA - PR									
LOCAL DE RETIRADA RUA FRANCO GRILO, 374 - COLONIA DONA LUIZA - PONTA GROSSA - PR									
ENDEREÇO RUA FRANCO GRILO, 374 - COLONIA DONA LUIZA - PONTA GROSSA - PR									
MUNICÍPIO PONTA GROSSA - PR									
UF / FONE / FAX PR / 4221015151									
INFORMAÇÕES DO PRODUTO / SERVIÇO CÓDIGO PRODUTO 6071664									
DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO Inf. Contribuinte: PÉDIDO 2794 Remessa: 0080418517 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 60716,64									
NCM SH 6071664									
O CST 00									
CPOP UN QUANT VALOR UNIT VALOR TOTAL B.CALC.ICMS VALOR ICMS VALOR IPI ALIQ ICMS ALIQ IPI									
Inf. fisco: ICMS Tributado Integralmente Entrada / Saída tributada com alíquota zero									

RECEBEMOS DE V. EX. (RUA FRANCO GRILO, 374 - COLONIA DONA LUIZA - PONTA GROSSA - PR) O VALOR TOTAL DE R\$ 252.986,00 (DUZENTOS E CINQUENTA E DOIS MIL E NOVECENTOS E OITOZENTOS E SEIS REAIS) EM FAVOR DE V. EX. (RUA FRANCO GRILO, 374 - COLONIA DONA LUIZA - PONTA GROSSA - PR)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA R MANOEL MAVIGNIER, 5000 - SALA A PRECABURA - 61760-000 EUSEBIO - CE Fone/Fax: 8532780900		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.080.588 Série 001 Folha 2 2	 CHAVE DE ACESSO 2321 0901 5717 0200 0864 5500 1000 0805 8817 5076 7152 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123210063597664 - 01/10/2021 00:28:16	
INScrição ESTADUAL 069971951	INScrição MUNICIPAL	INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 01.571.702/0008-64

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	O CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000040000154	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 1031101580024, Qde. Caixas: 1000 LOTE: 1090168, QUANT: 65000, DT VAL: 14/09/2023 LOTE: 1090169, QUANT: 87400, DT VAL: 14/09/2023 LOTE: 1090170, QUANT: 47600, DT VAL: 14/09/2023 MARCA: ISOFARMA Lote: 1090168 Quant: 65000.000 Fab: 14/09/2021 Val: 14/09/2023 Lote: 1090169 Quant: 87400.000 Fab: 14/09/2021 Val: 14/09/2023 Lote: 1090170 Quant: 47600.000 Fab: 14/09/2021 Val: 14/09/2023	30049099	000	6101	UN	200.000,0000	0,3650	73.000,00	73.000,00	8.760,00	12,00		
00000000040000135	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 1031101590038, Qde. Caixas: 500 LOTE: 1070487, QUANT: 39200, DT VAL: 28/07/2023 LOTE: 1070488, QUANT: 60800, DT VAL: 28/07/2023 MARCA: ISOFARMA Lote: 1070487 Quant: 39200.000 Fab: 28/07/2021 Val: 28/07/2023 Lote: 1070488 Quant: 60800.000 Fab: 28/07/2021 Val: 28/07/2023	30049099	000	6101	UN	100.000,0000	0,3860	38.600,00	38.600,00	4.632,00	12,00		
00000000040000145	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 1031101590021, Qde. Caixas: 150 LOTE: 1060421, QUANT: 18800, DT VAL: 22/06/2023 LOTE: 1060422, QUANT: 11200, DT VAL: 22/06/2023 MARCA: ISOFARMA Lote: 1060421 Quant: 18800.000 Fab: 22/06/2021 Val: 22/06/2023 Lote: 1060422 Quant: 11200.000 Fab: 22/06/2021 Val: 22/06/2023	30049099	000	6101	UN	30.000,0000	0,4860	14.580,00	14.580,00	1.749,60	12,00		
00000000040000151	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 1031101600017, Qde. Caixas: 150 LOTE: 1070052, QUANT: 30000, DT VAL: 02/07/2023 MARCA: ISOFARMA Lote: 1070052 Quant: 30000.000 Fab: 02/07/2021 Val: 02/07/2023	30049099	000	6101	UN	30.000,0000	0,4730	14.190,00	14.190,00	1.702,80	12,00		
00000000040000146	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 1031101620018, Qde. Caixas: 125 LOTE: 1070563, QUANT: 25000, DT VAL: 31/07/2023 MARCA: ISOFARMA Lote: 1070563 Quant: 25000.000 Fab: 31/07/2021 Val: 31/07/2023	30049099	000	6101	UN	25.000,0000	1,5000	37.500,00	37.500,00	4.500,00	12,00		
00000000040000147	GLICOSE 25% 10ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 1031101670023, Qde. Caixas: 100 LOTE: 1080150, QUANT: 19400, DT VAL: 09/08/2023 LOTE: 1080151, QUANT: 600, DT VAL: 09/08/2023 MARCA: ISOFARMA Lote: 1080150 Quant: 19400.000 Fab: 09/08/2021 Val: 09/08/2023 Lote: 1080151 Quant: 600.000 Fab: 09/08/2021 Val: 09/08/2023	30049099	000	6101	UN	20.000,0000	0,4720	9.440,00	9.440,00	1.132,80	12,00		
00000000040000148	GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 1031101670015, Qde. Caixas: 250 LOTE: 1080223, QUANT: 35000, DT VAL: 11/08/2023 LOTE: 1080224, QUANT: 15000, DT VAL: 11/08/2023 MARCA: ISOFARMA Lote: 1080223 Quant: 35000.000 Fab: 11/08/2021 Val: 11/08/2023 Lote: 1080224 Quant: 15000.000 Fab: 11/08/2021 Val: 11/08/2023	30049099	000	6101	UN	50.000,0000	0,4860	24.300,00	24.300,00	2.916,00	12,00		
00000000040000139	NOPROSIL 2ML CX 240 AMP PLAST ANVISA: 1031101660011, Qde. Caixas: 400 LOTE: 1080004, QUANT: 96000, DT VAL: 02/08/2023 MARCA: ISOFARMA Lote: 1080004 Quant: 96000.000 Fab: 02/08/2021 Val: 02/08/2023	30049041	000	6101	UN	96.000,0000	0,4310	41.376,00	41.376,00	4.965,12	12,00		



NF COM CUSTO ATUAL

NF-e

Nº: 000.083.285
Série 001

RECEBEMOS DE HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA, CNPJ 01.571.702/0008-64, O VALOR DE R\$ 308.400,00 (TOMADA DE CONTAS) EM FAVOR DO DESTINATARIO PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARA-CARA - PONTA GROSSA - PR. VALOR TOTAL: R\$ 308.400,00. DATA DO RECEBIMENTO: 26/04/2022

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA R MANOEL MAVIGNIER, 5000 - SALA A PRECABURA - 61760-000 EUSEBIO - CE Fone/Fax: 8532780900		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº. 000.083.285 Série 001 Folha 1/2		 CHAVE DE ACESSO 323220024744339 - 26/04/2022 20:15:58 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento / Venda merc.adq.receb.de		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323220024744339 - 26/04/2022 20:15:58							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 069971951		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 01.571.702/0008-64					
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL PONTAMED FARMACEUTICA LTDA ENDEREÇO R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 MUNICÍPIO PONTA GROSSA		CNPJ / CPF 02.816.696/0001-54		DATA DA EMISSÃO 26/04/2022					
BAIRRO / DISTRITO CARA-CARA		CEP 84032-300		DATA DA SAÍDA ENTRADA					
UF PR		FONE / FAX 4221015151		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929					
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA NOME - RAZÃO SOCIAL HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA ENDEREÇO R MANOEL MAVIGNIER, 5000 - SALA A MUNICÍPIO EUSEBIO		CNPJ / CPF 01.571.702/0008-64		INSCRIÇÃO ESTADUAL 069971951					
BAIRRO / DISTRITO PRECABURA		CEP 61760-000		UF CE					
FONE / FAX 8532780900									
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME - RAZÃO SOCIAL PONTAMED FARMACEUTICA LTDA ENDEREÇO R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 MUNICÍPIO PONTA GROSSA		CNPJ / CPF 02.816.696/0001-54		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929					
BAIRRO / DISTRITO CARA-CARA		CEP 84032-300		UF PR					
FONE / FAX 4221015151									
FATURA / DUPLICATA									
Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004	Num. 005					
Venc. 26/06/2022	Venc. 10/06/2022	Venc. 25/06/2022	Venc. 10/07/2022	Venc. 25/07/2022					
Valor R\$ 61.680,00	Valor R\$ 61.680,00	Valor R\$ 61.680,00	Valor R\$ 61.680,00	Valor R\$ 61.680,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
308.400,00	37.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.476,40	308.400,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.531,60	308.400,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME - RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E		FRETE 0-Por conta do Rem		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF CE	
ENDEREÇO RODOVIA ANEL VIARIO 2700		MUNICÍPIO FORTALEZA		CNPJ / CPF 18.233.211/0062-51		INSCRIÇÃO ESTADUAL 61090093			
DADOS ADICIONAIS ESPECIE CX		MARCA HI		NUMERAÇÃO RESERVADO AO FISCO		PESO BRUTO PESO LIQUIDO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 010									
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS 010									
LOCAL DE ENTREGA : 02816696000154 R PADRE ARNALDO JANSSEN 1452 - CARA-CARA - PONTA GROSSA - PR									
Inf. Contribuinte: OC 3097 Remessa: 0080437101 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 74.016,00									
Inf. fisco: ICMS Tributado Integralmente Entrada / Saída tributada com alíquota zero									

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA R MANOEL MAVIGNIER, 5000 - SALA A PRECABURA - 61760-000 EUSEBIO - CE Fone/Fax: 8532780900		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 2322 0401 5717 0200 0864 5500 1000 0832 8513 1762 5206 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento / Venda merc.adq.receb.de		Nº. 000.083.285 Série 001 Folha 2 2		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323220024744339 - 26/04/2022 20:15:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 069971951		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
				CNPJ 01.571.702/0008-64	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	O CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000040000407	LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100 ML ANVISA: 1.0311.0153.002-7, Qde. Carxas: 10 LOTE: 2030095, QUANT: 600, DT VAL: 03/03/2024 MARCA: ISOFARMA Lote: 2030095 Quant: 600.000 Fab: 04/03/2022 Val: 03/03/2024	30042099	000	6101	UN	600.0000	18,0000	10.800,00	10.800,00	1.296,00		12,00	
00000000040000415	FLUCONAZOL 2 MG/ML BOLSA 100ML ANVISA: 1.0311.0152.002-1, Qde. Carxas: 116 LOTE: 2030265, QUANT: 6.060, DT VAL: 14/03/2024 LOTE: 2030306, QUANT: 900, DT VAL: 14/03/2024 MARCA: ISOFARMA Lote: 2030265 Quant: 6060.000 Fab: 15/03/2022 Val: 14/03/2024 Lote: 2030306 Quant: 900.000 Fab: 15/03/2022 Val: 14/03/2024	30049069	000	6102	UN	6.960.0000	12,5000	87.000,00	87.000,00	10.440,00		12,00	
00000000040000146	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 1031101620018, Qde. Carxas: 150 LOTE: 2030257, QUANT: 30000, DT VAL: 13/03/2024 MARCA: ISOFARMA Lote: 2030257 Quant: 30000.000 Fab: 14/03/2022 Val: 13/03/2024	30049099	000	6101	UN	30.000.0000	1,6000	48.000,00	48.000,00	5.760,00		12,00	
00000000040000139	NOBROSIL 2ML CX 240 AMP PLAST ANVISA: 1031101660011, Qde. Carxas: 250 LOTE: 2020105, QUANT: 60000, DT VAL: 10/02/2024 MARCA: ISOFARMA Lote: 2020105 Quant: 60000.000 Fab: 10/02/2022 Val: 10/02/2024	30049041	000	6101	UN	60.000.0000	0,6100	36.600,00	36.600,00	4.392,00		12,00	
00000000040000126	CIPROBACTER 2MG/ML BOLSA 100ML ANVISA: 1031101510018, Qde. Carxas: 84 LOTE: 1080472, QUANT: 5.040, DT VAL: 24/08/2023 MARCA: ISOFARMA Lote: 1080472 Quant: 5040.000 Fab: 24/08/2021 Val: 24/08/2023	30049069	000	6101	UN	5.040.0000	25,0000	126.000,00	126.000,00	15.120,00		12,00	



PROCURAÇÃO

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA, empresa brasileira, comercial, estabelecida na Rua Padre Arnaldo Janssen, 1.452 - Ponta Grossa - Pr, CNPJ N° 02.816.696/0001-54, Inscrição Estadual N° 901.80579-29, com o ramo de distribuição de medicamento e produtos hospitalares, representada neste ato pelo seu sócio gerente infra-assinado, Sr. **FERNANDO PARUCKER DA SILVA**, inscrito no CPF sob o n. 248.710.109-10 e RG n. 188.527

OUTORGADO:

RAFAEL RIZENTAL RAICOSKI, brasileiro, casado, vendedor, inscrito no RG 5.050.281-3 PR e CPF 021.619.019-31, residente à Rua Emilio de Menezes, 1.100 - Apartamento 21 - Vila Estrela - Ponta Grossa - PR.

PODERES:

Exclusivamente para fim único de representar a outorgante nas licitações em suas várias modalidades: concorrências, tomadas de preços, registro de preços, convites e demais formas de licitação, inclusive oferecer lances verbais previstos na modalidade de pregão presencial, excetuando-se a modalidade pregão eletrônico; junto às repartições públicas, municípios, estaduais, federais e autarquias, constantes do seu território de vendas, podendo para tanto, assinar todos os documentos que se fizerem necessários e praticar todos os atos e formalidades legais ao bom, fiel e cabal desempenho do presente mandato. Podendo também, substabelecer e credenciar representante para os respectivos poderes, que terá validade até **30.12.2022 (Trinta de Dezembro de 2.022)**.

Ponta Grossa, 18 de janeiro de 2022

2º TABELIONATO

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.

Fernando Parucker da Silva

CPF: 248.710.109-10

RG: 2R.188527/SC



F983X.eyJtc.PA2C7-GXGQW.13oUu
 Reconheço por SEMELHANÇA sem valor a(s) firma(s) de:
FERNANDO PARUCKER DA SILVA do que dou fé. Em test. da
 verdade.

Ponta Grossa, 19 de janeiro de 2022

Silvano Motti Correia, Tabelião

Pontamed Farmacêutica Ltda - Rua Padre Arnaldo Janssen nº 1.452 - Cará C

Ponta Grossa - Paraná - CEP 84.032-300 - Fone 42-2101-5151

CNPJ 02.816.696/0001-54 - Inscrição Estadual 901.80579-29

Email pontamed@pontamed.com.br

PONTAMED
 FARMACEUTICA
 LTDA:
 02816696000154

Assinado digitalmente por PONTAMED
 FARMACEUTICA LTDA 02816696000154
 CN: CNBR, CNCP=Brasil, SNPR, L=Ponta Grossa
 O=MAC CERTIFICA MHAAS v2, OU=34797814000110
 OU=Residencia, OU=Certificado P1 A1, CN=PONTAMED
 FARMACEUTICA LTDA 02816696000154
 Raiz: Se invoca este documento
 Localização: PONTA GROSSA - PR
 Data: 2022/01/20 08:07:40-0300
 Fuso Horário: Vencido: 10:11

Carla Tamiris Oliveira Soares
 Escrevente



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

2649

Nova Santa Bárbara, 02/06/2022.

De: **Setor de Licitações**

Para: **Setor de Cotações**

Assunto: **Pesquisa de preços**

Solicito que seja providenciada pesquisa de preços para que seja verificada a possibilidade de revisão do valor registrado do **Lote 79 - Metoclopramida cloridrato, dosagem: 5 mg/ml apresentação: solução injetável, ampolas 2.00ML. CATMAT BR0267310. Marca - Noprosil - Halexistar**, referente a Ata de Registro de Preços nº 106/2021, decorrente do Pregão Eletrônico nº 43/2021, conforme solicitação da Beneficiária da Ata, anexa.

Sendo o que se apresenta para o momento.

Atenciosamente,

Elaine Cristina Luditk dos Santos
Setor de Licitações

Recebido por:

Nome Patricia Assinatura Angis

Data: 02 / 06 / 2022



PREFEITURA MUNICIPAL

2650

NOVA SANTA BÁRBARA

DECLARAÇÃO DE PESQUISA DE PREÇO

Eu Patrícia de Souza dos Anjos Siqueira, responsável pelo setor de cotação de preços deste departamento de licitação, Declaro que no dia 02 de Junho de 2022 realizei pesquisa de preços na **CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI, CNPJ 32.743.242/0001-61**, o item abaixo relacionado.

Item	Produto	Valor total
1.	Metoclopramida cloridrato, 5mg/ml, injetável, ampolas de 2.00ml	R\$1,20

Anjos

Patrícia de Souza dos Anjos Siqueira



Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara

CNPJ: 95.561.080/0001-60

Responsável: Patrícia de Souza dos Anjos Siqueira

Matrícula: 37551

Telefone: (43) 3266-8109

Departamento: Cotação



Relatório de Cotação: realinhamento metoclopramida

Pesquisa realizada entre 02/06/2022 14:56:02 e 02/06/2022 14:56:26

Relatório gerado no dia 02/06/2022 14:59:37 (IP: 177.92.7.158)

Em conformidade com a Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021.

Método Matemático Aplicado: Média Aritmética dos preços obtidos - Preço calculado com base na média aritmética de todos os preços selecionados pelo usuário para aquele determinado item.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021, no Artigo 3º: "A pesquisa de preços será materializada em documento que conterá: INC V-Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

Item 1: metoclopramida cloridrato

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO ESTIMADO CALCULADO	TOTAL
3 / 15	1	R\$ 0,73 (un)	-	R\$ 0,73	R\$ 0,73

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE BORRAZÓPILIS	NºPregão:532021 UASG:987463	27/12/2021	R\$ 0,99
2	MUNICÍPIO DE GOIDERE	NºPregão:1622021 UASG:451481	15/12/2021	R\$ 0,65
Valor Unitário				R\$ 0,82

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE Prefeitura Municipal de Viamão/RS	3002022	17/02/2022	R\$ 0,56
Valor Unitário				R\$ 0,56

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,65

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,73

Valor Global: R\$ 0,73

Detalhamento dos Itens



Relatório gerado no dia 02/06/2022 14:59:37 (IP: 177.92.7.158)

Código Validação: bSw7zaFvjOtm%2fBD300eDghVambNKgfmukYXaV96kY5DnvoSleCOG9ZsgQymIEXTE1%2fJrMWe5zd8%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?>

token=bSw7zaFvjOtm%252fBD300eDghVambNKgfmukYXaV96kY5DnvoSleCOG9ZsgQymIEXTE1%252fJrMWe5zd8%253d

Item 1: metoclopramida cloridrato

Preço Estimado: R\$ 0,73 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,73

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,73

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	metoclopramida cloridrato apresentação: solução injetável , dosagem: 5 mg/ml	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,99

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BORRAZÓPILIS	Data: 27/12/2021 10:00
Objeto: Aquisição de Medicamentos e Materiais hospitalares..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Metoclopramida cloridrato - Apresentação: Solução Injetável 0, Dosagem: 5 Mg/ML 0,	SRP: SIM
CatMat: 267310 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	Identificação: N°Pregão:532021 / UASG:987463
	Lote/Item: /29
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 5.000
	Unidade: Ampola 2,00 ML
	UF: PR

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

04.880.586/0001-87 CIRURGICA REAL - COMERCIAL HOSPITALAR E FARMACEUTICA - EIRELI R\$ 0,51
* VENCEDOR *

Marca: HALEXISTAR
Fabricante: HALEXISTAR
Modelo: AMP
Descrição: Cloridrato de Metoclopramida 5 mg/mL

Estado: PR Cidade: Lunardelli Endereço: R SAO PAULO, 130 Telefone: (43) 3478-1150

24.586.988/0001-80 CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI R\$ 0,52

Marca: HALEXISTAR
Fabricante: HALEXISTAR
Modelo: R.M.S.: 1031101660011
Descrição: Apresentação: Solução Injetável 0, Dosagem: 5 Mg/ML 0,

Estado: PR Cidade: Arapongas Endereço: R PAVAO, 540 Telefone: (43) 3252-9947 Email: cirnossasenhora@hotmail.com

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,62

Marca: NOPROSIL
Fabricante: HALEX ISTAR
Modelo: CX/240
Descrição: Cloridrato de Metoclopramida, Apresentação: Solução Injetável 0, Dosagem: 5 Mg/ML.

Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1658 Nome de Contato: ANSELMO Telefone: (54) 9611-5951 Email: comprasadlmed@gmail.com

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,63

Marca: noprosil
Fabricante: halex
Modelo: cx/240
Descrição: Apresentação: Solução Injetável 0, Dosagem: 5 Mg/ML 0,

Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R SERGIPE, 2017 Nome de Contato: EUGENIO Telefone: (54) 3194-8660 Email: comprasmedmax@gmail.com

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI R\$ 0,94

Marca: ISOFARMA
Fabricante: ISOFARMA
Modelo: 2ML
Descrição: Apresentação: Solução Injetável 0, Dosagem: 5 Mg/ML 0,

Estado: PR Cidade: Maringá Endereço: R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 Telefone: (44) 3255-3774

08.588.015/0001-24 JARDIM MEDICA LTDA R\$ 1,04



Relatório gerado no dia 02/06/2022 14:59:37 (IP: 177.92.7.158)
Código Validação: bSw7zaFvjOtm%2fBD3O0eDghVambNKgfmukYXaV96kY5DnvoSleCOG9ZsgQymiEXTE1%2fJrMWe5zd8%3d
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?
token=bSw7zaFvjOtm%252fBD3O0eDghVambNKgfmukYXaV96kY5DnvoSleCOG9ZsgQymiEXTE1%252fJrMWe5zd8%253d

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
------	----------------------------	-------------------------

Marca: ISOFARMA
Fabricante: HALEXISTAR
Modelo: ISOFARMA
Descrição: Cloridrato de Metoclopramida 5 mg/mL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Marumbi	AV TIRADENTES, 764	(43) 3441-1286/ (43) 3441-1275	escritoriolab@bol.com.br

07.344.756/0001-05	PRO-SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 1,18
--------------------	--	----------

Marca: FARMACE
Fabricante: FARMACE
Modelo: 5 MG
Descrição: Cloridrato de Metoclopramida 5 mg/mL Solução injetável Ampola 2ml.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
PR	Maringá	AV CARLOS GOMES, 259	(44) 3224-1234

10.869.890/0001-26	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,80
--------------------	--	----------

Marca: ISOFARMA
Fabricante: ISOFARMA
Modelo: AMPOLA
Descrição: Apresentação: Solução Injetável 0, Dosagem: 5 Mg/MI 0,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Francisco Beltrão	AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143	Adolfo Rodrigues Fiorenzano	(46) 3524-3136	fiorenzanomed@yahoo.com.br

25.528.763/0001-30	ENIFAR COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,10
--------------------	--	----------

Marca: Isofarma
Fabricante: Isofarma
Modelo: Cloridrato de Metoclopramida 5 mg/mL
Descrição: Cloridrato de Metoclopramida 5 mg/mL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV DOUTOR ALEXANDRE RASGULAEFF, 3426	(44) 3030-3133	contato@enifar.com.br

29.043.834/0001-66	3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R\$ 8,50
--------------------	--	----------

Marca: Isofarma
Fabricante: Isofarma
Modelo: AMP
Descrição: Apresentação: Solução Injetável 0, Dosagem: 5 Mg/MI 0,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229	ABIGAIL	(54) 3712-0427	licitacoes@3med.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Iniciais

R\$ 0,65

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão:	MUNICÍPIO DE GOIOERE	Data:	15/12/2021 08:30
Objeto:	REGISTRO DE PREÇOS, visando EVENTUAIS aquisições de MEDICAMENTOS para atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Goioerê-PR..	Modalidade:	Pregão Eletrônico
Descrição:	Metoclopramida Cloridrato - Metoclopramida Cloridrato Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 5 Mg/MI	SRP:	SIM
CatMat:	267310 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	Identificação:	NºPregão:1622021 / UASG:451481
		Lote/Item:	/142
		Ata:	Link Ata
		Fonte:	www.comprasgovernamentais.gov.br
		Quantidade:	1.000
		Unidade:	Ampola 2,00 ML
		UF:	PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
------	----------------------------	---------------------------

16.970.999/0001-31	DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 0,60
--------------------	--	----------

Marca: farmace
Fabricante: farmace
Modelo: farmace
Descrição: Metoclopramida Cloridrato Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 5 Mg/MI



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR					VALOR DA PROPOSTA INICIAL
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107	MATEUS	(54) 3519-0702	dmclitacoes@outlook.com	

02.816.696/0001-54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 0,62

Marca: NOPROSIL
Fabricante: HALEXISTAR
Modelo: AMP

Descrição: 142 I02840 1000 AMP METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML HALEXISTAR NOPROSIL 1031101660011 240x1

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Ponta Grossa	R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	(42) 2101-5151	pontamed@pontamed.com.br

81.706.251/0001-98 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,69

* VENCEDOR *

Marca: METROFARMA
Fabricante: FARMACE

Modelo: 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)

Descrição: METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 10MG - 2ML 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) METROFARMA - 5MG/ML - 2ML (SIMILAR) | FMC FARMACE METROFARMA 1108500210028 NACIONAL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Curitiba	R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100	Luciana Capeletti	(41) 3052-7900	licitacao1@promefarma.com.br

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 0,70

Marca: HALEXISTAR
Fabricante: HALEXISTAR
Modelo: NOPROSIL

Descrição: METOCLOPRAMIDA 5MG/ML (BR0267310) INJ AMP - Marca: HALEXISTAR - N.Comercial: NOPROSIL - Reg.MS: 1031101660011

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Iniciais R\$ 0,56

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE Prefeitura Municipal de Viamão/RS	Data: 17/02/2022 00:00
Objeto: Solicitação de aquisição de Medicamentos da REMUME pelo Pregão Eletrônico nº 03/2021- Granpal para atender a demanda da rede: RS Produtos Hospitalares e Solicitação de aquisição de Medicamentos da REMUME pelo Pregão Eletrônico nº 03/2021- Granpal para atender a demanda da rede: RS Produtos Hospitalares.	Modalidade: Inexigibilidade
Descrição: METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5 mg/ml SOL INJETÁVEL - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5 mg/ml SOL INJETÁVEL	SRP: NÃO
	Identificação: 3002022
	Lote/Item: 2/11
	Ata: N/A
	Fonte: viamao-portais.govcloud.com.br:8082/pronimtb/index.asp?acao=1&item=2
	Quantidade: 720
	Unidade: AMP
	UF: RS

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR					VALOR DA PROPOSTA INICIAL
------	----------------------------	--	--	--	--	---------------------------

06.294.126/0001-00 RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,56

* VENCEDOR *

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Eldorado do Sul	EST DA ARROZEIRA, 30	(51) 3330-6111	contabilidade@dimaci.com.br



Relatório gerado no dia 02/06/2022 14:59:37 (IP: 177.92.7.158)

Código Validação: bSw7zaFvjOtm%2fBD300eDghVambNKgfmukYXaV96kY5DnvoSleCOG9ZsgQymIEXTE1%2fJrMWe5zd8%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?

token=bSw7zaFvjOtm%252fBD300eDghVambNKgfmukYXaV96kY5DnvoSleCOG9ZsgQymIEXTE1%252fJrMWe5zd8%253d

 LAUDO DA COTAÇÃO

ATENÇÃO - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

Preço estimado do item calculado pela fórmula Média Aritmética dos preços obtidos:

Item 1 - metoclopramida cloridrato

- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 27/12/2021, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Finais.
- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 15/12/2021, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Iniciais.
- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 17/02/2022, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Iniciais.

 DESCRITIVO DE FÓRMULAS UTILIZADAS**Mediana das Propostas Finais**

- Capta os preços finais da licitação e seleciona o preço do meio (no caso de número ímpar de propostas) ou a média dos preços do meio.

Mediana das Propostas Iniciais

- Capta os preços iniciais da licitação e seleciona o preço do meio (no caso de número ímpar de propostas) ou a média dos preços do meio.





PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

2656

DESPACHO REALINHAMENTO DE PREÇOS

O Prefeito Municipal de Nova Santa Bárbara, no uso de suas atribuições legais e regimentais, resolve:

DEFERIR o pedido de realinhamento de preço do valor do Lote 79 – Metoclopramida cloridrato, 5mg.ml, solução injetável, ampolas 2.00ML – CATMAT BR0267310 – Marca – Noprosil - Halexistar, referente **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 106/2021**, Pregão eletrônico n.º 043/2021, onde a empresa **PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA**, inscrita no CNPJ sob n.º 02.816.696/0001-54, protocolou requerimento de realinhamento de preço em 02 de Junho de 2022, referente a ata em epígrafe, firmada com este município, cujo objeto é o Registro de preços para eventual aquisição de medicamentos, para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

A contratada solicita atualização no valor do **item** de **R\$ 0,48**(quarenta e oito centavos) para o valor de **R\$ 0,68** (sessenta e oito centavos). Apresentou justificativa ao realinhamento, notas fiscais de compra de fornecedores, que comprovam a elevação no preço de custo.

O departamento de compras realizou pesquisa de preços para aferir os valores praticados no mercado, momento em que constatou que ocorreu a oscilação com aumento significativo dos valores do item supra mencionado, o que tornou impraticável a continuidade do fornecimento pela contratada no preço originalmente contratado, sem o realinhamento durante o período de sua vigência.

Assim, considerando o possível interesse e a conveniência em prol do interesse público, tendo em vista que a possibilidade



2657

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

de novo procedimento licitatório será mais dispendioso a Administração que a manutenção da referida Ata, **defiro** pela possibilidade da celebração do Termo Aditivo, com a recomendação de que o reajuste seja atribuído conforme requerimento da detentora da Ata.

Cumpra-se.

Nova Santa Bárbara, 06 de Junho de 2022.



Claudemir Valério
Prefeito Municipal



Município de Nova Santa Bárbara - 2022

Saldos da licitação

Pregão 000043/2021 - Eletrônico

	Preço unitário atual	Quantidade atual	Valor atual	Qtde/Valor remanejado	Qtde requisitada com contrato	Qtde requisitada sem contrato	Quantidade a requisitar	Valor requisitado com contrato	Valor requisitado sem contrato	Saldo a requisitar
Lote: 001 Nome: Lote 001		1.000,00	483,00	0,00	720,00	0,00	280,00			135,24
Item: 079	0,483	1.000,00	483,00	0,00	720,00	0,00	280,00			135,24
Produto: 4790 Metoclopramida cloridrato, dosagem: 5 mg/ml										
Solicitante: 000019 ROSANA RUY DE SOUZA										
Local: 000007 Secretaria de Saúde		1.000,00	483,00	0,00	720,00	0,00	280,00			135,24

Unidade de medida: AMP

Critério de seleção:

Lote: 001

Item: 079

REAJUSTE DE 0,2006
x 280 = 56,168

2658

* estorno de req.compra sem estorno de empenho ou cancelamento de RP ou processo não finalizado (saldo não estornado)

**NOVA SANTA BÁRBARA**

1º TERMO ADITIVO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 106/2021

Ref. Pregão Eletrônico n.º 43/2021

O **MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA**, com sede na Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 – Centro, Nova Santa Bárbara – Paraná, CEP -- 86250-000, inscrita no CNPJ sob n.º 95.561.080/0001-60, representado neste ato por seu Prefeito **Sr. Claudemir Valério**, brasileiro, casado, portador do RG n.º 4.039.382-0 SSP/PR, inscrito no CPF sob. o n.º 563.691.409-10, denominado **Órgão Gerenciador**, e a empresa **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º. 02.816.696/0001-54, com endereço à Rua Padre Arnaldo Janssen, 1452 - CEP: 84032300 - Bairro: Cará - Cará, Ponta Grossa/PR, denominada **Beneficiária da Ata**, em conformidade com as Leis N.º 10.520/02, N.º 8.666 de 21/06/93 e suas alterações posteriores e das demais normas legais aplicáveis, **RESOLVEM** de comum acordo através do presente **TERMO ADITIVO**, aditar a Ata de Registro de Preço n.º 106/2021, referente ao Pregão Eletrônico n.º 43/2021, cujo objeto é o registro de preços para eventual aquisição de medicamentos, para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, firmada em 09/11/2021, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O presente termo aditivo tem por finalidade o realinhamento de preço do lote 79, referente a Ata de Registro de Preços n.º 106/2021, decorrente do Pregão Eletrônico n.º 43/2021, em atendimento a solicitação da Beneficiária da Ata, conforme segue.

CLÁUSULA SEGUNDA

O valor passará a ser o descrito no quadro abaixo:

Lote	Código do produto /serviço	Descrição	Marca	Unid	Último Valor registrado	Valor Readequado
79	4790	Metoclopramida cloridrato, dosagem: 5 mg,ml apresentação: solução injetável, ampolas 2.00ML. CATMAT BR0267310	Noprosil - Halexistar	AMP	0,483	0,6836

CLÁUSULA TERCEIRA

Ficam ratificadas todas as demais condições contidas na ata de registro de preços original, exceto aquela alterada pelo presente termo.

E por ser vontade das partes e validade do que foi ajustado, lavrou-se o presente Termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, que vai assinado pelas partes.

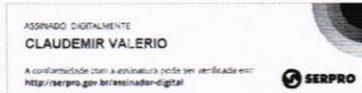


PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

2660

Nova Santa Bárbara, 09 de junho de 2022.



Claudemir Valério

Prefeito Municipal - Órgão Gerenciador

RG nº 4.039.382-0 SSP/PR

FERNANDO PARUCKER DA SILVA JUNIOR
00653893957

Assinado digitalmente por FERNANDO PARUCKER DA SILVA JUNIOR:00653893957
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multiple v3, OU=26410365300120, OU=Certificado PF A3, CN=FERNANDO PARUCKER DA SILVA JUNIOR:00653893957
* Razão: Eu estou aprovando este documento
* Localização: sua localização de assinatura aqui.
Data: 2022.06.10 09:46:40-03'00'
Font Reader Versão: 10.1.0

Fernando Parucker da Silva Júnior

Empresa: Pontamed Farmaceutica Ltda

CNPJ: 02.816.696/0001-54

Beneficiária da Ata



Diário Oficial Eletrônico

Município de Nova Santa Bárbara – Paraná

CLAUDEMIR VALÉRIO – Prefeito Municipal

Edição Nº 2233 – Nova Santa Bárbara, Paraná.

QUINTA-FEIRA, 09 de JUNHO de 2022

PODER EXECUTIVO

Ano VIII

IMPrensa Oficial –
Lei nº 660, de 02 de
abril de 2013.

Responsável pela Edição:
Cristiano de Almeida

I - Atos do Poder Executivo

Edição: 2233/2022-[01] - Data 09/06/2022

EXTRATO DO 1º TERMO ADITIVO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 106/2021

Ref. Pregão Eletrônico nº 43/2021

PARTES: O MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA, com sede na Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 – Centro, Nova Santa Bárbara – Paraná, CEP – 86250-000, inscrita no CNPJ sob nº 95.561.080/0001-60 e a empresa **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº. 02.816.696/0001-54, com endereço à Rua Padre Arnaldo Janssen, 1452 - CEP: 84032300 - Bairro: Cará - Cará, Ponta Grossa/PR.

O presente termo aditivo tem por finalidade o realinhamento de preço do lote 79, referente a Ata de Registro de Preços nº 106/2021, decorrente do Pregão Eletrônico nº 43/2021, em atendimento a solicitação da Beneficiária da Ata. O valor passará a ser o descrito no quadro abaixo:

Lote	Código do produto/serviço	Descrição	Marca	Unid	Último Valor registrado	Valor Readequado
79	4790	Metoclopramida cloridrato, dosagem: 5 mg/ml apresentação: solução injetável, ampolas 2.00ML. CATMAT BR0267310	Noprosil - Halexistar	AMP	0,483	0,6836

DATA DE ASSINATURA: 09 de junho de 2022.

CLAUDEMIR VALÉRIO

Prefeito Municipal

Edição: 2233/2022-[02] - Data 09/06/2022

EXTRATO 2º TERMO DE ADITIVO

Referente ao Contrato nº 75/2021.

REF.: Pregão Eletrônico n.º 42/2021.

PARTES: Município de Nova Santa Bárbara, pessoa jurídica de direito público interna, inscrita no CNPJ sob o nº 95.561.080/0001-60, com sede administrativa na Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222, neste ato representado pelo Senhor Prefeito Municipal **Sr. Claudemir Valério**, e a empresa **LUIZ CARLOS MENON**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº. 11.567.863/0001-61, com endereço à Rua Clarice Cerqueira, 1000 - CEP: 85502230 - Bairro: Jardim Primavera, Pato Branco/PR.

OBJETO: Contratação de empresa para fornecimento de facilitadores de oficinas na área de artesanato, para atender as atividades que serão desenvolvidas com as famílias atendidas pelo Centro de Referência de Assistência Social - CRAS.

VALOR DO ADITIVO: R\$ 4.297,17 (quatro mil, duzentos e noventa e sete reais e dezessete centavos).

Diário Oficial Eletrônico do Município de Nova Santa Bárbara

Rua: Walfredo Bittencourt de Moraes nº222 – Centro

Fone/Fax: (43) 3266-8100

E-mail: diariooficial@nsb.pr.gov.br / pmnsb@nsb.pr.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

**TERMO DE JUNTADA DE FOLHA NO PROCESSO LICITATÓRIO DE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 43/2021**

Aos 15 dias do mês junho de 2022, lavrei o presente termo de juntada de folhas no processo licitatório de Pregão Eletrônico nº 43/2021, numeradas do nº 2641 ao nº 2662, que corresponde a este termo.

Luiz Flávio dos Santos
Luiz Flávio dos Santos

Setor de Licitações