

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO BREJO DA MADRE DE DEUS-PE**  
**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

ATA - SRP Nº 038/2023  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 007/2023  
PREGÃO ELETRÔNICO – SRP - Nº 007/2023

Pelo presente instrumento, o **MUNICÍPIO DE BREJO DA MADRE DE DEUS**, Estado de Pernambuco, Entidade de Direito Público, por intermédio do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BREJO DA MADRE DE DEUS - PE**, inscrito no CNPJ sob o nº **09.159.378/0001-07**, situado à Praça Vereador Abel de Freitas, s/n, Centro, Brejo da Madre de Deus- PE, neste ato representado pela Secretária Municipal de Saúde a Sra. **ANNE GABRIELLE BEZERRA**, brasileira, inscrita no CPF nº 059.916.954-07, RG nº 5.089.990, residente e domiciliada na Rua Padre Armando Biel, Nº 127, Augusto de Melo, Jataúba-PE, ora em diante denominado **ÓRGÃO GERENCIADOR**, deste Registro de Preços, e a Empresa **J J DE LIMA SANTOS**, com sede à Rua Aguida Maria de Oliveira, nº 18, São José, Brejo da Madre de Deus/PE, CEP: 55.170.000, CNPJ: 43.022.536/0001-10, neste ato representada pelo senhor **José Jailson de Lima Santos**, CPF: 051.615.034-08, residente e domiciliado na Rua Ismael de Lima Santos, como **FORNECEDOR**, sujeitando-se às determinações contidas nas Leis nº 10.520/02, Lei federal 123/2006, Decreto Federal 10.024/2019, Decreto nº 7892/13 e aplicando-se, subsidiariamente a Lei Federal 8.666 de 21/06/93 e suas alterações posteriores e pelas condições estabelecidas no Edital de PREGÃO ELETRÔNICO - SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS e demais normas pertinentes e aplicáveis, firmam a presente Ata de Registro de Preços, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

**1.0 - DO OBJETO**

1.1 - A presente Ata tem por objeto o **Registro de Preços, consignado em Ata, pelo prazo de 12 (doze) meses, para futura e eventual prestação de serviços gráficos, destinados ao Fundo Municipal de Saúde do Brejo da Madre de Deus - PE, conforme condições estabelecidas no edital, neste Termo de Referência, e demais instrumentos referentes a este ato convocatório, conforme especificações e condições contidas no Termo de Referência, Anexo I, do Edital, a planilha abaixo e a proposta vencedora da licitação em epígrafe, integram o presente instrumento independentemente de transcrição.**

Item	Descrição	Unidade	Marca	Modelo	Quantid.	VL. Unit.	VL. Total
1	ADESIVO DE VINIL - REFLETIVO, JÁ INCLUSO O SERVIÇO DE APLICAÇÃO, A COR E A ARTE SERÃO DEFINIDAS NO MOMENTO DA SOLICITAÇÃO, FORNECIDOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE ANEXADO A ORDEM DE FORNECIMENTO	M2	PROPRIO	PROPRIO	800	R\$ 29,79	R\$ 23.832,00
2	AGENDA EM CAPA DURA FORMATO ABERTO 21 X 32 - CAPA DURA FORMATO ABERTO 21 X 32 EM POLICROMIA COM LAMINAÇÃO FOSCA E VERNIZ LOCALIZADO, MIOLO NO PAPEL AP 75	Und	PROPRIO	PROPRIO	40	R\$ 34,99	R\$ 1.399,60

Praça Vereador Abel de Freitas, Nº 64 - Centro, Brejo da Madre de Deus - PE  
CEP: 55170-000 - CNPJ: 09.159.378/0001-07



3	ALBUM SERIADO - EM PAPELÃO COM 1.250GR; REVESTIDO COM 2 FOLHAS COUCHE; MEDINDO 400X600MM, DE 230GR; IMPRESSAO COLORIDA; NA FRENTE VINCO BORBOLETA; FECHO MEDINDO 205X95MM; CONTEM 20 LAMINAS; COM 40 PAGINAS; DE 60X40CM; CORES EM POLICROMIA 4X1; EM COUCHE LISO 230GR.	Und	PROPRIO	PROPRIO	100	R\$ 34,90	R\$ 3.490,00
4	AUTORIZAÇÃO PARA ANESTESIA - AUTORIZAÇÃO PARA ANESTESIA, 2 VIAS CARBONADAS, BLOCO COM 100 FOLHAS	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	4	R\$ 21,90	R\$ 87,60
5	BANNER/FAIXA 4X0 - IMPRESSÃO DIGITAL DE ALTA PERFORMANCE (12 PASSADAS), TINTA ORIGINAL, 4X0 M EM LONA 400G, ACABAMENTO COM SOLDA E CABO DE MADEIRA (SUPERIOR E INFERIOR PARA BANNER, LATERAIS PARA FAIXAS), JÁ INCLUSO O SERVIÇO DE APLICAÇÃO MODELOS E ARTES FORNECIDOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE ANEXADO A ORDEM DE FORNECIMENTO	M2	PROPRIO	PROPRIO	800	R\$ 24,99	R\$ 19.992,00
6	BLOCO BPA (BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL) - CONFECCIONADA EM PAPEL 75G, TAMANHO A4 (COR BRANCA), IMPRESSO EM TINTA PRETA, BLOCOS COM 100 FOLHAS CADA.	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	400	R\$ 4,02	R\$ 1.608,00
7	BLOCO DE FORMULÁRIO PARA LAUDO MÉDICO - FORMULÁRIO PARA LAUDO MEDICO DE LIBERAÇÃO DE EXAME DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE COM 100 FOLHAS COR BRANCO MEDINDO 30CM DE ALTURA X 21 CM DE LARGURA	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	30	R\$ 6,96	R\$ 208,80
8	BLOCO DE RECEITUÁRIO PARA CONTROLE ESPECIAL AZUL - CODIFICADA, COM APROXIMADAMENTE 14,3CM LARGURA X 19,8CM ALTURA, AS DUAS VIAS EM PAPEL BRANCO 75G SENDO A 1ª VIA CARBONADA, AMBAS COM IMPRESSÃO COR PRETA, CADA BLOCO COM 100 FOLHAS (100 FOLHAS DE 1ª VIA E 100 FOLHAS,	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	300	R\$ 4,17	R\$ 1.251,00
9	BLOCO DE RECEITUÁRIO PARA CONTROLE ESPECIAL BRANCO - RECEITUÁRIO PARA CONTROLE ESPECIAL COM APROXIMADAMENTE 14,3CM LARGURA X 19,8CM ALTURA, AS DUAS VIAS EM PAPEL BRANCO 75G	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	800	R\$ 5,89	R\$ 4.712,00





	SENDO A 1ª VIA CARBONADA, AMBAS COM IMPRESSÃO COR PRETA, CADA BLOCO COM 100 FOLHAS (100 FOLHAS DE 1ª VIA E 100 FOLHAS DE 2ª VIA INTERCALADAS)						
10	BLOCO DE RECEITUÁRIO RETINÓIS (C2) - RECEITUÁRIO C2, FOLHA COM APROXIMADAMENTE 18CM X 9,5CM (LARGURA X ALTURA) EM PAPEL 75G (COR BRANCA), 100 FOLHAS POR BLOCO - IMPRESSO EM TINTA PRETA (NUMERAÇÃO DAS FOLHAS A SER DEFINIDA POSTERIORMENTE)	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	100	R\$ 5,00	R\$ 500,00
12	BLOCO FOLHA DE PONTO - BLOCO FOLHA DE PONTO 100X1 VIAS SENDO 1ª VIA DE SULFITE 56G/M², 1/0 COR NO FORMATO 210X297MM.	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	100	R\$ 4,99	R\$ 499,00
13	BLOCOS DE ANOTAÇÕES - BLOCOS DE ANOTAÇÕES COM FECHAMENTO EM WIRE-O, MEDINDO APROXIMADAMENTE 15X21 CM, COM 100 FOLHAS, MIOLO BRANCO, CARACTERÍSTICAS PAUTADO. AS FOLHAS INTERNAS DEVERÃO SER TODAS ACOMPANHADAS COM A LOGOMARCA DO "CAPACITAR" E A CAPA DEVERÁ CONTER LOGOMARCA DO CAPACITAR E LOGOMARCA DA PREFEITURA DE BREJO DA MADRE DE DEUS -PE. (LAYOUT SERÁ DISPONIBILIZADO PELA SECRETARIA DE SAÚDE)	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	400	R\$ 4,32	R\$ 1.728,00
14	BLOCOS DE LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE ALTO CUSTO - LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE ALTO CUSTO APAC, CONFECCIONADA EM PAPEL 75G, TAMANHO A4 (COR BRANCA), IMPRESSO EM TINTA PRETA, CARBONADA, BLOCOS COM 100 FOLHAS CADA	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	250	R\$ 4,95	R\$ 1.237,50
15	BLOCOS DE LAUDO PARA EMISSÃO DE AIH - LAUDO PARA EMISSÃO DE AIH 100X1, 21X30 CM 100 FOLHAS	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	100	R\$ 4,87	R\$ 487,00
16	BLOCOS DE RECEITUÁRIO ANOREXÍGENOS - B2 - RECEITUÁRIO B2, FOLHA COM APROXIMADAMENTE 20CM X 9,5CM (LARGURA X ALTURA) EM PAPEL 75G (COR AZUL), 100 FOLHAS POR BLOCO, IMPRESSÃO OFFSET (NUMERAÇÃO DAS FOLHAS A SER DEFINIDA POSTERIORMENTE).	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	200	R\$ 4,85	R\$ 970,00
17	BLOCOS DE RECEITUÁRIO B1 - RECEITUÁRIO B1, FOLHA COM	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	100	R\$ 4,83	R\$ 483,00



	APROXIMADAMENTE 19,5CM X 9,2CM (LARGURA X ALTURA), EM PAPEL 75G (COR AZUL); 100 FOLHAS POR BLOCO; IMPRESSO EM TINTA PRETA. (NUMERAÇÃO DE FOLHAS A SER DEFINIDA POSTERIORMENTE).						
18	BLOCOS DE RECEITUÁRIO B2 - RECEITUÁRIO B2: FOLHA COM APROXIMADAMENTE 19,5CM X 9,2CM (LARGURA X ALTURA), EM PAPEL 75G (COR AZUL); 100 FOLHAS POR BLOCO; IMPRESSO EM TINTA PRETA. (NUMERAÇÃO DE FOLHAS A SER DEFINIDA POSTERIORMENTE)	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	100	R\$ 4,97	R\$ 497,00
19	BLOCOS DE RECEITUÁRIO SIMPLES - RECEITUÁRIO SIMPLES, DIMENSÕES APROXIMADAS: 19CM DE ALTURA X 13,5CM DE LARGURA, AS DUAS VIAS EM PAPEL BRANCO 75G SENDO A 1ª VIA CARBONADA, AMBAS COM IMPRESSÃO COR PRETA, CADA BLOCO COM 100 FOLHAS (100 FOLHAS DE 1ª VIA E 100 FOLHAS DE 2ª VIA INTERCALADAS)	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	200	R\$ 3,89	R\$ 778,00
20	BLOCOS DE REQUISIÇÃO DE EXAMES EM DUAS VIAS - REQUISIÇÃO DE EXAMES EM DUAS VIAS, DIMENSÕES APROXIMADAS: 14CM DE ALTURA X 20CM DE LARGURA, AS DUAS VIAS EM PAPEL BRANCO 75G, SENDO A 1ª CARBONADA, AMBAS COM IMPRESSÃO COR PRETA, CADA BLOCO COM 100 FOLHAS (100 FOLHAS DE 1ª VIA E 100 FOLHAS DE 2ª VIA)	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	150	R\$ 7,34	R\$ 1.101,00
22	BLOCOS PNCD - RESUMO SEMANAL - RESUMO SEMANAL SERVIÇO ANTIVETORIAL 50X1 100 FOLHAS	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	350	R\$ 3,95	R\$ 1.382,50
23	CADERNETA DA SAÚDE DA CRIANÇA MENINA - CADERNETA DA SAÚDE DA CRIANÇA MENINA, TAMANHO APROXIMADO 15 X 21, CAPA EM PAPEL COUCHÉ BRILHO EM POLICROMIA, MIOLO COM 92 PAGINAS	Und	PROPRIO	PROPRIO	6750	R\$ 4,99	R\$ 33.682,50
24	CADERNETA DA SAÚDE DA CRIANÇA MENINO - CADERNETAS DA SAÚDE DA CRIANÇA MENINO, TAMANHO APROXIMADO 15 X 21, CAPA EM PAPEL COUCHÉ BRILHO EM POLICROMIA, MIOLO COM 92 PAGINAS	Und	PROPRIO	PROPRIO	6000	R\$ 4,99	R\$ 29.940,00
25	CADERNETA DE SAÚDE DO IDOSO - CADERNETA DE SAÚDE DO IDOSO, CAPA EM PAPEL COUCHÉ 230 BRILHO	Und	PROPRIO	PROPRIO	1700	R\$ 5,69	R\$ 9.673,00





	EM POLICROMIA, MIOLO COM 55 PAGINAS EM POLICROMIA						
26	CADERNETAS DA SAÚDE ADOLESCENTE - CADERNETA DA SAÚDE ADOLESCENTE, CAPA EM APPEL COUCHÊ 230 BRILHO EM POLICROMIA, MIOLO COM 92 PAGINAS EM POLICROMIA	Und.	PROPRIO	PROPRIO	4500	R\$ 4,99	R\$ 22.455,00
27	CADERNETAS DE VACINAÇÃO GESTANTE - CADERNETAS DE VACINAÇÃO GESTANTE, CAPA EM PAPEL COUCHÊ 230 BRILHO EM POLICROMIA, MIOLO COM 48 PAGINAS EM POLICROMIA	Und.	PROPRIO	PROPRIO	2250	R\$ 4,99	R\$ 11.227,50
28	CARIMBO AUTOMÁTICO GRANDE 60 x 40 CM - MATERIAL DO CORPO: PLÁSTICO, BASE EM FOTO POLÍMERO, AUTO ENTINTADO E AUTOMÁTICO	Und.	PROPRIO	PROPRIO	50	R\$ 31,27	R\$ 1.563,50
29	CARIMBO AUTOMÁTICO MEDIO 47 x 18 CM - MATERIAL DO CORPO: PLÁSTICO, BASE EM FOTO POLÍMERO, AUTO ENTINTADO E AUTOMÁTICO	Und.	PROPRIO	PROPRIO	80	R\$ 27,25	R\$ 2.180,00
30	CARIMBO AUTOMÁTICO PEQUENO 10 x 27 CM - MATERIAL DO CORPO: PLÁSTICO, BASE EM FOTO POLÍMERO, AUTO ENTINTADO E AUTOMÁTICO	Und.	PROPRIO	PROPRIO	40	R\$ 20,27	R\$ 811,08
31	CARTÃO DE CONTROLE E MARCAÇÃO DE VIAGEM MOTORISTA - CARTÃO DE CONTROLE E MARCAÇÃO DE VIAGEM MOTORISTA PAPEL SULFITE TAMANHO A4 BRANCO 140GRAMAS - BLOCOS COM 100 FOLHAS - IMPRESSÃO 1X0 - INCLUINDO DESENVOLVIMENTO DE ARTE E COLETA DE DADOS	Und.	PROPRIO	PROPRIO	10	R\$ 7,98	R\$ 79,80
32	CARTÃO DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS - CARTÃO DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS, CONFECCIONADA EM PAPEL, TAMANHO 15CM X 7CM (COR BRANCA), IMPRESSO COLORIDO	Und.	PROPRIO	PROPRIO	1000	R\$ 0,09	R\$ 90,00
33	CARTÃO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA - CARTÃO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA, TAMANHO 15 X 11 CM	Und.	PROPRIO	PROPRIO	1000	R\$ 0,09	R\$ 90,00
34	CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADOLESCENTE - CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADOLESCENTE, TAMANHO 15 X 11 CM	Und.	PROPRIO	PROPRIO	1000	R\$ 0,09	R\$ 90,00
35	CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO - CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO, TAMANHO 15 X 11 CM	Und.	PROPRIO	PROPRIO	7000	R\$ 0,07	R\$ 490,00



36	CARTÃO DE VISITA (FRENTE E VERSO) - IMPRESSÃO 4X0 (FRENTE E VERSO), PAPEL COUCHÊ 300G., SEM PLASTIFICAÇÃO, MEDIDA 9,0 X 5,0 CM, OS PEDIDOS SERÃO EFETUADOS DE 500 UNIDADES PARA CADA MODELO. DADOS DEFINIDOS NO MOMENTO DA SOLICITAÇÃO, CONSIDERAR UMA ARTE PARA CADA PEDIDO	Und	PROPRIO	PROPRIO	1000	R\$ 0,09	R\$ 90,00
37	CARTÃO DE VISITA (FRENTE) - IMPRESSÃO 4X0 (FRENTE), PAPEL COUCHÊ 300G., SEM PLASTIFICAÇÃO, MEDIDA 9,0 X 5,0 CM, OS PEDIDOS SERÃO EFETUADOS DE 500 UNIDADES PARA CADA MODELO. DADOS DEFINIDOS NO MOMENTO DA SOLICITAÇÃO, CONSIDERAR UMA ARTE PARA CADA PEDIDO	Und	PROPRIO	PROPRIO	1000	R\$ 0,09	R\$ 90,00
38	CARTÃO MARCAÇÃO AME - CARTÃO MARCAÇÃO AME 21X15, COR BRANCA	Und	PROPRIO	PROPRIO	1000	R\$ 0,09	R\$ 90,00
39	CARTÃO MARCAÇÃO CENTRO DA MULHER E DA FAMÍLIA - CARTÃO MARCAÇÃO CENTRO DA MULHER E DA FAMÍLIA 21X15, COR AMARELO	Und	PROPRIO	PROPRIO	1000	R\$ 0,09	R\$ 90,00
40	CARTÃO MARCAÇÃO PROGRAMA DE SAÚDE BUCAL - CARTÃO MARCAÇÃO PROGRAMA DE SAÚDE BUCAL - CEO 21X15, COR BRANCA	Und	PROPRIO	PROPRIO	1000	R\$ 0,08	R\$ 80,00
41	CARTÃO PARA GESTANTE - TAMANHO APROXIMADO DE 215MM X 315MM, 2X2 COR, CONFECCIONADO EM PAPEL OFFSET, COM GRAMATURA DE 180G/M2. IMPRESSO EM FRENTE E VERSO	Und	PROPRIO	PROPRIO	4000	R\$ 0,09	R\$ 360,00
42	CARTÃO TIPO SANGUÍPIO - TAMANHO APROXIMADO 11 X 9,5 CM	Und	PROPRIO	PROPRIO	1000	R\$ 0,09	R\$ 90,00
43	CARTAZ EM PAPEL COUCHE 115 G/M², 4/0 CORES, FORMATO 310X450 MM	Und	PROPRIO	PROPRIO	1000	R\$ 0,99	R\$ 990,00
44	CARTAZ EM PAPEL COUCHE 115 G/M², 4/0 CORES, FORMATO 650X450 MM	Und	PROPRIO	PROPRIO	1000	R\$ 1,99	R\$ 1.990,00
45	CARTÕES DE CONTROLE P.A - CARTÃO DE CONTROLE P.A DE 2 LADOS, FORMATO: 12,5CM ALTURA X 19CM LARGURA COR: 1X1 (CARTÃO BRANCO) PAPEL: OFFSET 180G. IMPRESSO EM TINTA PRETA	Und	PROPRIO	PROPRIO	5000	R\$ 0,07	R\$ 350,00
46	CERTIFICADO DE VISTORIA - CERTIFICADO DE VISTORIA - VISA FORMATO 31X21 CM PAPEL AP 75	Und	PROPRIO	PROPRIO	1600	R\$ 0,09	R\$ 144,00
47	CERTIFICADOS COUCHE 150 GR - CERTIFICADOS COUCHE 150 GR.	Und	PROPRIO	PROPRIO	500	R\$ 0,94	R\$ 470,00





	IMPRESSÃO 4X4, COMPRIMENTO: 297 MM, COR: BRANCA, ARTES DIVERSAS						
48	CONVITE PARA EVENTOS DO MUNICIPIO - CONVITE PARA EVENTOS DO MUNICIPIO FORMATO 16 X 21CM COM ENVELOPE ACABAMENTO VERNIZ LOCALIZADO E LAMINAÇÃO FOSCA	Und	PROPRIO	PROPRIO	1000	R\$ 0,98	R\$ 980,00
49	CRACHÁ EM PVC - IMPRESSÃO DIGITAL 4X0 PRENDEDOR JACAREZINHO, COM SERVIÇO DE FOTOGRAFIA NOS DEPARTAMENTOS INDICADOS NO ATO DA SOLICITAÇÃO, MODELOS E ARTES FORNECIDAS PELA SECRETARIA DE SAÚDE ANEXADO A ORDEM DE FORNECIMENTO	Und	PROPRIO	PROPRIO	450	R\$ 9,99	R\$ 4.495,50
50	ENVELOPE OFÍCIO - ENVELOPE OFÍCIO TIMBRADO, PAPEL 90 G/M², 4,0 CORES	Und	PROPRIO	PROPRIO	8000	R\$ 0,69	R\$ 5.520,00
51	ENVELOPE PEQUENO TIMBRADO COM JANELA - ENVELOPE PEQUENO TIMBRADO COM JANELA BRANCO, MEDINDO APROX. 23CMX11CM	Und	PROPRIO	PROPRIO	8000	R\$ 0,50	R\$ 4.000,00
52	ENVELOPE SACO 26X36 MM - ENVELOPE SACO, PAPEL 110G/M² 4/0 CORES, FORMATO 260X360MM	Und	PROPRIO	PROPRIO	8000	R\$ 0,99	R\$ 7.920,00
53	ENVELOPE TIMBRADO 11 X 22 CM - TAMANHO 11 X 22 CM, BRANCO, IMPRESSÃO OFFEST 4X0, O DESENVOLVIMENTO DO LAYOUT SERÁ DE RESPONSABILIDADE DA EMPRESA VENCEDORA E DEVERÁ PASSAR POR APROVAÇÃO DE LAYOUT PELA SECRETARIA DE SAÚDE, SERÁ ENVIANDO MODELO EM ANEXO	Und	PROPRIO	PROPRIO	3000	R\$ 0,49	R\$ 1.470,00
54	ENVELOPE TIMBRADO 24 X 34 CM - TAMANHO 24 X 34 CM, BRANCO, IMPRESSÃO OFFEST 4X0, O DESENVOLVIMENTO DO LAYOUT SERÁ DE RESPONSABILIDADE DA EMPRESA VENCEDORA E DEVERÁ PASSAR POR APROVAÇÃO DE LAYOUT PELA SECRETARIA DE SAÚDE, SERÁ ENVIANDO MODELO EM ANEXO	Und	PROPRIO	PROPRIO	1000	R\$ 0,99	R\$ 990,00
55	FICHA DE EVOLUÇÃO MEDICA - FORMATO 31X21 CM PAPEL AP 75 FRENTE E VERSO, BLOCO COM 100 FOLHAS	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	40	R\$ 5,99	R\$ 239,60
56	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO - FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	30	R\$ 5,99	R\$ 179,70



	INDIVIDUAL, CONFECCIONADA EM PAPEL 75G, TAMANHO A4 (COR BRANCA), IMPRESSO EM TINTA PRETA						
57	FICHA DE PROCEDIMENTOS - FICHA DE PROCEDIMENTOS, CONFECCIONADA EM PAPEL 75G, TAMANHO A4 (COR BRANCA), IMPRESSO EM TINTA PRETA.	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	30	R\$ 5,94	R\$ 174,00
58	FICHA DE VACINAÇÃO DO ADULTO - FICHA DE VACINAÇÃO DO ADULTO, TAMANHO 15 X 11 CM	Und	PROPRIO	PROPRIO	5000	R\$ 0,07	R\$ 350,00
59	FICHA DE VISITA DA DENGUE - FICHA DE VISITA (DENGUE), MEDINDO 10X16CM, CONFECCIONADO EM PAPEL SULFITE 180G, NA COR BRANCA	Und	PROPRIO	PROPRIO	5000	R\$ 0,05	R\$ 250,00
60	FICHA DE VISITA DOMICILIAR - FICHA DE VISITA DOMICILIAR, CONFECCIONADA EM PAPEL 75G, TAMANHO A4 (COR BRANCA), IMPRESSO EM TINTA PRETA.	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	50	R\$ 6,29	R\$ 314,50
61	FICHA SINAN ( SISTEMA NACIONAL DE AGRAVOS DE NOTIFICACAO) - FICHA SINAN ( SISTEMA NACIONAL DE AGRAVOS DE NOTIFICACAO) - EM PAPEL SULFITE; MEDINDO 21 CM X 29,7CM; PESANDO 75GR; BLOCO COM 100 FICHAS EM DUAS VIAS COLADA UMA BRANCA OUTRA AMARELA	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	10	R\$ 6,79	R\$ 67,90
62	FICHA VIGILÂNCIA ENTOMOLÓGICA - TAMANHO 29,7 CM X 21 CM BLOCO C/ 100 FOLHAS - IMPRESSÃO 1 X 0 - PAPEL SULFITE BRANCO 75 GRAMAS - INCLUINDO COLETA DE DADOS E DESENVOLVIMENTO DE ARTE	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	10	R\$ 7,99	R\$ 79,90
63	FOLDER A4 (FRENTE E VERSO) - FOLDER FORMATO A4 COUCHÉ BRILHO, 120G, IMPRESSÃO OFFSET 4X0 (FRENTE E VERSO), CONSIDERAR UMA ARTE PARA CADA 500 UNIDADE, MODELOS E ARTES ENVIADOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE, ANEXADO A ORDEM DE FORNECIMENTO	Und	PROPRIO	PROPRIO	4000	R\$ 0,55	R\$ 2.200,00
64	FOLDER A4 (FRENTE) - FOLDER FORMATO A4 COUCHÉ BRILHO, 120G, IMPRESSÃO OFFSET 4X0 (FRENTE), CONSIDERAR UMA ARTE PARA CADA 500 UNIDADE, MODELOS E ARTES ENVIADOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE, ANEXADO A ORDEM DE FORNECIMENTO.	Und	PROPRIO	PROPRIO	4000	R\$ 0,49	R\$ 1.960,00





65	FOLDER A5 (FRENTE E VERSO) - FORMATO A5 COUCHÊ BRILHO, 120G, IMPRESSÃO OFFSET 4X0 (FRENTE E VERSO), CONSIDERAR UMA ARTE PARA CADA 500 UNIDADE, MODELOS E ARTES ENVIADOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE, ANEXADO A ORDEM DE FORNECIMENTO	Und	PROPRIO	PROPRIO	4000	R\$ 0,49	R\$ 1.960,00
66	FOLDER A5 (FRENTE) - FORMATO A5 COUCHÊ BRILHO, 120G, IMPRESSÃO OFFSET 4X0 (FRENTE), CONSIDERAR UMA ARTE PARA CADA 500 UNIDADE, MODELOS E ARTES ENVIADOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE, ANEXADO A ORDEM DE FORNECIMENTO	Und	PROPRIO	PROPRIO	4000	R\$ 0,39	R\$ 1.560,00
67	FORMULÁRIO DE EXAME CITOPATOLÓGICO - CONFECCIONADA EM PAPEL 75G, TAMANHO A4 (COR BRANCA), IMPRESSO EM TINTA PRETA, FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100.	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	15	R\$ 7,99	R\$ 119,85
68	FORMULÁRIO DE PEDIDO TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO - (FOLHA DE ROSTO TFD PARA USO DA SECRETARIA) (VERSO COM ORIENTAÇÕES) - BLOCO COM 100 UNIDADES TAMANHO 30 CM X 21 CM - IMPRESSÃO 1 X 1 - PAPEL SULFITE BRANCO 75 GRAMAS, INCLUINDO COLETA DE DADOS E DESENVOLVIMENTO DE ARTE.	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	10	R\$ 7,99	R\$ 79,90
69	FORMULÁRIO PARA CLASSIFICAÇÃO DE INCAPACIDADE FÍSICA - FORMULÁRIO PARA CLASSIFICAÇÃO DO GRAU DE INCAPACIDADE FÍSICA, EM PAPEL SULFITE, PESANDO 75GR, MEDINDO 21CM X 29,7CM; 1X1; BLOCO COM 100 FOLHAS COLADA	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	10	R\$ 12,49	R\$ 124,90
70	FORMULÁRIO: "PROGRAMA DST/AIDS - LAUDO DO RESULTADO"	Und	PROPRIO	PROPRIO	1000	R\$ 0,49	R\$ 490,00
71	ÍMÃ COM CALENDÁRIO DE GELADEIRA - ÍMÃ COM CALENDÁRIO DE GELADEIRA, 0,8MM, MEDINDO 5X5CM, CORTE ESPECIAL, VERNIZ TOTAL E BLOCO CALENDÁRIO 12 MESES MEDINDO 5X5CM. ARTES DIVERSAS	Und	PROPRIO	PROPRIO	1000	R\$ 0,49	R\$ 490,00
72	IMPRESSÃO EM LONA - IMPRESSÃO DIGITAL DE ALTA PERFORMACE	M2	PROPRIO	PROPRIO	800	R\$ 29,99	R\$ 23.992,00
73	PASTA DE ASSUNTO EM PAPEL SULFITE - PASTA DE ASSUNTO EM PAPEL SULFITE 250G/M², 1/0 COR NO FORMATO 460X310MM	Und	PROPRIO	PROPRIO	1000	R\$ 1,99	R\$ 1.990,00



74	PASTA DE PAPEL PERSONALIZADA EM PAPEL TRIPLEX - PASTA DE PAPEL PERSONALIZADA EM PAPEL TRIPLEX; PESANDO 300GR; COM BOLSO; MEDINDO 45,6X43,5CM ABERTA; FECHADA COM 22,5 CM X 30,5CM; CORES EM POLICROMIA 4X4; ACABAMENTO COM VERNIZ LOCALIZADO; EM CORTE E VINCO	Und	PROPRIO	PROPRIO	1000	R\$ 1,99	R\$ 1.990,00
75	PASTA ENTREGA DE EXAMES 4 CORES - PASTA ENTREGA DE EXAMES, DIMENSÕES APROXIMADAS: 38 X 43, 4 CORES	Und	PROPRIO	PROPRIO	1000	R\$ 1,99	R\$ 1.990,00
76	PASTA PARA PROCESSO "DEPARTAMENTO DE PERÍCIAS MÉDICAS" - PASTA PARA PROCESSO "DEPARTAMENTO DE PERÍCIAS MÉDICAS". COM Nº, DATA E IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE.	Und	PROPRIO	PROPRIO	1000	R\$ 1,81	R\$ 1.810,00
77	PLACA DE IDENTIFICAÇÃO EM PVC - PLACA DE IDENTIFICAÇÃO EM PVC TAMANHO 15X30 CM COM IMPRESSÃO	Und	PROPRIO	PROPRIO	430	R\$ 9,99	R\$ 4.295,70
78	PLACA DE INAUGURAÇÃO EM AÇO ESCOVADO - PLACA DE INAUGURAÇÃO EM AÇO ESCOVADO NO TAMANHO 60 X 40 CM	Und	PROPRIO	PROPRIO	30	R\$ 179,79	R\$ 5.393,70
79	PLACA DE INAUGURAÇÃO EM PVC - PLACA DE INAUGURAÇÃO EM PVC, ESPESSURA 3 MM, TAMANHO 60X40	Und	PROPRIO	PROPRIO	20	R\$ 60,49	R\$ 1.209,80
80	PLACA DE PVC ADESIVADA M2 - PLACA EM PVC 2MM, ADESIVADO COM VINIL IMPRESSÃO DIGITAL, MODELOS E ARTES FORNECIDOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE ANEXADO A ORDEM DE FORNECIMENTO	M2	PROPRIO	PROPRIO	80	R\$ 54,99	R\$ 4.399,20
81	PLACAS DE IDENTIFICAÇÃO DE PORTAS EM PVC ADESIVADA - PLACAS DE IDENTIFICAÇÃO DAS PORTAS EM PVC ADESIVADA TAM. 15 X 30 CM	M2	PROPRIO	PROPRIO	800	R\$ 6,09	R\$ 4.872,00
82	PLOTAGEM EM ADESIVO LEITOSO E APLICAÇÃO - PLOTAGEM EM ADESIVO LEITOSO E APLICAÇÃO	M2	PROPRIO	PROPRIO	500	R\$ 34,99	R\$ 17.495,00
83	REQUISIÇÃO PARA EXAME DE MAMOGRAFIA - REQUISIÇÃO PARA EXAME DE MAMOGRAFIA, FORMATO 20 X 30 CM, 1 FOLHA FRENTE E VERSO, PRETO E BRANCO EM PAPEL OFFSET 75G, BLOCO COM 100 FOLHAS	Bloco	PROPRIO	PROPRIO	300	R\$ 6,99	R\$ 2.097,00





84	(COTA ME/EPP/MEI ITEM 23) CADERNETA DA SAÚDE DA CRIANÇA MENINA - CADERNETA DA SAÚDE DA CRIANÇA MENINA, TAMANHO APROXIMADO 15 X 21, CAPA EM PAPEL COUCHÊ BRILHO EM POLICROMIA, MIOLO COM 92 PAGINAS	und	PROPRIO	PROPRIO	2250	R\$ 4,99	R\$ 11.227,50
85	(COTA ME/EPP/MEI ITEM 24) CADERNETA DA SAÚDE DA CRIANÇA MENINO - CADERNETAS DA SAÚDE DA CRIANÇA MENINO, TAMANHO APROXIMADO 15 X 21, CAPA EM PAPEL COUCHÊ BRILHO EM POLICROMIA, MIOLO COM 92 PAGINAS	und	PROPRIO	PROPRIO	2000	R\$ 4,99	R\$ 9.980,00
86	(COTA ME/EPP/MEI ITEM 26) CADERNETAS DA SAÚDE ADOLESCENTE - CADERNETA DA SAÚDE ADOLESCENTE, CAPA EM APPEL COUCHÊ 230 BRILHO EM POLICROMIA, MIOLO COM 92 PAGINAS EM POLICROMIA	und	PROPRIO	PROPRIO	1500	R\$ 4,99	R\$ 7.485,00
87	(COTA ME/EPP/MEI ITEM 27) CADERNETAS DE VACINAÇÃO GESTANTE - CADERNETAS DE VACINAÇÃO GESTANTE, CAPA EM PAPEL COUCHÊ 230 BRILHO EM POLICROMIA, MIOLO COM 48 PAGINAS EM POLICROMIA	und	PROPRIO	PROPRIO	750	R\$ 4,99	R\$ 3.742,50
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>R\$ 323.439,45</b>	

VALOR TOTAL - R\$ 323.439,45 (trezentos e vinte e três mil, quatrocentos e trinta e nove reais e quarenta e cinco centavos)

## 2.0 - DO REGIME DE EXECUÇÃO

2.1 - O objeto será fornecido mediante execução indireta, sob a forma de preço por item, nos termos da Lei nº 8.666/1993.

## 3.0 - DA FISCALIZAÇÃO DO OBJETO, DO RECEBIMENTO, PRAZO E LOCAL DE ENTREGA E DA GARANTIA

3.1 - Nos termos do art. 67 Lei nº 8.666, de 1993, a entrega dos produtos, a fiscalização e acompanhamento da execução dos serviços, com anotação em registro próprio de todas as ocorrências relacionadas com a execução e determinando o que for necessário à regularização de falhas ou defeitos observados, serão realizados pelos servidores Alex Faustino dos Santos (CPF nº 086.988.984-24) e Márcia Maria de Araújo Silva, (CPF nº 008.770.464-17).



3.2. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da Contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas ou vícios redibitórios, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.

3.3. O representante da Administração anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das falhas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

3.4 - O fornecimento do objeto desta licitação será executado parceladamente, conforme necessidade do Fundo Municipal de Saúde do Brejo da Madre de Deus - PE e deverá ser executado dentro das especificações requisitadas, tendo a empresa ganhadora o prazo máximo de **10 (dez) dias úteis** para entrega dos produtos especificados, contados da data da Requisição Formal.

3.5 - Os produtos deverão ser entregues conforme os locais, dias e horários indicados no quadro abaixo:

ÓRGÃO	LOCAL A SER ENTREGUE	DIAS	HORÁRIOS
Fundo Municipal de Saúde do Brejo da Madre de Deus - PE	Almoxarifado (Rua Benedita Araújo, nº 09, Centro, Brejo da Madre de Deus - PE)	Segunda a Sexta-feira	13:00 às 16:00

3.6. Os produtos serão recebidos:

- Provisoriamente, por servidor indicado pelo Fundo Municipal de Saúde do Brejo da Madre de Deus - PE para efeito de posterior verificação de conformidade dos produtos com as especificações exigidas neste Termo de Referência;
- Definitivamente, por servidor ou comissão designada pela autoridade competente, após a conferência, verificação das especificações, qualidade, quantidade dos itens e da conformidade dos produtos entregues, de acordo com a proposta apresentada.

3.7. Transporte, carga e descarga deverão ser por conta do fornecedor, até o interior do armazenamento, nos locais indicados pelo Fundo Municipal de Saúde do Brejo da Madre de Deus - PE, por ocasião dos seus respectivos pedidos.

3.8. No recebimento, constatadas irregularidades no objeto contratual, o Contratante poderá:

- Se disser respeito à especificação, rejeitá-lo no todo ou em parte, determinando sua substituição ou rescindindo a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;
- Na hipótese de substituição, a contratada deverá fazê-la em conformidade com a indicação da Administração, no prazo máximo de 05 (cinco) dias, contados da notificação por escrito, mantidos o preço inicialmente contratado;





- c) Se disser respeito à diferença de quantidade ou de partes, determinar sua complementação ou rescindir a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;

3.9. O recebimento do objeto dar-se-á definitivamente no prazo de 02 (dois) dias úteis, contados da data de entrega do bem uma vez verificado o atendimento integral da quantidade e das especificações contratadas, mediante Termo de Recebimento Definitivo ou Recibo, firmado pelo servidor responsável.

3.10. No caso de consideradas insatisfatórias as condições do material recebido provisoriamente, será lavrado Termo de Recusa, no qual se consignarão as desconformidades, devendo o produto ser recolhido e substituído.

3.11. O fornecedor terá prazo de 02 (dois) dias para providenciar a substituição do material, a partir da comunicação oficial feita pelo Fundo Municipal de Saúde do Brejo da Madre de Deus - PE.

3.8.1. Caso a substituição não ocorra no prazo determinado, estará a LICITANTE VENCEDORA incorrendo em atraso na entrega e sujeita à aplicação das sanções previstas no edital.

3.12. O recebimento provisório e definitivo do objeto não exclui a responsabilidade civil a ele relativa, nem a ético-profissional pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato e dar-se-á, ainda, se satisfeitas as seguintes condições:

- a) Material embalado, acondicionado e identificado de acordo com a Especificação Técnica;
- b) Quantidades em conformidade com o estabelecido com o estabelecido na Nota de Empenho;
- c) Entrega no prazo, local e horários previstos no Termo de Referência.

### 3.13 DAS CONDIÇÕES DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

3.13.1. Tendo em vista a diversidade de trabalhos, tiragens e prazos, as atividades de impressão estão concentradas no tipo de impressão por demanda.

3.13.1.1. Além da impressão, as atividades a serem executadas incluem:

- a) produção de provas gráficas;
- b) produção de fotolitos e/ou chapas;
- c) acabamento dos materiais impressos, tais como dobras, alceamento, costuras, espiral, grampo canoa, cola hot melt, plastificação, corte/vinco e microserrilha;
- d) embalagem dos materiais impressos;
- e) empacotamento dos materiais impressos para transporte;

3.13.2. A contratada deverá responsabilizar-se pelo envio das provas gráficas ao Município;



3.13.3. Caso a prova gráfica não seja aceita pelo Município, devido a problemas técnicos ou outro motivo de responsabilidade da contratada, deverão ser providenciadas novas provas até a obtenção do resultado desejado, não se admitindo a cobrança das cópias impressas não aprovadas pelo contratante.

3.13.4. O Município poderá recusar os serviços, com a indicação dos motivos, caso:

3.13.4.1. Efetuados em desacordo com a prova aprovada;

3.13.4.2. A qualidade seja considerada inferior à solicitada de acordo com as especificações técnicas da ordem de serviço;

3.13.4.3. Não guardem uniformidade com edições anteriores de normativos e publicações periódicas;

3.13.5. No caso de serviços recusados, a contratada deverá refazê-los, dentro do prazo estabelecido, sem ônus para o Município;

3.13.6. Os serviços gráficos não aproveitados e as sobras impressas deverão ser destruídos por meio de fragmentação.

#### **3.14. DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS**

3.14.1. O produto deste serviço será considerado com qualidade se atender os seguintes critérios:

- a) O documento impresso puder ser lido e copiado sem perda de informação, em qualquer uma de suas faces;
  - b) O documento impresso de forma colorida expressar corretamente as cores do documento original;
  - c) o documento impresso não possuir amassados, dobras ou rasgos não previstos;
  - d) o documento impresso não possuir manchas ou falhas de impressão;
  - e) correto posicionamento da imagem impressa em relação a arte-final;
  - f) qualidade de fixação da tinta não permitir que seu manuseio manche o documento impresso;
  - g) código de barras legível por equipamentos de captura da informação;
- qualidade do papel empregado dentro dos parâmetros definidos neste documento

#### **4.0 - DO PAGAMENTO**

4.1 - Desde que tenha ocorrido o recebimento definitivo do fornecimento, o Fundo Municipal de Saúde do Brejo da Madre de Deus - PE efetuará o pagamento das faturas referentes à execução do objeto deste Edital em até 30 (trinta) dias consecutivos, contados do protocolamento da Nota Fiscal, através de Cheque Nominal ou Transferência Bancária

4.2. No preço estão incluídas todas as despesas necessárias à execução total do serviço contratado, bem como o lucro, impostos, encargos, conforme as exigências referidas no Edital.

4.3. A CONTRATADA deverá apresentar a respectiva nota fiscal/fatura juntamente com os documentos inerentes à sua regularidade jurídica e fiscal, em especial com Certidão de





Regularidade com a Fazenda Federal, Estadual, Municipal ou Distrital, esta em substituição as duas últimas, do FGTS, INSS e Dívida Ativa da União.

4.4. O pagamento somente será autorizado depois de efetuado o "atesto" pelo servidor/empregado competente, condicionado este ato à verificação da conformidade da Nota Fiscal/Fatura apresentada em relação aos serviços efetivamente prestados.

4.5 Havendo erro na apresentação da nota fiscal/fatura ou dos documentos pertinentes à contratação, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, como por exemplo, obrigação financeira pendente, decorrente de penalidade imposta ou inadimplência, o pagamento ficará sobrestado até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante.

## 5.0 - DOS ÓRGÃO(S) GERENCIADOR E PARTICIPANTE(S)

5.1 - O órgão gerenciador será o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO BREJO DA MADRE DE DEUS-PE**.

5.2 - São órgãos e entidades públicas participantes do Registro de Preços:

5.2.1 - Fundo Municipal de Saúde do Brejo da Madre de Deus-PE.

## 6.0 - DA FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO

6.1. Compete à fiscalização:

6.1.1 - Nos termos do art. 67 Lei nº 8.666, de 1993, a entrega dos produtos, a fiscalização e acompanhamento da execução dos serviços, com anotação em registro próprio de todas as ocorrências relacionadas com a execução e determinando o que for necessário à regularização de falhas ou defeitos observados, serão realizados pelos servidores **Alex Faustino dos Santos (CPF nº 086.988.984-24)** e **Márcia Maria de Araújo Silva, (CPF nº 008.770.464-17)**.

6.1.2. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da Contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas ou vícios redibitórios, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.

6.1.3. O representante da Administração anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das falhas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

## 7.0 - DA VEDAÇÃO À ADESÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS



7.1 - Esta ata de registro de preços **NÃO** será objeto de adesão por parte de nenhum órgão ou entidade pública ou privada.

## 8.0 - VALIDADE DA ATA

8.1 - A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 meses, a partir da assinatura da mesma, não podendo ser prorrogada. Se antes do final da vigência da ata houver interesse entre as partes e existência de saldo, poderá ser celebrado contrato, no termo do art. 57 - I, da Lei 8.666/93.

## 9.0 - CONDIÇÕES PARA EXECUÇÃO DA ATA

9.1 - O FORNECEDOR fica obrigado a executar o objeto da presente ata nas quantidades indicadas na carta de autorização de fornecimento, durante a vigência do contrato ou instrumento equivalente, firmados em decorrência da presente ata de registro de preços.

§ 1º A existência de preços registrados não obriga o ÓRGÃO GERENCIADOR a firmar as contratações que deles poderão advir, ficando-lhe facultada a utilização de outros meios, respeitada a legislação relativa às licitações, sendo assegurada ao FORNECEDOR a preferência em igualdade de condições.

§ 2º Durante a vigência desta ata, os preços registrados serão fixos e irrevogáveis, exceto nas hipóteses previstas na alínea "d" do inciso II do art. 65 da Lei nº 8.666/1993.

§ 3º Quando o preço registrado se tornar superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o ÓRGÃO GERENCIADOR convocará os fornecedores para negociarem a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

§ 4º A ordem de classificação dos fornecedores que aceitarem reduzir seus preços aos valores de mercado observará a classificação original.

§ 5º - Quando o preço de mercado se tornar superior aos preços registrados e o fornecedor apresentar requerimento fundamentado com comprovantes de que não pode cumprir as obrigações assumidas, o Município do Brejo da Madre de Deus, poderá liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação da penalidade, se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados, e se a comunicação anteceder o pedido de fornecimento.

9.2 - Em qualquer hipótese, os preços decorrentes da revisão não poderão ultrapassar os praticados no mercado – equação econômico-financeira.

## 10.0 - DAS PENALIDADES

10.1 - O descumprimento da Ata de Registro de preços ensejará a aplicação das penalidades/sanções estabelecidas no Termo de Referência/Edital.

10.2 - É de competência do órgão gerenciador a aplicação das penalidades decorrentes do descumprimento do pactado nesta ata de registro de preço (art. 5º, inciso X, do Decreto nº 7.892/2013).

Praça Vereador Abel de Freitas, Nº 64 - Centro, Brejo da Madre de Deus - PE

CEP: 55170-000 - CNPJ: 09.159.378/0001-07





## 11.0 - CONDIÇÕES GERAIS

11.1 - As condições gerais do fornecimento, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência, Anexo I do Edital.

11.2 - É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados nesta ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o §1º do art. 65 da Lei 8.666/93, nos termos do art. 12, § 1º do Decreto nº 7.892/13.


## 12.0 - DO FORO

12.1 - O foro competente para dirimir dúvidas ou litígios decorrentes desta ata de registro de preços é o da Comarca de Brejo da Madre de Deus - PE.

E, por estarem justas e contratadas, as partes firmam a presente Ata de Registro de Preços, por si e seus sucessores, em 3 (três) vias iguais e rubricadas, para todos os fins de direito.

Brejo da Madre de Deus - PE, 25 de abril de 2023.

Anne Gabrielle Bezerra  
Secretaria Mun. Saúde  
Brejo da Madre de Deus  
Portaria 0213-2021

  
**ANNE GABRIELLE BEZERRA**  
Secretária Municipal de Saúde de Brejo  
da Madre de Deus  
ORGAO GERENCIADOR DA ATA

  
**J J DE LIMA SANTOS**  
Representante: José Jailson de Lima Santos  
CPF: 051.615.034-08  
CONTRATADA

Testemunhas:

  
CPF/MF: 096.745.944-12

  
CPF/MF: 149.349.764-66