

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 003 /2017

Aos três dias do mês de janeiro de 2017, autorizado pelo ato das folhas (112) do processo de Pregão Eletrônico nº 098/2016, Processo de Registro de Preços nº 146/2016 da presente Ata de Registro de Preços, Ata Eletrônica nº 001/2017, de acordo com o disposto no artigo 15 da Lei Federal nº. 8.666/93, e suas alterações, da Lei Federal 10.520/2002 que, conjuntamente com as condições adiante estipuladas, regem o relacionamento obrigacional entre a Administração Municipal e a Licitante Vencedora:

1. Consideram-se registrados os seguintes preços do Detentor da Ata: **EXTRA FORMULÁRIO CONTINUO E IMPRESSOS GRAFICOS EM GERAL LTDA - EPP**, CNPJ nº 06.248.418/0001-07, representado pelo Sr(a). **José Carlos Otoni Ferreira**, à saber:

1.1.

| ITEM | QUANT | UNID | DISCRIMINAÇÃO | MARCA | PREÇO UNIT | PREÇO TOTAL |
|------|--------|------|--|------------------|------------|--------------|
| 54 | 1.500 | UN | FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL DA ENFERMEIRA - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 5,90 | R\$ 8.850,00 |
| 55 | 1.500 | UN | FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL DO MÉDICO DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 5,90 | R\$ 8.850,00 |
| 56 | 1.000 | UN | FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL ESF - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 3,15 | R\$ 3.150,00 |
| 57 | 500 | UN | FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 3,80 | R\$ 1.900,00 |
| 58 | 200 | UN | FICHA DE AVALIAÇÃO DE FISIOTERAPIA DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 6,50 | R\$ 1.300,00 |
| 59 | 1.000 | UN | FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR ESF - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 3,30 | R\$ 3.300,00 |
| 60 | 1.000 | UN | FICHA DE CADASTRO INDIVIDUAL ESF - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 3,30 | R\$ 3.300,00 |
| 62 | 100 | UN | FICHA DE NOTIFICAÇÃO/CONCLUSÃO SINAN - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 3,80 | R\$ 380,00 |
| 64 | 10.000 | UN | FICHA DE VISITA DOMICILIAR 4 X 1 DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 0,59 | R\$ 5.900,00 |
| 65 | 1.000 | UN | FICHA DE VISITA DOMICILIAR ESF - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 3,20 | R\$ 3.200,00 |
| 67 | 500 | UN | FICHA DO DEFICIENTE FÍSICO - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 3,50 | R\$ 1.750,00 |
| 70 | 50 | UN | FICHA PARA CONTROLE DE TEMPERATURA DA CÂMARA DE VACINAS - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 4,80 | R\$ 240,00 |
| 71 | 1.000 | UN | FICHA SISVAN - DADOS CADASTRAIS - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 3,10 | R\$ 3.100,00 |
| 72 | 1.000 | UN | FICHA SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 3,30 | R\$ 3.300,00 |
| 73 | 1.000 | UN | FLYER - SALA DO EMPREENDEDOR - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 0,38 | R\$ 380,00 |
| 74 | 9.500 | UN | FOLDER - 115 G/M²- DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 0,38 | R\$ 3.610,00 |
| 75 | 500 | UN | FOLDER C, T&I - 115 g/m²- DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 0,55 | R\$ 275,00 |
| 76 | 10.000 | UN | FOLDER CARRAPATO - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO | EXTRA FORMULARIO | R\$ 0,28 | R\$ 2.800,00 |

| | | | | | | |
|-----|--------|----|---|------------------|----------|--------------|
| | | | 04 DO EDITAL. | | | |
| 78 | 10.000 | UN | FOLDER DA ESQUISTOSSOMOSE - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 0,38 | R\$ 3.800,00 |
| 80 | 10.000 | UN | FOLDER DOS MORCEGOS / RATOS - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 0,38 | R\$ 3.800,00 |
| 81 | 10.000 | UN | FOLDER EXIJA O TESTE PARA AIDS E SIFILIS - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 0,28 | R\$ 2.800,00 |
| 82 | 10.000 | UN | FOLDER HANSENIASE - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 0,38 | R\$ 3.800,00 |
| 83 | 10.000 | UN | FOLDER HIPERTENSÃO /DIABETES - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 0,28 | R\$2.80,00 |
| 85 | 10.000 | UN | FOLDER TUBERCULOSE - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 0,28 | R\$ 2.800,00 |
| 89 | 100 | UN | INUTILIZAÇÃO MENSAL DE IMUNOBIOLOGICA - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 8,90 | R\$ 890,00 |
| 91 | 10.000 | UN | LIVRETO DO ESCORPIÃO COM 8 PÁGINAS E CAPA - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 0,86 | R\$ 8.600,00 |
| 92 | 300 | UN | LOCALIZE (IMPRESSO DENGUE PARA CRIANÇAS) - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 6,50 | R\$1.950,00 |
| 93 | 50 | UN | MAPA DE ACOMPANHAMENTO DO FORNECIMENTO DE SUPLEMENTOS - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 4,20 | R\$210,00 |
| 95 | 500 | UN | MS HIPERDIA - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 6,50 | R\$3.250,00 |
| 96 | 300 | UN | O QUE É A DENGUE? DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 5,90 | R\$1.770,00 |
| 97 | 100 | UN | OBSERVAÇÕES DE ANIMAIS AGRESSORES - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 4,80 | R\$ 480,00 |
| 98 | 1.000 | UN | PASTA AMARELA CARTOLINA 180G/M2 - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 1,00 | R\$ 1.000,00 |
| 99 | 1.500 | UN | PASTA BRANCA CARTOLINA 180G/M2 - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 1,00 | R\$ 1.500,00 |
| 101 | 36.000 | UN | PASTA VERDE CARTOLINA 180G/M2 - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 0,39 | R\$14.040,00 |
| 103 | 50 | UN | PROGRAMA DE CONTROLE DA FEBRE AMARELA E DENGUE - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 4,20 | R\$ 210,00 |
| 104 | 100 | UN | PROGRAMA DE IMUNIZAÇÃO (ADOLESCENTES) - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 3,90 | R\$ 390,00 |
| 105 | 100 | UN | PROGRAMA DE IMUNIZAÇÃO (ADULTOS) - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 3,90 | R\$ 390,00 |
| 106 | 100 | UN | PROGRAMA DE IMUNIZAÇÃO (GESTANTES) - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 3,90 | R\$ 390,00 |
| 107 | 100 | UN | PROGRAMA DE IMUNIZAÇÃO (IDOSOS) - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 3,45 | R\$ 345,00 |
| 108 | 100 | UN | PROGRAMA DE IMUNIZAÇÃO (MÃES) - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 3,45 | R\$ 345,00 |
| 109 | 100 | UN | PROGRAMA DE IMUNIZAÇÃO (PUÉRPERAS) - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 3,45 | R\$ 345,00 |

| | | | | | | |
|-----|-------|----|--|------------------|-----------|-------------|
| 110 | 200 | UN | PROGRAMA HIPERTENSÃO ARTERIAL - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 14,50 | R\$2.900,00 |
| 111 | 300 | UN | PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE - PNCD - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 4,25 | R\$1.275,00 |
| 112 | 100 | UN | PRONTUÁRIO ODONTOLÓGICO , DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 3,50 | R\$350,00 |
| 113 | 50 | UN | QUESTIONARIO DE TRIAGEM TERAPEUTICA - BLOCO 50 X 1 - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 4,10 | R\$205,00 |
| 114 | 5.000 | UN | RECEITUÁRIO BRANCO - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 1,90 | R\$9.500,00 |
| 116 | 800 | UN | RECEITUÁRIO EM PAPEL AZUL NUMERADO - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 10,20 | R\$8.160,00 |
| 118 | 200 | UN | REGISTRO DIÁRIO DAS GESTANTES SISPRENATAL WEB - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 8,72 | R\$1.744,00 |
| 119 | 300 | UN | RELACIONE (IMPRESSO DENGUE PARA CRIANÇAS) - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 5,43 | R\$1.629,00 |
| 120 | 100 | UN | RELATORIO DE ATENDIMENTO - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 2,50 | R\$250,00 |
| 121 | 3.000 | UN | RELATÓRIO PM A2 - PSF (RELAT. PROD. E DE MARCADORES) - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 0,09 | R\$270,00 |
| 122 | 3.000 | UN | RELATORIO SSA2 - PSF - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 0,09 | R\$270,00 |
| 123 | 100 | UN | REQUERIMENTO DE FÉRIAS EM PAPEL EXTRA CÓPIA - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 10,46 | R\$1.046,00 |
| 124 | 3.000 | UN | REQUISIÇÃO DE EXAME BLOCO 50 X 1 - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 3,00 | R\$9.000,00 |
| 125 | 500 | UN | REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 3,28 | R\$1.640,00 |
| 126 | 145 | UN | RESUMO DO TRABALHO DE CAMPO - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 5,77 | R\$836,65 |
| 129 | 300 | UN | SISTEMA DE MONITORIAMENTO E AVALIAÇÃO DE PRÉ NATAL, PARTO, PUERPÉRIO E CRIANÇA - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 5,00 | R\$1.500,00 |
| 130 | 04 | UN | SISTEMA DE REFERENCIAL GEOGRAFICO SISLOC - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 24,00 | R\$96,00 |
| 131 | 500 | UN | SOLICITAÇÃO / LAUDO PARA AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 2,85 | R\$1.425,00 |
| 132 | 300 | UN | SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO TFD - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 11,00 | R\$3.300,00 |
| 133 | 300 | UN | SOLICITAÇÃO DE MAMOGRAFIA - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 4,50 | R\$1.350,00 |

| | | | | | | |
|-----|-------|----|--|------------------|-----------|-------------|
| | | | 04 DO EDITAL. | | | |
| 134 | 1.000 | UN | SOLICITAÇÃO PARA EXAMES ESPECIAIS - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 5,61 | R\$5.610,00 |
| 135 | 200 | UN | TABELA DIETETICA SIMPLIFICADA - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 5,00 | R\$1.000,00 |
| 137 | 100 | UN | TERMO DE INCINERAÇÃO E/OU INUTILIZAÇÃO - DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO 04 DO EDITAL. | EXTRA FORMULARIO | R\$ 10,85 | R\$1.085,00 |

VALOR TOTAL DOS ÍTENS = R\$165.931,65(cento e sessenta e cinco mil novecentos trinta e um reais e sessenta e cinco centavos).

2. A Administração efetuará seus pedidos ao fornecedor, através da entrega de uma via da ordem de fornecimento por onde correrá a despesa.

3. O prazo para entrega dos produtos será de 20 (VINTE) dias corridos após o recebimento da ordem de compra e deverão ser entregues no ALMOXARIFADO CENTRAL – RUA MIGUEL BRAGA, Nº 742 – BAIRRO BOA VISTA – ITAJUBÁ - MG.

3.1. O prazo de validade da presente Ata será de 12 (DOZE) meses, contados a partir da data de publicação da mesma.

4. Os valores devidos pelo Município de Itajubá serão pagos, em até 30 (trinta) dias, mediante apresentação da respectiva fatura acompanhado dos demais documentos fiscais, inclusive comprovantes da regularidade social.

5. Os preços registrados serão confrontados periodicamente, pelo menos trimestralmente, com os praticados no mercado e assim controlados pela Administração.

6. As despesas decorrentes dos pedidos de fornecimento correrão à conta da Unidade Orçamentária:

02.04.01.19.122.0024.2023.3.3.90.30.00

02.07.01.04.122.0003.2040.3.3.90.30.00

02.08.01.10.301.0020.2051.3.3.90.30.00

02.09.03.08.244.0014.2081.3.3.90.30.00

02.10.01.04.123.0018.2082.3.3.90.30.00

02.12.03.12.361.0007.2103.3.3.90.30.00

7. Este registro de preços não obriga a Administração a firmar as contratações com o fornecedor, ficando-lhe facultada a utilização de outros meios, assegurada, nesta hipótese, a preferência do beneficiário do registro em igualdade de condições, nos termos do parágrafo 4º, artigo 15, da Lei Federal nº 8666/93 e suas alterações.

8. O descumprimento do prazo de entrega sujeitará o fornecedor às seguintes sanções:

a) O não cumprimento das obrigações assumidas ensejará a aplicação das seguintes penalidades:

b) advertência por escrito;

c) multa

d) suspensão temporária de até 05 (cinco) anos em participar de licitações e impedimento de contratar com a Administração

e) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública

f) O atraso no prazo de entrega implicará na aplicação de multa correspondente a 1% (um por cento) por dia de atraso, calculada sobre o valor total da Ata de Registro de Preços (Contrato), até o limite de 30% (trinta) do respectivo valor total

g) Nesta hipótese, o atraso injustificado por período superior a 30 (trinta) dias caracterizará o descumprimento total da obrigação, punível com as sanções previstas neste subitem, como também a inexecução total do contrato.

h) O descumprimento do prazo para a retirada da Ata de Registro de Preços ou a recusa em aceitá-la implicará na cobrança de multa equivalente a 20% (vinte por cento) do valor da Ata de Registro de Preços e no impedimento de contratar com o Município de Itajubá pelo período de até 05 (cinco) anos, a critério da Administração do Município de Itajubá.

9. O registro de preços poderá ser suspenso ou cancelado no interesse da Administração e nas hipóteses do artigo 78. da Lei Federal nº.8.666/93, ou a pedido justificado do interessado, presente às razões orientadas pela Teoria da Imprevisão.

10. O fornecedor deverá manter, enquanto vigorar o registro de preços e em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Pregão nº 098/2016

11. Faz parte integrante desta Ata de Registro de Preços, o edital de Pregão nº 098/2016, a Nota de Empenho com os termos aditados e a proposta da detentora da Ata naquilo que não contrariar as presentes disposições.

12. O fornecimento será objeto de acompanhamento e fiscalização através do Sr(a). **Ana Paula Ribeiro de Toledo**, representante da Secretaria Municipal de Saúde; Sr(a). **Stefan Andrade Santos**, representante da Secretaria Municipal de Finanças; Sr(a). **Monique Gregório** representante da Secretaria Municipal de Administração; Sr(a). **Daniela Bobsin**, representante da Secretaria Municipal de Ciência, Tecnologia, Indústria e Comércio; Sr(a). **Pâmela Cristina Toledo Mendonça**, representante da Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social; Sr(a). **Mariângela Alves da Silva**, representante da Secretaria Municipal de Educação.

13. As questões oriundas desta Ata e dos pedidos de fornecimento serão dirimidas no Foro da Comarca de Itajubá - MG, esgotadas as vias administrativas.

14. Para constar que foi lavrada a presente Ata de Registro de Preços, que vai assinada pelo Senhor **José Carlos Otoni Ferreira**, representando a detentora.

Itajubá, 03 de janeiro de 2017.

EXTRA FORMULÁRIO CONTINUO E IMPRESSOS GRAFICOS EM GERAL LTDA - EPP

José Carlos Otoni Ferreira

Detentora da Ata