



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov



ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE Nº 034/2015

No dia 09 do mês de setembro de 2015, o Município de São Sebastião do Oeste , através da Secretaria Municipal de Saúde, foi registrado o preço da empresa abaixo identificada, para fatura e eventual **PARA CONTRATAÇÃO EVENTUAL E FUTURA DE EMPRESAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES (TOMOGRAFIA, RAIO-X E ULTRASSONOGRRAFIA, MEDICINA NUCLEAR, CINTILOGRAFIA, BIÓPSIAS, DENSITOMETRIA, ENDOSCOPIA, ECODOPPLER, MAMOGRAFIA E RESSONÂNCIA), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, SÃO SEBASTIÃO DO OESTE – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES (RAIO-X E ULTRASSONOGRRAFIA),** conforme descrito no quadro abaixo, resultante do Pregão nº **049/2014**, para o Sistema de Registro de Preços. As especificações técnicas constantes do Processo Administrativo nº 064/2015, assim como os termos da proposta, integram esta ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 039/2014, independentemente de transcrição, e segundo as cláusulas seguintes.

Fornecedor: **324716 - CLÍNICA RADIOLÓGICA DR DAVI REZENDE LTDA**

Lote/Item	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00004 / 00001	UN	50,0000	72,4400	3.622,0000
Articulação (cada parte)	Consumo /			
00004 / 00002	UN	25,0000	79,6900	1.992,2500
Parede abdominal (Antero-lateral ou inguinal - femoral)	Consumo /			
00004 / 00003	UN	50,0000	99,9700	4.998,5000
Abdomem total (fígado, vias biliares, baço, pâncreas, vesícula e abdomen)	Consumo /			
00004 / 00004	UN	10,0000	181,1100	1.811,1000
Abdômen com Doppler (doppler renal, vias urinárias]com Doppler	Consumo /			
00004 / 00005	UN	15,0000	72,4400	1.086,6000
Aparelho urinário (rins, bixigaou vias urinárias	Consumo /			
00004 / 00006	UN	6,0000	72,4400	434,6400
Bolsa escrotal / testículos	Consumo /			
00004 / 00007	UN	6,0000	130,4000	782,4000
Bolsa escrotal com Doppler	Consumo /			
00004 / 00008	UN	25,0000	79,6900	1.992,2500
Mamas	Consumo /			
00004 / 00009	UN	6,0000	130,4000	782,4000
Mamas com doppler	Consumo /			
00004 / 00010	UN	120,0000	161,7800	19.413,6000
Morfológico sem Doppler	Consumo /			
00004 / 00011	UN	25,0000	221,9100	5.547,7500



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov



Morfológico com Doppler	Consumo /			
00004 / 00012	UN	60,0000	68,8300	4.129,8000
Obstétrico abdominal	Consumo /			
00004 / 00013	UN	60,0000	94,1700	5.650,2000
Obstétrico transvaginal	Consumo /			
00004 / 00014	UN	60,0000	123,1500	7.389,0000
Obstétrico com Doppler	Consumo /			
00004 / 00015	UN	35,0000	65,2000	2.282,0000
Pélvico abdominal	Consumo /			
00004 / 00016	UN	35,0000	72,4400	2.535,4000
Pélvico transvaginal	Consumo /			
00004 / 00017	UN	20,0000	137,6400	2.752,8000
Pélvico transvaginal com Doppler	Consumo /			
00004 / 00018	UN	20,0000	137,6500	2.753,0000
Pelvíco ginecológico com Doppler	Consumo /			
00004 / 00019	UN	5,0000	144,8800	724,4000
Pélvico transvaginal p/ controle de ovulação (3 ou + exames)	Consumo /			
00004 / 00020	UN	25,0000	79,6900	1.992,2500
Próstata via abdominal	Consumo /			
00004 / 00021	UN	25,0000	101,4200	2.535,5000
Próstata via trasretal	Consumo /			
00004 / 00022	UN	35,0000	86,9300	3.042,5500
Tireóide/ cervical/ parótidas/ glândulas salivares	Consumo /			
00004 / 00023	UN	15,0000	144,8800	2.173,2000
Tireóide com Doppler	Consumo /			
00004 / 00024	UN	6,0000	229,4000	1.376,4000
Estudo urodinâmico	Consumo /			

Lote/Item	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00006 / 00001	UN	6,0000	141,0000	846,0000
Punção/PAAF de mamas	Consumo /			
00006 / 00002	UN	5,0000	267,9400	1.339,7000
Core biopsy de mamas	Consumo /			
00006 / 00003	UN	35,0000	331,4000	11.599,0000
Próstata via transretal com biopsia	Consumo /			
00006 / 00004	UN	15,0000	141,0200	2.115,3000
Punção/PAAF de tireóide	Consumo /			

Lote/Item	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00007 / 00001	UN	8,0000	55,6250	445,0000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.



Densitometria óssea	Consumo /			
---------------------	-----------	--	--	--

Empresa beneficiário /DETENTORA: **CLÍNICA RADIOLÓGICA DR. DAVI REZENDE LTDA**

CNPJ/MF: 20.234.795/0001-00

Endereço: Av- Bernardo Monteiro -1.311

CEP:30.150-281

Telefone: 31-2538-9300

Representante legal: Adriana Maria Lamego Rezende

CLAUSULA 1 – DA VIGÊNCIA

1.1 – A presente **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS** terá vigência pelo prazo de 01 (Um) ano, contados a partir da data da publicação de seu extrato no Diário Oficial.

CLAUSULA 2 – DOS PREÇOS

2.1 – A Gerência de registro de preços da Secretaria Municipal de Saúde monitora periodicamente, o preço dos serviços. Avaliará constantemente o mercado e poderá rever os preços registrados a qualquer tempo em decorrência da redução daqueles praticados no mercado ou de fato que eleve os custos dos exames registrados;

2.2 – O Município convocará o fornecedor para negociar os preços registrados e adequá-lo ao preço de mercado, sempre que verificar que o preço registro estiver acima do preço de mercado.

2.2.1 – Em qualquer hipótese, os preços decorrentes da revisão não poderão ultrapassar aqueles praticados no mercado, mantendo-se a diferença percentual apurada entre o valor originalmente constante na proposta do fornecedor e aquele vigente no mercado à época do registro, mantendo-se o equilíbrio econômico-financeiro;

2.2.2 – Caso seja frustrada a negociação, o fornecedor será liberado do compromisso assumido.

2.3 – Antes de receber o pedido e caso seja frustrada a negociação, o fornecedor poderá ser liberado do compromisso assumido, caso comprove, mediante requerimento fundamentado e apresentação de comprovantes (notas fiscais de aquisição de matérias-primas, lista de preços de fabricantes etc.), que não poderá cumprir as obrigações assumidas devido à superioridade do preço de mercado em relação ao preço registrado;

2.3.1 – não havendo êxito nas negociações com o primeiro colocado, em determinado lote, a pregoeira poderá convocar os demais fornecedores classificados nas mesmas condições ou revogar a ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

2.4 – As alterações de preços oriundas da revisão dos mesmos, no caso de desequilíbrio da equação econômico-financeira, serão publicados trimestralmente no Diário Oficial.

CLAUSULA 3 – DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO

3.1 – Poderá utilizar a **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS** qualquer órgão ou entidade da Administração que não tenha participado do certame, mediante prévia da Secretaria Municipal de Saúde e anuência da empresa beneficiária, desde que devidamente



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.



comprovada à vantagem e respeitadas, no que couberem, as regras contidas na Lei Federal nº 8. 666/93 e no Decreto Municipal nº 532/2009;

CLAUSULA 4 – DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS

4.1 – A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS poderá ser cancelada, a pedido do beneficiário, nos seguintes casos:

4.1.1 – o beneficiário que comprovar que está impossibilitado de cumprir as exigências da ata devido à ocorrência de caso fortuito ou força maior;

4.1.2 – seu preço registrado se tornar, comprovadamente, inexequível, em função da elevação dos preços de mercado dos exames.

4.2 – A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS será cancelada pela Administração nos seguintes casos:

4.2.1 – seu beneficiário descumprir as obrigações assumidas;

4.2.2 – seu beneficiário não confirmar o recebimento da respectiva nota de empenho, no prazo estabelecido no edital, sem justificativa aceitável;

4.2.3 – seu beneficiário der causa á rescisão da contratação decorrente do registro de preços;

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

4.2.5- por razões de interesse publico devidamente demonstradas pela Administração.

4.3 – O cancelamento da presente ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e a ampla defesa, será formalizado por despacho da Secretaria Municipal de Saúde.

CLAUSULA 5 – DO PAGAMENTO

5.1 Até o dia 30 de cada mês a DETENTORA deverá apresentar a Nota Fiscal/Fatura, no Setor de Compras e Licitações e Contratos da Prefeitura Municipal de São Sebastião do Oeste, após aprovação da Secretaria Municipal de Saúde, que fará a conferência de todos os exames e da planilha dos exames autorizados.

5.2 O Município de São Sebastião do Oeste efetuará o pagamento no décimo dia útil do mês subsequente, através de crédito em conta bancária previamente informada, ou mediante pagamento através da Tesouraria Municipal.

5.3. A Nota/Fiscal/Fatura emitida pelo contratado deverá conter, em local de fácil visualização, a indicação do nº do processo, nº do Pregão e da Ordem de Empenho, a fim de se acelerar o trâmite de recebimento dos serviços e posterior liberação do documento fiscal para pagamento, poderá ainda vir acompanhada de Boleto Bancário.

5.4 – Nenhum pagamento será efetuado a DETENTORA, enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que o atraso gere direito a acréscimos de qualquer natureza.

5.5 – No caso de atraso no pagamento, desde que A DETENTORA não tenha concorrido de alguma forma para tanto, fica convencionado que a taxa de atualização financeira devida pela FMNS entre a data estabelecida no item 5.1 e aquela correspondente ao efetivo adimplemento será de 6 % a.a. (seis por cento ao ano), mediante a aplicação da seguinte formula:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.



EM=I x N x V onde:

EM= encargos moratórios

N= numero de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento

V= valor a ser pago

I= índice de atualização financeira = 0,0001643

CLAUSULA 6- DAS PENALIDADES

6.1 A recusa pelo licitante em assinar a ata de registro e para a entrega dos itens adjudicados acarretará a multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total da proposta, além da aplicação da penalidade prevista na Lei Federal 8.666/93 em seu art. 64, parágrafo 2º.

6.2. O atraso que exceder ao prazo fixado para a entrega dos produtos, acarretará a multa de 0,5% (zero vírgula cinco por cento), por dia de atraso, limitado ao máximo de 10% (dez por cento), sobre o valor total que lhe foi adjudicado.

6.3. Nos termos do artigo 7º da Lei Federal nº 10.520, de 17-07-2002, o licitante, sem prejuízo das demais cominações legais e contratuais, poderá ficar, pelo prazo de até 05 (cinco) anos impedido de licitar e contratar com a União, Distrito Federal ou Municípios, e descredenciado do Cadastro do Município, nos casos de:

- a) ausência de entrega de documentação exigida para habilitação;
- b) apresentação de documentação falsa para participação no certame;
- c) retardamento da execução do certame, por conduta reprovável;
- d) não-manutenção da proposta escrita ou lance verbal, após a adjudicação;
- e) comportamento inidôneo;
- f) cometimento de fraude fiscal;
- g) fraudar a execução da ata de registro/contrato;
- h) falhar na execução da ata de registro/ contrato;

6.4. Na aplicação das penalidades previstas no Edital, o Município considerará, motivadamente, a gravidade da falta, seus efeitos, bem como os antecedentes do licitante ou contratado, podendo deixar de aplicá-las, se admitidas as suas justificativas, nos termos do que dispõe o artigo 87, "caput", da Lei Federal nº 8.666/93.

6.5. As penalidades serão registradas no cadastro da DETENTORA, quando for o caso.

CLAUSULA 7 – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

7.1 As despesas decorrentes do objeto da presente licitação correrão por conta de dotações orçamentárias nºs 02.03.01.10.302.1001.2027-3.3.90.39.01 lei orçamentária nº 651 de 11 de dezembro de 2014.

CLAUSULA 8 – DO PREÇO

8.1 – Pelo fornecimento dos serviços, a Secretaria Municipal de Saúde pagará ao beneficiário a importância indicada como preço unitário do item constante nesta **ATA DE REGISTRO DE PREÇO** resultante do edital do Pregão nº 049/2015, multiplicada pela quantidade de produtos adquiridos indicados na requisição ou nota de empenho.

CLAUSULA 9 – DA ENTREGA, RECEBIMENTO E ACEITE DO OBJETO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.



9.1 A empresa detentora deverá fornecer os serviços autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde, a partir da data de recebimento da Nota de Autorização de Serviços (NAS);

9.2 Os exames serão realizados de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde; e serão pagos mensalmente à medida que forem executados.

9.3 Os exames deverão ser realizados junto à empresa da licitante DETENTORA, de acordo com as necessidades da Secretaria de Saúde, após agendamento que será semanalmente. O Contratante levará o paciente agendado até o local (sede da empresa) que não poderá ultrapassar 190 (cento e noventa) quilômetros da sede deste Município.

9.4 Todo o material, funcionários, gastos para a realização dos exames serão por conta exclusiva da empresa DETENTORA.

9.5 A DETENTORA é obrigada a substituir, de imediato e às suas expensas, serviços em que se verificarem irregularidades.

9.6 O Município através da Secretaria Municipal de Saúde encaminhará o paciente agendado para fazer os exames de acordo com a demanda e o resultado será entregue de acordo com a necessidade de tempo de cada exame (O Contratante providenciará para buscar os exames no dia marcado para o resultado).

CLAUSULA 10 – DAS OBRIGAÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10.1 – São obrigações da Secretaria Municipal de Saúde:

10.1.1 – efetuar o pagamento nas condições e preços pactuados neste instrumento, desde que não haja qualquer impedimento legal para o fato;

10.1.2 - acompanhar e fiscalizar a execução desta **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**, nos termos do art. 67 da Lei Federal nº 8.666/93;

10.1.3 – arcar com as despesas de publicação do extrato desta **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS** no Diário Oficial, bem como a emissão da nota de empenho, que será providenciada pela Administração de acordo com a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde.

10.2 – A Administração não se obriga a adquirir a quantidade total ou parcial do produto adjudicado constante do Anexo III (Termo de Referência) do edital e desta ATA DE REGISTRO DE PREÇOS;

10.3 – Assinada esta **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS** e publicado seu extrato, é facultado a Administração emitir nota de empenho em favor da empresa adjudicatória, que juntamente com o edital e seus anexos, **PODERÃO TER FORÇA DE CONTRATO**.

CLAUSULA 11 – DAS OBRIGAÇÕES DO BENEFICIÁRIO DA ATA - DETENTORA

11.1 - Será de responsabilidade do beneficiário o fornecimento do(S) SERVIÇOS(S) por meio desta **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**, nas condições constantes do edital do Pregão nº 049/2015 e de todas aquelas oferecidas em sua proposta;

11.2 – Constituirão ainda obrigações do beneficiário desta **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**:

11.2.1 – fornecer os SERVIÇOS em escrita conformidade com o **ANEXO III** do edital e adequadamente acondicionados;

11.2.2 – comunicar a Secretaria Municipal de Saúde qualquer modificação em seu endereço, sob pena de se considerar perfeita a notificação realizada no endereço constante nesta **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.



11.2.3 – manter, durante a execução desta **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições exigidas para contratação, conforme determina o art.55 inciso XIII, da Lei Federal nº - 8.666/93;

11.2.4 – Todos os impostos, taxas, fretes, seguros e encargos sociais e trabalhistas, que incidam ou venham a incidir sobre a presente **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS** ou decorrentes de sua execução, serão de exclusiva responsabilidade do beneficiário.

CLAUSULA 12 – DA RESCISÃO

12.1 – A inexecução total ou parcial da presente ATA DE REGISTRO DE PREÇOS enseja rescisão do objeto, com as consequências contratuais e as previstas em lei ou regulamento, mediante a formalização e assegurados o contraditório e a ampla defesa;

12.1.1 – Constituem motivos para a rescisão do objeto:

I – inadimplemento do beneficiário desta ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, caracterizado nas seguintes hipóteses:

- a) não cumprimento ou cumprimento irregular de cláusulas desta ata, especificações, projetos ou prazos;
- b) subcontratação total ou parcial, associação do beneficiário desta ata com outrem, cessão ou transferência total;
- c) cometimento reiterado de faltas na execução, anotadas na forma do parágrafo primeiro do art.67 da Lei Federal n 8.666/93;
- d) desatendimento das determinações da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a execução desta ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, assim como a de seus superiores;
- e) descumprimento do disposto no art.7, XXXIII, da Constituição Federal, sem prejuízos das sanções penais cabíveis;
- f) a decretação de falência ou instauração de insolvência civil;
- g) a dissolução da sociedade;
- h) alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura da empresa, que prejudique a execução do contrato.

II – razão de interesse público, de alta relevância e amplo conhecimento, justificada e determinada pela máxima autoridade da esfera administrativa a que está subordinada a Secretaria Municipal de Saúde e exaradas no processo administrativo a que se refere esta ATA DE REGISTRO DE PREÇOS;

III – ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovados, impeditivos da execução do objeto oriundo desta ATA DE REGISTRO DE PREÇOS;

12.1.2 – No caso de rescisão do objeto, sem culpa do beneficiário desta ata, caberá a esta o valor referente à execução desta ATA DE REGISTRO DE PREÇOS até a data da dissolução do vínculo contratual, conforme disposto no art. 79, parágrafo 2, inciso II, da Lei Federal n ° 8.666/93.

CLAUSULA 13 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 - E eleito o foro da Comarca de Itapeçerica, o competente para dirimir eventuais legítimos decorrentes da contratação;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.



13.2 – Aplica-se a execução do objeto desta ATA DE REGISTRO DE PREÇO e, em especial aos casos omissos, a Lei Federal n 8.666/93 e alterações, bem como, no que couber, a legislação aplicável ao caso concreto.

São Sebastião do Oeste, 11 de setembro de 2015.

DORIVAL FARIA BARROS
PREFEITO MUNICIPAL

CLÍNICA RADIOLÓGICA DR. DAVI REZENDE LTDA
CNPJ/MF: 20.234.795/0001-00
Adriana Maria Lamego Rezende
BENEFICIÁRIO/DETENTORA

TESTEMUNHAS:

1 _____ CPF _____

2 _____ CPF _____