



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ 44.518.504/0001-73

Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510 - CEP 17.475-000 - LUCIANÓPOLIS - SP.

Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953

Fone (14) 3286 1209 Fax: (14) 3286 1172

www.lucianopolis.sp.gov.br

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



CONTRATO Nº 31 /2019

PROCESSO ADM. Nº 30/2019

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 10/2019

PREGÃO N.º 05/2019

PROCESSO LICITATÓRIO N.º 30/2019

Aos 22 dias do mês de agosto de 2019, no Paço Municipal de Lucianópolis – SP, localizado a Rua Maurílio Roque Toassa, n.º 510 – Centro, o Senhor Prefeito Municipal, infra-assinado, tendo em vista a homologação da licitação em destaque, que tem por objeto o registro de preços dos medicamentos descritos abaixo, a serem adquiridos por esta Administração de acordo com as necessidades do serviço público, bem como os demais elementos contidos no respectivo processo licitatório de n.º 30/2019, Pregão Presencial n.º 05/2019, RESOLVE registrar os preços ofertados pelas empresas cujas propostas foram classificadas em primeiro lugar, na forma seguinte, observando-se as cláusulas e condições estabelecidas nesta ata.

EMPRESA: AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, inscrita no CNPJ n.º 11.195.057/0001-00, com sede a RUA ARANDU, 590 JARDIM SÃO PAULO, CEP: 18.705-570- AVARE/SP. Fone/Fax 14- 3733- 2601, representada, neste ato, por CLAUDIA RODRIGUES DOS SANTOS, sócio administradora, portador da cédula de identidade RG n.º 24.928.076-0 , CPF: 170.325.088-55.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1 – Aquisição de medicamentos destinados aos usuários do Departamento de Saúde do município, conforme as especificações indicadas na planilha abaixo, a serem fornecidos de acordo com as unidades e quantidades solicitadas em cada pedido de fornecimento.

Item	Descrição do Produto	Unid	Qtd	MARCA	REG. ANVISA	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
10	ACICLOVIR CREME 50MG/G 10GR M	TB	300	PRATI DONADUZZI	1.2568.0111.0 02-9	2,23	669,00
20	AMINOFILINA 100MG	CPR	9000	HIPOLABOR	1.1343.0165.0 03-5	0,076	684,00
21	AMINOFTONA 75MG	CPR	3000	BALDACCI	1.0146.0010.0 09-5	1,13	3.390,00
36	BETAMETASONA 2,5MG + HIALURONIDASE 150UTR POMADA 20GR	TB	150	APSEN	1.0118.0164.0 03-3	95,00	14.250,00
66	CEFTRIAXONA 1G INTRAMUSCULAR 2ML+ DILUENTE LIDOCAÍNA 3,5ML	AMP	6000	TEUTO	1.0370.0348.0 05-9	11,80	70.800,00
72	CETOPROFENO GTS 20MG/ML 20ML	FRS	200	TEUTO	1.0370.0548.0 04-8	2,19	438,00
79	CLARITROMICINA 125MG/ML 60ML	FRS	150	E MS	1.0235.0544.0 03-7	68,00	10.200,00
81	CLONIDINA 0,150MG	CPR	4500	BOEHRINGER	1.0367.0058.0 04-9	0,25	1.125,00
82	CLOR PROMETAZINA 50MG/2ML INJETÁVEL 2ML	AMP	200	HIPOLABOR	1.0714.0213.0 06-1	1,20	240,00
86	CLOR. LIDOCAÍNA 4% CREME DERMATOLÓGICO 30GR	TB	50	ACHE	1.0573.0589.0 03-3	74,00	3.700,00
90	CLOR.PROMETAZINA 2% 20MG/G CREME 30GR	TB	100	TEUTO	1.0370.0321.0 07-8	6,45	645,00



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ 44.518.504/0001-73

Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510 - CEP 17.475-000 - LUCIANÓPOLIS - SP.

Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953

Fone (14) 3286 1209 Fax: (14) 3286 1172

www.lucianopolis.sp.gov.br

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



92	CLORETO DE POTÁSSIO 600MG	CPR	6000	NOVARTIS	1.0107.0332.0 02-8	0,59	3.540,00
98	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG	CPR	12000	CIMED	1.4381.0174.0 08-3	0,171	2.052,00
102	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG	CPR	15000	APSEN	1.0118.0108.0 02-1	0,78	11.700,00
106	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 10MG	CPR	20000	MEDLEY	1.8326.0156.0 01-3	0,09	1.800,00
114	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120MG	CPR	6000	SANDOZ	1.0047.0343.0 06-6	0,762	4.572,00
124	DEXAMETASONA 1G+ NEOMICINA 5MG+POLIMIXINA B 6000UI COLÍRIO 5ML	FRS	300	TEUTO	1.0370.0171.0 01-4	3,00	900,00
134	DICLORIDRATO DE BETAÍSTINA 8MG	CPR	9000	EUROFARMA	1.0043.1129.0 04-1	0,25	2.250,00
135	DIDROGESTERONA 10MG	CPR	2500	ABBOTT	1.0553.0347.0 04-9	1,83	4.575,00
149	EBASTINA 10MG	CPR	1200	EUROFARMA	1.0043.0760.0 01-5	4,34	5.208,00
153	EPINEFRINA INJETÁVEL 1MG/ML 1ML	AMP	150	HIPOLABOR	1.1343.0001.0 01-6	1,80	270,00
162	EZETIMIBA 20MG + SINVASTATINA 10MG	CPR	4500	GERMED	1.0583.0814.0 12-2.	1,59	7.155,00
166	FIBRINASE 666U/G+DESOXIRRIBONUCLEASE 1U/G+CLORANFENICOL 30MG/G POMADA 3GR	TB	120	CRISTALIA	1.0298.0017.0 11-7	36,47	4.376,40
174	GINKO BILOBA 80MG	CPR	30000	BIONATUS	1.2009.0028.0 05-9	0,23	6.900,00
178	GRAMICIDINA 0,25MG+NISTATINA 100.000UI+NEOMICINA 2,5MG+TRIAACINOLONA 1MG/G POMADA 30GR	TB	100	TEUTO	1.0235.0651.0 01-2	12,00	1.200,00
181	HIDROXIQUINOLINA + TRIETANOLAMINA SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRS	200	NOVARTIS	1.0068.1116.0 01-1	11,27	2.254,00
187	KAWA KAWA 75MG	CPR	2100	HERBARIUM	1.1860.0033.0 01-8	0,915	1.921,50
196	LIDOCAÍNA 12.000UI/ML+POLIMIXINA B45,4MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA 10ML	FRS	180	E MS	1.0235.1257.0 02-1	3,50	630,00
197	LIDOCAÍNA 20MG/G+PIVALATO DE FLUOCORTOLONA 1MG/G POMADA 30GR	TB	120	LEO PHARMA	1.7056.0083.0 03-1	29,50	3.540,00
200	LOSARTANA 50MG HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	CPR	10000	SANDOZ	1.0047.0528.0 01-0	0,25	2.500,00
237	POLICRESULENO 50MG/G CLOR.CHICHOCAÍNA 10MG/G POMADA 30GR	TB	150	TAKEDA	1.0639.0111.0 12-8	48,69	7.303,50
244	ROFLUMILASTE 500MCG	CPR	2100	ASTRAZENE CA	1.1618.0263.0 02-6	6,43	13.503,00
253	SULFACETAMIDA 74MG/G+TRIAETANOLAMINA 21,67MG/G POMADA 50GR	TB	200	CIFARMA	1.1560.0081.0 01-8	20,00	4.000,00
260	TIABENDAZOL 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL 40ML	FRS	200	UCI FARMA	1.0550.0037.0 02-6	17,00	3.400,00
261	TIAMAZOL 10MG	CPR	6000	BIOLAB	1.0974.0193.0 03-1	0,43	2.580,00
265	TRIQUILAR C/ 21 COMP	CART	600	BAYER	1.7056.0101.0 01-1	7,89	4.734,00



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ 44.518.504/0001-73

Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510 - CEP 17.475-000 - LUCIANÓPOLIS - SP.

Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953

Fone (14) 3286 1209 Fax: (14) 3286 1172

www.lucianopolis.sp.gov.br

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



266	VALERATO DE ESTRADIOL 1MG 28UN	CART	500	BAYER	1.7056.0068.0 01-1	32,59	16.295,00
Total do Proponente							225.300,40

CLÁUSULA SEGUNDA - DO PREÇO E DA VALIDADE DOS PREÇOS

2.1 - O preço ofertado pelas empresas signatárias da presente Ata de Registro de Preços são os constantes na Cláusula Primeira, de acordo com a respectiva classificação no Pregão Presencial mencionado no preâmbulo desta.

2.2 - Em cada fornecimento decorrente desta Ata, serão observadas, quanto ao preço, as cláusulas e condições constantes do Edital do Pregão supramencionado, que a precedeu e integra o presente instrumento de compromisso.

2.3 - Em cada fornecimento o preço unitário a ser pago será o constante da proposta apresentada na licitação em comento pelas empresas detentoras da presente Ata; as quais também a integram, observando-se com relação ao dito preço, o valor final auferido depois de encerrada a etapa de lances do certame licitatório.

2.4 - A presente Ata de Registro de Preços terá a validade de 12 (doze) meses contados da data de sua assinatura.

2.5 - Durante o prazo de validade desta Ata de Registro de Preços, esta Administração Municipal não será obrigada a adquirir os medicamentos relacionados na Cláusula Primeira, exclusivamente, pelo Sistema de Registro de Preços; podendo fazê-lo através de outra licitação quando julgar conveniente, sem que caiba recurso ou indenização de qualquer espécie às empresas detentoras, ou, cancelar a Ata, na ocorrência de alguma das hipóteses legalmente previstas para tanto, garantidos à detentora, neste caso, o contraditório e a ampla defesa.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1 - A despesa onerará os recursos orçamentários e financeiros, reservados na seguinte conformidade: Departamento Municipal de Saúde – Fundo Municipal de Saúde – 3.3.90.30.00 – Material de Consumo.

CLÁUSULA QUARTA - DO LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

4.1 - Os medicamentos, objeto desta Ata, serão entregues na Farmácia Municipal, localizada a Rua São Pedro, n.º 650 – Centro, Lucianópolis – SP; correndo por exclusiva conta da empresa fornecedora todos os custos diretos ou indiretos advindos da entrega dos medicamentos que lhe forem solicitados na vigência desta Ata de Registro de Preços.

4.2 – A entrega de que trata o item anterior deverá ocorrer em até 10 (dez) dias contados da emissão da respectiva nota de empenho e solicitação do fornecimento.

4.3 - O fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços deverá comunicar a Prefeitura Municipal, com antecedência mínima de 05 (cinco) dias para o término do prazo de entrega, os motivos que impossibilitam o seu cumprimento.

CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO

5.1 - O pagamento decorrente dos fornecimentos realizados durante a vigência desta Ata de Registro de Preços, será efetuado pela Tesouraria desta Prefeitura Municipal no prazo de até 30 (trinta) dias contados da efetiva entrega dos medicamentos solicitados, à vista da emissão e apresentação do competente documento fiscal.

CLÁUSULA SEXTA - DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

6.1 - As entregas de medicamentos por parte das empresas beneficiárias constantes desta Ata de Registro de Preços, somente deverão ser realizadas mediante solicitação de fornecimentos por parte desta Administração, devendo neste caso, serem efetuadas de acordo com a dita solicitação.



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ 44.518.504/0001-73

Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510 - CEP 17.475-000 - LUCIANÓPOLIS - SP.

Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953

Fone (14) 3286 1209 Fax: (14) 3286 1172

www.lucianopolis.sp.gov.br

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



6.2 - O fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços é obrigado a atender todas as solicitações efetuadas durante a vigência desta Ata, mesmo que a entrega deles esteja prevista para data posterior a seu vencimento.

6.3 - Os medicamentos deverão ser entregues acompanhados da Nota Fiscal correspondente.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DA (S) EMPRESA (S) VENCEDORA (S)

7.1 - Efetuar a entrega dos medicamentos no prazo máximo de 10 (dez) dias, contados da data de emissão da nota de empenho e solicitação do fornecimento.

7.2 - Efetuar a entrega do medicamento, de acordo com as especificações e demais condições estipuladas no Edital, nesta ata e na respectiva solicitação de fornecimento.

7.3 - Comunicar a Prefeitura Municipal, com antecedência mínima de 05 (cinco) dias para o término do prazo de entrega, os motivos que impossibilitam o seu cumprimento.

7.4 - Reparar, corrigir, remover, às suas expensas, no todo ou em parte o(s) medicamento(s) em que se verifiquem danos em decorrência do transporte, bem como, providenciar a substituição dos mesmos, no prazo máximo de 05 (cinco) dias corridos, contados da notificação que lhe for entregue oficialmente.

7.5 - Assumir a responsabilidade pelos encargos fiscais e comerciais resultantes dos fornecimentos objeto do presente.

7.8 – Efetuar a entrega de medicamentos que estejam em conformidade com as normas técnicas estabelecidas pelo Ministério da Saúde e da Vigilância Sanitária da Secretaria da Saúde.

7.9 – Observar que os medicamentos licitados não poderão ter data de validade inferior a doze meses da data de entrega.

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DA ADMINISTRAÇÃO

8.1 - Comunicar a empresa vencedora toda e qualquer ocorrência relacionada com a aquisição do(s) material(s).

8.2 - Efetuar o pagamento do (s) material (is) recebido (s), conforme Cláusula Quinta.

8.3 - Rejeitar, no todo ou em parte, o material entregue fora das especificações do Edital.

CLÁUSULA NONA - DAS PENALIDADES

9.1 - O fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços estará sujeito à aplicação das penalidades previstas nas Leis 8.666/93 e 10.520/02, sem prejuízo das sanções estipuladas no Decreto Municipal nº. 1.330 de 21 de novembro de 2000, após regular apuração, mediante processo administrativo, garantido amplo direito de defesa, pelo descumprimento parcial ou total dos compromissos assumidos.

9.2 – A justificativa para eventual atraso só será considerada em casos fortuitos ou de força maior, devendo ser apresentada por escrito, até 05 (cinco) dias antes do término do prazo para entrega dos medicamentos.

CLÁUSULA DÉCIMA – DOS PREÇOS REGISTRADOS

10.1 - Durante a vigência da Ata, os preços registrados serão fixos e irrevogáveis, exceto na hipótese decorrentes e devidamente comprovadas das situações previstas na alínea “d” do inciso II do art. 65 da Lei 8666/93 ou de redução dos preços praticados no mercado.

10.2. – Mesmo comprovada a ocorrência de situação prevista na alínea “d” do inciso II do art. 65 da Lei n 8666/93, a Administração, se julgar conveniente, poderá optar por cancelar a Ata relativamente ao material sobre o qual ocorrer à elevação do preço registrado em Ata.



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ 44.518.504/0001-73

Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510 - CEP 17.475-000 - LUCIANÓPOLIS - SP.

Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953

Fone (14) 3286 1209 Fax: (14) 3286 1172

www.lucianopolis.sp.gov.br

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



10.3 – Comprovada a redução de preços praticados no mercado nas mesmas condições do registro, e definido o novo preço máximo a ser pago pela Administração, o Proponente será convocado para a devida alteração do valor registrado.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DO OBJETO

11.1 - Os medicamentos objeto desta Ata de Registro de preços serão recebidos por servidor desta Administração, consoante o disposto no inciso II do art. 73 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e demais normas pertinentes, o qual acusara por escrito o recebimento dos medicamentos indicados em cada documento fiscal apresentado pela empresa fornecedora.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

12.1 - O cancelamento do Registro de Preços ocorrerá nas hipóteses e condições estabelecidas no artigo 15, seus incisos e alíneas do Decreto Municipal nº. 1.544 de 21 de junho de 2007, conforme segue:

12.2 - O preço registrado poderá ser cancelado nos seguintes casos:

12.2.1 - pela Administração, quando:

- a) O fornecedor não cumprir as exigências do instrumento convocatório que deu origem ao registro de preços;
- b) O fornecedor não formalizar contrato decorrente do registro de preços ou não tenha retirado o instrumento equivalente no prazo estabelecido, sem a aceitação da justificativa pela Administração;
- c) O fornecedor der causa à rescisão administrativa do contrato decorrente do registro de preços;
- d) Em qualquer das hipóteses de inexecução total ou parcial do contrato decorrente do registro de preços;
- e) Os preços registrados se apresentarem superiores aos praticados pelo mercado;
- f) Por razões de interesse público devidamente, fundamentado.

12.2.2 - pelo fornecedor quando, mediante solicitação formal, comprovar estar impossibilitado definitivamente de cumprir exigências do instrumento convocatório que deu origem ao registro de preços.

12.3 - A comunicação do cancelamento do preço registrado nos casos previstos no inciso 12.2.1 deste edital será feita mediante correspondência ao fornecedor e que fará parte integrante dos autos que deram origem ao registro de preços.

12.4 - No caso de não localização do fornecedor, a comunicação será feita mediante publicação no Diário Oficial do Estado, considerando-se cancelado o preço registrado a partir da data em que ocorrer a dita publicação.

12.5 - A solicitação do fornecedor para cancelamento do preço registrado deverá ser formulada com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias, do término do prazo de validade, do registro de preços, facultada à Administração a aplicação das penalidades previstas no edital, caso não aceitas as razões do pedido.

12.6 - Em qualquer das hipóteses acima, a Administração fará o devido apostilamento na Ata de Registro de Preço e informará aos Proponentes a nova ordem de registro.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA AUTORIZAÇÃO PARA AQUISIÇÃO E EMISSÃO DAS ORDENS DE FORNECIMENTO

13.1 - A aquisição do objeto da presente Ata de Registro de Preços será autorizada, caso a caso, pelo Sr. Prefeito Municipal.

13.2 - A emissão das solicitações de fornecimento, sua retificação ou cancelamento, total ou parcial, desde que autorizado pelo Sr. Prefeito Municipal serão efetuadas por servidor desta Administração, de acordo com as necessidades momentâneas do serviço público.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ 44.518.504/0001-73

Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510 - CEP 17.475-000 - LUCIANÓPOLIS - SP.

Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953

Fone (14) 3286 1209 Fax: (14) 3286 1172

www.lucianopolis.sp.gov.br

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



14.1 - Integram esta Ata, o Edital do Pregão Presencial nº 05/2019, seus anexos e as propostas das empresas que apresentaram os menores preços na etapa de lances.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DO FORO

Para dirimir questões oriundas da presente Ata de Registro de Preços, será competente o Foro da Comarca de Duartina – SP, renunciando as partes a qualquer outro que as mesmas tenham ou venham a ter, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem justas e contratadas, as partes firmam este Instrumento de Compromisso depois de lido e achado conforme; indo o mesmo devidamente assinado por seus competentes representantes legais e por duas testemunhas, para que produza seus efeitos jurídicos e legais, comprometendo-se as partes a cumprir e fazer cumprir o presente Instrumento em todas as suas condições.

Lucianópolis, 22 de agosto de 2019.

(a.a.) **HUMBERTO ZANINOTO MALDONADO**
PREFEITO MUNICIPAL
CONTRATANTE

(a.a.) **CLAUDIA RODRIGUES DOS SANTOS**
SÓCIO ADMINISTRADORA
CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

(a.a.) Christiane Baptista Bim
RG: 18.678.186-6

(a.a.) Sidineis Ribeiro da Silva
RG: 25.279.209-1



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ 44.518.504/0001-73

Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510 - CEP 17.475-000 - LUCIANÓPOLIS - SP.

Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953

Fone (14) 3286 1209 Fax: (14) 3286 1172

www.lucianopolis.sp.gov.br

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



ANEXO LC-01 - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CONTRATADA: AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

CONTRATO Nº.:31/2019 ATA DE REGISTRO DE PREÇOS - 10/2019

OBJETO: Aquisição de medicamentos destinados aos usuários do Departamento de Saúde do município, conforme as especificações do Pregão Presencial 05/2019, a serem fornecidos de acordo com as unidades e quantidades solicitadas em cada pedido de fornecimento.

Na qualidade de Contratante e Contratado, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damo-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar Estadual nº 709, de 14 de janeiro de 1993, precedidos de mensagem eletrônica aos interessados.

Lucianópolis, 22 de agosto de 2019.

GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Humberto Zaninoto Maldonado

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 292.787.508-16 RG: 29.056.106-1

Data de Nascimento: 12/05/1980

Endereço residencial completo: Rua Dona Maria Faustina, 421. Centro. CEP 17475-000.

E-mail institucional: prefeito@lucianopolis.sp.gov.br

E-mail pessoal: humberto.maldonado@outlook.com.br

Telefone(s): (14) 3286 1209 / 3286 1177 / 3286 1130

ASSINATURA CONTRATANTE

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: HUMBERTO ZANINOTO MALDONADO

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 292.787.508-16 RG: 29.056.106-1

Data de Nascimento: 12/05/1980

Endereço residencial completo: Rua Dona Maria Faustina, 421. Centro. CEP 17475-000.

E-mail institucional: prefeito@lucianopolis.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ 44.518.504/0001-73

Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510 - CEP 17.475-000 - LUCIANÓPOLIS - SP.

Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953

Fone (14) 3286 1209 Fax: (14) 3286 1172

www.lucianopolis.sp.gov.br

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



E-mail pessoal: humberto.maldonado@outlook.com.br

Telefone(s): (14) 3286 1209/ 3286 1177 / 3286 1130

ASSINATURA CONTRATANTE

Pela contratada:

Nome: CLAUDIA RODRIGUES DOS SANTOS

Cargo: Sócio Administradora

CPF: 170.325.088-55 RG: 24.928.076-0 -SSP/SP

Data de Nascimento: 09/02/1973

Endereço residencial completo: Rua Marcos Guazelli, nº 56, Jardim Boa Vista- CEP: 18.706 -310 AVARE/SP

E-mail institucional: avaremed@hotmail.com

E-mail pessoal: empenhos@avaremed.com.br

Telefone: 14- 3733 2601

ASSINATURA CONTRATADA



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ 44.518.504/0001-73

Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510 - CEP 17.475-000 - LUCIANÓPOLIS - SP.

Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953

Fone (14) 3286 1209 Fax: (14) 3286 1172

www.lucianopolis.sp.gov.br

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



ANEXO LC-02 - CADASTRO DO RESPONSÁVEL

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE LUCIANÓPOLIS

CONTRATADA: AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

CONTRATO Nº. (DE ORIGEM): 31/2019 ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 10/2019

OBJETO: Aquisição de medicamentos destinados aos usuários do Departamento de Saúde do município, conforme as especificações do Pregão Presencial 05/2019, a serem fornecidos de acordo com as unidades e quantidades solicitadas em cada pedido de fornecimento.

Nome	HUMBERTO ZANINOTO MALDONADO
Cargo	Prefeito Municipal
RG nº	29.056.106-1, SSP/SP
Endereço (*)	Rua Dona Maria Faustina, 421, CEP 17475-000. Lucianópolis/SP
Telefone	(14) 3286 1235 / (14) 99708 5794
e-mail	humberto.maldonado@outlook.com.br

(*) Não deve ser o endereço do Órgão e/ou Poder. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado (a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do TCESP

Nome	Christiane Baptista Bim
Cargo	Diretor do Departamento Administrativo e Financeiro
Endereço Comercial do Órgão/Setor	Rua Maurílio Roque Toassa, 510, Centro, Lucianópolis – São Paulo
Telefone e Fax	(14) 3286 - 1209
e-mail	gabinete@lucianopolis.sp.gov.br

Lucianópolis, 22 de agosto de 2019.

(a.a.) HUMBERTO ZANINOTO MALDONADO
PREFEITO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ 44.518.504/0001-73

Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510 - CEP 17.475-000 - LUCIANÓPOLIS - SP.

Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953

Fone (14) 3286 1209 Fax: (14) 3286 1172

www.lucianopolis.sp.gov.br

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



ANEXO LC-03 - DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS À DISPOSIÇÃO DO TCE-SP

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE LUCIANÓPOLIS
CNPJ Nº: 44.518.504/0001-73

CONTRATADA: AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ Nº: 11.195.057/0001-00

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): 31/2019 **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº** 10/2019

DATA DA ASSINATURA: 22 de Agosto de 2019.

VIGÊNCIA: 22 /08/2020.

OBJETO: Aquisição de medicamentos destinados aos usuários do Departamento de Saúde do município, conforme as especificações do Pregão Presencial 05/2019, a serem fornecidos de acordo com as unidades e quantidades solicitadas em cada pedido de fornecimento.

VALOR (R\$): 225.300,40 (DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS TREZENTOS REAIS E QUARENTA CENTAVOS).

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que os demais documentos originais, atinentes à correspondente licitação, encontram-se no respectivo processo administrativo arquivado na origem à disposição do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e serão remetidos quando requisitados.

Lucianópolis, 22 de agosto de 2019.

(a.a.) HUMBERTO ZANINOTO MALDONADO
PREFEITO MUNICIPAL