



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI

## Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramal 232](#)

**Contrato nº 363/2022**

Contrato Simplificado de Fornecimento por Registro de Preços

### AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

O **MUNICÍPIO DE ITAQUI**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 88.120.662/0001-46 neste ato representado pelo **Prefeito Sr. Leonardo Dicson Sanchez Betin**, brasileiro, maior, casado, residente e domiciliado nesta cidade, inscrito no CPF sob nº 017.263.910-78 e portador da Carteira de Identidade nº 6098894147, residente e domiciliado nesta cidade e pelo presente instrumento contrata com a empresa adiante qualificada, o fornecimento dos bens especificados neste documento, nas condições do edital (e seus anexos) do Processo Administrativo nº 3085/2022, **Pregão Eletrônico nº 015/2022, Ata de Registro de Preços nº 013/2022 (válida até 08/06/2023)**, referente a **REGISTRO DE PREÇOS DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS**, realizada conforme a legislação municipal e normas gerais da Lei nº 8.666/93 aplicáveis, indicado abaixo, comprometendo-se as partes pelas obrigações de fornecimento e pagamento consignadas neste documento, que serve de instrumento contratual para os fins de lei, como segue:

**Referência:** Memorando nº 628/2022 da Secretaria Municipal da Saúde, datado de 07/07/2022.

**1. OBJETO** – Aquisição de Insumos Odontológicos, conforme descrição abaixo:

**Empresa: DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS HOSPITALARES - EIRELI - ME**, CNPJ: **21.504.525/0001-34**, Rua Osório Duque-Estrada, nº 763, Bairro Vargem Grande, no município de Pinhais/PR, CEP 83.321-060, Telefone (41) 3012-0304 / (41) 3107-1294 / (41) 3204-800, E-mail [humberto.donini@dentalprime.cwb.com.br](mailto:humberto.donini@dentalprime.cwb.com.br), neste ato representado por seu administrador Humberto Delio Donini, inscrito no CPF 007.710.129-42 e RG nº 7.995.874-3 SSP/, residente na Rua Luiz Kula, nº 101, Casa nº 55, Bairro Santo Inacio, no município de Curitiba/PR, CEP 82.010-220. WhatsApp (41) 99133-9181, E-mail [licitacao@dentalprimecwb.com.br](mailto:licitacao@dentalprimecwb.com.br).

Item	Descrição	Unidade	Marca	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
010	Anestésico local injetável (cloridrato de mepivacaína a 20 mg/ml com epinefrina a 0.01mg/ml).Embalagem com 50 carpule cada.	Cx	DLA/ Mepivale n Ad	30	R\$ 91,00	R\$ 2.730,00
025	Bicarbonato de sódio (Pó é de coloração branca, cristalino e extra – fino Elimina a placa bacteriana e materiais orgânicos).Aroma natural. Embalagem com 200 g.	Pote	Maquira/ Airon	10	R\$ 8,56	R\$ 85,60
026	Escovas de Robson p/Profilaxia CA – reta (branca).	Unidade	AAF	150	R\$ 1,10	R\$ 165,00
032	Matriz de Aço nº5.	Unidade	Maquira	10	R\$ 1,03	R\$ 10,30
035	Roleta de algodão c/100 unidades.	Pacote	Wa	30	R\$ 2,00	R\$ 60,00
<b>TOTAL = R\$ 3.050,90</b>						

**1.1.** O acompanhamento e fiscalização do presente contrato será exercida pelos servidores aqui elencados, conforme declaração de responsabilidade firmada: **gestor** Eduardo da Silva Kulmann, **fiscal** Nara Cardoso Corrales e **suplente** Maria Candida Pillar Soares.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI

## Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramal 232](#)

**2. PRAZO DA ENTREGA** – Os fornecedores deverão entregar, sem custo adicional ao Município, os objetos licitados em perfeito estado para uso, no mínimo de **10 (dez) dias** a contar da data de emissão da Ordem de Compras e comunicação ao fornecedor pelo setor de compras, setor responsável pela contratante, observando que tal fato ocorra após a emissão do Empenho e a referida Ordem de Compras fornecida à Contratada.

**2.1. LOCAL DA ENTREGA** – Os produtos deverão ser entregues, SEM CUSTO ADICIONAL AO MUNICÍPIO DE ITAQUI, no **ALMOXARIFADO CENTRAL**, situado à Rua Independência, nº 230, Bairro Centro, anexo à Secretaria Municipal de Saúde, das 08 h às 12 h. Será de responsabilidade da empresa observar os feriados e pontos facultativos quando do dia programado para entrega dos materiais.

**3. PREÇO/CONDIÇÕES DE PAGAMENTO** – O CONTRATANTE pagará à CONTRATADA pelo fornecimento dos produtos de que trata o presente contrato, a importância de **R\$ 3.050,90 (três mil e cinquenta reais com noventa centavos)**. Os pagamentos serão efetuados em **até 30 (trinta) dias**, a contar da data da entrega das mercadorias e emissão da nota fiscal, mediante laudo de autorização de pagamento emitido pela secretaria competente.

**3.1.** A nota fiscal/fatura emitida pelo fornecedor deverá conter, em local de fácil visualização, a indicação do número do processo e o número do pregão, a fim de facilitar a emissão do documento fiscal para pagamento.

**4. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA** – As despesas do presente contrato correrão à conta do (s) recurso (s) abaixo informado (s):

Órgão:	7	SEC. MUN. DA SAÚDE
Unidade:	2	FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE - VINCULADO
Função:	10	SAUDE
Subfunção:	301	ATENCAO BASICA
Programa	75	ATENÇÃO BÁSICA
Proj./Atividade:	1195	PROG. ACESSO E QUALIDADE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento:	3.3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO
Recurso:	4500	TRANSF REC SUS ATENCAO BASICA
Complemento:	0	NÃO SE APLICA
Reduzido:	3978	

Órgão:	7	SEC. MUN. DA SAÚDE
Unidade:	2	FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE - VINCULADO
Função:	10	SAUDE
Subfunção:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa	76	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Proj./Atividade:	2201	ATENCAO SAUDE POPULACAO PROCED - MAC
Elemento:	3.3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO
Recurso:	4501	TRANSF. DE REC. DO SUS - MAC
Complemento:	0	NÃO SE APLICA
Reduzido:	4127	

Órgão:	7	SEC. MUN. DA SAÚDE
Unidade:	2	FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE - VINCULADO
Função:	10	SAUDE
Subfunção:	301	ATENCAO BASICA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI

## Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramal 232](tel:34321100)

Programa	75	ATENÇÃO BÁSICA
Proj./Atividade:	1054	PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - ESTADO
Elemento:	3.3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO
Recurso:	4090	PSF - SAUDE P/TODOS
Complemento:	0	NÃO SE APLICA
Reduzido:	3486	
Órgão:	7	SEC. MUN. DA SAÚDE
Unidade:	2	FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE - VINCULADO
Função:	10	SAÚDE
Subfunção:	301	ATENCAO BASICA
Programa	75	ATENÇÃO BÁSICA
Proj./Atividade:	1054	PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - ESTADO
Elemento:	3.4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Recurso:	4090	PSF - SAUDE P/TODOS
Complemento:	0	NÃO SE APLICA
Reduzido:	3413	

### **Solicitação de Compras nº 183350.**

**5. DA VINCULAÇÃO** – O presente contrato está vinculado ao Pregão Eletrônico nº 15/2022, aos termos da Ata de Registro de Preços nº 013/2022, a proposta da empresa detentora da mencionada Ata de Registro de Preços, a ata de julgamento, a Lei nº 10.520/2002, Decreto Municipal nº 4.728/2005, Decreto Municipal nº 5.302/2009, Decreto Municipal nº 5.732/2011 e a Lei 8.666/93.

**6. DISPOSIÇÕES FINAIS** – Pactuam as partes que comunicações/notificações relacionados ao objeto do presente “contrato” serão realizadas por e-mail, sendo o da contratada [dsolicitacao@gmail.com](mailto:dsolicitacao@gmail.com), independentemente de confirmação de recebimento, sem necessidade de recebimento de forma física, comprometendo-se a contratada em manter os seus contatos devidamente atualizados, sob pena de não lhes ser lícito reclamar a respeito.

E por assim estarem de acordo, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor e forma, elegendo o Foro do Itaqui, com renúncia de qualquer outro, para dirimir as eventuais questões dele decorrentes.

Itaqui, 14 de julho de 2022.

### **MUNICÍPIO DE ITAQUI**

LEONARDO DICSON SANCHEZ BETIN

Prefeito