



PREGÃO ELETRÔNICO Nº 008/2023-PE-SRP - Licitação-e [nº 988818]

Aos cinco dia(s) do mês de maio do ano de dois mil e vinte e três, **O MUNICIPIO DE IBITIARA**, Estado da Bahia, Entidade de Direito Público Interno, inscrito no CNPJ nº. 13.781.828/0001-76, com sede na Rua João Pessoa, 08 - Centro, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**, inscrito no CNPJ sob o nº **11.390.964/0001-00**, neste ato representado pelo Gestor do Fundo o Sr. **Quintino de Souza Pereira**, inscrito no CPF sob o nº. 009.901.125-51, residente e domiciliado na cidade de Ibitiara e legalmente ratificado pelo seu Prefeito o Sr. **WILSON DOS SANTOS SOUZA** portador do RG nº 08.095.158-90 e CPF nº 883.540.405-34, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para REGISTRO DE PREÇOS nº 008/2023-PE-SRP, publicada no Diário Oficial do Município em 08 de março de 2023, processo administrativo nº 054/2023, HOMOLOGADA no dia 02 de MAIO de 2023. RESOLVE registrar os preços da(s) empresa(s) indicada(s) e qualificada(s) nesta ATA, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, no Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013 e Decreto Municipal nº 090/2021 de 20 de julho de 2021, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. DO OBJETO DA LICITAÇÃO

1.1. O objeto da presente licitação é o Registro de Preços para Registro de Preços para Futura e Eventual aquisição de insumos odontológicos, sob pedidos parcelados e continuados para atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Ibitiara-Ba. Conforme Edital e seus anexos, conforme termo de referência e exigências estabelecidas no edital e seus anexos que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independente de transcrição.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1 O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

DADOS DA EMPRESA		
RAZÃO SOCIAL: OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES IMPORTAÇÕES E EXPOSTAÇÕES EIRELI		
CNPJ: 11.311.733/0001-05	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 84776323	
ENDEREÇO: RODOVIA BR 101, S/Nº, KM 510, BAIRRO JAÇANA, ITABUNA-BA		
TELEFONE: (73)3215-5429	FAX:	EMAIL: pedidos@grupohospitalar.com.br
BANCO (NOME/Nº): BANCO DO BRASIL	AGÊNCIA Nº: 0070-1	CONTA CORRENTE Nº: 52906-0
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA		
NOME: LUDMILA SEPULVEDA RIBEIRO		
ENDEREÇO: RUA JOSÉ ALVES DOS REIS, Nº 203, APTO 402, EDIF. RESIDENCIAL PALAZZO IMPERIALE, BAIRRO JARDIM VITÓRIA, ITABUNA-BA		
ESTADO CIVIL: SOLTEIRA	PROFISSÃO: EMPRESARIA	
RG: 823811190	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP BA	CPF: 012.666.705-56
TELEFONE: (73)3215-5429	E-MAIL: pedidos@grupohospitalar.com.br	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	QTD.	UNI D	V. UNIT	V. TOTAL	MARCA
034	FORMOCRESOL:Material para mumificação dapolpa dental.	15,00	FR	7,06	105,90	BIODINAMIC A

Rua João Pessoa, 08 – Centro Ibitiara/Ba CEP: 46.700-000

Fone/Fax: (77) 3647-2151 - <https://www.ibitiara.ba.gov.br/>

**JOAO
MARINHO
GALVAO
BISNETO:**
64704122549

Assinado digitalmente por JOAO
MARINHO GALVAO BISNETO:
64704122549
DN: C=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC
CERTIFICA MINAS v5,
ou=32075287000106, ou=Presencial,
ou=Certificado PF A1, cn=JOAO
MARINHO GALVAO BISNETO:
64704122549
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localidade: Itabuna/BA
Emitido: 07/05/2016 11:21

El 1 de 4

CERTIFICAÇÃO DIGITAL: NJAZM0FGNJIXMDC2QTE0MT

Esta edição encontra-se no site oficial deste ente.



- 5.7 O registro do fornecedor será cancelado quando:
 - 5.7.1 descumprir as condições da ata de registro de preços;
 - 5.7.2 não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;
 - 5.7.3 não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou
 - 5.7.4 sofrer sanção administrativa cujo efeito torne-o proibido de celebrar contrato administrativo, alcançando o órgão gerenciador e órgão(s) participante(s).
- 5.8 O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos itens 5.7.1, 5.7.2 e 5.7.4 será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.
- 5.9 O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:
 - 5.9.1 por razão de interesse público; ou
 - 5.9.2 a pedido do fornecedor.

6 DAS PENALIDADES

- 6.1 O descumprimento da Ata de Registro de Preços ensejará aplicação das penalidades estabelecidas no Edital e Termo de Referência.
- 6.2 É da competência do órgão gerenciador a aplicação das penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado nesta ata de registro de preço (art. 5º, inciso X, do Decreto nº 7.892/2013).

7 CONDIÇÕES GERAIS

- 7.1 As condições gerais do fornecimento, tais como os prazos para execução 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 AO EDITAL.
- 7.2 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 nº 8.666/93, nos termos do art. 12, §1º do Decreto nº 7892/13.
- 7.3 A ata de realização da sessão pública do pregão, contendo a relação dos licitantes que aceitarem cotar os bens ou serviços com preços iguais ao do licitante vencedor do certame, compõe anexo a esta Ata de Registro de Preços, nos termos do art. 11, §4º do Decreto n. 7.892, de 2013.

Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 3 (três) vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes.

Ibitiara-Ba, 05 de maio de 2023.


PREFEITURA DE IBITIARA
GERENCIADOR

**JOAO
MARINHO
GALVAO
BISNETO:**
64704122549

Assinado digitalmente por JOAO
MARINHO GALVAO BISNETO:
64704122549
DN: CN=B, O=ICP-BRASIL, OU=AC
CERTIFICAD MINAS, OU=32075287000105,
OU=Presencial, OU=Certificado PF
A1, CN=JOAO MARINHO GALVAO
BISNETO: 64704122549
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização: Itaboraí/BA

Rua João Pessoa, 08 – Centro Ibitiara/Ba CEP: 46.700-000
Fone/Fax: (77) 3647-2151 - <https://www.ibitiara.ba.gov.br/>

Fl 3 de 4



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBITIARA
CNPJ: 13.781.828/0001-76



Quintino de Souza Pereira
Secretário de Saúde
CPF 009.901.125-51
Decreto 004/2021
Quintino de Souza Pereira
Secretário Municipal de Saúde de Ibitiara
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBITIARA
GERENCIADOR

**JOAO
MARINHO
GALVAO**
BISNETO:
64704122549

Assinado digitalmente por JOAO
MARINHO GALVAO BISNETO:
64704122549
DN: cn=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC
CERTIFICA MINAS v5,
ou=32075287001155,
ou=Presencial, ou=Certificado PF
A1, cn=JOAO MARINHO GALVAO
BISNETO:64704122549
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização: Itabuna/BA
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES IMPORTAÇÕES E
EXPOSTAÇÕES EIRELI
FORNECEDOR REGISTRADO

Rua João Pessoa, 08 – Centro Ibitiara/Ba CEP: 46.700-000
Fone/Fax: (77) 3647-2151 - <https://www.ibitiara.ba.gov.br/>

Fl 4 de 4