



## Proc. Administrativo 8.247/2024

---

**De:** Sueli D. - SEAD-CLC-DC-FC

**Para:** CGM - REP - Recepção da controladoria - A/C Letícia N.

**Data:** 27/06/2024 às 09:15:24

**Setores envolvidos:**

SEAD-CLC-DC-FC, CGM - REP, CGM-DJ-AC, CGM-NTSE, SESAU-SADM-DC, SESAU-SEGESP-GGT-CSS

## CONTRATO 385-2024

---

**SEAD – SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO:**

NÃO

**ADEAP - AGÊNCIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, AGRICULTURA E PECUÁRIA:**

NÃO

**AMA - AUTARQUIA MUNICIPAL DE ABASTECIMENTO:**

NÃO

**ASCOM - ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO:**

NÃO

**CGM – CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO:**

NÃO

**CSTT - COMPANHIA DE SEGURANÇA, TRÂNSITO E TRANSPORTE:**

NÃO

**IPJ – INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DE JUAZEIRO:**

NÃO

**PGM – PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO:**

NÃO

**SAAE - SERVIÇO DE ÁGUA E SANEAMENTO AMBIENTAL:**

NÃO

**SECULTE – SECRETARIA DE CULTURA:**

NÃO

**SEDES - SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL, MULHER E DIVERSIDADE:**

NÃO

**SEDUC - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E JUVENTUDE:**

NÃO

**SEDUR – SECRETARIA DE OBRAS E DESENVOLVIMENTO URBANO:**

NÃO

**SEFIN – SECRETARIA DE FINANÇA:**

NÃO

**SEGOV – SECRETARIA DE GOVERNO:**

NÃO

**SEMAURB – SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E ORDENAMENTO URBANO:**

NÃO

**SESAU – SECRETARIA DE SAÚDE:**

SIM

**SESP – SECRETARIA DE SERVIÇOS PÚBLICOS:**

NÃO

**SEFAZ – SECRETARIA DA FAZENDA:**

NÃO

**SEGESP – SECRETARIA GESTÃO DE PESSOAS:**

NÃO

**SOP– SECRETARIA DE ORDEM PUBLICA:**

NÃO

**Número do Processo de Licitação\*:**

PE 004-2024 PA 044-2024

**Número da Ata de Registro de Preço:**

082-2024

**Prestador\*:**

SUPRI VALE PRODUTOS MRDICOS E ORTOPÉDICOS LTDA

**Número do Contrato\*:**

385-2024

**Selecione o Tipo de Documento\*:**

CNPJ

**CNPJ:**

07.914.755/0001-11

---

Prezados,

Segue em anexo documentos para solicitação de empenho.

—  
*Atenciosamente;*

**Sueli Duarte**

Setor de Contratos

**Anexos:**

ATA\_082\_2024\_MEDICAMENTOS\_CONTROLADOS\_SUPRI\_VALE\_SESAU.pdf

CERTIDAO\_ESTADUAL.pdf

CERTIDAO\_FEDERAL.pdf

CERTIDAO\_FGTS.pdf

CERTIDAO\_MUNICIPAL.pdf

CERTIDAO\_TRABALHISTA.pdf

CONTRATO.pdf

PUBLICACAO.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO  
ESTADO DA BAHIA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 082- 2024  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2024  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 044/2024

Aos (14) dias de Junho de 2024, na sala de licitações do Municipal de Juazeiro/BA, localizada na Praça Barão do Rio Branco, N.º 01 - Centro, 1ª andar, CEP: 48.903-400, a **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUAZEIRO/BA** pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob nº **11.145.615/0001-22**, neste ato representada pela Secretária de Saúde, Sra. **ANA LÚCIA ALVES SILVA DE ARAÚJO**, brasileira, casada, administradora, nomeada pelo Decreto nº 857/2023, publicado no *DOEM* de 01 de dezembro de 2023, portador da **Matrícula Funcional nº 41923**, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para **REGISTRO DE PREÇOS nº 004/2024, Processo Administrativo 044/2024**, RESOLVE registrar os preços da empresa **SUPRI VALE PRODUTOS MEDICOS E ORTOPÉDICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Avenida Januário Alves, nº 23, Centro, Petrolina/PE inscrita no CNPJ/MF sob nº. **07.914.755/0001-11**, neste ato representado por **EVA DIAS LIMA**, sócia administrativa, conforme atos constitutivos da empresa, atendendo as condições previstas no edital, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021 e suas alterações, no Decreto Municipal nº 056/2024 de 19 de fevereiro de 2024, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. DO OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto o Registro de Preços para fornecimento de **MEDICAMENTOS CONTROLADOS** conforme portaria SVS-344/98, especificado(s) no(s) item(ns) 03 do Termo de Referência, ANEXO I do edital de Pregão Eletrônico nº 004/2024, que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independentemente de transcrição.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

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

| Lote | Descrição                                   | Unidade | Marca       | Quantidade | VI. Unit. | VI. Total |
|------|---------------------------------------------|---------|-------------|------------|-----------|-----------|
| 4    | 6500201091 - AMITRIPTILINA 25MG, COMPRIMIDO | UND     | TEUTO       | 2000000    | 0,03      | 60.000,00 |
| 35   | 13966 - FENOBARBITAL 100 MG, COMPRIMIDO.    | CP      | UNIAO Q     | 384000     | 0,09      | 34.560,00 |
| 78   | 10600600111 - RISPERIDONA 3 MG, COMPRIMIDO. | CP      | VITAMEDICAL | 240000     | 0,11      | 26.400,00 |

Valor Total Estimado Adjudicado, tomando por base os valores de referência unitário fixados no instrumento convocatório, Adjudicado e Homologado é de: **R\$ 120.960,00 (Cento e vinte mil, novecentos e sessenta reais).**

2.2. A listagem do cadastro de reserva referente ao presente registro de preços consta como anexo a esta Ata.

3. DA FISCALIZAÇÃO DA ATA

3.1 Fiscalização desta Ata de Registro de Preços caberá à Secretaria **municipal de saúde de JUAZEIRO/BA**, sendo o mesmo neste ato representado pelo **Sr. JOSÉ FERNANDES FERREIRA JÚNIOR**, matrícula: 36045, inscrito no CPF nº 795.926.865-72, coordenando, controlando e avaliando a execução do mesmo no decorrer de todo o seu período de vigência.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO / BA  
Praça do Rio Branco, Nº 01, Centro, Juazeiro, Bahia, CEP 48.903-400  
CNPJ nº 13.915.632/0001-27 www.juazeiro.ba.gov.br

Assinado por 2 pessoas: EVA DIAS LIMA e ANA LÚCIA ALVES DA SILVA ARAÚJO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://juazeiro.1doc.com.br/verificacao/AA91-8565-FBE9-E4A1>





**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO  
ESTADO DA BAHIA**

3.2 A gestão da presente Ata de Registro de Preços poderá ser modificada conforme necessidades da Secretaria Requisitante.

**4. DOS RECURSO ORÇAMENTÁRIOS**

4.1 As despesas decorrentes de fornecimentos correrão a conta das seguintes dotações orçamentárias:

Órgão: 03

Unidade Orçamentária: 0606

Projeto Atividade: 2045/2085/2086/2087/2088/2117/2118/2125/2139

Elemento de Despesa: 33.90.30/33.90.32

Fonte: 1.500.1002/1600.0000

**5. ÓRGÃO(S) GERENCIADOR E PARTICIPANTE(S)**

5.1. O órgão gerenciador será a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESAU

5.2. Além do gerenciador, não há órgãos e entidades públicas participantes do registro de preços.

**6. DA ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

6.1. Durante a vigência da ata, os órgãos e as entidades da Administração Pública que não participaram do procedimento de IRP poderão aderir à ata de registro de preços na condição de não participantes, observados os seguintes requisitos:

6.1.1. Apresentação de justificativa da vantagem da adesão, inclusive em situações de provável desabastecimento ou descontinuidade de serviço público;

6.1.2. Demonstração de que os valores registrados estão compatíveis com os valores praticados pelo mercado na forma do art. 23 da Lei nº 14.133, de 2021; e

6.1.3. Consulta e aceitação prévias do órgão ou da entidade gerenciadora e do fornecedor.

6.2. A autorização do órgão ou entidade gerenciadora apenas será realizada após a aceitação da adesão pelo fornecedor.

6.2.1. O órgão ou entidade gerenciadora poderá rejeitar adesões caso elas possam acarretar prejuízo à execução de seus próprios contratos ou à sua capacidade de gerenciamento.

6.3. Após a autorização do órgão ou da entidade gerenciadora, o órgão ou entidade não participante deverá efetivar a aquisição ou a contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de vigência da ata.

6.4. O prazo de que trata o subitem anterior, relativo à efetivação da contratação, poderá ser prorrogado excepcionalmente, mediante solicitação do órgão ou da entidade não participante aceita pelo órgão ou pela entidade gerenciadora, desde que respeitado o limite temporal de vigência da ata de registro de preços.

6.5. O órgão ou a entidade poderá aderir a item da ata de registro de preços da qual seja integrante, na qualidade de não participante, para aqueles itens para os quais não tenha quantitativo registrado, observados os requisitos do item 4.1.

**Dos limites para as adesões**





**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO  
ESTADO DA BAHIA**

**6.6.** As aquisições ou contratações adicionais não poderão exceder, por órgão ou entidade, a cinquenta por cento dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório registrados na ata de registro de preços para o gerenciador e para os participantes.

**6.7.** O quantitativo decorrente das adesões não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o gerenciador e os participantes, independentemente do número de órgãos ou entidades não participantes que aderirem à ata de registro de preços.

**6.8.** Para aquisição emergencial de medicamentos e material de consumo médico-hospitalar por órgãos e entidades da Administração Pública federal, estadual, distrital e municipal, a adesão à ata de registro de preços gerenciada pelo Ministério da Saúde não estará sujeita ao limite previsto no item 4.7.

**6.9.** A adesão à ata de registro de preços por órgãos e entidades da Administração Pública estadual, distrital e municipal poderá ser exigida para fins de transferências voluntárias, não ficando sujeita ao limite de que trata o item 4.7, desde que seja destinada à execução descentralizada de programa ou projeto federal e comprovada a compatibilidade dos preços registrados com os valores praticados no mercado na forma do art. 23 da Lei nº 14.133, de 2021.

**Vedação a acréscimo de quantitativos**

**6.10.** É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados na ata de registro de preços.

**7. VALIDADE, FORMALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E CADASTRO RESERVA**

**7.1.** A validade da Ata de Registro de Preços será de 1 (um) ano, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação no PNCP, podendo ser prorrogada por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso.

**7.1.1.** O contrato decorrente da ata de registro de preços terá sua vigência estabelecida no próprio instrumento contratual e observará no momento da contratação e a cada exercício financeiro a disponibilidade de créditos orçamentários, bem como a previsão no plano plurianual, quando ultrapassar 1 (um) exercício financeiro.

**7.1.2.** Na formalização do contrato ou do instrumento substituto deverá haver a indicação da disponibilidade dos créditos orçamentários respectivos.

**7.2.** A contratação com os fornecedores registrados na ata será formalizada pelo órgão ou pela entidade interessada por intermédio de instrumento contratual, emissão de nota de empenho de despesa, autorização de compra ou outro instrumento hábil, conforme o art. 95 da Lei nº 14.133, de 2021.

**7.2.1.** O instrumento contratual de que trata o item 5.2. deverá ser assinado no prazo de validade da ata de registro de preços.

**7.3.** Os contratos decorrentes do sistema de registro de preços poderão ser alterados, observado o art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021.

**7.4.** Após a homologação da licitação, deverão ser observadas as seguintes condições para formalização da ata de registro de preços:





**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO  
ESTADO DA BAHIA**

- 7.4.1.** Serão registrados na ata os preços e os quantitativos do adjudicatário, devendo ser observada a possibilidade de o licitante oferecer ou não proposta em quantitativo inferior ao máximo previsto no edital e se obrigar nos limites dela;
- 7.4.2.** Será incluído na ata, na forma de anexo, o registro dos licitantes ou dos fornecedores que:
- 7.4.2.1.** Aceitarem cotar os bens, as obras ou os serviços com preços iguais aos do adjudicatário, observada a classificação da licitação; e
- 7.4.2.2.** Mantiverem sua proposta original.
- 7.4.3.** Será respeitada, nas contratações, a ordem de classificação dos licitantes ou dos fornecedores registrados na ata.
- 7.5.** O registro a que se refere o item 5.4.2 tem por objetivo a formação de cadastro de reserva para o caso de impossibilidade de atendimento pelo signatário da ata.
- 7.6.** Para fins da ordem de classificação, os licitantes ou fornecedores que aceitarem reduzir suas propostas para o preço do adjudicatário antecederão aqueles que mantiverem sua proposta original.
- 7.7.** A habilitação dos licitantes que comporão o cadastro de reserva a que se refere o item 5.4.2.2 somente será efetuada quando houver necessidade de contratação dos licitantes remanescentes, nas seguintes hipóteses:
- 7.7.1.** Quando o licitante vencedor não assinar a ata de registro de preços, no prazo e nas condições estabelecidos no edital; e
- 7.7.2.** Quando houver o cancelamento do registro do licitante ou do registro de preços nas hipóteses previstas no item 9.
- 7.8.** O preço registrado com indicação dos licitantes e fornecedores será divulgado no PNCP e ficará disponibilizado durante a vigência da ata de registro de preços.
- 7.9.** Após a homologação da licitação, o licitante mais bem classificado, será convocado para assinar a ata de registro de preços, no prazo e nas condições estabelecidos no edital de licitação, sob pena de decair o direito, sem prejuízo das sanções previstas na Lei nº 14.133, de 2021.
- 7.9.1.** O prazo de convocação poderá ser prorrogado 1 (uma) vez, por igual período, mediante solicitação do licitante, desde que apresentada dentro do prazo, devidamente justificada, e que a justificativa seja aceita pela Administração.
- 7.10.** Quando o convocado não assinar a ata de registro de preços no prazo e nas condições estabelecidos no edital, e observado o disposto no item 5.7, observando o item 5.7 e subitens, fica facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas condições propostas pelo primeiro classificado.
- 7.11.** Na hipótese de nenhum dos licitantes que trata o item 5.4.2.1, aceitar a contratação nos termos do item anterior, a Administração, observados o valor estimado e sua eventual atualização nos termos do edital ou do aviso de contratação direta, poderá:
- 7.11.1.** Convocar para negociação os demais licitantes remanescentes cujos preços foram registrados sem redução, observada a ordem de classificação, com vistas à obtenção de preço melhor, mesmo que acima do preço do adjudicatário; ou





**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO  
ESTADO DA BAHIA**

**7.11.2.** Adjudicar e firmar o contrato nas condições ofertadas pelos licitantes remanescentes, atendida a ordem classificatória, quando frustrada a negociação de melhor condição.

**7.12.** A existência de preços registrados implicará compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas, mas não obrigará a Administração a contratar, facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, desde que devidamente justificada.

**8. ALTERAÇÃO OU ATUALIZAÇÃO DOS PREÇOS REGISTRADOS**

**8.1.** Os preços registrados poderão ser alterados ou atualizados em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens, das obras ou dos serviços registrados, nas seguintes situações:

**8.1.1.** Em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe ou em decorrência de fatos imprevisíveis ou previsíveis de consequências incalculáveis, que inviabilizem a execução da ata tal como pactuada, nos termos da alínea "d" do inciso II do caput do art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021;

**8.1.2.** Em caso de criação, alteração ou extinção de quaisquer tributos ou encargos legais ou a superveniência de disposições legais, com comprovada repercussão sobre os preços registrados;

**8.1.3.** Na hipótese de previsão no edital de cláusula de reajustamento ou repactuação sobre os preços registrados, nos termos da Lei nº 14.133, de 2021.

**8.1.3.1.** No caso do reajustamento, deverá ser respeitada a contagem da anualidade e o índice previstos para a contratação;

**8.1.3.2.** No caso da repactuação, poderá ser a pedido do interessado, conforme critérios definidos para a contratação.

**9. NEGOCIAÇÃO DE PREÇOS REGISTRADOS**

**9.1.** Na hipótese de o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o órgão ou entidade gerenciadora convocará o fornecedor para negociar a redução do preço registrado.

**9.1.1.** Caso não aceite reduzir seu preço aos valores praticados pelo mercado, o fornecedor será liberado do compromisso assumido quanto ao item registrado, sem aplicação de penalidades administrativas.

**9.1.2.** Na hipótese prevista no item anterior, o gerenciador convocará os fornecedores do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para verificar se aceitam reduzir seus preços aos valores de mercado e não convocará os licitantes que tiveram seu registro cancelado.

**9.1.3.** Se não obtiver êxito nas negociações, o órgão ou entidade gerenciadora procederá ao cancelamento da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção de contratação mais vantajosa.

**9.1.4.** Na hipótese de redução do preço registrado, o gerenciador comunicará aos órgãos e às entidades que tiverem firmado contratos decorrentes da ata de registro de preços para que avaliem a conveniência e a oportunidade de diligenciarem negociação com vistas à alteração contratual, observado o disposto no art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO  
ESTADO DA BAHIA**

**9.2.** Na hipótese de o preço de mercado tornar-se superior ao preço registrado e o fornecedor não poder cumprir as obrigações estabelecidas na ata, será facultado ao fornecedor requerer ao gerenciador a alteração do preço registrado, mediante comprovação de fato superveniente que supostamente o impossibilite de cumprir o compromisso.

**9.2.1.** Neste caso, o fornecedor encaminhará, juntamente com o pedido de alteração, a documentação comprobatória ou a planilha de custos que demonstre a inviabilidade do preço registrado em relação às condições inicialmente pactuadas.

**9.2.2.** Na hipótese de não comprovação da existência de fato superveniente que inviabilize o preço registrado, o pedido será indeferido pelo órgão ou entidade gerenciadora e o fornecedor deverá cumprir as obrigações estabelecidas na ata, sob pena de cancelamento do seu registro, nos termos do item 9.1, sem prejuízo das sanções previstas na Lei nº 14.133, de 2021, e na legislação aplicável.

**9.2.3.** Na hipótese de cancelamento do registro do fornecedor, nos termos do item anterior, o gerenciador convocará os fornecedores do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para verificar se aceitam manter seus preços registrados, observado o disposto no item 5.7.

**9.2.4.** Se não obtiver êxito nas negociações, o órgão ou entidade gerenciadora procederá ao cancelamento da ata de registro de preços, nos termos do item 9.4, e adotará as medidas cabíveis para a obtenção da contratação mais vantajosa.

**9.2.5.** Na hipótese de comprovação da majoração do preço de mercado que inviabilize o preço registrado, conforme previsto no item 7.2 e no item 7.2.1, o órgão ou entidade gerenciadora atualizará o preço registrado, de acordo com a realidade dos valores praticados pelo mercado.

**9.2.6.** O órgão ou entidade gerenciadora comunicará aos órgãos e às entidades que tiverem firmado contratos decorrentes da ata de registro de preços sobre a efetiva alteração do preço registrado, para que avaliem a necessidade de alteração contratual, observado o disposto no art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021.

**10. REMANEJAMENTO DAS QUANTIDADES REGISTRADAS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

**10.1.** As quantidades previstas para os itens com preços registrados nas atas de registro de preços poderão ser remanejadas pelo órgão ou entidade gerenciadora entre os órgãos ou as entidades participantes e não participantes do registro de preços.

**10.2.** O remanejamento somente poderá ser feito:

**10.2.1.** De órgão ou entidade participante para órgão ou entidade participante; ou

**10.2.2.** De órgão ou entidade participante para órgão ou entidade não participante.

**10.3.** O órgão ou entidade gerenciadora que tiver estimado as quantidades que pretende contratar será considerado participante para efeito do remanejamento.

**10.4.** Na hipótese de remanejamento de órgão ou entidade participante para órgão ou entidade não participante, serão observados os limites previstos nos itens 4.7 e 4.8.

**10.5.** Competirá ao órgão ou à entidade gerenciadora autorizar o remanejamento solicitado, com a redução do quantitativo inicialmente informado pelo órgão ou pela entidade participante, desde que haja prévia anuência do órgão ou da entidade que sofrer redução dos quantitativos informados.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO  
ESTADO DA BAHIA**

**10.6.** Caso o remanejamento seja feito entre órgãos ou entidades de Municípios distintos, caberá ao fornecedor beneficiário da ata de registro de preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento decorrente do remanejamento dos itens.

**10.7.** Na hipótese da compra centralizada, não havendo indicação pelo órgão ou pela entidade gerenciadora, dos quantitativos dos participantes da compra centralizada, nos termos do item 8.3, a distribuição das quantidades para a execução descentralizada será por meio do remanejamento.

**11. CANCELAMENTO DO REGISTRO DO LICITANTE VENCEDOR E DOS PREÇOS REGISTRADOS**

**11.1.** O registro do fornecedor será cancelado pelo gerenciador, quando o fornecedor:

**11.1.1.** Descumprir as condições da ata de registro de preços, sem motivo justificado;

**11.1.2.** Não retirar a nota de empenho, ou instrumento equivalente, no prazo estabelecido pela Administração sem justificativa razoável;

**11.1.3.** Não aceitar manter seu preço registrado, na hipótese prevista no item 7.2.2.

**11.1.4.** Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 156 da Lei nº 14.133, de 2021.

**11.1.4.1.** Na hipótese de aplicação de sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 156 da Lei nº 14.133, de 2021, caso a penalidade aplicada ao fornecedor não ultrapasse o prazo de vigência da ata de registro de preços, poderá o órgão ou a entidade gerenciadora poderá, mediante decisão fundamentada, decidir pela manutenção do registro de preços, vedadas contratações derivadas da ata enquanto perdurarem os efeitos da sanção.

**11.2.** O cancelamento de registros nas hipóteses previstas no item 9.1 será formalizado por despacho do órgão ou da entidade gerenciadora, garantidos os princípios do contraditório e da ampla defesa.

**11.3.** Na hipótese de cancelamento do registro do fornecedor, o órgão ou a entidade gerenciadora poderá convocar os licitantes que compõem o cadastro de reserva, observada a ordem de classificação.

**11.4.** O cancelamento dos preços registrados poderá ser realizado pelo gerenciador, em determinada ata de registro de preços, total ou parcialmente, nas seguintes hipóteses, desde que devidamente comprovadas e justificadas:

**11.4.1.** Por razão de interesse público;

**11.4.2.** A pedido do fornecedor, decorrente de caso fortuito ou força maior; ou

**11.4.3.** Se não houver êxito nas negociações, nas hipóteses em que o preço de mercado tornar-se superior ou inferior ao preço registrado, nos termos do item 7.1.3.

**12. DAS PENALIDADES**

**12.1.** O descumprimento da Ata de Registro de Preços ensejará aplicação das penalidades estabelecidas no edital.

**12.1.1.** As sanções também se aplicam aos integrantes do cadastro de reserva no registro de preços que, convocados, não honrarem o compromisso assumido injustificadamente após terem assinado a ata.

**12.2.** É da competência do gerenciador a aplicação das penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado nesta ata de registro de preço, exceto nas hipóteses em que o descumprimento disser respeito às contratações dos órgãos ou entidade participante, caso no qual caberá ao respectivo órgão participante a aplicação da penalidade.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO  
ESTADO DA BAHIA**

**12.3.** O órgão ou entidade participante deverá comunicar ao órgão gerenciador qualquer das ocorrências previstas no item 9.1, dada a necessidade de instauração de procedimento para cancelamento do registro do fornecedor.

**13. CONDIÇÕES GERAIS**

**13.1.** As condições gerais de execução do objeto, tais como os prazos para entrega e recebimento, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência, anexo ao edital.

**13.2.** No caso de adjudicação por preço global de grupo de itens, só será admitida a contratação de parte de itens do grupo se houver prévia pesquisa de mercado e demonstração de sua vantagem para o órgão ou a entidade.

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.

Juazeiro – BA, 14 de junho de 2024.

\_\_\_\_\_  
**ANA LÚCIA ALVES SILVA DE ARAÚJO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO – BA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

\_\_\_\_\_  
**EVA DIAS LIMA**  
**SUPRI VALE PRODUTOS MEDICOS E ORTOPÉDICOS LTDA**  
**REPRESENTANTE LEGAL DO FORNECEDOR REGISTRADO**

**TESTEMUNHAS:**

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: AA91-8565-FBE9-E4A1

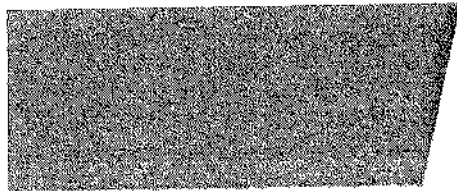
Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

 SUPRI VALE PRODUTOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA (CNPJ 07.914.775/0001-11) VIA  
PORTADOR EVA DIAS LIMA (CPF 002.XXX.XXX-28) em 17/06/2024 10:03:39 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Autoridade Certificadora SAFE-ID BRASIL << Autoridade Certificadora SERPRO v4 << Autoridade Certificadora Raiz  
Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

 ANA LÚCIA ALVES DA SILVA ARAÚJO (CPF 638.XXX.XXX-53) em 17/06/2024 23:02:29 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://juazeiro.1doc.com.br/verificacao/AA91-8565-FBE9-E4A1>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO**  
Diretoria de Licitações e Contratos

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 082-2024/PMJ PE Nº 004-2024**

ÓRGÃO GERENCIADOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

INSCRITO NO CNPJ: 11.145.615/0001-22

FORNECEDOR REGISTRADO: SUPRI VALE PRODUTOS MEDICOS E ORTOPÉDICOS LTDA

INSCRITO NO CNPJ: 07.914.755/0001-11

1.1. OBJETO: A presente Ata tem por objeto o Registro de Preços para fornecimento de **MEDICAMENTOS CONTROLADOS** conforme portaria SVS-344/98, especificado(s) no(s) item(ns) 03 do Termo de Referência, ANEXO I do edital de Pregão Eletrônico nº 004/2024, que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independentemente de transcrição.

| Lote | Descrição                                   | Unidade | Marca       | Quantidade | VL. Unit. | VL. Total |
|------|---------------------------------------------|---------|-------------|------------|-----------|-----------|
| 4    | 6500201091 - AMITRIPTILINA 25MG, COMPRIMIDO | UND     | TEUTO       | 2000000    | 0,03      | 60.000,00 |
| 35   | 13966 - FENOBARBITAL 100 MG, COMPRIMIDO.    | CP      | UNIAO Q     | 384000     | 0,09      | 34.560,00 |
| 78   | 10600600111 - RISPERIDONA 3 MG, COMPRIMIDO. | CP      | VITAMEDICAL | 240000     | 0,11      | 26.400,00 |

A presente ATA DE REGISTRO DE PREÇO, durante a sua vigência, poderá ser utilizada por quaisquer órgãos ou entidades da Administração que não tenham participado deste certame, mediante prévia consulta, respeitadas as condições estabelecidas no artigo 8º do Decreto 7.892/2013.

Valor: O Valor Total Estimado Adjudicado, tomando por base os valores de referência unitário fixados no instrumento convocatório, Adjudicado e Homologado é de **R\$ 120.960,00 (Cento e vinte mil, novecentos e sessenta reais)**.

Vigência: 12 (doze) meses a partir da data de sua assinatura.

Data de Assinatura: 14/06/2024

Assinam:

ANA LÚCIA ALVES DA SILVA DE ARAÚJO – Secretária Municipal de Saúde

EVA DIAS LIMA- Representante Legal

Juazeiro/Ba, 18 de Junho de 2024



## CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2024.000004603448-93

Data de Emissão: 08/05/2024

## DADOS DO CONTRIBUINTE

Razão Social: SUPRI VALE PRODUTOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA

Endereço: AVENIDA JANUARIO ALVES N. 23, CENTRO, PETROLINA, PE, CEP: 56.304-320

CNPJ: 07.914.775/0001-11

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste órgão, que o contribuinte acima identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual.

A presente certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa nem exclui o direito da Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida até **05/08/2024** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página [www.sefaz.pe.gov.br](http://www.sefaz.pe.gov.br).

OBSERVAÇÕES: NÃO INFORMADO



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: SUPRI VALE PRODUTOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA**  
**CNPJ: 07.914.775/0001-11**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a Inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 16:57:10 do dia 08/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/11/2024.

Código de controle da certidão: **D1FE.85FB.5E55.1042**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 07.914.775/0001-11  
**Razão Social:** SUPRI VALE PRODUT MED E ORTOPED LTDA ME  
**Endereço:** AVENIDA JANUARIO ALVES / CENTRO / PETROLINA / PE / 56304-320

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 12/06/2024 a 11/07/2024

**Certificação Número:** 2024061206182127441765

Informação obtida em 20/06/2024 11:27:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## CERTIDÃO NEGATIVA

Nº 28373 / 2024

---

RAZÃO SOCIAL

**SUPRI VALE PRODUTOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **9623038**

Endereço

Rua JANUARIO ALVES, 23, , CENTRO , Petrolina CEP: 56304-320

---

Dados do Contribuinte ou Responsável

**SUPRI VALE PRODUTOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA**

Numero Documento Jurídico

**07.914.775/0001-11**

Endereço

Rua JANUARIO ALVES, 23, , CENTRO , Petrolina CEP: 56304-320

---

## CERTIDÃO

**CERTIFICO** para os devidos fins, na forma do disposto na Lei Complementar Municipal nº 017/2013 (CTM) e no Código Tributário Nacional, que na presente data, em nome do contribuinte acima identificado, **NÃO CONSTA A EXISTENCIA DE DÉBITOS** referente aos tributos municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, estando o mesmo em **SITUAÇÃO REGULAR**, perante a Fazenda Municipal.

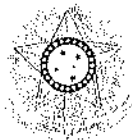
Ressalvando o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima que venham a ser apuradas posteriormente.

PETROLINA - PE, Quinta-feira, 16 de Maio de 2024

Esta Certidão é válida por 90 dias contados da data de emissão

**VÁLIDA ATÉ:** 14/08/2024

Chave de Validação: **9c4fe8f2**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SUPRI VALE PRODUTOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.914.775/0001-11

Certidão nº: 32055559/2024

Expedição: 08/05/2024, às 17:00:10

Validade: 04/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SUPRI VALE PRODUTOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.914.775/0001-11**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Banco Nacional de Devedores Trabalhistas



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO  
ESTADO DA BAHIA

CONTRATO Nº 385-2024

Contratação de empresa para fornecimento de **MEDICAMENTOS CONTROLADOS CONFORME PORTARIA SVS-344/98**, nas quantidades estimadas nos Anexos deste Contrato e Termo de Referência, que entre si fazem o **MUNICÍPIO DE JUAZEIRO/BA** e a Empresa **SUPRI VALE PRODUTOS MEDICOS E ORTOPÉDICOS LTDA**

O **MUNICÍPIO DE JUAZEIRO ESTADO DA BAHIA**, através do **O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, órgão da administração Pública em Geral, natureza Jurídica Município, sediada na Praça Barão do Rio Branco, n.º 01 -- Centro, Juazeiro - BA, cadastrada no CNPJ nº **11.145.615/0001-22**, e-mail oficial: [licitacao@juazeiro.ba.gov.br](mailto:licitacao@juazeiro.ba.gov.br), neste ato representada pela **SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE** a Sra. **ANA LÚCIA ALVES SILVA DE ARAÚJO**, nomeada pela Decreto nº 857/2023, publicado no DOEM de 01 de dezembro de 2023, portador da **Matrícula Funcional nº 41923**, doravante denominado **CONTRATANTE**, e a empresa **SUPRI VALE PRODUTOS MEDICOS E ORTOPÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **07.914.755/0001-11**, sediada na Avenida Januário Alves, nº 23, Centro, Petrolina/PE, doravante designado **CONTRATADO**, neste ato representada por **EVA DIAS LIMA**, brasileira, sócia administrativa, conforme atos constitutivos da empresa, tendo em vista o que consta no Processo nº 004-2024 e em observância às disposições da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, e demais legislação aplicável, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do **Pregão Eletrônico nº 004/2024**, **Processo Administrativo 044/2024** e **Ata de Registro de Preço 082/2024**, Tipo **MENOR PREÇO POR ITEM**, bem como mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. Este Contrato tem como objeto Contratação de empresa para fornecimento de **MEDICAMENTOS CONTROLADOS CONFORME PORTARIA SVS-344/98**, nas quantidades estimadas nos Anexos deste Contrato e Termo de Referência.

1.2. Objeto da contratação:

| Lote | Descrição                                   | Unidade | Marca       | Quantidade | Vi. Unit. | Vi. Total |
|------|---------------------------------------------|---------|-------------|------------|-----------|-----------|
| 4    | 6500201091 - AMITRIPTILINA 25MG, COMPRIMIDO | UND     | TEUTO       | 1000000    | 0,03      | 30.000,00 |
| 35   | 13966 - FENOBARBITAL 100 MG, COMPRIMIDO.    | CP      | UNIAO Q     | 192000     | 0,09      | 17.280,00 |
| 78   | 10600600111 - RISPERIDONA 3 MG, COMPRIMIDO. | CP      | VITAMEDICAL | 120000     | 0,11      | 13.200,00 |

PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO / BA  
Praça do Rio Branco, Nº 01, Centro, Juazeiro, Bahia, CEP 48.903-400  
CNPJ nº 13.915.632/0001-27 [www.juazeiro.ba.gov.br](http://www.juazeiro.ba.gov.br)

Assinado por 2 pessoas: EVA DIAS LIMA e ANA LÚCIA ALVES DA SILVA ARAÚJO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://juazeiro.1doc.com.br/verificacao/860E-B89E-61A2-3B15> e informe o código 860E-B89E-61A2-3B15





**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO  
ESTADO DA BAHIA**

**1.3.** Vinculam esta contratação, independentemente de transcrição:

**1.3.1.** O Termo de Referência;

**1.3.2.** O Edital da Licitação;

**1.3.3.** A Proposta do contratado;

**1.3.4.** Eventuais anexos dos documentos supracitados.

**2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA E PRORROGAÇÃO**

**2.1** O prazo de vigência da contratação é de 1 (UM) ano contados de acordo com a data de publicação, na forma do artigo 105 da Lei nº 14.133, de 2021.

**2.2** O prazo de vigência será automaticamente prorrogado, independentemente de termo aditivo, quando o objeto não for concluído no período firmado acima, ressalvadas as providências cabíveis no caso de culpa do contratado, previstas neste instrumento.

**CLÁUSULA TERCEIRA – REGIME DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**

**3.1.** O regime de execução contratual, assim como os prazos e condições de conclusão, entrega, observação e recebimento do objeto constam no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

**CLÁUSULA QUARTA – MODELO DE GESTÃO CONTRATUAL**

**4.1.** Os modelos de gestão e de execução constam no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

**4.2.** O fiscal do contrato será o servidor **JOSÉ FERNANDES FERREIRA JÚNIOR**, matrícula: **36045**.

**4.3.** A gestora do contrato será a servidora **ANA LÚCIA ALVES SILVA DE ARAÚJO**, matrícula: **41923**.

**CLÁUSULA QUINTA – SUBCONTRATAÇÃO**

**5.1.** Não será admitida a subcontratação do objeto contratual.

**CLÁUSULA SEXTA – PREÇO**

**6.1** O valor total da contratação é de **R\$ 60.480,00 (Sessenta mil, quatrocentos e oitenta reais)**, referente exclusivamente aos itens constantes na planilha descrita na cláusula 1.2 deste instrumento contratual.

**6.2** No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

**CLÁUSULA SÉTIMA – CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E PAGAMENTO**

**7.1.** O prazo para pagamento ao contratado e demais condições a ele referentes encontram-se definidos no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

**7.2** Todos os pagamentos serão realizados na **C/C 23386-2 A/G 1291-2 Banco do Brasil**

**CLÁUSULA OITAVA- DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**8.1.** As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento deste exercício, na dotação abaixo discriminada:





**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO  
ESTADO DA BAHIA**

- I. Gestão/Unidade: 03/ 0606
- II. Fonte de Recursos: 1500.1002/1600.0000
- III. Programa de Trabalho: 2045/2085/2086/2087/2088/2117/2118/2125/2139
- IV. Elemento de Despesa: 33.90.30/33.90.32
- V. Plano Interno:
- VI. Nota de Empenho:

8.2. A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.

**CLÁUSULA NONA – DO REAJUSTE DE PREÇO**

9.1 Os preços inicialmente contratados são fixos e irredutíveis no prazo de um ano, contado a partir da divulgação deste instrumento contratual no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) conforme artigo 94 da Lei nº 14.133 de 01 de abril de 2021.

9.2 Após o interregno de um ano, os preços iniciais poderão ser reajustados, mediante a aplicação, pelo contratante, do índice O IPCA (Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo), exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.

9.3 Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

9.4 No caso de atraso ou não divulgação do(s) índice (s) de reajustamento, o contratante pagará ao contratado a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja(m) divulgado(s) o(s) índice(s) definitivo(s).

9.5 Nas aferições finais, o(s) índice(s) utilizado(s) para reajuste será(ão), obrigatoriamente, o(s) definitivo(s).

9.6 Caso o(s) índice(s) estabelecido(s) para reajustamento venha(m) a ser extinto(s) ou de qualquer forma não possa(m) mais ser utilizado(s), será(ão) adotado(s), em substituição, o(s) que vier(em) a ser determinado(s) pela legislação então em vigor.

9.7 Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.

9.8 O reajuste será realizado por apostilamento.

**CLÁUSULA DÉCIMA - OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE E CONTRATADA**

10.1. As obrigações do contratante e do contratado e demais condições a eles referentes encontram-se definidos no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – GARANTIA DE EXECUÇÃO (art. 92, XII e XIII)**

11.1. Não haverá exigência de garantia contratual da execução.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS (art. 92, XIV)**

12.1. Comete infração administrativa, nos termos da Lei nº 14.133, de 2021, o contratado que:

- a) Der causa à inexecução parcial do contrato;
- b) Der causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração ou ao Funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- c) Der causa à inexecução total do contrato;





**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO  
ESTADO DA BAHIA**

- d) Ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da contratação sem motivo justificado;
- e) Apresentar documentação falsa ou prestar declaração falsa durante a execução do contrato;
- f) Praticar ato fraudulento na execução do contrato;
- g) Comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- h) Praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.

**12.2.** Serão aplicadas ao contratado que incorrer nas infrações acima descritas as seguintes sanções:

- i. **Advertência**, quando o contratado der causa à inexecução parcial do contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave (art. 156, §2º, da Lei nº 14.133, de 2021);
- ii. **Impedimento de licitar e contratar**, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas "b", "c" e "d" do subitem acima deste Contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave (art. 156, § 4º, da Lei nº 14.133, de 2021);
- iii. **Declaração de inidoneidade para licitar e contratar**, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas "e", "f", "g" e "h" do subitem acima deste Contrato, bem como nas alíneas "b", "c" e "d", que justifiquem a imposição de penalidade mais grave (art. 156, §5º, da Lei nº 14.133, de 2021).

**iv. Multa:**

- 1. moratória de de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) por dia de atraso injustificado sobre o valor da parcela inadimplida, até o limite de 30 (trinta) dias;
- 2. compensatória de 15% (quinze por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total do objeto.

**12.3.** A aplicação das sanções previstas neste Contrato não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado ao Contratante (art. 156, §9º, da Lei nº 14.133, de 2021).

**12.4.** Todas as sanções previstas neste Contrato poderão ser aplicadas cumulativamente com a multa (art. 156, §7º, da Lei nº 14.133, de 2021).

**12.4.1.** Antes da aplicação da multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação (art. 157, da Lei nº 14.133, de 2021).

**12.4.2.** Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor do pagamento eventualmente devido pelo Contratante ao Contratado, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada ou será cobrada judicialmente (art. 156, §8º, da Lei nº 14.133, de 2021).

**12.4.3.** Previamente ao encaminhamento à cobrança judicial, a multa poderá ser recolhida administrativamente no prazo máximo de 5 (cinco) dias, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente.

**12.5.** A aplicação das sanções realizar-se-á em processo administrativo que assegure o contraditório e a ampla defesa ao Contratado, observando-se o procedimento previsto no **caput** e parágrafos do **art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021**, para as penalidades de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

**12.6.** Na aplicação das sanções serão considerados (art. 156, §1º, da Lei nº 14.133, de 2021):

- a) A natureza e a gravidade da infração cometida;
- b) As peculiaridades do caso concreto;
- c) As circunstâncias agravantes ou atenuantes;
- d) Os danos que dela provierem para o Contratante;
- e) A implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO  
ESTADO DA BAHIA**

**12.7.** Os atos previstos como infrações administrativas na Lei nº 14.133, de 2021, ou em outras leis de licitações e contratos da Administração Pública que também sejam tipificados como atos lesivos na Lei nº 12.846, de 2013, serão apurados e julgados conjuntamente, nos mesmos autos, observados o rito procedimental e autoridade competente definidos na referida Lei (art. 159).

**12.8.** A personalidade jurídica do Contratado poderá ser desconsiderada sempre que utilizada com abuso do direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos previstos neste Contrato ou para provocar confusão patrimonial, e, nesse caso, todos os efeitos das sanções aplicadas à pessoa jurídica serão estendidos aos seus administradores e sócios com poderes de administração, à pessoa jurídica sucessora ou à empresa do mesmo ramo com relação de coligação ou controle, de fato ou de direito, com o Contratado, observados, em todos os casos, o contraditório, a ampla defesa e a obrigatoriedade de análise jurídica prévia (art. 160, da Lei nº 14.133, de 2021).

**12.9.** O Contratante deverá, no prazo máximo 15 (quinze) dias úteis, contado da data de aplicação da sanção, informar e manter atualizados os dados relativos às sanções por ela aplicadas, para fins de publicidade no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (Ceis) e no Cadastro Nacional de Empresas Punidas (Cnep), instituídos no âmbito do Poder Executivo Federal. (Art. 16 1, da Lei nº 14.133, de 2021).

**12.10.** As sanções de impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar são passíveis de reabilitação na forma do art. 163 da Lei nº 14.133/21.

**12.11.** Os débitos do contratado para com a Administração contratante, resultantes de multa administrativa e/ou indenizações, não inscritos em dívida ativa, poderão ser compensados, total ou parcialmente, com os créditos devidos pelo referido órgão decorrentes deste mesmo contrato ou de outros contratos administrativos que o contratado possua com o mesmo órgão ora contratante.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA EXTINÇÃO CONTRATUAL (art. 92, XIX)**

**13.1.** O contrato se extingue quando cumpridas as obrigações de ambas as partes, ainda que isso ocorra antes do prazo estipulado para tanto.

**13.1.1.** Se as obrigações não forem cumpridas no prazo estipulado, a vigência ficará prorrogada até a conclusão do objeto, caso em que deverá a Administração providenciar a readequação do cronograma fixado para o contrato.

**13.1.2.** Quando a não conclusão do contrato referida no item anterior decorrer de culpa do contratado:

- a) Ficará ele constituído em mora, sendo-lhe aplicáveis as respectivas sanções administrativas; e
- b) Poderá a Administração optar pela extinção do contrato e, nesse caso, adotar as medidas admitidas em lei para a continuidade da execução contratual.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DOS CASOS OMISSOS (art. 92, III)**

**14.1.** Os casos omissos serão decididos pelo contratante, segundo as disposições contidas na Lei nº 14.133, de 2021, Decreto Municipal nº 056/2024 e demais normas federais aplicáveis e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 – Código de Defesa do Consumidor – e normas e princípios gerais dos contratos.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – ALTERAÇÕES**

**15.1.** Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina dos arts. 124 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO  
ESTADO DA BAHIA**

**15.2.** O contratado é obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

**15.3.** Registros que não caracterizam alteração do contrato podem ser realizados por simples apostila, dispensada a celebração de termo aditivo, na forma do art. 136 da Lei nº 14.133, de 2021.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – PUBLICAÇÃO**

**16.1.** Incumbirá ao contratante divulgar o presente instrumento no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), na forma prevista no art. 94 da Lei 14.133, de 2021, bem como no respectivo sítio oficial na Internet, em atenção ao art. 8º, §2º, da Lei n. 12.527, de 2011.

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – FORO**

**17.1.** Fica eleito o Foro da Comarca de Juazeiro, Estado da Bahia, para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato que não puderem ser compostos pela conciliação, conforme art. 92, §1º, da Lei nº 14.133/21.

**17.2.** Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em 3 (três) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

JUAZEIRO/BA, 20 de JUNHO de 2024.

\_\_\_\_\_  
**ANA LÚCIA ALVES SILVA DE ARAÚJO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**AUTORIDADE COMPETENTE**

\_\_\_\_\_  
**EVA DIAS LIMA**  
**SUPRI VALE PRODUTOS MEDICOS E ORTOPÉDICOS LTDA**  
**CONTRATADA**

TESTEMUNHAS:

1:

CPF:

024.456.875-55

2:

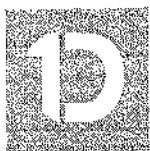
CPF:

987.315.055-20

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO / BA**  
Praça do Rio Branco, Nº 01, Centro, Juazeiro, Bahia, CEP 48.903-400  
CNPJ nº 13.915.632/0001-27 [www.juazeiro.ba.gov.br](http://www.juazeiro.ba.gov.br)

Assinado por 2 pessoas: EVA DIAS LIMA e ANA LÚCIA ALVES DA SILVA ARAÚJO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://juazeiro.1doc.com.br/verificacao/860E-B89E-61A2-3B15>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 860E-B89E-61A2-3B15

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

 SUPRI VALE PRODUTOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA (CNPJ 07.914.775/0001-11) VIA  
PORTADOR EVA DIAS LIMA (CPF 002.XXX.XXX-28) em 20/06/2024 11:21:39 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Autoridade Certificadora SAFE-ID BRASIL << Autoridade Certificadora SERPRO v4 << Autoridade Certificadora Raiz  
Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

 ANA LÚCIA ALVES DA SILVA ARAÚJO (CPF 638.XXX.XXX-53) em 20/06/2024 13:25:23 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://juazeiro.1doc.com.br/verificacao/860E-B89E-61A2-3B15>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO**  
**Diretoria de Licitações e Contratos**

**EXTRATO DE CONTRATO**

**PE Nº 004-2024**

**PA Nº 044-2024**

**CONTRATO Nº 385-2024 – OBJETO:** Contratação de empresa para fornecimento de **MEDICAMENTOS CONTROLADOS CONFORME PORTARIA SVS-344/98.**

**Contratante:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Inscrito no CNPJ: **11.145.615/0001-22**

**Contratada:** SUPRI VALE PRODUTOS MEDICOS E ORTOPÉDICOS LTDA inscrita no CNPJ/MF nº **07.914.755/0001-11**

**Valor global estimado:** R\$ 60.480,00 (Sessenta mil, quatrocentos e oitenta reais)

**Data de Assinatura:** 20/06/2024

**Vigência:** 12(doze) meses

**Assinam:**

**Pelo Município:** ANA LÚCIA ALVES DA SILVA ARAÚJO – Secretária Municipal de Saúde

**Pela Contratada:** EVA DIAS LIMA - Representante Legal

**Certificação Digital:** DPVAAWWPC-TPKY6WQT-DT3QF7LH-HVXTOK2M

**Versão eletrônica disponível em:** <https://www6.juazeiro.ba.gov.br>

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP Brasil

**Proc. Administrativo 1- 8.247/2024**

**De:** Letícia N. - CGM - REP

**Para:** CGM-DJ-AC - Análise de Contratos

**Data:** 27/06/2024 às 09:51:36

—  
**Letícia Almeida Do Nascimento**  
*Tcm*

**De:** Carlos C. - CGM-DJ-AC

**Para:** SESAU-SADM-DC - Diretoria Contábil

**Data:** 27/06/2024 às 10:37:30

Tendo em vista a autorização pretérita para contratação, faz-se agora necessária a realização do empenho. Após constatar a regularidade do processo e obediência aos princípios da administração pública (artigo 37, Constituição Federal de 1988), bem como aos princípios norteadores da licitação (Lei 8.666 de 1.993), declaro autorizado a realização do empenho.

—

**Carlos Túlio Sérvulo Macêdo Cruz**

*controlador interno*

*matricula: 40793*

*decreto: 300/2022*

**Proc. Administrativo 3- 8.247/2024**

**De:** Maria S. - SESAU-SADM-DC

**Para:** SESAU-SEGESP-GGT-CSS - Contratos de Servidores e Suprimentos - A/C Vanessa B.

**Data:** 27/06/2024 às 10:56:10

Vanessa Barbosa de Brito - SESAU-SEGESP-GGT-CSS

—

**Maria Do Socorro Souza Santos**

*DIRETORA*

**Proc. Administrativo 4- 8.247/2024**

**De:** Vanessa B. - SESAU-SEGESP-GGT-CSS

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 27/06/2024 às 13:35:19

Empenho nas dotações, fontes e elementos de despesa

2117-16/30

2125-16/30

2086-16/30

2085-16/32

2139-16/30

—

**Vanessa Barbosa de Brito**

*ASSISTENTE ADMINISTRATIVO*

**Proc. Administrativo 5- 8.247/2024**

**De:** Maria S. - SESAU-SADM-DC

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 27/06/2024 às 14:21:30

Boa tarde!

Seguem anexo empenhos.

—

**Maria Do Socorro Souza Santos**  
*DIRETORA*

**Anexos:**

NE\_1683\_CT\_385\_2024.pdf

NE\_1684\_CT\_385\_2024.pdf

NE\_1685\_CT\_385\_2024.pdf

NE\_1686\_CT\_385\_2024.pdf

NE\_1687\_CT\_385\_2024.pdf



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUAZEIRO

Rua 15 de Julho, 32  
Centro  
JUAZEIRO - BA  
CNPJ: 11.145.615/0001-22

NOTA DE EMPENHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                  |                                                                                                                                                                                    |            |                                     |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------|-------------|
| Proc. Adm:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Empenho: 1683 | Exerc.: 2024     | Tipo: ESTIMATIVA                                                                                                                                                                   |            | Crédito: Orçamentário e Suplementar |             |
| CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                  | DADOS COMPLEMENTARES                                                                                                                                                               |            |                                     |             |
| Unidade: 0606001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE<br>Função: 10 - SAÚDE<br>Sub-Função: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL<br>Programa: 005 - SAÚDE HUMANIZADA, REQUALIFICADA, ÁGIL E RESOLUTA.<br>Ação: 2117 - MANUTENCAO DO HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE JUAZEIRO<br>Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo<br>Fonte 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Blocode Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde |               |                  | Modalidade: 004-2024PE - (Lei 14133/21) Pregão<br>Contrato: 385-2024 - 2024<br>Convênio:<br>Cat. da Despesa: 33903004 - MEDICAMENTOS<br>Incorporação:<br>Desp. de Pessoal:<br>Obs: |            |                                     |             |
| Saldo Anterior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | Valor do Empenho | Saldo Atual                                                                                                                                                                        |            |                                     |             |
| 163.520,50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | 100,00           | 163.420,50                                                                                                                                                                         |            |                                     |             |
| CREDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                  |                                                                                                                                                                                    |            |                                     |             |
| R.Social/Nome: 29508 - SUPRI VALE PRODUTOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA - ME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                  | Endereço:                                                                                                                                                                          |            |                                     |             |
| C.N.P.J/CPF: 07.914.775/0001-11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                  | Bairro:                                                                                                                                                                            |            |                                     |             |
| I.M.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                  | Cidade/UF:                                                                                                                                                                         |            |                                     |             |
| Banco:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                  | Conta:                                                                                                                                                                             |            |                                     |             |
| HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                  |                                                                                                                                                                                    |            |                                     |             |
| EMPENHO PARA EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS A FIM DE SEREM UTILIZADOS NO HOSPITAL MATERNO INFANTIL DO MUNICÍPIO DE JUAZEIRO - BA, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                  |                                                                                                                                                                                    |            |                                     |             |
| Itens do Empenho                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                  |                                                                                                                                                                                    |            |                                     |             |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Código        | Descrição        | Unidade                                                                                                                                                                            | Quantidade | Valor Único                         | Valor Total |
| Data do Empenho: 27/06/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                  |                                                                                                                                                                                    |            |                                     |             |
| Valor: 100,00 ( Cem Reais)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                  |                                                                                                                                                                                    |            |                                     |             |
| AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 27/06/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                  | DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:27/06/2024                                                                                                      |            |                                     |             |

Empenho: 1683



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUAZEIRO

Rua 15 de Julho, 32  
Centro  
JUAZEIRO - BA  
CNPJ: 11.145.615/0001-22

NOTA DE EMPENHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                  |                                                                                                                                                                                    |            |                                     |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------|-------------|
| Proc. Adm:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Empenho: 1684 | Exerc.: 2024     | Tipo: ESTIMATIVA                                                                                                                                                                   |            | Crédito: Orçamentário e Suplementar |             |
| CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                  | DADOS COMPLEMENTARES                                                                                                                                                               |            |                                     |             |
| Unidade: 0606001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE<br>Função: 10 - SAÚDE<br>Sub-Função: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL<br>Programa: 005 - SAÚDE HUMANIZADA, REQUALIFICADA, ÁGIL E RESOLUTA.<br>Ação: 2125 - MANUTENCAO DE UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA<br>Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo<br>Fonte 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Blocode Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde |               |                  | Modalidade: 004-2024PE - (Lei 14133/21) Pregão<br>Contrato: 385-2024 - 2024<br>Convênio:<br>Cat. da Despesa: 33903004 - MEDICAMENTOS<br>Incorporação:<br>Desp. de Pessoal:<br>Obs: |            |                                     |             |
| Saldo Anterior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               | Valor do Empenho | Saldo Atual                                                                                                                                                                        |            |                                     |             |
| 185.934,22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               | 100,00           | 185.834,22                                                                                                                                                                         |            |                                     |             |
| CREDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                  |                                                                                                                                                                                    |            |                                     |             |
| R.Social/Nome: 29508 - SUPRI VALE PRODUTOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA - ME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                  | Endereço:                                                                                                                                                                          |            |                                     |             |
| C.N.P.J/CPF: 07.914.775/0001-11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                  | Bairro:                                                                                                                                                                            |            |                                     |             |
| I.M.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                  | Cidade/UF:                                                                                                                                                                         |            |                                     |             |
| Banco:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                  | Conta:                                                                                                                                                                             |            |                                     |             |
| HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                  |                                                                                                                                                                                    |            |                                     |             |
| EMPENHO PARA EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS A FIM DE SEREM UTILIZADOS NA UPA DO MUNICÍPIO DE JUAZEIRO - BA, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                  |                                                                                                                                                                                    |            |                                     |             |
| Itens do Empenho                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                  |                                                                                                                                                                                    |            |                                     |             |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Código        | Descrição        | Unidade                                                                                                                                                                            | Quantidade | Valor Único                         | Valor Total |
| Data do Empenho: 27/06/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                  |                                                                                                                                                                                    |            |                                     |             |
| Valor: 100,00 ( Cem Reais)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                  |                                                                                                                                                                                    |            |                                     |             |
| AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 27/06/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                  | DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO<br>EM:27/06/2024                                                                                                   |            |                                     |             |

Empenho: 1684



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUAZEIRO

Rua 15 de Julho, 32  
Centro  
JUAZEIRO - BA  
CNPJ: 11.145.615/0001-22

NOTA DE EMPENHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                  |  |              |  |                                                                                                                                                                                    |            |                                     |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------|--|--------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------|-------------|
| Proc. Adm:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        | Empenho: 1685    |  | Exerc.: 2024 |  | Tipo: ESTIMATIVA                                                                                                                                                                   |            | Crédito: Orçamentário e Suplementar |             |
| CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                  |  |              |  | DADOS COMPLEMENTARES                                                                                                                                                               |            |                                     |             |
| Unidade: 0606001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE<br>Função: 10 - SAÚDE<br>Sub-Função: 301 - Atenção Basica<br>Programa: 005 - SAÚDE HUMANIZADA, REQUALIFICADA, ÁGIL E RESOLUTA.<br>Ação: 2086 - MANUTENCAO DAS ACOES DA ATENCAO BASICA<br>Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo<br>Fonte 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde |        |                  |  |              |  | Modalidade: 004-2024PE - (Lei 14133/21) Pregão<br>Contrato: 385-2024 - 2024<br>Convênio:<br>Cat. da Despesa: 33903004 - MEDICAMENTOS<br>Incorporação:<br>Desp. de Pessoal:<br>Obs: |            |                                     |             |
| Saldo Anterior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        | Valor do Empenho |  | Saldo Atual  |  |                                                                                                                                                                                    |            |                                     |             |
| 1.815.087,09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        | 100,00           |  | 1.814.987,09 |  |                                                                                                                                                                                    |            |                                     |             |
| CREDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                  |  |              |  |                                                                                                                                                                                    |            |                                     |             |
| R.Social/Nome: 29508 - SUPRI VALE PRODUTOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA - ME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                  |  |              |  | Endereço:                                                                                                                                                                          |            |                                     |             |
| C.N.P.J/CPF: 07.914.775/0001-11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                  |  |              |  | R.G.:                                                                                                                                                                              |            |                                     |             |
| I.M.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                  |  |              |  | Bairro:                                                                                                                                                                            |            |                                     |             |
| Banco:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                  |  |              |  | Cidade/UF:                                                                                                                                                                         |            |                                     |             |
| Agência:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                  |  |              |  | Conta:                                                                                                                                                                             |            |                                     |             |
| HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                  |  |              |  |                                                                                                                                                                                    |            |                                     |             |
| EMPENHO PARA EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS A FIM DE SEREM UTILIZADOS NA ATENÇÃO BÁSICA DO MUNICÍPIO DE JUAZEIRO - BA, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                  |  |              |  |                                                                                                                                                                                    |            |                                     |             |
| Itens do Empenho                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                  |  |              |  |                                                                                                                                                                                    |            |                                     |             |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Código | Descrição        |  |              |  | Unidade                                                                                                                                                                            | Quantidade | Valor Único                         | Valor Total |
| Data do Empenho: 27/06/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                  |  |              |  |                                                                                                                                                                                    |            |                                     |             |
| Valor: 100,00 ( Cem Reais)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                  |  |              |  |                                                                                                                                                                                    |            |                                     |             |
| AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 27/06/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                  |  |              |  | DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 27/06/2024                                                                                                     |            |                                     |             |

Empenho: 1685



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUAZEIRO

Rua 15 de Julho, 32  
Centro  
JUAZEIRO - BA  
CNPJ: 11.145.615/0001-22

NOTA DE EMPENHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |              |                                                                                                                                                                                    |                                     |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------|-------------|
| Proc. Adm:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Empenho: 1686    | Exerc.: 2024 | Tipo: ESTIMATIVA                                                                                                                                                                   | Crédito: Orçamentário e Suplementar |             |             |
| CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |              | DADOS COMPLEMENTARES                                                                                                                                                               |                                     |             |             |
| Unidade: 0606001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE<br>Função: 10 - SAÚDE<br>Sub-Função: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL<br>Programa: 005 - SAÚDE HUMANIZADA, REQUALIFICADA, ÁGIL E RESOLUTA.<br>Ação: 2139 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DA REDE DE SAÚDE MENTAL<br>Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo<br>Fonte 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde |                  |              | Modalidade: 004-2024PE - (Lei 14133/21) Pregão<br>Contrato: 385-2024 - 2024<br>Convênio:<br>Cat. da Despesa: 33903004 - MEDICAMENTOS<br>Incorporação:<br>Desp. de Pessoal:<br>Obs: |                                     |             |             |
| Saldo Anterior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor do Empenho | Saldo Atual  |                                                                                                                                                                                    |                                     |             |             |
| 23.984,14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 100,00           | 23.884,14    |                                                                                                                                                                                    |                                     |             |             |
| CREDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |              |                                                                                                                                                                                    |                                     |             |             |
| R.Social/Nome: 29508 - SUPRI VALE PRODUTOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA - ME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  | Endereço:    |                                                                                                                                                                                    |                                     |             |             |
| C.N.P.J/CPF: 07.914.775/0001-11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  | Bairro:      |                                                                                                                                                                                    |                                     |             |             |
| I.M.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  | Cidade/UF:   |                                                                                                                                                                                    |                                     |             |             |
| Banco:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  | Conta:       |                                                                                                                                                                                    |                                     |             |             |
| HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |              |                                                                                                                                                                                    |                                     |             |             |
| EMPENHO PARA EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS A FIM DE SEREM UTILIZADOS NO CAPS DO MUNICÍPIO DE JUAZEIRO - BA, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |              |                                                                                                                                                                                    |                                     |             |             |
| Itens do Empenho                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |              |                                                                                                                                                                                    |                                     |             |             |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Código           | Descrição    | Unidade                                                                                                                                                                            | Quantidade                          | Valor Único | Valor Total |
| Data do Empenho: 27/06/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |              |                                                                                                                                                                                    |                                     |             |             |
| Valor: 100,00 ( Cem Reais)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |              |                                                                                                                                                                                    |                                     |             |             |
| AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 27/06/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |              | DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 27/06/2024                                                                                                     |                                     |             |             |

Empenho: 1686



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUAZEIRO

Rua 15 de Julho, 32  
Centro  
JUAZEIRO - BA  
CNPJ: 11.145.615/0001-22

NOTA DE EMPENHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |              |                                                                                                                                                                                                          |                                     |             |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------|-------------|
| Proc. Adm:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Empenho: 1687    | Exerc.: 2024 | Tipo: ESTIMATIVA                                                                                                                                                                                         | Crédito: Orçamentário e Suplementar |             |             |
| CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |              | DADOS COMPLEMENTARES                                                                                                                                                                                     |                                     |             |             |
| Unidade: 0606001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE<br>Função: 10 - SAÚDE<br>Sub-Função: 303 - SUPORTE PROFILATICO E TERAPEUTICO<br>Programa: 005 - SAÚDE HUMANIZADA, REQUALIFICADA, ÁGIL E RESOLUTA.<br>Ação: 2085 - MANUTENCAO DAS ACOES DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA<br>Elemento: 3.3.9.0.32.00.00 - Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita<br>Fonte 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Blocode Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde |                  |              | Modalidade: 004-2024PE - (Lei 14133/21) Pregão<br>Contrato: 385-2024 - 2024<br>Convênio:<br>Cat. da Despesa: 33903201 - MEDICAMENTOS DISTRIBUIÇÃO GRATUITA<br>Incorporação:<br>Desp. de Pessoal:<br>Obs: |                                     |             |             |
| Saldo Anterior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Valor do Empenho | Saldo Atual  |                                                                                                                                                                                                          |                                     |             |             |
| 408.588,63                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 100,00           | 408.488,63   |                                                                                                                                                                                                          |                                     |             |             |
| CREDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |              |                                                                                                                                                                                                          |                                     |             |             |
| R.Social/Nome: 29508 - SUPRI VALE PRODUTOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA - ME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  | Endereço:    |                                                                                                                                                                                                          |                                     |             |             |
| C.N.P.J/CPF: 07.914.775/0001-11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  | Bairro:      |                                                                                                                                                                                                          |                                     |             |             |
| I.M.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  | Cidade/UF:   |                                                                                                                                                                                                          |                                     |             |             |
| Banco:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  | Conta:       |                                                                                                                                                                                                          |                                     |             |             |
| HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |              |                                                                                                                                                                                                          |                                     |             |             |
| EMPENHO PARA EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA A FIM DE SEREM DISTRIBUÍDOS PARA A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO DE JUAZEIRO - BA, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |              |                                                                                                                                                                                                          |                                     |             |             |
| Itens do Empenho                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |              |                                                                                                                                                                                                          |                                     |             |             |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Código           | Descrição    | Unidade                                                                                                                                                                                                  | Quantidade                          | Valor Único | Valor Total |
| Data do Empenho: 27/06/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |              |                                                                                                                                                                                                          |                                     |             |             |
| Valor: 100,00 ( Cem Reais)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |              |                                                                                                                                                                                                          |                                     |             |             |
| AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 27/06/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |              | DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:27/06/2024                                                                                                                            |                                     |             |             |

Empenho: 1687

**Proc. Administrativo 6- 8.247/2024**

**De:** Sueli D. - SEAD-CLC-DC-FC

**Para:** CGM - REP - Recepção da controladoria - A/C Letícia N.

**Data:** 28/06/2024 às 14:00:07

Prezados,

Segue em anexo documentos digitalizados para informe ao SIGA e E-TCM.

—

*Atenciosamente;*

**Sueli Duarte**

Setor de Contratos

**Proc. Administrativo 7- 8.247/2024**

**De:** ANDRE F. - CGM - REP

**Para:** CGM-NTSE - Núcleo de Transparência, SIGA e TCM

**Data:** 01/07/2024 às 08:57:39

—  
*André Felipe Carvalho Ferreira*

**CONTADOR - BA-040830/O-6**  
CONTROLADOR GERAL