



**CAIXA DE APOSENTADORIA E PENSÃO DOS
SERVIDORES MUNICIPAIS DE SARANDI**

Av. Londrina nº 72 - Cep: 87.111-220 – Caixa Postal 60 - Centro - Sarandi – PR
CNPJ: 73.310.153/0001-09 – e-mail: preserv@sarandi.pr.gov.br
Fone: (44) 3035-0022-/ 3042-0089



EXTRATO PARA PUBLICAÇÃO

Aquisição de móveis planejados, incluindo-se a entrega/instalação e assistência técnica durante o prazo de garantia.

CONTRATO Nº 011/2017

ORIGEM:	PREGÃO PRESENCIAL Nº 005/2017 – PRESERV
CONTRATANTE:	Caixa de Aposentadoria e Pensão dos Servidores Municipais de Sarandi – PRESERV
CONTRATADA:	INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE MÓVEIS STIVARI LTDA - ME
CNPJ/CPF:	00.662.572/0001-36
OBJETO:	Aquisição de móveis planejados, incluindo-se a entrega/instalação e assistência técnica durante o prazo de garantia, destinados à Caixa de Aposentadoria e Pensão dos Servidores Municipais de Sarandi-PRESERV.
VALOR GLOBAL:	R\$ 21.439,00 (vinte e um mil quatrocentos e trinta e nove reais)
VIGÊNCIA:	23 de junho de 2017 a 23 de junho de 2020
ASSINATURA:	23 de junho de 2017

PUBLICADO NO JORNAL O DIÁRIO

Nº 13256 EM: 28/06/2017

Valdiléia
SERVIDOR


PAULO SÉRGIO BERNARDINO DE OLIVEIRA
Superintendente do PRESERV

PUBLICADO NO JORNAL "O Diário" (Classidiário)

Data: 28/06/2017

Edição: 13.256

Página: 18

CLÁUSULA QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Permanecem inalteradas as demais condições e cláusulas do contrato original celebrado em 30 de junho de 2015 não modificadas por este instrumento declarando-se nesta oportunidade a ratificação das mesmas.

E, por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento contratual, por si e seus sucessores, em 02 (duas) vias iguais e rubricadas para todos os fins de direito, na presença das testemunhas abaixo.

Paranácity/PR, 30 de junho de 2017.

[Assinatura]
Jes Cariete Júnior
Presidente da Câmara Municipal
Contratante

[Assinatura]
César Luís de Carvalho
Central LTDA
Contratada

Testemunhas:

[Assinatura]
1ª Testemunha

[Assinatura]
2ª Testemunha

13.256

CAIXA DE APOSENTADORIA E PENSÃO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE SARANDI

Av. Londrina nº 72 - Cep. 87.111-220 - Caixa Postal 60 - Centro - Sarandi - PR
CNPJ. 73.310.153/0001-00 - e-mail: preserv@sarandi.pr.gov.br
Fone: (44) 3035-0022 / 3042-0089

EXTRATO PARA PUBLICAÇÃO

Aquisição de móveis planejados, incluindo-se a entrega/instalação e assistência técnica durante o prazo de garantia.

CONTRATO Nº 011/2017

ORIGEM:	PREGÃO PRESENCIAL Nº 005/2017 - PRESERV
CONTRATANTE:	Caixa de Aposentadoria e Pensão dos Servidores Municipais de Sarandi - PRESERV
CONTRATADA:	INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE MÓVEIS STIVARI LTDA - ME
CNPJ/CPF:	00.662.572/0001-36
OBJETO:	Aquisição de móveis planejados, incluindo-se a entrega/instalação e assistência técnica durante o prazo de garantia, destinados à Caixa de Aposentadoria e Pensão dos Servidores Municipais de Sarandi-PRESERV.
VALOR GLOBAL:	R\$ 21.439,00 (vinte e um mil quatrocentos e trinta e nove reais)
VIGÊNCIA:	23 de junho de 2017 a 23 de junho de 2020
ASSINATURA:	23 de junho de 2017

[Assinatura]
PAULO SÉRGIO BERNARDINO DE OLIVEIRA
Superintendente do PRESERV

Prefeitura Municipal de Santa Fé

CNPJ 75.291.418/0001-67

PREFEITURA MUNICIPAL
ESTADO DO PARANÁ

ATA DE REGISTRO (Pregão)

Aos 14 (quatorze) dias do mês de junho do ano de 2017, na sala de reuniões da Prefeitura Municipal de Munhoz de Mello, na sala de reuniões nº 42/20, para o fim de proceder com a assinatura e decorrência do resultado final do Pregão nº 42/20, concordou expressamente em assinar a presente ata junto a esta Prefeitura, até 31 de dezembro de 2017.

LOTE 01 - MEDICAMENTOS
FORNECEDOR: PONTAMED FARMACÉUTICA LTDA
VALOR HOMOLOGADO: R\$ 50.705,55 (CINQUENTA MIL CINCO CENTAVOS).

ITEM	QTD	UNID	PRODUTO
1	200	AMP	ADENALINA 1MG/ML
2	30	CAIX	AGUA F/ INJ 10ML PLASTICO C/ 200
3	200	BOL	AGUA F/ INJ 100G/ML
4	100	AMP	AMICACINA 500MG/2ML (G) 3M/IV
5	800	AMP	AMINOCAPROATO 200MG/ML 10ML (G)
6	200	AMP	AMIODARONA 50MG/ML 3ML (G)
7	500	FRA	AMPICILINA 15 S/D (G)
8	200	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML P
9	5000	COM	BROMOPRIDA 10MG (G)
10	200	FRA	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GTS (G)
11	500	FRA	CEFALEXINA 1G S/D IVIM
12	500	FIA	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IM/IV
13	400	TUB	CETOCLOANAZOL 200MG/G 30G (G)
14	1000	FIA	CETOPROFENO 100MG 2ML IV (G)
15	2	CAIX	CLORETO POTASSIO 10,1% 10ML PLAS C/200
16	2	CAIX	CLORETO DE SODIO 20% 18ML PLAST
17	20	TUB	LIDOCAINA 2% SELSIA 30G
18	100	FRA	LIDOCAINA 2% S/V 20ML (G)
19	400	FRA	AMBROXOL 15MG/5ML 120ML XPE (G)
20	350	FRA	AMBROXOL 30MG/5ML 120ML XPE (G)
21	25	AMP	DOPAMINA 50MG/ML 10ML (G)
22	150	AMP	ETILEFRINA 10MG/ML 0,1ML
23	150	BIS	COLAGENASE 0,6U/G - CLORANFENIC 0,01G/G 30G
24	150	BIS	COLAGENASE 0,6U/G 30G
25	100	AMP	DESLANOSIDO 0,2MG/ML 2 ML
26	3000	AMP	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML
27	200	TUB	DICLOFENACO DIETILAMONIO 60G GE
28	12000	COM	DICLOFENACO POTASSIO 50MG
29	50	FRA	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML 11 GTS
30	600	AMP	DIM 30 + PIRI 50+GLIC+FRUT - 10 ML
31	400	AMP	DIMENDRINATO + CLOR PIRIDOXINA
32	500	FRA	DIMETICONA 75MG/ML 10 ML
33	5000	COM	DIPIRONA SOD 500MG (G)
34	500	FRA	DIPIRONA SOD 500MG/ML 10ML GTS (G)
35	1000	AMP	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML (G)
36	200	FRA	FENOTEROL 5MG/ML 20ML GTS (G)
37	300	AMP	FITOMENADIONA 10 MG
38	250	AMP	FUROSEMIDA 20MG 2ML (G)
39	100	AMP	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML
40	800	AMP	GENTAMICINA 80MG/2ML 2ML
41	80	FRA	GLICERINA 12% C/ SONDA 500ML
42	200	AMP	GLICONATO DE CALCIO 10% - 10 ML 8
43	4	CAIX	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML PU C/200
44	200	FIA	HEPARINA SODICA 5000U/ML 5ML
45	100	AMP	HEPARINA SODICA 5000U/ML 0,25ML
46	50	AMP	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML
47	500	FRA	HIDROCORTISONA 100MG S/D
48	500	FRA	HIDROCORTISONA 500MG S/D
49	6000	COM	ESCOPIAMINA + DIPIRONA
50	200	AMP	ESCOPIAMINA 20MG/ML 1ML (G)
51	1200	AMP	ESCOPIAMINA + DIPIRONA 5ML (G)
52	5000	COM	IBUPROFENO 300MG
53	300	AMP	LINCORICINA 600MG INJ
54	1000	COM	MEBENDAZOL 100MG
55	200	FRA	NEFENAZOL 100MG/ML 2ML