



AO

MUNICÍPIO DE PLANALTO - PR

At. Comissão Permanente de Licitações

PREGÃO nº 003/2024

CONTRATO 097/ 2024

REQUERIMENTO

A empresa **ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº 12.014.370/0001-67, sediada na Rua Sergipe, 23 La Salle Pato Branco - PR, representada por este que a subscreve, amparada nos termos do art. 21 do Decreto Federal nº 7.892/2013, vem respeitosamente, através deste solicitar a **DESISTÊNCIA** do item abaixo descrito:

LOTE ITEM	UNIDADE	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR
03	GL	Esfigmomanômetro digital de braço, até 300 mmHg braçadeira lavável em nylon, fecho em velcro tamanho adulto, com certificado do INMETRO, para verificação da pressão arterial e batimentos cardíacos	premium	R\$ 84,00

*Art. 21. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou **força maior**, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:*

Rua Sergipe, 23 – sala 01 - La Salle
Pato Branco/PR - CEP: 85.505-250
e-mail: faturamento@abcdistribuidora.far.br



I - por razão de interesse público; ou

II - a pedido do fornecedor.

Considerando que o referido item foi vencido pela ora requerente no pregão supramencionado, salientamos que no momento em que a empresa participou da disputada do pregão, por equívoco cotou-se o item errado, não foi percebido que o a descrição do item era **esfigmomanômetro DIGITAL**, e então foi cotado esfigmomanômetro **analógico aneroide**, o erro só foi percebido no momento em que recebemos a ordem de compra 020724-2. Desta forma, solicitamos a **DESISTÊNCIA** do item para que algum outro fornecedor participante do certame possa atender a demanda com celeridade e eficiência.

Sendo assim solicitamos o **ESTORNO DA AF 020724-2, NO VALOR TOTAL DE R\$ 252,00, REFERENTE A 3 UNIDADES DE ESFIGMOMANOMETRO DIGITAL.**

Sentimos pelo transtorno e aproveitamos a oportunidade para renovar nossos votos de estima e apreço.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

DALCI
DAMBR
OS:5465
1549934

Assinado de
forma digital
por DALCI
DAMBROS:5465
1549934
Dados:
2024.07.03
13:46:35 -03'00'

Pato Branco, 07 de julho de 2024.

RECEBEMOS DE ACCUMED PRODUTOS MED.HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 8.416,00 DESTINATÁRIO: ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RUA SERGIPE, 23 - SALA 01 EDIF LEONIDAS LA SALLE PATO BRANCO-PR		NF-e Nº. 000.071.519 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ACCUMED PRODUTOS MED.HOSPITALARES LTDA AV CIVIT I, 1795 - GALPAOA MODULO 4 E 5 SALA 35 BARRO BRANCO - 29170-740 SERRA - ES Fone/Fax: 2121261600	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.071.519 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3224 0606 1053 6200 0395 5500 1000 0715 1918 4772 7953 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQ OU REC DE TERCEIROS	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232240017751590 - 25/06/2024 10:50:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083815562	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 06.105.362/0003-95	CNPJ 12.014.370/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ / CPF 12.014.370/0001-67	DATA DA EMISSÃO 25/06/2024		
ENDEREÇO RUA SERGIPE, 23 - SALA 01 EDIF LEONIDAS	BAIRRO / DISTRITO LA SALLE	CEP 85505-250	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	FONE / FAX 4632253099	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052126301	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA			
Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004
Venc. 25/07/2024	Venc. 04/08/2024	Venc. 14/08/2024	Venc. 24/08/2024
Valor RS 2.416,00	Valor RS 2.000,00	Valor RS 2.000,00	Valor RS 2.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS 8.000,00	VALOR DO ICMS 320,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 126,72	V. TOTAL PRODUTOS 8.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL IPI 416,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. TOT. TRIB. 3.504,42	VALOR DA COFINS 583,68	V. TOTAL DA NOTA 8.416,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL PATRUS TRANSPORTE LTDA	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF ES	CNPJ / CPF 17.463.456/0004-33
ENDEREÇO RODOVIA GOVERNADOR MARIO COVAS S/N	MUNICÍPIO VIANA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 082139644		
QUANTIDADE 5	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 5	PESO BRUTO 45,000	PESO LÍQUIDO 45,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BPSP11_S	Aparelho de Pressao Digital Automatico de Braco BSP11 G-TECH Trib aprox RS: 2.073,70 Federal e 1.430,72 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 691A69.	90189069	100	6102	UN	100,0000	80,0000	8.000,00	8.000,00	320,00	416,00	4,00	5,20

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Trib aprox RS: 2.073,70 Federal e 1.430,72 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69. E-mail: financeiro@abcdistribuidora.far.br PEDIDO VENDA: 632000 / REPRES: Bandoch Pedido: 632000 Email do Destinatário: financeiro@abcdistribuidora.far.br Valor Aproximado dos Tributos : RS 3.504,42	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

RECEBEMOS DE PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALAR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.735,97 DESTINATÁRIO: ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RUA SERGIPE, 23 LA SALLE PATO BRANCO-PR		NF-e Nº. 000.002.291 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALAR RUA MARECHAL DEODORO 177, 177 CRISTO REI - 85507-520 PATO BRANCO - PR Fone/Fax: 0000000000			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		1	4124 0541 1419 5600 0190 5500 1000 0022 9117 4336 0236
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
9088379834	9096122842		141240143359085 - 15/05/2024 16:53:20
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		12.014.370/0001-67	15/05/2024
ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA SERGIPE, 23		LA SALLE	85505-250
MUNICÍPIO		UF	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PATO BRANCO		PR	16:53:09

FATURA / DUPLICATA								
Num. 001	Valor R\$ 1.735,97							
Venc. 14/06/2024								
CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,64	1.735,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,93	1.735,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		(0) Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
	VOLUME					

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALÍQ. IPI
116	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 CIRUTI PMC: 0.00	90183921	0101	5102	UN	200,0000	1,2000	240,00	0,00	0,00		0,00	
238	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 MEDIX EAN: 7898652370977; PMC: 0.00	90183921	0101	5102	UN	280,0000	1,6771	469,59	0,00	0,00		0,00	
294	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 CIRUTI PMC: 0.00	90183921	0101	5102	UN	300,0000	1,2000	360,00	0,00	0,00		0,00	
1080	SONDA FOLEY 2 VIAS 20 CIRUTI PMC: 0.00	90183921	0101	5102	UN	200,0000	1,2000	240,00	0,00	0,00		0,00	
1080	SONDA FOLEY 2 VIAS 20 CIRUTI PMC: 0.00	90183921	0101	5102	UN	50,0000	1,2000	60,00	0,00	0,00		0,00	
294	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 CIRUTI PMC: 0.00	90183921	0101	5102	UN	50,0000	1,2000	60,00	0,00	0,00		0,00	
304	ESFIGMOMANOMETRO S/ESTETO ADULTO FECHO VELCRO PREMIUM PMC: 0.00	90189069	0102	5102	UN	3,0000	51,3367	154,01	0,00	0,00		0,00	
1080	SONDA FOLEY 2 VIAS 20 CIRUTI PMC: 0.00	90183921	0101	5102	UN	30,0000	1,2000	36,00	0,00	0,00		0,00	
232	SONDA FOLEY 2 VIAS 22 MEDIX EAN: 7898652371004; PMC: 0.00	90183921	0101	5102	UN	20,0000	1,6255	32,51	0,00	0,00		0,00	
238	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 MEDIX EAN: 7898652370977; PMC: 0.00	90183921	0101	5102	UN	50,0000	1,6771	83,86	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 56,16 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,55% NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	
Inf. fisco: Dados p/deposito: Sicredi 748 Ag 0737 C/C 61.265-7	
Banco do Brasil Ag 8563-4 C/C 547-9	
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E ISENTA DA RETENCAO DE 1,2% DE IR	

AUTORIZAÇÃO PARA FATURAMENTO – Nº 020724-2

Solicitamos o faturamento dos materiais abaixo relacionados, para a Secretaria de Saúde de Planalto - PR, conforme abaixo segue, referentes ao Pregão Eletrônico 003/2024, contrato 97/2024

CNPJ para faturamento: 09.272.764/0001-00 - Fundo Municipal de Saúde.

Fone para contato: 46 3555-1589 - ramal 224 com Fernanda (farmácia)

Abc distribuidora

Item	Material	Marca	Quant.	Valor unit.	Valor total
3	Esfigmomanometro digital de braço, até 300mmHg, fecho em velcro, tamanho adulto	Premium	3	R\$ 84,00	R\$ 252,00
4	Fio de sutura nylon monofilamento 2-0 preto, 45cm com agulha 3/8 de círculo cortante, 3 cm estéril	Medix	48	R\$ 1,09	R\$ 52,32
5	Fio de sutura nylon monofilamento 3-0 preto, 45cm com agulha 3/8 de círculo cortante, 3 cm estéril	Medix	48	R\$ 1,09	R\$ 52,32
6	Fio de sutura nylon monofilamento 4-0 preto, 45cm com agulha 3/8 de círculo cortante, 3 cm estéril	Medix	48	R\$ 1,09	R\$ 52,32
7	Fio de sutura nylon monofilamento 5-0 preto, 45cm com agulha 3/8 de círculo cortante, 3 cm estéril	Medix	48	R\$ 1,09	R\$ 52,32
9	Termometro clínico digital, até 45 graus, uso axilar e oral		3	R\$ 8,83	R\$ 26,49
					R\$ 487,77



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583

85750-000 PLANALTO - PARANÁ

RESPOSTA PEDIDO DE DESISTÊNCIA DO ITEM

PREGÃO ELETRONICO Nº 003/2024

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS visando a aquisição de forma parcelada, de MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES, destinados às ações de promoção e recuperação à saúde da Secretaria Municipal de Saúde e dispensação nas Unidades de Saúde do Município de Planalto – PR.

Ao representante da empresa:

ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ nº. 12.014.370/0001-67

ASSUNTO: Resposta ao Pedido de Desistência ao objeto da licitação.

Prezado,

Vossa empresa encaminhou ao Departamento de Compras e Licitações, pedido de desistência do item: "Esfigmomanômetro digital de braço, até 300 mmHg braçadeira lavável em nylon, fecho em velcro tamanho adulto, com certificado do INMETRO, para verificação da pressão arterial e batimentos cardíacos" nos seguintes termos:

"Considerando que o referido item foi vencido pela ora requerente no pregão supramencionado, salientamos que no momento em que a empresa participou da disputada do pregão, por equívoco cotou-se o item errado, não foi percebido que o a descrição do item era esfigmomanômetro DIGITAL, e então foi cotado esfigmomanômetro analógico aneroide, o erro só foi percebido no momento em que recebemos a ordem de compra 020724-2."

Após análise das razões da empresa, a pregoeira, embasada na Lei 14.133/21, e conforme dispõe o art. 29, II do Decreto n. 11.462/2023 que regulamenta o sistema de registro de preços:

Art. 29. O cancelamento dos preços registrados poderá ser realizado pelo gerenciador, em determinada ata de registro de preços, total ou parcialmente, nas seguintes hipóteses,



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583

85750-000 PLANALTO - PARANÁ

desde que devidamente comprovadas e justificadas:

[...]

II - a pedido do fornecedor, decorrente de caso fortuito ou força maior; ou

[...]

De acordo com os fatos apresentados, esta pregoeira decide por ACOLHER o pedido de desistência formulado pela empresa ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Planalto – PR, 09 de outubro de 2024.

Carla S. R. Malinski

Carla Sabrina Rech Malinski

PREGOEIRA