



MUNICÍPIO DE RIOLÂNDIA
Estado de São Paulo
CNPJ 45.162.864/0001-48



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 055/2026
PREGÃO PRESENCIAL Nº 006/2026
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 042/2026

No dia 12 de junho de 2026, autorizado pelo Ato de folhas 506 do Processo do PREGÃO PRESENCIAL Nº 006/2026, foi expedida a presente Ata de Registro de Preços, de acordo com o disposto no Artigo 89 e seguintes da Lei nº 14.133/21 e Decreto Municipal nº 3.059/23, que, conjuntamente com as condições a seguir estipuladas, regem o relacionamento obrigacional entre o ORGÃO GERENCIADOR e o DETENTOR DA ATA:

OBJETO: Registro de Preços para aquisições de medicamentos contidos na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), para atender as Unidades de Saúde do Município de Riolândia/SP, com entrega parcelada pelo período de 12 (doze) meses, conforme especificações e previsões constantes no Anexo I - Termo de Referência.

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIOLÂNDIA, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ sob o nº 45.162.864/0001-48, com sede na Praça Antônio Levino, nº 470, Centro, CEP: 15.495-011, Riolândia/SP, neste ato representado pelo senhor Prefeito Municipal ANTONIO CARLOS SANTANA DA SILVA, portador do [REDACTED]

CONTRATADO: CIRURGICA OLIMPIO LTDA, inscrito no CNPJ nº 01.140.868/0001-50, com sede na Rua JOAO ANTONIO SICOLI, nº 560, JD MARACANA, na cidade de SAO JOSE DO RIO PRETO/SP, CEP: 15092-050, neste ato representado pelo(a) Senhor(a) MARCIA APARECIDA MORAIS OLIMPIO, inscrito(a) no [REDACTED]

1. Foram registrados os seguintes preços da Detentora da Ata - CIRURGICA OLIMPIO LTDA:

Item	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	ACICLOVIR 200 MG Marca: PHARLAB	COMP	4000	0,161	644,00
2	ACICLOVIR 50MG/G Marca: PRATI	TUBO	250	2,22	555,00
3	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG Marca: EMS	COMP	120000	0,039	4.680,00
6	ALBENDAZOL 400MG Marca: PRATI	COMP	2000	0,43	860,00
7	ALBENDAZOL 40MG/ML Marca: GEOLAB	FR	200	1,29	258,00
8	ALENDRONATO 70 MG Marca: EMS	COMP	1500	0,30	450,00
9	ALOPURINOL 100MG Marca: PRATI	COMP	20000	0,119	2.380,00
10	ALOPURINOL 300MG Marca: PRATI	COMP	8000	0,22	1.760,00
11	ALPRAZOLAM 1MG Marca: EMS	COMP	20000	0,07	1.400,00
12	ALPRAZOLAM 2MG Marca: EMS	COMP	20000	0,12	2.400,00
13	AMINOFILINA 100MG Marca: HIPOLABOR	COMP	6000	0,072	432,00
14	AMIODARONA 200MG Marca: GEOLAB	COMP	15000	0,376	5.640,00
15	AMITRIPTILINA 25MG Marca: EMS	COMP	60000	0,043	2.580,00
16	AMOXICILINA 250MG/5ML Marca: EMS	FR	1100	3,96	4.356,00
17	AMOXICILINA 500MG Marca: NEOQUIMICA	CAP	20000	0,197	3.940,00
18	AMOXICILINA + CLAVULANATO 250MG + 62,5MG/5ML Marca: EMS	FR	1500	11,53	17.295,00
19	ANLODIPINO 5MG Marca: GEOLAB	COMP	150000	0,028	4.200,00
20	ATENOLOL 25MG Marca: PRATI	COMP	80000	0,0238	1.904,00
21	ATENOLOL 50MG Marca: EMS	COMP	60000	0,044	2.640,00
22	AZITROMICINA 500MG Marca: PHARLAB	COMP	6000	0,94	5.640,00
23	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI Marca: TEUTO	SUSP	800	5,84	4.672,00
24	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 400.000 UI Marca: BLAU	SUSP	100	6,70	670,00
25	BIPERIDENO 2MG Marca: CRISTALIA	COMP	5000	0,36	1.800,00
26	BISACODIL 5MG Marca: NEOQUIMICA	COMP	2500	0,18	450,00
27	BROMOPRIDA 4MG/ML Marca: NATIVITA	FR	600	1,81	1.086,00
28	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG Marca: COSMED	COMP	3500	0,53	1.855,00
30	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10MG/250MG Marca: BELFAR	COMP	5000	0,236	1.180,00
33	CARBAMAZEPINA 200MG Marca: UNIAOQUIMICA	COMP	40000	0,139	5.560,00
34	CARBAMAZEPINA 20MG/ML Marca: UNIAOQUIMICA	FR	100	6,34	634,00
35	CARBONATO DE CALCIO 500MG Marca: BEDALM	COMP	15000	0,06	900,00

ANTONIO
CARLOS
SANTANA DA
SILVA

Assinado de forma
digital por
ANTONIO CARLOS
SANTANA DA
SILVA

Fone: 17 3801-9020

Praça Antônio Levino (rua 10), 470 - Centro - CEP 15495-011 - Cx. Postal 41 - Riolândia/SP

sic@riolandia.sp.gov.br

MARCIA
APARECIDA
DE MORAIS
OLIMPIO

Assinado de forma
digital por
MARCIA APARECIDA
DE MORAIS OLIMPIO



MUNICÍPIO DE RIOLÂNDIA
Estado de São Paulo
CNPJ 45.162.864/0001-48



37	CARVEDILOL 12,5MG Marca: EMS	COMP	16000	0,084	1.344,00
38	CARVEDILOL 25MG Marca: EMS	COMP	35000	0,13	4.550,00
39	CARVEDILOL 3,125MG Marca: EMS	COMP	4000	0,065	260,00
40	CARVEDILOL 6,25MG Marca: EMS	COMP	10000	0,069	690,00
41	CEFALEXINA 250MG/5ML Marca: TEUTO	FR	100	5,88	588,00
42	CEFALEXINA 500 MG Marca: TEUTO	CAP	15000	0,55	8.250,00
43	CETOCONAZOL 20MG/G Marca: HIPOLABOR	TUBO	400	2,46	984,00
44	CILOSTAZOL 100MG Marca: EMS	COMP	25000	0,44	11.000,00
45	CIMETIDINA 200MG Marca: TEUTO	COMP	25000	0,416	10.400,00
46	CINARIZINA 75MG Marca: NEOQUIMICA	COMP	40000	0,44	17.600,00
48	CLINDAMICINA 300MG Marca: UNIAO	CAP	4000	0,72	2.880,00
49	CLOMIPRAMINA 25MG Marca: EMS	COMP	4000	1,15	4.600,00
50	CLONAZEPAM 2MG Marca: EMS	COMP	40000	0,05	2.000,00
51	CLOPIDOGREL 75MG Marca: ACCORD	COMP	15000	0,248	3.720,00
52	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML Marca: FARMACE	FR	850	2,68	2.278,00
54	CLORPROMAZINA 100MG Marca: UNIAO	COMP	5000	0,32	1.600,00
55	CLORPROMAZINA 25MG Marca: EMS	COMP	4000	0,52	2.080,00
57	DEXAMETASONA 1MG/G Marca: HIPOLABOR	TUBO	1000	1,39	1.390,00
58	DIAZEPAN 10MG Marca: GERMED	COMP	5000	0,042	210,00
59	DICLOFENACO DE SODIO 50MG Marca: ALTEFAR	COMP	8000	0,06	480,00
61	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50MG Marca: VITAMEDIC	COMP	200000	0,446	89.200,00
62	DIPIRONA 500MG Marca: GREENPHARMA	COMP	80000	0,119	9.520,00
63	DIPIRONA 500MG/ML Marca: FARMACE	FR	1000	1,12	1.120,00
64	DOMPERIDONA 10MG Marca: EMS	COMP	130000	0,04	5.200,00
66	DOXAZOSINA 2MG Marca: EMS	COMP	24000	0,077	1.848,00
68	ESPIRONOLACTONA 25MG Marca: EMS	COMP	55000	0,19	10.450,00
70	FENITOINA 100MG Marca: TEUTO	COMP	7500	0,16	1.200,00
71	FENOBARBITAL 100MG Marca: UNIAO	COMP	10000	0,188	1.880,00
72	FENOBARBITAL 4% Marca: CRISTALIA	FR	100	5,45	545,00
73	FINASTERIDA 5MG Marca: EMS	COMP	15000	0,21	3.150,00
74	FLUCONAZOL 150MG Marca: BELFAR	CAP	2500	0,446	1.115,00
77	GLIBENCLAMIDA 5MG Marca: CIMED	COMP	20000	0,04	800,00
78	GLICAZIDA 30MG Marca: EMS	COMP	60000	0,129	7.740,00
79	GLICAZIDA 60MG Marca: EMS	COMP	30000	0,26	7.800,00
81	HALOPERIDOL 1MG Marca: CRISTALIA	COMP	5000	0,144	720,00
82	HALOPERIDOL 5MG Marca: UNIAO	COMP	6000	0,13	780,00
83	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML Marca: UNIAO	FR	500	6,19	3.095,00
85	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML Marca: AIRELA	FR	400	2,74	1.096,00
86	IBUPROFENO 300MG Marca: MULTILAB	COMP	25000	0,108	2.700,00
87	IBUPROFENO 50MG/ML Marca: MULTILAB	FR	1000	2,08	2.080,00
88	IMIPRAMINA 25MG Marca: CRISTALIA	COMP	10000	0,60	6.000,00
89	LANCETAS PARA GLICEMIA CAPILAR 28G Marca: MEDIX	UN	70000	0,049	3.430,00
94	LEVOMEPROMAZINA 100MG Marca: HIPOLABOR	COMP	7000	0,604	4.228,00
101	LORATADINA 1MG/ML Marca: CIMED	FR	600	2,93	1.758,00
102	LOSARTANA 25MG Marca: BIOLAB	COMP	40000	0,391	15.640,00
103	LOSARTANA 50MG Marca: NEOQ	COMP	450000	0,039	17.550,00
105	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML Marca: EMS	AMP	150	10,67	1.600,50
106	MELOXICAN 15MG Marca: PHARLAB	COMP	8000	0,14	1.120,00
107	METFORMINA 850MG Marca: PRATI	COMP	95000	0,114	10.830,00
108	METILDOPA 250MG Marca: EMS	COMP	20000	0,58	11.600,00
109	METILFENIDATO 10MG Marca: EMS	COMP	20000	0,29	5.800,00
110	METOCLOPRAMIDA 10MG Marca: ALTEFAR	COMP	300	0,079	23,70
111	METOPROLOL 100MG Marca: CIMED	COMP	10000	0,74	7.400,00
113	METOPROLOL 50MG Marca: CIMED	COMP	40000	0,411	16.440,00
114	METRONIDAZOL 100MG/G CREME VAGINAL Marca: PRATI	TUBO	200	5,54	1.108,00
115	METRONIDAZOL 250MG Marca: PRATI	COMP	5000	0,17	850,00
116	METRONIDAZOL 40MG/ML Marca: FRESENIUS	FR	10	5,94	59,40
117	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G + 250UI/G Marca: EMS	TUBO	2000	2,22	4.440,00
118	NIFEDIPINO 20MG Marca: NEOQUIMICA	COMP	20000	0,097	1.940,00
119	NIMESULIDA 100 MG Marca: CIMED	COMP	25000	0,06	1.500,00

ANTONIO
CARLOS
SANTANA DA
SILVA

Assinado de forma
digital por
ANTONIO CARLOS
SANTANA DA
SILVA

Fone: 17 3801-9020

Antônio Levino (rua 10), 470 - Centro - CEP 15495-011 - Cx. Postal 41 - Riolândia/SPOLIMPIO,
sic@riolandia.sp.gov.br

MARCIA
APARECIDA
DE MORA
SILVA



MUNICÍPIO DE RIOLÂNDIA
Estado de São Paulo
CNPJ 45.162.864/0001-48



120	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL Marca: PRATI	UN	400	5,84	2.336,00
122	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G Marca: PRATI	TUBO	100	8,81	881,00
123	NITRAZEPAM 5MG Marca: GERMED	COMP	1000	0,17	170,00
124	NITROFURANTOINA 100MG Marca: TEUTO	COMP	5000	0,50	2.500,00
127	NORTRIPTILINA 25MG Marca: EUROFARMA	CAP	22000	0,218	4.796,00
128	OMEPRAZOL 20MG Marca: GLOBO	CAP	180000	0,074	13.320,00
129	PARACETAMOL 200MG/ML Marca: EMS	FR	500	1,12	560,00
130	PARACETAMOL 500MG Marca: HIPOLABOR	COMP	8000	0,09	720,00
131	POMADA VITAMINA A, D + ÓXIDO DE ZINCO Marca: BELFAR	TUBO	900	2,80	2.520,00
132	PREDNISONA 20MG Marca: CRISTALIA	COMP	15000	0,184	2.760,00
133	PREDNISONA 5MG Marca: HIPOLABOR	COMP	6000	0,08	480,00
134	PROMETAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	COMP	25000	0,20	5.000,00
135	PROPRANOLOL 40MG Marca: OSORIO	COMP	15000	0,0396	594,00
136	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL Marca: NATULAB	UN	4000	0,74	2.960,00
138	SERINGA PARA INSULINA 0,3 X 8MM Marca: TKL	UN	10000	1,00	10.000,00
139	SERTRALINA 50MG Marca: EMS	COMP	80000	0,102	8.160,00
140	SIMETICONA 75MG/ML Marca: EMS	FR	1000	1,29	1.290,00
141	SINVASTATINA 20MG Marca: CIMED	COMP	70000	0,06	4.200,00
142	SINVASTATINA 40MG Marca: CIMED	COMP	100000	0,117	11.700,00
145	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG Marca: PHARMACIENCE	UN	250	9,05	2.262,50
147	SULFATO FERROSO 40MG Marca: AIRELA	COMP	45000	0,03	1.350,00
148	TIAMINA 300 MG Marca: PRATI	COMP	15000	0,256	3.840,00
149	TIRA PARA DETERMINAÇÃO DE GLICOSE Marca: MEDLEVESON	UN	120000	0,32	38.400,00
150	TOBRAMICINA 3MG/ML COLIRIO Marca: GERMED	FR	150	4,80	720,00
151	TRAMADOL 50MG Marca: HIPOLABOR	COMP	15000	0,118	1.770,00
152	TRIMETAZIDINA 35MG Marca: EMS	COMP	20000	0,48	9.600,00
153	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	450	5,20	2.340,00
156	CIMETIDINA 300MG Marca: HYPOFARMA	INJ	250	1,20	300,00
157	DRAMIN DL Marca: COSMED	INJ	8000	8,32	66.560,00
158	TRANSAMIN Marca: FRESENIUS	INJ	250	3,76	940,00
159	BROMOPRIDA 10MG INJETAVEL Marca: FRESENIUS	AMP	7000	1,04	7.280,00
160	FUROSEMIDA 40MG INJETAVEL Marca: SANTISA	INJ	5000	0,64	3.200,00
161	DEXAMETASONA 4MG INJETAVEL Marca: HYPOFARMA	AMP	10000	0,75	7.500,00
162	DIPIRONA INJETAVEL Marca: SANTISA	AMP	10000	0,56	5.600,00
163	VITAMINA C INJETAVEL Marca: SANTISA	INJ	5000	0,89	4.450,00
164	BUSCOPAN COMPOSTO INJETAVEL Marca: FARMACE	INJ	10000	1,43	14.300,00
165	HIDROCORTIZONA 500MG INJETAVEL Marca: BLAU	INJ	10000	4,75	47.500,00
166	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3MG + 3MG/ML Marca: UNIAO	AMP	5000	7,49	37.450,00
167	ACIDO PIRACETICO PH 3 E 5 INJETAVEL Marca: ECOPER	INJ	100	42,00	4.200,00
171	ADRENALINA 1MG INJETAVEL Marca: HYPOFARMA	AMP	10000	0,94	9.400,00
172	AGUA PARA INJEÇÃO Marca: FARMACE	AMP	80000	0,178	14.240,00
173	AMNOFILINA INJETAVEL Marca: FARMACE	INJ	250	1,76	440,00
176	CEFTRIAXONA 500MG IM Marca: EUROFARMA	FR	1500	7,00	10.500,00
177	CEFTRIAXONA 500MG EV Marca: NOVAFARMA	AMP	1500	7,21	10.815,00
178	CEFTRIAXONA 1G IM Marca: BLAU	AMP	5000	5,94	29.700,00
179	CEFTRIAXONA 1G EV Marca: FRESENIUS	FR	8000	3,76	30.080,00
180	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 + 0,01 Marca: CRISTALIA	TUBO	3000	13,62	40.860,00
183	CLORETO DE POTASSIO 10% Marca: SAMTEC	INJ	250	0,45	112,50
184	CLORETO DE SODIO 19% Marca: SAMTEC	INJ	250	0,47	117,50
185	CETOPROFENO IM Marca: HIPOLABOR	INJ	1000	0,93	930,00
186	CETOPROFENO EV Marca: UNIAO	INJ	3000	3,56	10.680,00
188	FENOBARBITAL 200MG/ML Marca: CRISTALIA	INJ	500	3,05	1.525,00
189	GLICOSE 25% INJETAVEL Marca: EQUIPLEX	INJ	3000	0,47	1.410,00
190	GLICOSE 50% Marca: EQUIPLEX	INJ	1000	0,475	475,00
191	HALOPERIDOL 50MG INJETAVEL Marca: UNIAO	INJ	250	1,70	425,00
192	HALOPERIDOL DECANOATO Marca: UNIAO	AMP	250	5,25	1.312,50
193	HEPARINA 5000 UI INJETAVEL Marca: CRISTALIA	INJ	30000	8,63	258.900,00
194	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL Marca: UNIAO	AMP	5000	2,67	13.350,00
195	HIDROCORTIZONA INJETAVEL 500MG Marca: BLAU	INJ	5000	4,75	23.750,00

ANTONIO CARLOS SANTANA DA SILVA
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS SANTANA DA SILVA

Fone: 17 3801-9020

Antônio Levino (rua 10), 470 - Centro - CEP 15495-011 - Cx. Postal 41 - Riolândia/SP
sic@riolandia.sp.gov.br

MARCIA APARECIDA DE MORAES
Assinado digitalmente por MARCIA APARECIDA DE MORAES
RUA: Eu não sou o autor deste documento



MUNICÍPIO DE RIOLÂNDIA
Estado de São Paulo
CNPJ 45.162.864/0001-48



196	HIDROXINO DE FERRO III 2500 MG IM/IV Marca: BAXTER	FR	3000	10,67	32.010,00
197	LIDOCAINA 2% INJETAVEL Marca: HIPOLABOR	INJ	1000	4,16	4.160,00
198	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA INJETAVEL Marca: HYPOFARMA	INJ	3000	6,90	20.700,00
200	MIDAZOLAM 5MG/ML INJETAVEL Marca: TEUTO	INJ	2500	1,59	3.975,00
201	PROMETAZINA INJETAVEL Marca: HIPOLABOR	INJ	8000	3,36	26.880,00
202	FRUTOSE INJETAVEL Marca: CRISTALIA	INJ	10000	7,00	70.000,00
203	COMPLEXO VITAMINICO B INJETAVEL Marca: SANTISA	INJ	10000	1,02	10.200,00
204	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML Marca: JP	FR	8000	2,96	23.680,00
205	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML Marca: JP	FR	10000	3,96	39.600,00
206	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML Marca: JP	FR	10000	4,21	42.100,00
207	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250 ML Marca: JP	FR	3000	4,53	13.590,00
208	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML Marca: JP	FR	1500	5,76	8.640,00
209	NAUSEDRON INJETAVEL Marca: FRESENIUS	INJ	1000	0,87	870,00
210	POLIHESAM SOLUGUEL Marca: HELIANTO	FR	200	79,20	15.840,00
211	ATADURA RAYON Marca: POLARFIX	UN	200	4,90	980,00
212	ATADURA CREPE 5CM Marca: ORTHOCREM	UN	1500	0,37	555,00
213	ATADURA CREPE 10CM Marca: ORTHOCREM	UN	1500	0,49	735,00
214	ATADURA CREPE 15CM Marca: ORTHOCREM	UN	1500	0,73	1.095,00
215	ATADURA CREPE 20CM Marca: ORTHOCREM	UN	1500	0,98	1.470,00

1.1. A presente Ata de Registro de Preços possui o valor global de **R\$ 1.535.693,60 (um milhão, quinhentos e trinta e cinco mil, seiscentos e noventa e três reais e sessenta centavos)**. e terá vigência de **12 (doze) meses**, tendo início imediatamente após a data da assinatura, podendo ser prorrogada, por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso, nos moldes permitidos pelo artigo 84 da Lei nº 14.133/21.

1.2. O Órgão Gerenciador efetuará seus pedidos ao Fornecedor, através da entrega de uma via da Nota de Empenho por onde correrá a despesa, mediante comprovante de recebimento por qualquer meio, inclusive fac-símile e/ou conforme previsto no Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 006/2026**.

1.3. O prazo para execução do respectivo item é o estabelecido no Anexo I do Pregão, inclusive nas mesmas condições estabelecidas pelo detentor da Ata de Registro De Preços, de cada pedido de fornecimento representado pela correspondente nota de empenho, no endereço e horário constantes também do Anexo I.

1.4. O pagamento será efetuado em até **40 (QUARENTA) DIAS** após a emissão da Nota Fiscal, devidamente atestada pela unidade competente.

1.4.1. No caso de eventual inadimplemento da Contratante, será utilizado o índice do IPCA-IBGE "pro-rata-die", relativo ao mês anterior do inadimplemento.

1.5. Os preços registrados serão confrontados periodicamente com os praticados no mercado e assim controlados pelo Órgão Gerenciador.

1.6. A execução do objeto desta Ata será efetuada de acordo com as Normas Técnicas e demais anexos que fazem parte integrante deste Contrato.

1.7. As despesas decorrentes dos serviços correrão por conta da Unidade Orçamentária, a seguir discriminadas:

Órgão 01 - Prefeitura Municipal de Riolândia

Unidade Orçamentária: 02/06/06 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Programa: 10.301.0014.2022.0000 - Desenvolvimento de Ações e Serviços de Saúde em Atenção Básica;

10.303.0014.2069.0000 - Assistência Farmacêutica Básica e Especializada

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Fonte de Recursos: 01 - Próprio, 02 - Estadual e 05 - Federal.

Desenvolvimento de Ações e Serviços de Saúde em Atenção Básica	R\$ 767.846,80
Assistência Farmacêutica Básica e Especializada	R\$ 767.846,80

1.8. Esta Ata de Registro de Preços não obriga a Administração a firmar as contratações com o Detentor da Ata, podendo, inclusive, firmar para um o mais item constante do item registrado, ficando-lhe facultada a utilização de outros meios.

1.9. O descumprimento do prazo de execução, sujeitará o fornecedor às seguintes sanções, sem prejuízo das previstas no Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 006/2026**, que desta Ata faz parte integrante, e das previstas no Art. 155 e seguintes da Lei 14.133/2021:

1.9.1. Multa moratória de 1% (um por cento) ao dia de atraso injustificado no início da execução, na execução das etapas ou na execução do objeto de acordo com o Contrato, calculada sobre o preço total correspondente a cada etapa, nos primeiros 05 (cinco) dias de atraso, sendo o percentual elevado para 2% (dois por cento) ao dia, no caso de reincidências,

ANTONIO
CARLOS
SANTANA DA
SILVA

Assinado de forma
digital por
ANTONIO CARLOS
SANTANA DA

Fone: 17 3801-9020

Levino (rua 10), 470 - Centro - CEP 15495-011 - Cx. Postal 41 - Riolândia/SP
sic@riolandia.sp.gov.br

MARCIA
APARECIDA
DE MORAIS

Assinado digitalmente por MARCIA
APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO
02/06/2026 14:00:00
Assinado digitalmente por MARCIA
APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO
02/06/2026 14:00:00



MUNICÍPIO DE RIOLÂNDIA
Estado de São Paulo
CNPJ 45.162.864/0001-48



sem prejuízo da Contratante decidir pela rescisão unilateral do Contrato por culpa da Contratada, sem prejuízo do processo de advertência

1.9.2. Multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor total da Ata/Contrato, cobrada proporcionalmente à etapa não cumprida, quando não for aplicada concomitantemente sanção de impedimento de licitar ou contratar;

1.9.3. Multa de 30% (trinta por cento) do valor da Ata/Contrato, cobrada proporcionalmente à etapa não cumprida, quando for aplicada concomitantemente sanção de impedimento de licitar ou contratar ou declaração de inidoneidade, nas hipóteses em que a rescisão ocorra com fundamento nos incisos III, VI, VIII, IX, X, XI e XII do Art. 155 da Lei Federal nº 14.133/21, sem prejuízo do dever de indenizar a Contratante ou Terceiros.

1.9.4. Ocorrendo a rescisão por culpa da Contratada, sem prejuízo das multas previstas neste Contrato e concomitante com esta, serão aplicadas, as seguintes sanções, conforme o caso, igualmente garantida a ampla defesa e o contraditório:

a) Advindo prejuízo à Contratante, impedimento de contratar com a Prefeitura Municipal de Riolândia, por 2 (dois) anos;

b) Comprovada a ocorrência de infrações contra os princípios da Administração Pública, dolo, fraude ou qualquer outro comportamento criminoso, declaração de inidoneidade para contratar com a Administração Pública, por tempo indeterminado, devendo de a decisão constar as condições de reabilitação.

1.10. O Registro de Preços poderá ser SUSPENSO ou CANCELADO, a interesse da Administração e/ou nas hipóteses do Art. 137 da Lei nº 14.133 de 2021, ou ainda a pedido justificado do interessado, presente às razões orientadas pela "Teoria da Imprevisão".

1.11. A Detentora da Ata deverá manter, enquanto vigorar o registro de preços e em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 006/2026**, sendo que, a Contratante poderá exigir a apresentação desses documentos a qualquer tempo, se julgar necessário.

1.12. Faz parte integrante desta Ata de Registro de Preços, aplicando-se lhe todos os seus dispositivos, o Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 006/2026**, a Nota de Empenho, com os termos aditados e a proposta da detentora da Ata naquilo que não contrariar as presentes disposições.

1.13. As questões oriundas desta Ata e do procedimento licitatório que a precedeu, serão dirimidas no Foro da Comarca de Paulo de Faria - SP, esgotadas as vias administrativas.

1.14. Os casos omissos neste Contrato serão solucionados com base na legislação federal e princípios gerais de direito.

Para constar que foi lavrado a presente Ata de Registro de Preços, que vai assinada pelo Senhor **ANTÔNIO CARLOS SANTANA DA SILVA**, Prefeito Municipal de Riolândia, e pelo(a) Senhor(a) **MARCIA APARECIDA MORAIS OLIMPIO**, qualificado preambularmente, representando a detentora e testemunhas.

Prefeitura Municipal de Riolândia/SP, 12 de junho de 2026.

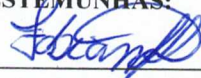
ANTONIO CARLOS SANTANA DA SILVA
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS SANTANA DA SILVA

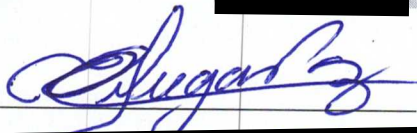
PREFEITURA MUNICIPAL RIOLÂNDIA
Contratante
ANTÔNIO CARLOS SANTANA DA SILVA
Prefeito Municipal

CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Contratada
MARCIA APARECIDA MORAIS OLIMPIO
Representante Legal

MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO
Assinado digitalmente por MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO
Certificado: 2026-06-12 12:54:52
Data: 2026-06-12 12:54:52
Versão: 9.7.1

TESTEMUNHAS:

1. 
[Redacted]

2. 
[Redacted]

Fone: 17 3801-9020

Praça Antônio Levino (rua 10), 470 - Centro - CEP 15495-011 - Cx. Postal 41 - Riolândia/SP
sic@riolandia.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE RIOLÂNDIA
Estado de São Paulo
CNPJ 45.162.864/0001-48



TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIOLÂNDIA

CONTRATADO: CIRURGICA OLIMPIO LTDA

OBJETO: Registro de Preços para aquisições de medicamentos contidos na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), para atender as Unidades de Saúde do Município de Riolândia/SP, com entrega parcelada pelo período de 12 (doze) meses, conforme especificações e previsões constantes no Anexo I - Termo de Referência.

ADVOGADO(S) / Nº OAB: DANILO FERNANDO TAMADA – OAB/SP: 324.873; HUMBERTO CARLOS FRANCO GUIMARÃES – OAB/SP 267.670.

Pelo presente **TERMO**, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;

b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;

c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;

d) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração (ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);

e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

2. Damos-nos por NOTIFICADOS para:

a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;

b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Prefeitura Municipal de Riolândia/SP, 12 de junho de 2026.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: ANTONIO CARLOS SANTANA DA SILVA

Cargo: Prefeito Municipal

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome: ANTONIO CARLOS SANTANA DA SILVA

Cargo: Prefeito Municipal

ANTONIO CARLOS SANTANA DA SILVA
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS SANTANA DA SILVA

Assinatura: _____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo contratante:

Nome: ANTONIO CARLOS SANTANA DA SILVA

Cargo: Prefeito Municipal

ANTONIO CARLOS SANTANA DA SILVA
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS SANTANA DA SILVA

Assinatura: _____

Fone: 17 3801-9020

Praça Antônio Levino (rua 10), 470 - Centro - CEP 15495-011 - Cx. Postal 41 - Riolândia/SP
sic@riolandia.sp.gov.br

MARCIA APARECIDA DE MORAIS
Assinado digitalmente por MARCIA APARECIDA DE MORAIS
2026-06-12 12:55:08
Reader Versão: 9.7.1



MUNICÍPIO DE RIOLÂNDIA
Estado de São Paulo
CNPJ 45.162.864/0001-48



Pela Contratada:

Nome: MARCIA APARECIDA MORAIS OLIMPIO

Cargo: Representante Legal

MARCIA
APARECIDA DE
MORAIS OLIMPIO

Assinado digitalmente por MARCIA APARECIDA
DE MORAIS OLIMPIO
DN: C=BR, O=PREFEITURA DE RIOLÂNDIA, OU=AC Syngul
APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO.05954595879
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-06-12 12:55:22
Foxit Reader Versão: 9.7.1

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: ANTONIO CARLOS SANTANA DA SILVA

Cargo: Prefeito Municipal

ANTONIO CARLOS SANTANA DA SILVA
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS SANTANA DA SILVA

Assinatura: _____

GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: Célia Correa Pugas Paz

Cargo: Diretora Municipal de Saúde

Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*)

FISCAL(IS) DO CONTRATO:

Nome: Fabiana Souza da Silva

Cargo: Coordenadora de Atendimento ao Público e Interlocução da Unidade do Centro de Saúde de Riolândia/SP

Assinatura: _____

(*) - O Termo de Ciência e Notificação deverá identificar as pessoas físicas que tenham concorrido para a prática do ato jurídico, na condição de ordenador da despesa; de partes contratantes; de responsáveis por ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação; de responsáveis por processos licitatórios; de responsáveis por prestações de contas; de responsáveis com atribuições previstas em atos legais ou administrativos e de interessados relacionados a processos de competência deste Tribunal. Na hipótese de prestações de contas, caso o signatário do parecer conclusivo seja distinto daqueles já arrolados como subscritores do Termo de Ciência e de Notificação, será ele objeto de notificação específica.

Fone: 17 3801-9020

Praça Antônio Levino (rua 10), 470 - Centro - CEP 15495-011 - Cx. Postal 41 - Riolândia/SP
sic@riolandia.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE RIOLÂNDIA
Estado de São Paulo
CNPJ 45.162.864/0001-48



DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS Á DISPOSIÇÃO DO TCE/SP

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIOLÂNDIA/SP
CNPJ Nº: 45.162.864/0001-48

CONTRATADA: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ Nº: 01.140.868/0001-50

NÚMERO DO CONTRATO: 055/2026

DATA DA ASSINATURA: 12/06/2026

VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.

VALOR: R\$ 1.535.693,60 (um milhão, quinhentos e trinta e cinco mil, seiscentos e noventa e três reais e sessenta centavos).

OBJETO: Registro de Preços para aquisições de medicamentos contidos na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), para atender as Unidades de Saúde do Município de Riolândia/SP, com entrega parcelada pelo período de 12 (doze) meses, conforme especificações e previsões constantes no Anexo I - Termo de Referência.

Declaro, na qualidade de responsável pela Prefeitura Municipal de Riolândia/SP, sob as penas da Lei, que os demais documentos originais da presente licitação, encontram-se no respectivo Processo Administrativo, o qual se encontra arquivado na origem, à disposição do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e serão remetidos quando requisitados.

Prefeitura Municipal de Riolândia/SP, 12 de junho de 2026.

ANTONIO CARLOS SANTANA DA SILVA
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS SANTANA DA SILVA

PREFEITURA MUNICIPAL RIOLÂNDIA
Contratante
ANTONIO CARLOS SANTANA DA SILVA
Prefeito Municipal

CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Contratada
MARCIA APARECIDA MORAIS OLIMPIO
Representante Legal

MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO
Assinado digitalmente por MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO
DN: C=BR, O=Prefeitura Municipal de Riolândia, OU=Secretaria de Administração, CN=MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO
Este documento foi assinado digitalmente por MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-06-12 12:55:38
Foxit Reader Versão: 9.7.1

Fone: 17 3801-9020

Praça Antônio Levino (rua 10), 470 - Centro - CEP 15495-011 - Cx. Postal 41 - Riolândia/SP
sic@riolandia.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE RIOLÂNDIA

Estado de São Paulo

CNPJ 45.162.864/0001-48



GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE: PREFEITURA MUNICIPAL RIOLÂNDIA - SP

Nome: ANTÔNIO CARLOS SANTANA DA SILVA

Cargo: Prefeito Municipal

[REDACTED]

[REDACTED]

Data de Nascimento: 12/08/1976

[REDACTED]

E-mail institucional: licitacoes@riolandia.sp.gov.br

[REDACTED]

[REDACTED]

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL RIOLÂNDIA - SP

Nome: ANTÔNIO CARLOS SANTANA DA SILVA

Cargo: Prefeito Municipal

[REDACTED]

[REDACTED]

Data de Nascimento: 12/08/1976

[REDACTED]

E-mail institucional: licitacoes@riolandia.sp.gov.br

[REDACTED]

[REDACTED]

ANTONIO CARLOS SANTANA DA SILVA

Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS SANTANA DA SILVA

Assinatura: _____

PELA CONTRATADA: CIRURGICA OLIMPIO LTDA

Nome: MARCIA APARECIDA MORAIS OLIMPIO

Cargo: Representante Legal

[REDACTED]

Data de Nascimento: 03/08/1963

[REDACTED]

[REDACTED]

E-mail institucional: vendas05@cirurgicaolimpio.com.br

[REDACTED]

MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO

Assinado digitalmente por MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO
Data: 2023-06-12 12:55:50
Localização: sua localização
Fonte: Reader Versão: 9.7.1

Assinatura: _____

Fone: 17 3801-9020

Praça Antônio Levino (rua 10), 470 - Centro - CEP 15495-011 - Cx. Postal 41 - Riolândia/SP
sic@riolandia.sp.gov.br