



*Fundo Municipal de Saúde de Divino de São Lourenço*  
*CNPJ: 10.593.310/0001-10-*

---

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 21/2026**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2026**

**Processo nº 000164/2026**

**ID Cidades: 2026.022E0500001.01.0004**

Ata de Registro de Preços nº 21/2026, que entre si celebram **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE** e a empresa: **FENIXMED COMERCIAL LTDA** INSCRITA NO CNPJ: 14.595.915/0001-00.

De um lado, a **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE DIVINO DE SÃO LOURENÇO/ES**, inscrita no CNPJ sob o nº 10.593.310/0001-10, com sede na Praça Municipal, s/nº, sala 01, Centro, Divino de São Lourenço/ES, neste ato representada pelo Secretário Municipal de Saúde, Sr. **NATAN SILVA PEIXOTO**, brasileiro, casado, inscrito no CPF sob o nº 116.908.697-71, portador da C.I. nº 2.327.358/SSP-ES, residente na Rodovia ES-185, nº 213, Bairro Santa Cruz, Divino de São Lourenço/ES, CEP 29590-000, doravante denominado **ÓRGÃO GERENCIADOR**. De outro lado, a empresa **FENIXMED COMERCIAL LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 14.595.915/0001-00, estabelecida na rua RUA LUIZA GRINALDA, nº 550, Bairro: CENTRO, VILA VELHA-ES, CEP 29.100-240, telefone/fax: (27) 3229-2997, e-mail: FENIXMED6@GMAIL.COM, neste ato representada por seu sócio/procurador, Sr. **FABIO MORAIS DA SILVA**, inscrita no CPF sob o nº 084.869.617-42, doravante denominada **CONTRATADA**.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL**

1.1. A presente Ata de Registro de Preços é formalizada com fundamento nas disposições da **Lei nº 14.133/2021**, no Edital do Pregão Eletrônico SRP nº



*Fundo Municipal de Saúde de Divino de São Lourenço*  
*CNPJ: 10.593.310/0001-10-*

---

00004/2026 – FMS, no processo administrativo correspondente e nas demais normas aplicáveis às contratações públicas.

1.2. A Ata de Registro de Preços tem natureza de compromisso para futura e eventual contratação, não obrigando a Administração Pública à aquisição imediata dos quantitativos registrados, observada a conveniência administrativa e o interesse público.

1.3. O objeto desta Ata refere-se ao **registro de preço para eventual e futura aquisição de materiais hospitalares para atendimento nas unidades de saúde do Município no ano de 2026**, devendo o fornecimento observar rigorosamente:

I – As especificações técnicas estabelecidas no edital;

II – A proposta comercial vencedora;

III – as normas sanitárias vigentes aplicáveis aos produtos;

IV – As condições de armazenamento, transporte e conservação dos produtos.

1.4. O fornecedor registrado deverá manter, durante toda a vigência da Ata, as condições de habilitação jurídica, fiscal, trabalhista e técnica exigidas no certame.

1.5. A execução da presente Ata será acompanhada por servidor designado formalmente pelo órgão gerenciador, mediante ato administrativo próprio, assegurado o controle da qualidade, quantidade e regularidade do fornecimento

1.6. O Licitante classificado terá o prazo de até 5 (cinco) dias úteis, contados a partir da convocação, para assinar a Ata de Registro de Preços. Este prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, quando solicitado pelo Licitante classificado durante o seu transcurso e desde que ocorra motivo justificado e aceito pela Administração.

1.7. No caso do fornecedor primeiro classificado, após convocado, não comparecer ou se recusar a assinar a Ata de Registro de Preços, sem prejuízo das cominações a ele previstas neste documento, o Município de DIVINO De São Lourenço/ES poderá convocar eventual cadastro reserva e/ou os licitantes remanescentes, obedecendo à ordem de classificação final, para fazê-lo em igual prazo e nas mesmas condições estabelecidas no Edital obedecendo à escolha da proposta mais vantajosa para a administração.

1.8. A recusa injustificada do Licitante vencedor em assinar a Ata de Registro de Preços, dentro do prazo estabelecido sujeitará o Licitante à aplicação das penalidades previstas



**Fundo Municipal de Saúde de Divino de São Lourenço**  
**CNPJ: 10.593.310/0001-10-**

## **CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO**

2.1. Constitui objeto da presente Ata o Registro de preço para eventual e futura aquisição de materiais hospitalares para atendimento nas unidades de saúde do Município no ano de 2026, conforme as necessidades da rede pública municipal de saúde.

2.2. A contratação observará as especificações técnicas, quantitativos e valores unitários constantes do edital do Pregão Eletrônico SRP nº 00004/2026 – FMS e da proposta comercial vencedora, os quais integram esta Ata independentemente de transcrição.

2.3. O fornecimento dos medicamentos deverá atender as normas sanitárias vigentes aplicáveis aos produtos, especialmente quanto às condições de transporte, armazenamento, conservação e validade dos produtos, garantindo a qualidade e a segurança no uso pelos pacientes.

2.4. A existência de preços registrados não obriga a Administração Pública à aquisição total ou parcial dos quantitativos previstos, conforme disposto na **Lei nº 14.133/2021**, ficando as contratações condicionadas ao interesse público e à disponibilidade orçamentária.

## **CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR REGISTRADO**

3.1. O valor registrado na presente Ata de Registro de Preços é de **R\$ 4.236,00 (quatro mil duzentos e trinta e seis reais)**.

3.2. Os preços unitários registrados correspondem àqueles constantes da proposta comercial vencedora e da tabela a seguir:

<i>Vencedor</i>	<b>FENIXMED COMERCIAL LTDA</b>						
<i>CNPJ</i>	14.595.915/0001-00						
<i>Endereço</i>	Rua LUIZA GRINALDA, 505 - CENTRO - VILA VELHA - ES - CEP: 29100240						
<i>Contato</i>	2732292997 fenixmed6@gmail.com						
<i>Item</i>	<i>Lote</i>	<i>Código</i>	<i>Especificação</i>	<i>Unidade</i>	<i>Quantidade</i>	<i>Unitário</i>	<i>Valor Total</i>
<b>00020</b>	00020	00031143	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH (18G) CLEAN	UND	1.200,00	1,20	1.440,00
<b>00021</b>	00021	00031144	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH (20G) GLOMED	UND	1.200,00	1,20	1.440,00
<b>00022</b>	00022	00031145	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH (22G) GLOMED	UND	1.200,00	1,13	1.356,00
<b>Total do Fornecedor: 4.236,00</b>							



*Fundo Municipal de Saúde de Divino de São Lourenço*  
*CNPJ: 10.593.310/0001-10-*

---

3.3. Nos preços registrados estão incluídos todos os custos necessários à execução do objeto, tais como tributos, transporte, embalagens, seguros, cargas, descargas e demais encargos diretos e indiretos.

3.4. Os preços registrados serão considerados fixos e irremovíveis durante o período de 12 (doze) meses, contados da data-base da apresentação da proposta vencedora.

3.5. O reequilíbrio econômico-financeiro somente poderá ser concedido após o transcurso do prazo mínimo de 12 (doze) meses, mediante processo administrativo formal e comprovação objetiva da variação dos custos.

3.6. Quando cabível a recomposição de preços, esta será calculada com base na variação do índice **IPCA – Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo**, divulgado pelo IBGE, desde que demonstrado o desequilíbrio econômico-financeiro e preservado o interesse público, conforme disposições da **Lei nº 14.133/2021**.

3.7. A revisão de preços não ocorrerá de forma automática, devendo ser solicitada formalmente pelo fornecedor e submetida à análise técnica e jurídica da Administração Pública.

#### **CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA**

4.1. A Ata terá vigência de 12 (doze) meses, contados da data de publicação do extrato da ata no veículo oficial de imprensa AMUNES, podendo ser prorrogada por igual período, desde que comprovada a vantajosidade dos preços registrados e observados os requisitos legais.

#### **CLÁUSULA QUINTA – DA EXECUÇÃO DO OBJETO**

5.1. O fornecimento será realizado de forma parcelada, conforme necessidade da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**.

5.2. O prazo de entrega será de até 05 (cinco) dias consecutivos, contados do recebimento da Autorização de Fornecimento – AF.

5.3. Os produtos deverão atender integralmente às especificações do edital e da proposta vencedora.

#### **CLÁUSULA SEXTA – DA GESTÃO E FISCALIZAÇÃO**



*Fundo Municipal de Saúde de Divino de São Lourenço*  
*CNPJ: 10.593.310/0001-10-*

---

6.1. A execução da presente Ata será acompanhada e fiscalizada por servidores formalmente designados:

**Gestor da Ata:** Natan Silva Peixoto

**Fiscal da Ata:** José Ronildo de Oliveira

6.2. A designação do gestor e do fiscal poderá ser formalizada mediante portaria administrativa ou termo de designação e aceite do servidor responsável, devidamente juntado ao processo administrativo e, quando aplicável, publicado no veículo oficial do Município e/ou no site institucional, assegurando a rastreabilidade das informações e a transparência da gestão contratual.

6.3. O fiscal da contratação deverá registrar e comunicar formalmente eventuais ocorrências relacionadas à qualidade, conservação, validade e condições sanitárias dos medicamentos fornecidos, adotando as providências administrativas cabíveis quando constatadas irregularidades.

6.4. A fiscalização da execução da Ata não exclui nem reduz a responsabilidade do fornecedor pela qualidade, segurança e conformidade dos medicamentos entregues, conforme disposições da **Lei nº 14.133/2021**.

### **CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR**

7.1. São obrigações do compromissário fornecedor:

- I. Manter as condições de habilitação durante toda a vigência da Ata;
- II. Cumprir os prazos de entrega estabelecidos;
- III. Substituir, às suas expensas, produtos rejeitados pela fiscalização;
- IV. Responsabilizar-se pela qualidade e procedência dos medicamentos;
- V. Atender às solicitações da Administração dentro dos limites registrados.

### **CLÁUSULA OITAVA – DA REVISÃO E CANCELAMENTO DOS PREÇOS**

8.1. Os preços registrados poderão ser revistos nas hipóteses previstas no art. 124, II, “d”, da Lei nº 14.133/2021.

8.2. O cancelamento do registro poderá ocorrer quando: Descumprimento das condições da Ata; Recusa injustificada em assinar contrato ou receber AF; Redução do preço de mercado não aceita pelo fornecedor; Interesse público devidamente



*Fundo Municipal de Saúde de Divino de São Lourenço*  
*CNPJ: 10.593.310/0001-10-*

---

motivado; Aplicação de sanções administrativas.

### **CLÁUSULA NONA – DA ADESÃO À ATA**

9.1. A utilização da Ata por órgãos não participantes somente poderá ocorrer mediante autorização expressa do órgão gerenciador, observados os limites quantitativos estabelecidos, a vigência da Ata e a disponibilidade de saldo, sem prejuízo das obrigações assumidas com o órgão originário.

9.2. As adesões deverão respeitar os seguintes limites:

I – Até 50% (cinquenta por cento) do quantitativo de cada item para cada órgão aderente;

II – Até o dobro do quantitativo total registrado na Ata, considerados todos os órgãos aderentes;

III – A adesão não poderá comprometer o atendimento das necessidades do órgão gerenciador.

9.3. A contratação decorrente de adesão deverá observar as condições da Ata e dependerá de manifestação formal do fornecedor

9.4. A adesão à Ata dependerá de autorização expressa do órgão gerenciador, observada a disponibilidade de saldo e vedada a utilização que comprometa o atendimento das necessidades do órgão originário da contratação.

### **CLÁUSULA DÉCIMA – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

10.1. O descumprimento das obrigações sujeitará o fornecedor às penalidades previstas na Lei nº 14.133/2021 e no edital da licitação.

### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA RESPONSABILIDADE PELA EXECUÇÃO DO OBJETO**

11.1. O compromissário fornecedor responderá pela qualidade, procedência, validade e condições de conservação dos medicamentos fornecidos, obrigando-se à substituição, sem ônus para a Administração Pública, de produtos que apresentem defeitos, irregularidades sanitárias ou estejam em desacordo com as especificações estabelecidas no edital e na proposta vencedora, conforme disposições da **Lei nº**



*Fundo Municipal de Saúde de Divino de São Lourenço*  
*CNPJ: 10.593.310/0001-10-*

---

**14.133/2021.**

11.2. O fornecimento deverá observar as normas sanitárias aplicáveis, garantindo a segurança, eficácia e integridade dos medicamentos destinados ao atendimento da rede municipal de saúde.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO PAGAMENTO**

12.1. O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a apresentação da nota fiscal/fatura, devidamente atestada pelo fiscal da contratação e acompanhada da documentação de regularidade fiscal e trabalhista exigida, conforme disposições da **Lei nº 14.133/2021**.

12.2. A nota fiscal deverá conter o mesmo CNPJ e razão social constantes do instrumento contratual, sendo facultado ao contratado informar os dados bancários para pagamento.

12.3. Havendo erro na documentação fiscal ou qualquer circunstância impeditiva, o prazo de pagamento ficará suspenso até a regularização das pendências.

12.4. O recebimento do objeto será realizado de forma provisória no ato da entrega e definitivamente após ateste técnico da fiscalização, nos termos do artigo 140 da Lei nº 14.133/2021.

12.5. A Administração Pública poderá realizar deduções de valores devidos à contratada em razão de multas, penalidades ou descumprimento contratual, mediante processo administrativo

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO**

13.1. Fica eleito o foro da Comarca de Guaçuí, para dirimir quaisquer controvérsias decorrentes desta Ata.

E, por assim estarem acordadas, declaram as partes aceitar todas as condições estabelecidas nas cláusulas da presente Ata de Registro de Preços, que, após lida e achada conforme, vai devidamente assinada.



*Fundo Municipal de Saúde de Divino de São Lourenço*  
*CNPJ: 10.593.310/0001-10-*

---

Divino de São Lourenço-ES, 27 de Abril de 2026.

**NATAN SILVA PEIXOTO**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**MUNICÍPIO DE DIVINO DE SÃO LOURENÇO-ES**

**FENIXMED COMERCIAL LTDA**  
**CNPJ: 14.595.915/0001-00**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**FABIO MORAIS DA SILVA**  
**CPF N.º 084.869.617-42**

Testemunha 1: \_\_\_\_\_

Testemunha 2: \_\_\_\_\_