



## TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO MARANHÃO

## ATA - TRE-MA/PR/DG/SAF/COLAC/SECOA

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 8/2023

PROCESSO SEI N.º 0014408-27.2022.6.27.8000

PREGÃO ELETRÔNICO n.º 4/2023

VALIDADE DA ATA: 12 (doze) meses

A **União** por intermédio do **Tribunal Regional Eleitoral do Maranhão**, daqui por diante denominado TRE/MA, inscrito no CNPJ (MF) sob o n.º. 05.962.421/0001-17, com sede na Avenida Senador Vitorino Freire, S/N, Bairro Areinha, São Luís/MA, CEP: 65010-917, neste ato representado pelo Diretor-Geral, o Senhor **Hebert Pinheiro Leite**, institui **Ata de Registro de Preços (ARP)**, decorrente da licitação na modalidade de Pregão, do tipo Eletrônico, cujo objetivo fora a formalização de **REGISTRO DE PREÇOS** para a aquisição de medicamentos e materiais médicos necessários aos atendimentos a serem realizados nos Consultórios Médicos do Tribunal Regional Eleitoral do Maranhão, conforme especificações e quantidades detalhadas abaixo, em conformidade com as especificações estabelecidas no edital e seus anexos, processado nos termos do art. 15 da Lei n.º 8.666/93; da Lei n.º 10.520/02; dos Decretos n.º s 5.450/05 e 7.892/13 e demais normas legais aplicáveis, objeto do **Processo Administrativo Digital SEI n.º 0014408-27.2022.6.27.8000 – TRE/MA**, que se constitui em documento vinculativo e obrigacional às partes, segundo as condições seguintes:

**EMPRESA: PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.****CNPJ:** 37.374.797/0001-05**END:** RUA QUADRA 13 SN ORLA OESTE, VILA LUZIMANGUES PORTO NACIONAL – TO  
CEP: 77500-000 Fone: (63)41412151**REPRESENTANTE LEGAL: ALINE ANTONIAZZI PEREIRA****CPF N.º** 005.213.580-27**RG N.º** 2089024869**E-MAIL:** [pontomedi@gmail.com](mailto:pontomedi@gmail.com)

**DADOS BANCÁRIOS:** BANCO DO BRASIL    **AGÊNCIA:** 1867-8    **C/C:** 70607-8

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
5	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO (875+125)MG CX C/14 CPR. – Atak Clav Marca/Fabricante: EUROFARMA	Comprimido	400	10,68	4.272,00
28	DEXCLORFENIRAMINA 6MG CPR CX C/12 CPR. Polaramine. Marca/Fabricante: COSMED	Comprimido	100	2,91	291,00
<b>TOTAL GERAL</b>					<b>R\$ 4.563,00</b>

A vigência da presente **Ata de Registro de Preços** será de **12 (doze) meses**, a contar de sua assinatura, nos termos do art. 15, inciso III da Lei n.º 8.666/93.

As especificações técnicas e demais exigências constantes no **Processo Administrativo Digital SEI n.º 0014408-27.2022.6.27.8000** e **Pregão Eletrônico n.º 4/2023** integram esta Ata de Registro de Preços, independentemente de transcrição, nos termos do Decreto 7.892/13.

Nada mais havendo a tratar, lavrei a presente Ata de Registro de Preços que lida e achada conforme vai assinada pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR** e pelo particular fornecedor.

**HEBERT PINHEIRO LEITE**

Diretor-Geral

**ALINE ANTONIAZZI PEREIRA**

Representante Legal



Documento assinado eletronicamente por **ALINE ANTONIAZZI PEREIRA**, **Usuário Externo**, em 24/02/2023, às 17:19, conforme art. 1º, § 2º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **HEBERT PINHEIRO LEITE**, **Diretor Geral**, em 28/02/2023, às 13:18, conforme art. 1º, § 2º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.tre-ma.jus.br/autenticar> informando o código verificador **1811460** e o código CRC **853DFDF3**.

0014408-27.2022.6.27.8000	1811460v2
---------------------------	-----------