

EXTRATO DO TERMO REEQUILIBRIO

FINANCEIRO Nº 32/2021, PROC. ADM 117/2021PMNO- REF: Ao contrato 35-2021, TOMADA DE PREÇO nº 008/2021/PMNO PROCESSO ADM Nº 65/2021. CONTRATANTE: O MUNICÍPIO DE NOVA OLÍMPIA- MT inscrita no CNPJ. Sob n.º 03.238.920/0001-30, com sede na Rua Wilson de Almeida, N.º 259-S, Ouro verde, nesta cidade, neste ato representada por seu Prefeito Municipal o Senhor JOSÉ ELPÍDIO DE MORAES CAVALCANTE, brasileiro, casado, portador do Documento de Identidade RG sob N.º 250859 SSP/AL e do CPF 099.414.364-87, residente e domiciliado a Rua Vinte e Oito, Nº 295, Bairro Jardim das Oliveiras, Cep: 78.370-000, na cidade de Nova Olímpia-MT. CONTRATADA: A empresa BALSAMO CONSTRUÇÕES EIRELLI EPP, CNPJ 25.220.650/0001-73, localizada na rua 02 (Lot. Sesmaria São José), S/N- Quadra 09 Lote 12 sala A - Bairro São José, Cuiabá-MT, neste ato representado pelo Senhor, FELIPE AUGUSTO DE LIMA SIQUEIRA, brasileiro, técnico em edificações e Engenheiro Civil CREA-MT 023522, nascido em 20/08/1991, filho de João Augusto de Siqueira Filho e Maria Aparecida de Lima Siqueira, portador Carteira Nacional de Habilitação (DETRAN-MT) registro nº 04860436409, carteira de identidade de nº 22111816 SSP/MT e CPF: 038.285.521-37, e-mail balsamo.construcoes@gmail.com, residente e domiciliado na Rua Dois, Quadra 09, Casa 541, Bairro São José, em Cuiabá-MT, CEP 78.080-540. OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA APLICAÇÃO DE MICRORREVESTIMENTO EM DIVERSAS RUAS DO PERÍMETRO URBANO DO MUNICÍPIO DE NOVA OLÍMPIA-MT MOTIVO: ALTERAR CLAUSULA TERCEIRA- DO VALOR - Justificando dessa forma que os valores dos insumos tiveram uma alta no mercado, necessitando de uma adequação, conforme parecer técnico, apresentado pelo Engenheiro Luís Felipe C. B. Lima, CREA 121.523.583-6. Conforme Art 65 §1º. DO VALOR: TOTAL GERAL DO CONTRATO: R\$ 207.050,49 (duzentos e sete mil, cinquenta reais e quarenta e nove centavos). Passando a ser acrescido 41.3442392%, total geral do contrato com o reequilíbrio financeiro e de R\$ 292.653,94 (duzentos e noventa e dois mil, seiscentos e cinquenta e três reais e noventa e quatro centavos). Tendo um reajuste de R\$ 85.603,45 (oitenta e cinco mil, seiscentos e três reais e quarenta e cinco). DAS DOTAÇÕES ORÇAMENTARIAS

Todas as despesas decorrentes deste procedimento serão alocadas na seguinte dotação orçamentária:

08- SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS

08.080.0.2.15.451.0036.1079.4.4.90.51.00.00.0100000000

08.080.0.2.15.451.0036.1079.4.4.90.51.00.00.0124000000

VIGENCIA: 20/05/2021 até 05/04/2022.

Nova Olímpia, 06 abril de 2021.

JOSÉ ELPÍDIO DE MORAES CAVALCANTE. PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA OLÍMPIA/MT

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 12000027/2021/PMNO

REF: AO PREGÃO PRESENCIAL 027/2021/PMNO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 104/2021/PMNO

ORGÃO GERENCIADOR: O MUNICÍPIO DE NOVA OLÍMPIA- MT inscrita no CNPJ. Sob n.º 03.238.920/0001-30, com sede na Rua Wilson de Almeida, N.º 259-S Ouro Verde, nesta cidade, neste ato representado por seu Prefeito Municipal o Senhor JOSÉ ELPÍDIO DE MORAES CAVALCANTE, brasileiro, casado, portador do Documento de Identidade RG sob N.º 250859 SSP/AL e do CPF 099.414.364-87, residente e domiciliado a Rua Vinte e Oito, Nº 295, Bairro Jardim das Oliveiras, CEP: 78.370-000, na cidade de Nova Olímpia-MT. FORNECEDORES REGISTRADOS: FARMACIA BOM PREÇO LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 11.504.314/0001-48 com sede na Avenida Goiás, Nº 1150 S, Sala 02, Bairro: Setor Chácaras, no município de Lucas do Rio Verde - MT, CEP: 78.455-000, neste ato representado pelo senhor Jones Luiz Dallagnol, brasileiro, portador da Cédula de identidade RG 1093135-0 SJ/MT, inscrito no CPF/MF sob o nº 906.864.891-87, residente e domiciliado na Rua das Tulipas, Nº 55 W, Bairro: Bandeirantes, no município de Lucas do Rio Verde - MT, CEP: 78.455-000, email: farmaciabompreco@hotmail.com, telefone (65) 3549-4434, e a empresa DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 02.520.829/0001-40 com sede na BR 480, Nº 180, Bairro: Centro, no município de Barão de Cotegipe-RS, CEP: 99.740-000, neste ato representado pelo senhor Aldecir Maciak, brasileiro, portador da Cédula de identidade RG 2058839735 SSP/RS, inscrito no CPF/MF sob o nº 687.498.990-15, residente e domiciliado na Avenida Babaçu, Nº 1128, Bairro: Vila Aurora 3, no município de Rondonópolis - MT, email: cartoriobcotegip@bcnet.com.br, telefone (54) 35231213, e a empresa SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI inscrita no CNPJ sob o nº 06.065.614/0001-38 com sede na Rua C - 159, Nº 686, Quadra 297, Lotes 18/19/20, Bairro: Jardim América, no município de Goiânia-GO, CEP: 74.255-140, neste ato representado pelo senhor Aelton dos Reis Chagas, brasileiro, portador da Cédula de identidade RG 3501914 DGPC/GO, inscrito

no CPF/MF sob o nº 925.289.611-20, residente e domiciliado na Rua SM-3, Quadra D, Lote 21, Bairro: Jardim Sonia Maria, no município de Goiânia - GO, email: suporte@supermedica.com.br telefone (62) 39288989, e a empresa RINALDI & COGO LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 07.269.677/0001-79 com sede na Rua Almirante Barroso, Nº 2337, Sala 02, Bairro: Centro, no município de Toledo-PR, CEP: 85.900-020, neste ato representado pelo senhor Demóstenes Rocha Matos, brasileiro, portador da Cédula de identidade RG 448516 SSP/DF, inscrito no CPF/MF sob o nº 124.734.991-87, residente e domiciliado no município de Cuiabá - MT, email: contato@tolemed.com.br, telefone (45) 3252-0824, e a empresa CIENTIFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 07.847.837/0001-10 com sede na Avenida Anápolis, S/Nº, quadra 29 A, Lote 06, Bairro: Vila Brasília, no município de Aparecida de Goiânia-GO, CEP: 85.900-020, neste ato representado pelo senhor Fernando Higino Araújo Caldeira, brasileiro, portador da Cédula de identidade RG 3729155 SSP/GO, inscrito no CPF/MF sob o nº 811.194.611-20, email: contato@cientificahospitalar.com.br, telefone (62) 3088-9700 e a empresa INOVAMED HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02 com sede na Rua DR João Caruso, Nº 2115, Bairro: Distrito Industrial, no município de Erechim-RS, CEP: 99.706-250, neste ato representado pelo senhor Everton Almeida dos Santos, brasileiro, portador da Cédula de identidade RG 9972322-0 SESP/PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 074.527.509-50, residente e domiciliado na Rua Bom Jardim, Nº 230, Bairro: Vila Pioneiro, no município de Toledo - PR, CEP: 85.909-140, email: Gabriel.p@inovamedhospitalar.com, telefone (54) 21067930, e a empresa MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 28.418.133/0001-00 com sede na Avenida das Laranjeiras, Quadra 45, Lote 006, e Galpão 3, Bairro: Parque Primavera, no município de Aparecida de Goiânia-GO, CEP: 74.913-122, neste ato representado pelo senhor Adalberto Cavalcante da Nóbrega Júnior, brasileiro, portador da Cédula de identidade RG 189.448 SSP/MS, inscrito no CPF/MF sob o nº 305.680.561-91, residente e domiciliado na Rua E-05, Quadra 07, Casa 19, Bairro: Parque Cuiabá, no município de Cuiabá - MT, CEP: 78.095-338, telefone (62) 34168300 e a empresa PRÓ-RÉMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COMÉSTICOS EIRELI-ME inscrita no CNPJ sob o nº 05.159.591/0001-68 com sede na Rua São Paulo, Nº 39, Bairro: Medeiros, no município de Rio Verde-GO, CEP: 75.900-036, neste ato representado pelo senhor Gonçalo de Campos Costa Junior, brasileiro, portador da Cédula de identidade RG 19186622 SEJUSP/MT, inscrito no CPF/MF sob o nº 036.614.591-63, residente e domiciliado na Rua Véu das Noivas, Nº 21, Bairro: Canelas, no município de Várzea Grande - MT, email: proremediosdf@gmail.com, telefone (64) 30182571, e a empresa RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI inscrita no CNPJ sob o nº 35.042.079/0001-06 com sede na Rua Ipê, Nº 72 (sala fundos), Bairro: Centro, no município de Assis Chateaubriand-PR, CEP: 85.935-000, neste ato representado pelo senhor Anderson Luciano dos Santos Oliveira, brasileiro, portador da Cédula de identidade RG 1.131.387-0 SJ/MT, inscrito no CPF/MF sob o nº 695.757.541-15, residente e domiciliado na Rua Paineiras Brancas, Nº 23, Quadra 1, Bairro: Jardim dos Ipês, no município de Cuiabá - MT, telefone (44) 3528-5085, e também a empresa SAFRAMED HOSPITALAR LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 36.629.597/0001-85 com sede na Avenida das Acácias, S/Nº, Quadra 01, Lote 28, Bairro: Residencial Paineiras 1, no município de Abadia de Goiás-Goiás, CEP: 75.345-000, neste ato representado pelo senhor Edmar Gonzaga dos Santos Soares, brasileiro, portador da Cédula de identidade RG 4982389, inscrito no CPF/MF sob o nº 017.037.991-43, email: saframedadm@gmail.com.

GLOBAL PARA CADA FORNECEDOR REGISTRADO SERÁ CONFORME ABAIXO:.

FORNECEDORES REGISTRADOS	VALORES GLOBAL
FARMACIA BOM PREÇO LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 11.504.314/0001-48	R\$ 212.918,80 (duzentos e doze mil novecentos e dezoito reais e oitenta centavos)
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 02.520.829/0001-40	R\$ 142.555,20 (cento e quarenta e dois mil quinhentos e cinquenta e cinco reais e vinte centavos)
SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI inscrita no CNPJ sob o nº 06.065.614/0001-38	R\$ 97.289,80 (noventa e sete mil duzentos e oitenta e nove reais e oitenta centavos)
RINALDI & COGO LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 07.269.677/0001-79	R\$ 468.606,48 (quatrocentos e sessenta e oito mil seiscentos e seis reais e quarenta e oito centavos)
CIENTIFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA inscrita no CNPJ nº 07.847.837/0001-10	R\$ 127.157,84 (cento e vinte e sete mil cento e cinquenta e sete reais e oitenta e quatro centavos)
INOVAMED HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02	R\$ 312.750,80 (trezentos e doze mil setecentos e cinquenta reais e oitenta centavos)
MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 28.418.133/0001-00.	R\$ 21.536,00 (vinte e um mil quinhentos e trinta e seis reais)

PRÓ-RÉMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COMÉSTICOS EIRELI-ME inscrita no CNPJ sob o nº 05.159.591/0001-68	R\$ 244.655,80 (duzentos e quarenta e quatro mil seiscientos e cinquenta e cinco reais e oitenta centavos)
RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI inscrita no CNPJ sob o nº 35.042.079/0001-06	R\$ 281.883,70 (duzentos e oitenta e um mil oitocentos e oitenta e três reais e setenta centavos)
SAFRAMED HOSPITALAR LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 36.629.597/0001-85	R\$ 184.810,00 (cento e oitenta e quatro mil oitocentos e dez centavos)

.DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA:

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA RECURSO	FONTE DE
---------------------------------	----------

0606002103010019213033903000000146000000

0606002103002002021543390300000102000000

0606002103030012214433903200000146000000

. OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE ORDEM JUDICIAL, ATENÇÃO BASICA, UNIDADE MISTA E ENFRENTAMENTO AO COVID 19 DESTINADOS AO MUNICIPIO DE NOVA OLIMPIA/MT. VIGENCIA: 25/05/2021 ATE 25/05/2022.

Nova Olímpia - MT, 25 de maio de 2021.

JOSE ELPIDIO DE MORAES CAVALCANTE. PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA OLÍMPIA MT.

GUSTAVO DA SILVA FERREIRA. OAB: 24323 ASSESSOR JURIDICO O presente extrato foi analisado e aprovado pelo Assessor Jurídico da Prefeitura Municipal de Nova Olímpia-MT.

K3 Publicações em Jornais - k3publicacao@gmail.com

Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso
Rua Júlio Domingos de Campos - Centro Político Administrativo | CEP 78050-970 | Cuiabá, MT

Código de autenticação: a9704d4c

Consulte a autenticidade do código acima em https://homolog.iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar