

## ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 068/2023

Ref. - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 009/2023 - CIVAP

PROCESSO Nº 014/2023 – CIVAP

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORÍNEA**, Estado de São Paulo, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob nº 44.493.575/0001-69, com sede na Rua Livino Cardoso de Oliveira nº 699, Centro, CEP 19870-011, do Município de Florínea/SP, doravante designada **PREFEITURA**, neste ato representada por seu(sua) Prefeito(a) Municipal, Senhor(a) **PAULO EDUARDO PINTO**, portador(a) do RG nº 26.703.427-1 e do CPF nº 189.258.108-67, residente e domiciliado na Rua das Flores, nº 32, Recanto das Flores, CEP 19872-500, no município de Florínea/SP, e a empresa abaixo relacionada, representada na forma de seu contrato social, em ordem de preferência por classificação, doravante denominada **DETENTORA**, resolvem firmar o presente ajuste para Registro de Preços, nos termos da Lei nº 8.666/93 e nº 10.520/02 e as demais normas legais aplicáveis, conforme documento de credenciamento ou procuração insertos nos autos, e as demais normas legais aplicáveis, bem como do edital de Pregão, mediante as condições e cláusulas a seguir estabelecidas. A formalização da presente Ata decorre da licitação em referência, realizada pelo CIVAP - Consórcio Intermunicipal do Vale do Paranapanema, nos termos do que permite o § 2º do art. 112 da Lei 8.666/93. O regime de execução será o de empreitada por preço unitário.

**DETENTORA:** **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, possuidora do CNPJ nº **05.847.630/0001-10**, estabelecida na Estrada Samuel Aizemberg, nº 1100, bairro Alves Dias, CEP 09851-550, no município de São Bernardo do Campo, estado de São Paulo, Representante Legal: **Hamilton Pletsch**, RG nº 70.513.771-46 e CPF nº 642.661.760-15.

Dados bancários: Banco do Brasil, agência 3415-0, Conta Corrente 105047-8

E-mail Licitação: [licitacao.sp@somahospitalar.com.br](mailto:licitacao.sp@somahospitalar.com.br)

E-mail Representante: [licitacao4.sp@somahospitalar.com.br](mailto:licitacao4.sp@somahospitalar.com.br)

### CLÁUSULA I - OBJETO E VALOR

- 1.1. Consiste no registro de preços, visando eventuais e futuras aquisições, de **MEDICAMENTOS**, conforme dados da planilha a seguir.



Selo Município  
Amigo da Família



ITEM	QUANT	APRESENTAÇÃO	DESCRIÇÃO/MARCA/MODELO/ETC.	VALOR (R\$)	
				UNIT	TOTAL
12	50.000	CP	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - COMPRIMIDO ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - COMPRIMIDO Marca: SALICETIL	R\$ 0,037	<b>R\$ 1.850,00</b>
15	10.000	CP	ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO Marca: HIPOFOL	R\$ 0,034	<b>R\$ 340,00</b>
18	3.000	AMP	AGUA DESTILADA 10ML AMPOLA Marca: FARMACE	R\$ 0,275	<b>R\$ 825,00</b>
29	2.000	CP	ALPRAZOLAM 1MG - COMPRIMIDO ALPRAZOLAM 1MG - COMPRIMIDO Marca: EMS G	R\$ 0,100	<b>R\$ 200,00</b>
30	400	FRC	AMBROXOL XAROPE 3MG/ML - FRASCO 120ML Marca: FARMACE G	R\$ 2,800	<b>R\$ 1.120,00</b>
48	150	FR	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML FRASCO 100ML SUSPENÇÃO ORAL Marca: FLAGIMAX	R\$ 5,680	<b>R\$ 852,00</b>
52	1.500	CP	BISOPROLOL 2,5 MG COMPRIMIDO Marca: EMS G	R\$ 0,210	<b>R\$ 315,00</b>
53	6.000	CP	BISOPROLOL 5MG COMPRIMIDO Marca: EMS G	R\$ 0,240	<b>R\$ 1.440,00</b>
54	1.500	CP	BISOPROLOL 10MG COMPRIMIDO Marca: EMS G	R\$ 0,280	<b>R\$ 420,00</b>
59	1.200	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML - SOL. INJETAVEL BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML - SOL. INJETAVEL Marca: HIPOLABOR G	R\$ 1,540	<b>R\$ 1.848,00</b>
64	1.000	CP	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO Marca: HIPOLABOR G	R\$ 0,024	<b>R\$ 24,00</b>
67	100	FR	CARBAMAZEPINA 20MG/ML (2%), FR 100ML - SOL. ORAL CARBAMAZEPINA 20MG/ML (2%), FR 100ML - SOL. ORAL Marca: HIPOLABOR G	R\$ 7,500	<b>R\$ 750,00</b>
73	3.000	CP	CARBONATO DE LITIO 300 MG COMPRIMIDO Marca: BILYT	R\$ 0,190	<b>R\$ 570,00</b>
74	10.000	CP	CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO Marca: EMS G	R\$ 0,078	<b>R\$ 780,00</b>
75	10.000	CP	CARVEDILOL 6,25MG - COMPRIMIDO CARVEDILOL 6,25MG - COMPRIMIDO Marca: EMS G	R\$ 0,080	<b>R\$ 800,00</b>
76	10.000	CP	CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO Marca: EMS G	R\$ 0,082	<b>R\$ 820,00</b>
77	8.000	CP	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO Marca: EMS G	R\$ 0,124	<b>R\$ 992,00</b>
85	800	FRC	CEFTRIAXONA 1 G, ENDOVENOSO, PO PARA SOL. INJETAVEL Marca: BLAU G	R\$ 3,250	<b>R\$ 2.600,00</b>

87	2.250	AMP	CETOPROFENO 50MG/ML, AMP 2ML - SOL. INEJTAVEL CETOPROFENO 50MG/ML, AMP 2ML - SOL. INEJTAVEL Marca: HIPOLABOR G	R\$ 1,600	<b>R\$ 3.600,00</b>
98	45.000	CP	CLONAZEPAM 2MG - COMPRIMIDO CLONAZEPAM 2MG - COMPRIMIDO Marca: EMS G	R\$ 0,044	<b>R\$ 1.980,00</b>
99	100	FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML, FR 20ML - SOL. ORAL CLONAZEPAM 2,5MG/ML, FR 20ML - SOL. ORAL Marca: HIPOLABOR G	R\$ 2,300	<b>R\$ 230,00</b>
115	100	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA, 12,5 MG/ML AMPOLA 20ML Marca: TEUTO G	R\$ 5,800	<b>R\$ 580,00</b>
116	36000	CAP	FLUOXETINA, HCL 20MG - CAPSULA FLUOXETINA, HCL 20MG - CAPSULA Marca: TEUTO G	R\$ 0,070	<b>R\$ 2.520,00</b>
135	3.000	CP	PAROXETINA, CLORIDRATO 20MG COMPRIMIDO COMPRIMIDO Marca: EMS G	R\$ 0,188	<b>R\$ 564,00</b>
139	600	AMP	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML, AMPOLA 2ML - SOL. INJETAVEL PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML, AMPOLA 2ML - SOL. INJETAVEL Marca: PROMETAZOL	R\$ 1,870	<b>R\$ 1.122,00</b>
158	21.000	UN	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO Marca: SANTIAZEPAM	R\$ 0,048	<b>R\$ 1.008,00</b>
164	2.500	CP	DILTIAZEM COMPRIMIDO 30MG Marca: EMS G	R\$ 0,218	<b>R\$ 545,00</b>
167	600	CP	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG - COMPR. SUBLINGUAL Marca: ISORDIL	R\$ 0,250	<b>R\$ 150,00</b>
176	200	AMP	EPINEFRINA 1MG/ML - SOLUÇÃO INJ. AMPOLA 1ML Marca: HYFREN	R\$ 1,040	<b>R\$ 208,00</b>
178	600	AMP	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMETO 20MG/ML - AMPOLA 1 ML AMPOLA Marca: HYPOFARMA G	R\$ 1,000	<b>R\$ 600,00</b>
180	10.000	UN	ESPIRONOLACTONA 25MG - COMPRIMIDO ESPIRONOLACTONA 25MG - COMPRIMIDO Marca: EMS G	R\$ 0,199	<b>R\$ 1.990,00</b>
181	5.000	UN	ESPIRONOLACTONA 50MG - COMPRIMIDO ESPIRONOLACTONA 50MG - COMPRIMIDO Marca: EMS G	R\$ 0,299	<b>R\$ 1.495,00</b>
186	8.000	CP	FENITOINA 100MG - COMPRIMIDO Marca: HIPOLABOR G	R\$ 0,085	<b>R\$ 680,00</b>
187	150	AMP	FENITOINA SODICA 50MG/ML, AMPOLA 5ML - SOL. INJETAVEL FENITOINA SODICA 50MG/ML, AMPOLA 5ML - SOL. INJETAVEL Marca: TEUTO G	R\$ 1,950	<b>R\$ 292,50</b>
191	12.000	UN	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO Marca: EMS G	R\$ 0,230	<b>R\$ 2.760,00</b>
192	200	AMP	FITOMENADIONA 10MG/ML - AMPOLA 1ML AMPOLA Marca: ESKAVIT	R\$ 1,750	<b>R\$ 350,00</b>
197	300	AMP	FUROSEMIDA 10 MG/ML -SOLUÇÃO INJ - AMPOLA 2 ML Marca: SANTISA G	R\$ 1,220	<b>R\$ 366,00</b>

211	100	AMP	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML - SOL.INJ. AMPOLA 4ML Marca: HIPOLABOR G	R\$ 2,100	<b>R\$ 210,00</b>
241	100	AMP	MIDAZOLAM 5MG/ML - AMP. 3ML Marca: TEUTO G	R\$ 1,980	<b>R\$ 198,00</b>
252	80.000	CAP	OMEPRAZOL 20MG - CAPSULA OMEPRAZOL 20MG - CAPSULA Marca: HIPOLABOR G	R\$ 0,050	<b>R\$ 4.000,00</b>
254	6.000	CP	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO COMPRIMIDO Marca: HIPOLABOR G	R\$ 0,058	<b>R\$ 348,00</b>
265	200	AMP	ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML - 1ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: ATROFARMA	R\$ 0,860	<b>R\$ 172,00</b>
267	200	AMP	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% SOLUÇÃO INJETAVEL 10ML Marca: SAMTEC	R\$ 0,980	<b>R\$ 196,00</b>
274	40.000	CAP	TRAMADOL 50MG - CAPSULA TRAMADOL 50MG - CAPSULA Marca: TEUTO G	R\$ 0,175	<b>R\$ 7.000,00</b>
<b>VALOR GLOBAL (R\$)</b>				<b>R\$ 49.710,50</b>	

1.2. Considera-se parte integrante da presente Ata, como se nela estivessem transcritos, os seguintes documentos: a) - Edital do Pregão Eletrônico nº 009/2023 e seus Anexos; b) - Proposta apresentada pela contratada; e c) - Ata(s) da sessão do Pregão referido.

## CLÁUSULA II - PRAZOS, CONDIÇÕES E LOCAL DE ENTREGA

2.1. A entrega do produto do preço registrado será efetuada de acordo com as necessidades da Prefeitura, após a prévia autorização requisitória acompanhada da nota de empenho respectiva.

2.2. A confirmação do pedido será repassada à Detentora pelos meios existentes de comunicação de forma a abreviar o feito (fax e e-mail), e estará condicionada a atualização, pela Detentora, de sua regularidade fiscal e trabalhista.

2.3. Local de entrega dos produtos contratados: - Centro de Saúde, localizado na Rua Vitalina Maria de Jesus, nº 728, Centro, CEP 19870-001, no município de FLORÍNEA/SP, correndo por conta da Detentora todas as despesas pertinentes, tais como transporte, embalagens, descarga, seguro, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários.

2.4. Entregue, o objeto será recebido por servidor designado pela Prefeitura:

2.4.1. Provisoriamente, após vistoria completa realizada no ato da entrega;

2.4.2. Definitivamente, em até 7 (sete) dias úteis da data do recebimento provisório.

2.4.3. A entrega deverá ocorrer no prazo de até 20 (vinte) dias corridos contados da transmissão do pedido para a Detentora.

2.5. Constatadas irregularidades no objeto, o município, sem prejuízo das penalidades cabíveis, poderá:

2.5.1. Rejeitá-lo se não corresponder às especificações do Memorial Descritivo - Anexo I do Edital, determinando sua substituição/correção;

2.5.2. Em caso de defeito, ou desconformidade com o Memorial Descritivo, será concedido o prazo de 10 (dez) dias úteis para regularização ou substituição.

2.6. Após o recebimento dos produtos, a nota fiscal será atestada e encaminhada para pagamento.

2.7. O recebimento definitivo não exime a contratada da responsabilidade civil pela solidez, segurança e funcionamento do(s) produto(s) fornecido(s).

### **CLÁUSULA III - VIGÊNCIA DA ATA E REAJUSTAMENTO DOS PREÇOS**

3.1. O prazo de vigência deste Registro de Preços 12 (doze) meses contados a partir da data de do encerramento da licitação.

3.2. Durante a vigência da Ata o preço registrado será fixo e irrevogável, exceto nas hipóteses decorrentes e devidamente comprovadas das situações previstas na alínea "d", do inciso II do art. 65 da Lei nº 8.666/93 ou de redução dos preços praticados no mercado. As hipóteses exigem a superveniência de "fatos imprevisíveis, ou previsíveis, porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou, ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual".

3.3. Mesmo comprovada a ocorrência de situação prevista na alínea "d", do inciso II do art. 65 da Lei nº 8.666/93 a Prefeitura, se julgar conveniente, poderá optar por cancelar a Ata e iniciar outro processo licitatório.

3.4. Comprovada redução do preço praticado no mercado nas mesmas condições do registro, e, definido o novo preço máximo a ser pago, a Detentora será convocada pela Prefeitura para a devida alteração do valor registrado.

3.5. Durante o prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços a Prefeitura não será obrigada a firmar as contratações que dela poderá advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do registro preferência de fornecimento em igualdade de condições.

### **CLÁUSULA IV - PAGAMENTO**

4.1. O pagamento relativo à cada parcela será efetuado no prazo de 30 (trinta) dias, após o recebimento definitivo do produto.

4.2. O documento fiscal que apresentar incorreções será devolvido à Detentora e seu vencimento ocorrerá no mesmo prazo contido do item acima, contado da data de apresentação correta do documento fiscal.

4.3. O pagamento será efetuado:

a) - mediante crédito aberto em conta corrente em nome da detentora da ata, que deverá indicar o número de sua conta corrente e agência correspondente;

b) - através de boleto bancário, devendo nesse caso a nota estar acompanhada do boleto bancário, não sendo admitida cobrança pela emissão do boleto.



Selo Município  
Amigo da Família



## CLÁUSULA V - OBRIGAÇÕES DA DETENTORA

5.1. Contratar com a Prefeitura, nas condições previstas no Edital do Pregão referenciado, e o preço registrado nesta Ata, os produtos objeto deste ajuste.

5.2. Respeitar as posturas, regulamentos e condições impostas em lei Municipal, Estadual e Federal, que incidirem sobre o objeto do presente certame.

5.3. Manter, durante toda vigência deste Registro de Preços, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas pela licitação.

5.4. Não subcontratar, transferir ou ceder as obrigações decorrentes do presente Registro de Preços, salvo motivo justificado e autorização expressa da Prefeitura.

5.5. Entregar o produto, com as especificações compatíveis com a proposta, no prazo máximo definido no edital, sempre a contar do recebimento do pedido, acompanhado da Nota de Empenho prévio, sendo que eventuais pedidos de prorrogação deverão ser justificados e apresentados dentro do prazo de vencimento, para serem submetidos à apreciação superior.

## CLÁUSULA VI - OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA CONTRATANTE

6.1. Fiscalizar o recebimento do produto.

6.2. Comunicar a Detentora, imediatamente, por escrito preferencialmente, quando constatada qualquer irregularidade inerente ao objeto, prestando a essa todos os esclarecimentos necessários e oportunos pertinentes ao constatado.

6.3. Manter no prazo, todos os compromissos financeiros assumidos com a Detentora.

6.4. A Prefeitura designa, para efeitos de acompanhamento da execução contratual:

- a) Gestor: Rodrigo da Penha, CPF nº 362.315.318-48
- b) Fiscal: Maria do Carmo Barreiros, CPF nº 110.788.018-19
- c) Fiscal Substituto: Franciane Souza Messias, CPF nº 407.924.998-59

## CLÁUSULA VII - SANÇÕES

7.1. Aplicam-se a esta Ata de Registro de Preços e às contratações decorrentes as sanções estipuladas na Lei Federal nº 10.520/2002, que a Detentora declara conhecer integralmente.

## CLÁUSULA VIII - PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

8.1. As partes deverão observar as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis a que tenham acesso, para o



Selo Município  
Amigo da Família





propósito de execução e acompanhamento deste Contrato, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.

#### **CLÁUSULA IX - DIPOSIÇÕES GERAIS**

8.1. Fica eleito o Foro de Assis/SP, para dirimir quaisquer questões decorrentes da utilização da presente Ata não resolvidas na esfera administrativa.

8.2. Os casos omissos serão resolvidos de acordo com as Leis nºs 8.666/93 e 10.520/02.

8.3. Nada mais havendo a ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata que, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

Florínea/SP, 18 de setembro de 2023.

AS PARTES:

---

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORÍNEA**  
**PAULO EDUARDO PINTO - PREFEITO(A) MUNICIPAL**  
RG nº 26.703.427-1

---

**SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**HAMILTON PLETSCH**  
RG nº 70.513.771-46

Testemunhas:

---

1- Edson Gabriel Granado Vieira  
RG: 26.298.303-5  
CPF: 277.783.678-74

---

2- Rodrigo da Penha  
RG: 42.861.407-3  
CPF: 362.315.318-48



Selo Município  
Amigo da Família



## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:** Prefeitura Municipal de Florínea/SP, CNPJ nº 44.493.575/0001-69, com sede na Rua Livino Cardoso de Oliveira, nº 699, Centro, no município de FLORÍNEA/SP.

**DETENTORA:** SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, possuidora do CNPJ nº 05.847.630/0001-10, estabelecida na Estrada Samuel Aizemberg, nº 1100, bairro Alves Dias, CEP 09851-550, no município de São Bernardo do Campo, estado de São Paulo.

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 068/2023.**

**OBJETO:** Registro de Preços para MEDICAMENTOS, destinadas aos municípios acima elencados, conforme especificações contidas no Anexo I deste edital.  
**Valor total do registro: R\$ 49.710,50 (quarenta e nove mil setecentos e dez reais e cinquenta centavos).**

**ADVOGADOS:**

Viviane Lopes Dib - OAB/SP nº 365.965 – E-mail: [juridico@florinea.sp.gov.br](mailto:juridico@florinea.sp.gov.br)

Marcio Silveira - OAB/SP nº 213.836 – E-mail: [juridico@florinea.sp.gov.br](mailto:juridico@florinea.sp.gov.br)

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. Damo-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.

Florínea/SP, 18 de setembro de 2023.



Selo Município  
Amigo da Família





**RESPONSÁVEL PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME:**

Nome: Oscar Gozzi  
Cargo: Presidente do CIVAP  
CPF nº 403.647.128-72

**ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONTRATANTE:**

Nome: Paulo Eduardo Pinto  
Cargo: Prefeito Municipal  
CPF: 189.258.108-67

**RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:**

Pela contratante: Paulo Eduardo Pinto  
Cargo: Prefeito Municipal  
CPF nº 189.258.108-67  
E-mail institucional: [prefeito@florinea.sp.gov.br](mailto:prefeito@florinea.sp.gov.br)  
E-mail pessoal: [eduardo.dudaagr@gmail.com](mailto:eduardo.dudaagr@gmail.com)  
Tel: (18) 99614-1090

---

Paulo Eduardo Pinto – Prefeito Municipal

Pela contratada:

Nome: Hamilton Pletsch  
Cargo: Diretor Comercial  
CPF nº 642.661.760-15  
E-mail Licitação: [licitacao.sp@somahospitalar.com.br](mailto:licitacao.sp@somahospitalar.com.br)  
E-mail Pessoal: [licitacao4.sp@somahospitalar.com.br](mailto:licitacao4.sp@somahospitalar.com.br)  
Tel: (11) 4122-9800,

---

Hamilton Pletsch – Diretor Comercial