|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  | ***ATA DE REGISTRO DE PREÇOS*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  |  | PROCESSO Nº: | | | |  |  | **0040/2017** | | | | | |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  |  | PREGÃO PRESENCIAL Nº: | | | | | | | | | |  | **0007/2017** | | |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  |  | OBJETO: | |  | **MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA A FARMÁCIA BÁSICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **MENOR PREÇO POR ITEM** | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  |  | TIPO DE JULGAMENTO: | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  | PREGÃO PRESENCIAL Nº 0007/2017 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0041/2017  ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0001/2017  Aos 17(dezessete) dias do mês de fevereiro de 2017, na sede do Município de Mundo Novo-MS, situada Avenida Campo Grande, Nº 200, centro, CEP 79.980-000, Mundo Novo – MS, representada neste ato pelo Prefeito Municipal, Sr. Valdomiro Brischiliari, brasileiro, casado, portador do RG n.º 1353375-0 SESP/PR e CPF n.º 244.601.849-15, residente e domiciliado na Avenida Brasil, nº 595, centro, Mundo Novo - MS; e do outro lado as empresas a seguir descritas: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CIRURGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA, CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP, DELTA MED. COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME, MOCA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA e POLLO HOSPITALAR LTDA-ME e qualificadas, nos termos da Lei nº. 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei nº. 8.078, de 11 de setembro de 1990 (Código de Defesa do Consumidor), Lei Complementar n° 123 de 14 de Dezembro de 1996, Decreto Municipal n° 2960/2009, de 12 de fevereiro de 2009, subsidiariamente, pela Lei Federal nº.8.666/93 e alterações posteriores, todos representados conforme documento de credenciamento ou procuração inserta nos autos, resolvem registrar os preços, conforme decisão exarada no Processo Administrativo n° 0041/2017 e HOMOLOGADA, publicada o resultado no Diário Oficial do Município, edição de 17/02/2017 referente ao Pregão Presencial n° 0007/2017, consoante as seguintes cláusulas e condições: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  | CNPJ nº 03.652.030/0001-70, com sede na BR 480 Nº 795, MEDICAMENTOS@CENTERMED.COM.BR, , BARÃO DE COTEGIPE/RS, telefone: (54)3523-2700, neste ato representada por MAURO DINIZ BRAGAGNOLO, portador do CPF nº 713.116.700-25. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  | ANEXO | | | LOTE | | ITEM | | CÓD. | | ESPECIFICAÇÃO DO ITEM | | | | | | | | | | UNIDADE | | | QUANT. | MARCA | | VALOR UNIT. | | VALOR TOTAL | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 1 | | 30372 | | ACEBROFILINA 5 MG/ML (INFANTIL) - FRASCO COM 120 ML + COPO DOSADOR | | | | | | | | | | UN | | | 270,000 | PRATI D. | | 2,600 | | 702,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 3 | | 30262 | | ACETILCISTEÍNA XAROPE ADULTO 40 MG/ML C/ COPO DOSADOR | | | | | | | | | | UN | | | 360,000 | GEOLAB | | 6,900 | | 2.484,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 13 | | 16852 | | ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG - COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 2.250,000 | ELOFAR | | 0,270 | | 607,50 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 17 | | 30376 | | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 + 12,5 MG/ML (SUSPENSÃO ORAL) FRASCO COM 75 ML + COPO DOSADOR | | | | | | | | | | UN | | | 120,000 | SANDOZ | | 9,900 | | 1.188,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 22 | | 16814 | | ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 36.000,000 | PARTI D. | | 0,036 | | 1.296,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 24 | | 16805 | | AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 3.150,000 | MED QUIMICA | | 0,510 | | 1.606,50 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 28 | | 16858 | | BENZILPENICILINA BENZATINA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1200.000UI, AMPOLA | | | | | | | | | | UN | | | 270,000 | TEUTO | | 2,850 | | 769,50 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 35 | | 30377 | | CARBAMAZEPINA 20 MG/ML (SUSPENSÃO ORAL) FRASCO COM 150 ML + COPO OU SERINGA DOSADORA | | | | | | | | | | UN | | | 135,000 | UNIAO QUIMICA | | 6,240 | | 842,40 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 36 | | 16895 | | CARBAMAZEPINA 200 MG-COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 72.000,000 | TEUTO | | 0,067 | | 4.824,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 48 | | 16811 | | CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 2.700,000 | SANDOZ | | 0,470 | | 1.269,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 50 | | 20820 | | CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL | | | | | | | | | | UN | | | 350,000 | MARIOL | | 0,616 | | 215,60 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 51 | | 20684 | | CLORIDRATO CLOMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 2.250,000 | GERMED | | 0,745 | | 1.676,25 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 55 | | 20687 | | CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 21.000,000 | UNIAO QUIMICA | | 0,171 | | 3.591,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 58 | | 16280 | | CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG | | | | | | | | | | UN | | | 72.000,000 | TEUTO | | 0,038 | | 2.736,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 67 | | 20703 | | COMPLEXO B DRAGEAS | | | | | | | | | | UN | | | 27.000,000 | VITAMED | | 0,040 | | 1.080,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 73 | | 30380 | | DICLOFENACO DE DIETILAMONIA (TUBO COM 60 GRAMAS) | | | | | | | | | | UN | | | 480,000 | SOBRAL | | 3,250 | | 1.560,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 75 | | 16841 | | DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG- COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 18.000,000 | VITAMED | | 0,024 | | 432,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 80 | | 16678 | | DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 36.000,000 | GREEN PHARMA | | 0,073 | | 2.628,00 | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | PROCESSO Nº.: | | | | | | | 0040/2017 | | | | | | |  |  | | |  | | Folha 1 de | | | | | | |  | 13 | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 91 | | 20714 | | FENITOINA SÓDICA 100MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 13.500,000 | TEUTO | | 0,206 | | 2.781,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 93 | | 16918 | | FENOBARBITAL COMPRIMIDO 100MG | | | | | | | | | | UN | | | 27.500,000 | TEUTO | | 0,079 | | 2.172,50 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 94 | | 16904 | | FENOBARBITAL, SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML-20 ML | | | | | | | | | | UN | | | 60,000 | UNIAO QUIMICA | | 2,680 | | 160,80 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 95 | | 20715 | | FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 1.080,000 | AUROBINDO | | 0,325 | | 351,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 96 | | 16910 | | FLUCONAZOL 150 MG-CAPSULAS | | | | | | | | | | UN | | | 1.800,000 | MED QUIMICA | | 0,210 | | 378,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 103 | | 16875 | | HIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDO 25 MG | | | | | | | | | | UN | | | 120.000,000 | TEUTO | | 0,016 | | 1.920,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 112 | | 16849 | | LEVOMEPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 2.450,000 | CRISTALIA | | 0,750 | | 1.837,50 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 113 | | 16851 | | LEVOMEPROZINA 25MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 4.500,000 | CRISTALIA | | 0,320 | | 1.440,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 119 | | 30385 | | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE) FRASCO COM 100 OU 120 ML + COPO OU SERINGA DOSADORA | | | | | | | | | | UN | | | 630,000 | PRATI D. | | 1,030 | | 648,90 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 133 | | 20842 | | NEOMICINA 0,5% + BACITRINA 250MG UI | | | | | | | | | | UN | | | 720,000 | GREEN PHARMA | | 0,990 | | 712,80 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 136 | | 16884 | | NISTATINA CREME 100.000UI/4G - CREME VAGINAL+APLICADOR | | | | | | | | | | UN | | | 360,000 | GREEN PHARMA | | 2,850 | | 1.026,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 149 | | 20848 | | PERMETRINA 1% LOÇÃO 60 ML | | | | | | | | | | UN | | | 210,000 | IFAL | | 1,318 | | 276,78 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 154 | | 20849 | | RETINOL + COLECALCIFEROL + OXIDO DE ZINCO POMADA P/ ASSADURA 45GRS | | | | | | | | | | UN | | | 900,000 | VITAMEDIC | | 2,360 | | 2.124,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 160 | | 16840 | | SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 18.000,000 | GEOLAB | | 0,110 | | 1.980,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 162 | | 20743 | | SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR DE LIBERAÇÃO CONTROLADO | | | | | | | | | | UN | | | 1.470,000 | ACCORD/BRAINFARMA | | 0,484 | | 711,48 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 165 | | 11163 | | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSPENSÃO ORAL 4,0% + 0,8 % COM COPO DOSADOR FRASCO COM 100 ML | | | | | | | | | | UN | | | 270,000 | TEUTO | | 1,420 | | 383,40 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 168 | | 20746 | | SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 27.000,000 | VITAMED | | 0,033 | | 891,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 169 | | 20866 | | SULFATO FERROSO GTS 25 MG/ML SOLUÇÃO COM 30 ML | | | | | | | | | | UN | | | 180,000 | HIPOLABOR | | 0,690 | | 124,20 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 171 | | 30391 | | VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO (57,624 MG/ML - EQUIVALENTE A 50 MG/ML DE ÁCIDO VALPRÓICO) SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE + COPO DOSADOR | | | | | | | | | | UN | | | 720,000 | TEUTO | | 2,250 | | 1.620,00 | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  | **VALOR TOTAL DO FORNECEDOR:** | | | | | | **R$ 51.047,11** | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | **CIRURGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  | CNPJ nº 05.746.444/0001-94, com sede na AVENIDA CELSO GARCIA CID N 3698, ZONA I, 87501-090, UMUARAMA/PR, telefone: (44)3623-3591, neste ato representada por VINICIUS DINEL DA SILVEIRA, portador do CPF nº 347.920.548-85. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  | ANEXO | | | LOTE | | ITEM | | CÓD. | | ESPECIFICAÇÃO DO ITEM | | | | | | | | | | UNIDADE | | | QUANT. | MARCA | | VALOR UNIT. | | VALOR TOTAL | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 8 | | 20771 | | ÁGUA PARA INJEÇÃO 5ML AMPOLA | | | | | | | | | | UN | | | 2.400,000 | ISOFARMA | | 0,200 | | 480,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 62 | | 20696 | | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL | | | | | | | | | | UN | | | 450,000 | ISOFARMA | | 0,290 | | 130,50 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 74 | | 20862 | | DICLOFENACO DE RESINATO SOL. ORAL 15MG/ML 20 ML | | | | | | | | | | UN | | | 180,000 | VITAPAN/VITAMEDIC | | 2,310 | | 415,80 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 92 | | 20792 | | FENOBARBITAL 100MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL | | | | | | | | | | UN | | | 18,000 | UNIAO QUIMICA | | 1,290 | | 23,22 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 122 | | 30388 | | MEBENDAZOL SUSP 20 MG/ML - FRASCO COM 30 ML + COPO DOSADOR | | | | | | | | | | UN | | | 54,000 | NATULAB | | 1,060 | | 57,24 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 123 | | 16931 | | MEBENDAZOL, COMPRIMIDO 100MG | | | | | | | | | | UN | | | 540,000 | SOBRAL | | 0,040 | | 21,60 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 157 | | 11149 | | SALBUTAMOL (SULFATO) XAROPE 2MG/5ML COM COPO DOSADOR - FRASCO 100ML | | | | | | | | | | UN | | | 90,000 | NATULAB | | 1,060 | | 95,40 | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  | **VALOR TOTAL DO FORNECEDOR:** | | | | | | **R$ 1.223,76** | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | **CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  | CNPJ nº 01.328.535/0001-59, com sede na RUA PICA PAU Nº. 1211, , , ARAPONGAS/PR, telefone: , neste ato representada por JOEL EUDIS DE OLIVEIRA JUNIOR, portador do CPF nº 057.473.859-25. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  | ANEXO | | | LOTE | | ITEM | | CÓD. | | ESPECIFICAÇÃO DO ITEM | | | | | | | | | | UNIDADE | | | QUANT. | MARCA | | VALOR UNIT. | | VALOR TOTAL | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 5 | | 20807 | | ACICLOVIR 50MG CREME | | | | | | | | | | UN | | | 120,000 | PRATI DONADUZZI | | 2,368 | | 284,16 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 20 | | 20678 | | ANLODIPINO, BESILATO 10MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 5.400,000 | GEOLAB | | 0,058 | | 313,20 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 23 | | 30375 | | AZITROMICINA 40 MG/ML (600 MG) PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL + COPO OU SERINGA DOSADORA | | | | | | | | | | UN | | | 270,000 | PHARLAB | | 2,535 | | 684,45 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 27 | | 20680 | | BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL 600.000 UI | | | | | | | | | | UN | | | 135,000 | TEUTO | | 2,130 | | 287,55 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 31 | | 20860 | | BROMOPRIPA 4MG/ML SOL. ORAL GOTAS 20ML | | | | | | | | | | UN | | | 270,000 | MARIOL | | 0,896 | | 241,92 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 44 | | 16834 | | CETOCONAZOL 2% CREME | | | | | | | | | | UN | | | 270,000 | SOBRAL | | 1,524 | | 411,48 | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | PROCESSO Nº.: | | | | | | | 0040/2017 | | | | | | |  | | | |  |  | Folha 2 de | | | | | | |  | 13 | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 52 | | 30378 | | CLORIDRATO DE AMBROXOL (30 MG/ML) XAROPE ADULTO - FRASCO COM 100 ML + COPO DOSADOR | | | | | | | | | | UN | | | 540,000 | NATULAB | | 1,470 | | 793,80 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 56 | | 20689 | | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 9.000,000 | UNIÃO QUIMICA | | 0,192 | | 1.728,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 57 | | 20690 | | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 2.700,000 | CRISTALIA | | 0,218 | | 588,60 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 59 | | 20821 | | CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% GEL 30 GRS | | | | | | | | | | UN | | | 960,000 | PHARLAB | | 1,664 | | 1.597,44 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 60 | | 20693 | | CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 27.000,000 | MULTILAB | | 0,061 | | 1.647,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 68 | | 20824 | | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL | | | | | | | | | | UN | | | 270,000 | UNIÃO QUIMICA | | 7,296 | | 1.969,92 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 70 | | 30381 | | DEXAMETASONA ELIXIR (0,1 MG/M) FRASCO COM 100 ML + COPO DOSADOR | | | | | | | | | | UN | | | 270,000 | SOBRAL | | 1,396 | | 376,92 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 77 | | 21560 | | DIMETICONA 75MG/ML SOL. ORAL GOTAS 10 ML. | | | | | | | | | | UN | | | 450,000 | HIPOLABOR | | 0,832 | | 374,40 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 79 | | 27793 | | DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML | | | | | | | | | | UN | | | 1.800,000 | FARMACE | | 0,589 | | 1.060,20 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 81 | | 21153 | | DIPIRONA SÓDICA SOLUÇÃO INJETAVEL 500MG/ML AMPOLAS COM 2ML | | | | | | | | | | UN | | | 450,000 | TEUTO | | 0,410 | | 184,50 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 83 | | 19051 | | DOXAZOSINA MESILATO 2MG C60 C | | | | | | | | | | UN | | | 2.700,000 | E.M.S | | 0,124 | | 334,80 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 87 | | 25433 | | ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 5.600,000 | UNIÃO QUIMICA | | 0,474 | | 2.654,40 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 106 | | 20721 | | IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 15.000,000 | TEUTO | | 0,067 | | 1.005,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 120 | | 20727 | | MALEATO DE ENALAPRIL 5MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 12.000,000 | BELFAR | | 0,060 | | 720,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 121 | | 20840 | | MALEATO DE TIMOLOL 0,5% COLIRIO 5ML | | | | | | | | | | UN | | | 25,000 | TEUTO | | 1,216 | | 30,40 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 127 | | 16927 | | METOCLOPRAMIDA 10 MG / COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 4.500,000 | HIPOLABOR | | 0,052 | | 234,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 129 | | 16823 | | METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL 100MG/GR, 50 GR C/10 APLICADORES | | | | | | | | | | UN | | | 270,000 | PRATI DONADUZZI | | 4,186 | | 1.130,22 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 138 | | 20870 | | NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME 28 GRS | | | | | | | | | | UN | | | 180,000 | HIPOLABOR | | 1,536 | | 276,48 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 139 | | 20733 | | NITROFURANTOINA 100MG CAPSULA | | | | | | | | | | UN | | | 2.700,000 | TEUTO | | 0,154 | | 415,80 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 144 | | 16826 | | PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG | | | | | | | | | | UN | | | 28.000,000 | PRATI DONADUZZI | | 0,044 | | 1.232,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 146 | | 16926 | | PAROXETINA 20 MG-COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 9.000,000 | AUROBINDO | | 0,171 | | 1.539,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 151 | | 20739 | | PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 3.600,000 | VITAMEDIC | | 0,072 | | 259,20 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 152 | | 16890 | | PREDNISONA COMPRIMIDO 20 MG | | | | | | | | | | UN | | | 4.500,000 | NEO QUIMICA | | 0,189 | | 850,50 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 156 | | 20850 | | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (FN) PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL | | | | | | | | | | UN | | | 2.100,000 | NATULAB | | 0,461 | | 968,10 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 173 | | 20748 | | VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPROICO 500MG, 576MG (EQUIV. A 500MG) | | | | | | | | | | UN | | | 21.000,000 | BIOLAB | | 0,635 | | 13.335,00 | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  | **VALOR TOTAL DO FORNECEDOR:** | | | | | | **R$ 37.528,44** | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | **DELTA MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  | CNPJ nº 08.835.955/0001-70, com sede na RUA YANONAMIS Nº 351, RESIDENCIAL PETRÓPOLIS, , GOIÂNIA/GO, telefone: (62)3998-4950, neste ato representada por ENOQUE CANDIDO, portador do CPF nº 571.510.599-49. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  | ANEXO | | | LOTE | | ITEM | | CÓD. | | ESPECIFICAÇÃO DO ITEM | | | | | | | | | | UNIDADE | | | QUANT. | MARCA | | VALOR UNIT. | | VALOR TOTAL | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 7 | | 16938 | | ACIDO FOLICO, COMPRIMIDO 5MG | | | | | | | | | | UN | | | 35.000,000 | NATULAB | | 0,043 | | 1.505,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 16 | | 16803 | | AMITRIPTILINA COMPRIMIDO 25 MG | | | | | | | | | | UN | | | 60.000,000 | TEUTO | | 0,034 | | 2.040,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 19 | | 20677 | | AMOXILINA 500MG COMPRIMIDO OU CAPSULA | | | | | | | | | | UN | | | 15.000,000 | AUROBINDO | | 0,132 | | 1.980,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 30 | | 20813 | | BROMETO DE IPRATROPIO, SOLUÇÃO INALANTE 0,25 MG/ML | | | | | | | | | | UN | | | 90,000 | TEUTO | | 0,680 | | 61,20 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 43 | | 17768 | | CEFTRIAXONA SODICA 1G INJ IM CX 1FA+DIL | | | | | | | | | | UN | | | 250,000 | ABL | | 2,305 | | 576,25 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 49 | | 20861 | | CLORETO DE POTASSIO 6% SOL.ORAL 100ML | | | | | | | | | | UN | | | 560,000 | PRATI | | 2,240 | | 1.254,40 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 53 | | 30379 | | CLORIDRATO DE AMBROXOL 15 MG/ML - FRASCO COM 100 ML + COPO DOSADOR | | | | | | | | | | UN | | | 540,000 | NATULAB | | 1,480 | | 799,20 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 61 | | 20822 | | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10ML. | | | | | | | | | | UN | | | 540,000 | MARIOL | | 0,544 | | 293,76 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 71 | | 16940 | | DEXCLORFENIRANINA, MALEATO 2MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 10.500,000 | GEOLAB | | 0,059 | | 619,50 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 72 | | 21158 | | DIAZEPAN 5MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 27.000,000 | SANTISA | | 0,038 | | 1.026,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 86 | | 16820 | | ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 270,000 | VALEANT | | 3,556 | | 960,12 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 88 | | 16871 | | ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO 25 MG | | | | | | | | | | UN | | | 17.600,000 | ASPEN | | 0,125 | | 2.200,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 89 | | 20829 | | ESTOLATO DE ERITROMICINA 50MG/ML SUSP. ORAL 60ML | | | | | | | | | | UN | | | 45,000 | PRATI | | 4,843 | | 217,94 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 101 | | 30382 | | GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE (FRASCO CONTENDO 100, 120 OU 150 ML + COPO DOSADOR). | | | | | | | | | | UN | | | 270,000 | NATULAB | | 1,995 | | 538,65 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 104 | | 20926 | | HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG. SUSP. ORAL 150ML | | | | | | | | | | UN | | | 120,000 | SOBRAL | | 4,363 | | 523,56 | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | PROCESSO Nº.: | | | | | | | 0040/2017 | | | | | | |  | | | |  |  | Folha 3 de | | | | | | |  | 13 | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 105 | | 20720 | | IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 24.500,000 | MULTILAB | | 0,068 | | 1.666,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 117 | | 30384 | | LORATADINA (1 MG/ML) XAROPE - FRASCO COM 100 OU 120 ML + COPO DOSADOR | | | | | | | | | | UN | | | 180,000 | MARIOL | | 1,707 | | 307,26 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 132 | | 20729 | | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 1.080,000 | ZYDUS | | 0,136 | | 146,88 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 140 | | 16847 | | NORFLOXACINO 400MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 4.050,000 | MEDQUIMICA | | 0,188 | | 761,40 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 142 | | 30386 | | OMEPRAZOL 20 MG - CÁPSULAS OU COMPRIMIDOS | | | | | | | | | | UN | | | 88.000,000 | PRATI | | 0,042 | | 3.696,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 163 | | 30389 | | SULFADIAZINA DE PRATA 1% (POTE COM 400 G) | | | | | | | | | | UN | | | 36,000 | PRATI | | 25,470 | | 916,92 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 166 | | 16942 | | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA, COMPRIMIDO 400MG+80MG | | | | | | | | | | UN | | | 2.700,000 | PRATI | | 0,089 | | 240,30 | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  | **VALOR TOTAL DO FORNECEDOR:** | | | | | | **R$ 22.330,33** | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  | CNPJ nº 02.520.829/0001-40, com sede na RUA VASCO DA GAMA Nº 33, , , BARÃO DE COTEGIPE/RS, telefone: (54)3523-1108, neste ato representada por IDALGO ANTONIOLLI, portador do CPF nº 939.682.800-91. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  | ANEXO | | | LOTE | | ITEM | | CÓD. | | ESPECIFICAÇÃO DO ITEM | | | | | | | | | | UNIDADE | | | QUANT. | MARCA | | VALOR UNIT. | | VALOR TOTAL | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 6 | | 16848 | | ACIDO ACETILSALICILICO COMPRIMIDO 100 MG | | | | | | | | | | UN | | | 160.000,000 | SOBRAL | | 0,017 | | 2.720,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 10 | | 11020 | | ALBENDAZOL SOL. ORAL 40 MG/ML | | | | | | | | | | UN | | | 2.700,000 | PRATI | | 1,050 | | 2.835,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 18 | | 30373 | | AMOXICILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO (FRASCO COM 60 ML + COPO DOSADOR) | | | | | | | | | | UN | | | 1.080,000 | PRATI | | 3,490 | | 3.769,20 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 21 | | 21156 | | ANLODIPINO, BESILATO 5MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 36.000,000 | TEUTO | | 0,021 | | 756,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 29 | | 30374 | | BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML - FRASCO COM 100 ML + COPO DOSADOR | | | | | | | | | | UN | | | 180,000 | PRATI | | 2,800 | | 504,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 34 | | 16862 | | CAPTORPIL 25 MG - COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 250.000,000 | SANVAL | | 0,014 | | 3.500,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 37 | | 16863 | | CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFENOL 500 MG 400UI - COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 21.000,000 | NATULAB | | 0,160 | | 3.360,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 38 | | 16898 | | CARBONATO DE LITIO 300 MG-COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 13.500,000 | HIPOLABOR | | 0,180 | | 2.430,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 41 | | 30267 | | CEFALEXINA 50 MG/ML SUSP ORAL C/ COPO DOSADOR | | | | | | | | | | UN | | | 450,000 | TEUTO | | 5,390 | | 2.425,50 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 46 | | 16846 | | CIPROFLOXACINO 500MG-COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 6.400,000 | PRATI | | 0,190 | | 1.216,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 47 | | 20819 | | CLONAPEZAN 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL | | | | | | | | | | UN | | | 2.200,000 | HIPOLABOR | | 1,580 | | 3.476,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 54 | | 20685 | | CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 7.200,000 | GEOLAB | | 0,298 | | 2.145,60 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 69 | | 16818 | | DEXAMETASONA CREME 0,1%-BISNAGA 10 GR | | | | | | | | | | UN | | | 540,000 | MULTILAB | | 0,730 | | 394,20 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 84 | | 30269 | | ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 24.000,000 | SANVAL | | 0,035 | | 840,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 98 | | 20717 | | FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 80.000,000 | HIPOLABOR | | 0,029 | | 2.320,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 100 | | 16889 | | GLIBENCLAMINA, COMPRIMIDO 5MG | | | | | | | | | | UN | | | 80.000,000 | GEOLAB | | 0,022 | | 1.760,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 102 | | 20719 | | HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 18.000,000 | U.QUIMICA | | 0,105 | | 1.890,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 107 | | 30248 | | IBUPROFENO GOTAS 50 MG/ML - FRASCO C/30 ML | | | | | | | | | | UN | | | 450,000 | NATULAB | | 1,030 | | 463,50 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 114 | | 20725 | | LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 4.800,000 | MERCK | | 0,105 | | 504,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 115 | | 16878 | | LEVOTIROXINA SÓDICA, COMPRIMIDO 100 MCG | | | | | | | | | | UN | | | 6.000,000 | MERCK | | 0,105 | | 630,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 116 | | 16879 | | LEVOTIROXINA SÓDICA, COMPRIMIDO 50 MCG | | | | | | | | | | UN | | | 9.600,000 | MERCK | | 0,105 | | 1.008,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 118 | | 20726 | | LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 198.000,000 | PRATI | | 0,037 | | 7.326,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 150 | | 30387 | | PREDNISOLONA 3,0 MG/ML (FRASCO COM 60 ML + COPO OU SERINGA DOSADORA) SOLUÇÃO ORAL | | | | | | | | | | UN | | | 270,000 | PRATI | | 3,300 | | 891,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 155 | | 16857 | | RISPERIDONA 2MG - COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 14.000,000 | CRISTALIA | | 0,239 | | 3.346,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 161 | | 20741 | | SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 60.000,000 | SANVAL | | 0,063 | | 3.780,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 167 | | 20854 | | SULFATO DE SALBUTAMOL 120,5 MCG/DOSE (EQUI. 100MCG DOSE C/200 DOSES) | | | | | | | | | | UN | | | 270,000 | GLENMARK | | 7,420 | | 2.003,40 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 172 | | 20747 | | VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPROICO 250MG (288MG (EQUIV. A 250MG CPR OU CAPSULA) | | | | | | | | | | UN | | | 27.000,000 | BIOLAB | | 0,274 | | 7.398,00 | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  | **VALOR TOTAL DO FORNECEDOR:** | | | | | | **R$ 63.691,40** | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | **MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  | CNPJ nº 21.484.336/0001-47, com sede na RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356, , 87080-470, MARINGÁ/PR, telefone: , neste ato representada por MARCOS HENRIQUE LAHOUD, portador do CPF nº 000.744.681-03. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  | ANEXO | | | LOTE | | ITEM | | CÓD. | | ESPECIFICAÇÃO DO ITEM | | | | | | | | | | UNIDADE | | | QUANT. | MARCA | | VALOR UNIT. | | VALOR TOTAL | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 2 | | 20672 | | ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (3MG + 3MG) ML SUSP. INJETÁVEL. | | | | | | | | | | UN | | | 150,000 | CRISTALIA | | 3,700 | | 555,00 | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | PROCESSO Nº.: | | | | | | | 0040/2017 | | | | | | |  | | | |  |  | Folha 4 de | | | | | | |  | 13 | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 4 | | 20674 | | ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 1.800,000 | MERCK | | 0,270 | | 486,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 11 | | 30263 | | ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.) CÁPSULA OU COMPRIMIDO 200 MG | | | | | | | | | | UN | | | 2.700,000 | ASPEN | | 0,350 | | 945,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 12 | | 11216 | | ÁLCOOL ETÍLICO 70% EM FRASCO PLÁSTICO DE 1 LITRO, TENDO LACRE DE INVIOLABILIDADE. EMBALAGEM INDIVIDUAL CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO E RECOMENDAÇÕES PARA ARMAZENAMENTO. VALIDADE MÍNIMA DE 02 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. | | | | | | | | | | L | | | 300,000 | TUPI | | 4,240 | | 1.272,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 33 | | 20815 | | BUDESONIDA 64MCG AEROSOL NASAL | | | | | | | | | | UN | | | 120,000 | BIOSINTETICA | | 35,000 | | 4.200,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 39 | | 16806 | | CARVEDILOL 12,5 MG - COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 12.000,000 | E.M.S | | 0,140 | | 1.680,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 40 | | 16809 | | CARVEDILOL 3,125 MG-COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 14.400,000 | E.M.S | | 0,080 | | 1.152,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 99 | | 20833 | | GENTAMICINA 40MG/ML (50 AMPOLA DE 1ML) | | | | | | | | | | UN | | | 45,000 | NOVAFARMA | | 0,550 | | 24,75 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 111 | | 20723 | | LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 3.500,000 | ACHE | | 1,880 | | 6.580,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 131 | | 20728 | | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 1.080,000 | ZYDUS NIKKHO | | 0,090 | | 97,20 | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  | **VALOR TOTAL DO FORNECEDOR:** | | | | | | **R$ 16.991,95** | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | **MOCA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  | CNPJ nº 03.233.805/0001-73, com sede na RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA Nº 231, CENTRO, , ASSIS CHATEAUBRIAND/PR, telefone: (44)3528-3656, neste ato representada por JOSIANE GONTARECK, portador do CPF nº 038.468.209-03. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  | ANEXO | | | LOTE | | ITEM | | CÓD. | | ESPECIFICAÇÃO DO ITEM | | | | | | | | | | UNIDADE | | | QUANT. | MARCA | | VALOR UNIT. | | VALOR TOTAL | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 15 | | 20676 | | AMINOFILINA 100MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 2.700,000 | NEO QUIMICA | | 0,057 | | 153,90 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 32 | | 20814 | | BUDESONIDA 32MCG AEROSOL NASAL | | | | | | | | | | UN | | | 150,000 | BIOSINTETICA | | 15,500 | | 2.325,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 42 | | 30268 | | CEFALEXINA 500 MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDOS | | | | | | | | | | UN | | | 15.600,000 | TEUTO | | 0,430 | | 6.708,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 45 | | 16808 | | CINARIZINA 75 MG | | | | | | | | | | UN | | | 24.000,000 | NEO QUIMICA | | 0,108 | | 2.592,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 63 | | 20697 | | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 12.600,000 | CRISTALIA | | 0,086 | | 1.083,60 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 65 | | 20701 | | CLORIDRATO DE RANITIDINA 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. | | | | | | | | | | UN | | | 18,000 | HIPOLABOR | | 0,414 | | 7,45 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 97 | | 20793 | | FOSFATO DISSODIO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL | | | | | | | | | | UN | | | 90,000 | FARMACE | | 0,621 | | 55,89 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 108 | | 16838 | | IMIPRAMINA,CLORIDRATO 25 MG-COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 10.800,000 | CRISTALIA | | 0,255 | | 2.754,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 109 | | 16920 | | INVERMECTINA COMPRIMIDO 6 MG | | | | | | | | | | UN | | | 90,000 | VITAPAN | | 0,200 | | 18,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 124 | | 16922 | | METFORMINA, COMPRIMIDO 850 MG | | | | | | | | | | UN | | | 132.000,000 | PRATI | | 0,050 | | 6.600,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 126 | | 16872 | | METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG (RITALINA)-COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 5.600,000 | NOVARTIS | | 1,056 | | 5.913,60 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 134 | | 20730 | | NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 30.000,000 | NEO QUIMICA | | 0,028 | | 840,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 135 | | 20732 | | NIFEDIPINO 20MG | | | | | | | | | | UN | | | 36.000,000 | NEO QUIMICA | | 0,031 | | 1.116,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 143 | | 25434 | | OXCARBAZEPINA COMPRIMIDO 300MG | | | | | | | | | | UN | | | 7.200,000 | RANBAXY | | 0,469 | | 3.376,80 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 148 | | 16867 | | PERMANGANATO DE POSTÁSSIO-COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 4.500,000 | FARMAX | | 0,048 | | 216,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 153 | | 16915 | | PROPRANOLOL (CLORIDRATO)COMPRIMIDO 40 MG | | | | | | | | | | UN | | | 40.000,000 | OSORIO | | 0,013 | | 520,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 158 | | 16934 | | SECNIDAZOL 1000MG - COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 160,000 | PHARLAB | | 0,470 | | 75,20 | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  | **VALOR TOTAL DO FORNECEDOR:** | | | | | | **R$ 34.355,44** | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | **POLLO HOSPITALAR LTDA EPP** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  | CNPJ nº 09.204.127/0001-05, com sede na AV RIO GRANDE DO NORTE 3919, , 87501-000, UMUARAMA/PR, telefone: (44)3056-6950, neste ato representada por ELVIS APARECIDO MARIANI, portador do CPF nº 602.238.639-04. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  | ANEXO | | | LOTE | | ITEM | | CÓD. | | ESPECIFICAÇÃO DO ITEM | | | | | | | | | | UNIDADE | | | QUANT. | MARCA | | VALOR UNIT. | | VALOR TOTAL | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 9 | | 20675 | | ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL | | | | | | | | | | UN | | | 2.700,000 | PRATI | | 0,430 | | 1.161,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 14 | | 16907 | | ALOPURINOL 300 MG-COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 810,000 | PRATI | | 0,132 | | 106,92 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 26 | | 16686 | | BECLOMETASONA, DIPROPIANATO USO ORAL 250MCG SPRAY FRASCO DOSEADOR COM AEROGADOR NASAL C/200 DOSES. | | | | | | | | | | UN | | | 36,000 | CHIESI | | 65,000 | | 2.340,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 64 | | 20700 | | CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 24.000,000 | MEDQUIMICA | | 0,070 | | 1.680,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 76 | | 16868 | | DIGOXINA 0,25 MG - COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 30.000,000 | PHARLAB | | 0,045 | | 1.350,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 78 | | 16835 | | DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 500 MG-COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 12.000,000 | BRAINFARMA | | 0,417 | | 5.004,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 85 | | 16908 | | ENALAPRIL, MALEATO , 20MG COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 40.000,000 | MEDQUIMICA | | 0,040 | | 1.600,00 | | | |  | |
|  | I | | | 1 | | 110 | | 30399 | | LANCETAS DE SEGURANÇA PARA PUNÇÃO DIGITAL | | | | | | | | | | UN | | | 5.040,000 | ACCUMED | | 0,286 | | 1.441,44 | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | PROCESSO Nº.: | | | | | | | 0040/2017 | | | | | | |  | | | |  |  | Folha 5 de | | | | | | |  | 13 | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |
|  | I | | | 1 | | 125 | | 16683 | | METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG | | | | | | | | | | UN | | | 35.000,000 | SUN PHARMA (TKS) | | 0,191 | | 6.685,00 | | | |  |  | |  |
|  | I | | | 1 | | 128 | | 16930 | | METRONIDAZOL 250 MG, COMPRIMIDO | | | | | | | | | | UN | | | 5.400,000 | BRAINFARMA | | 0,110 | | 594,00 | | | |  |  | |  |
|  | I | | | 1 | | 130 | | 11134 | | MICONAZOL CREME VAGINAL 2% BISNAGA 80 GR + APLICADOR TUBO C/ 60 GR | | | | | | | | | | UN | | | 270,000 | PRATI | | 4,940 | | 1.333,80 | | | |  |  | |  |
|  | I | | | 1 | | 137 | | 11139 | | NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML + CONTA GOTAS. | | | | | | | | | | UN | | | 90,000 | PRATI | | 2,328 | | 209,52 | | | |  |  | |  |
|  | I | | | 1 | | 141 | | 30249 | | ÓLEO MINERAL - FRASCO COM 100 ML C/ COPO DOSADOR | | | | | | | | | | UN | | | 180,000 | MARIOL | | 1,880 | | 338,40 | | | |  |  | |  |
|  | I | | | 1 | | 145 | | 18304 | | PARACETAMOL(G) - 200MG.GOTAS 15ML | | | | | | | | | | UN | | | 1.350,000 | HIPOLABOR | | 0,579 | | 781,65 | | | |  |  | |  |
|  | I | | | 1 | | 159 | | 25365 | | SERINGA PARA INSULINA, GRADUADA EM UNIDADES ,COM AGULHA ACOPLADA (NÃO REMOVIVEL, FIXA ) TAMANHO 12,27 MM X 0,30 MM /13 MM X0,30 MM. | | | | | | | | | | UN | | | 36.000,000 | SR | | 0,189 | | 6.804,00 | | | |  |  | |  |
|  | I | | | 1 | | 164 | | 20851 | | SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30GRS | | | | | | | | | | UN | | | 900,000 | PRATI | | 3,000 | | 2.700,00 | | | |  |  | |  |
|  | I | | | 1 | | 170 | | 30390 | | TIRAS REAGENTES DE MEDIDA DE GLICEMIA CAPILAR (A CADA 10 CAIXAS ADQUIRIDAS DEVERÁ SER FORNECIDO PELO MENOS 1 (UM) APARELHO DE MEDIÇÃO DA MESMA MARCA). | | | | | | | | | | UN | | | 21.000,000 | ACON | | 0,481 | | 10.101,00 | | | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  | **VALOR TOTAL DO FORNECEDOR:** | | | | | | **R$ 44.230,73** | | | | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
|  | 1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO  1.1. O presente, tem por objeto e finalidade o Registro de Preços para Aquisição de Medicamentos, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme especificações e exigências descritas no Termo de Referência - Anexo IV do Edital.  1.2. Os preços registrados neste procedimento terão validade de 12 (doze) meses, contados a partir da assinatura da Ata do Registro de Preços.  2. CLÁUSULA SEGUNDA - DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  2.1. Homologada a licitação, será formalizada a Ata de Registro de Preços, documento vinculativo obrigacional de fornecimento, onde constarão os preços a serem praticados, os fornecedores e Órgãos participantes, com características de compromisso do licitante vencedor, se convocado, vir celebrar contrato para fornecimento dos produtos licitados, nas condições definidas neste edital e seus anexos e, se for o caso, com os demais classificados que aceitar a fornecer os produtos pelo preço do primeiro menor preço, obedecida à ordem de classificação e os quantitativos propostos.  2.2. O Departamento de Licitação convocará formalmente os fornecedores, com antecedência mínima de 02 (dois) dias úteis, informando o local, dia e hora para a reunião e assinatura da Ata de registro de Preços.  2.3. O prazo estabelecido poderá ser prorrogado por igual período, quando solicitado pela licitante vencedora, desde que ocorra motivo justificado e aceito pela Administração.  2.4. Colhidas as assinaturas, ao Departamento de Licitação (Órgão Gerenciador) providenciará a imediata publicação da Ata no Diário Oficial  2.5. As empresas com preços registrados passarão a ser denominadas Detentoras da Ata de Registro de Preços, após a respectiva assinatura da Ata.  2.6. A Administração Municipal não se obriga a firmar contratações oriundas do Sistema Registro de Preços ou nas quantidades estimadas, ficando-lhe facultada a utilização de outros meios para aquisição de item, respeitada a legislação relativa às licitações, sendo assegurado ao beneficiário do Registro de Preços preferência em igualdade de condições, sem que caiba cabimento de recurso ou indenização;  2.7. Decorridos 60 (sessenta) dias da data de entrega das propostas, sem que haja convocação para a assinatura do Termo de Registro de Preços, os licitantes estarão liberados dos compromissos assumidos.  2.8. A Ata Registro de Preços resultante deste certame terá a vigência de 12 (doze) meses, a contar da data de publicação de seu extrato. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
|  |  | PROCESSO Nº.: | | | | | | | 0040/2017 | | | | | | |  | | | |  |  | Folha 6 de | | | | | | |  | 13 | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | 2.9. As contratações que se enquadrarem nas situações elencadas no art. 57 da Lei nº 8.666/93 e suas alterações poderão ter sua duração prorrogada, observado os prazos estabelecidos na Lei, devendo ser dimensionada com vista à obtenção de preços e condições mais vantajosas para a Administração;  2.10. Poderá utilizar a Ata de Registro de Preços qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Estadual que não tenha participado do certame, mediante prévia consulta à Secretaria de Administração e Finanças deste Município.  3. CLÁUSULA TERCEIRA - DOS USUÁRIOS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  3.1. A Ata de Registro de Preços será utilizada pela Secretaria Municipal de Saúde do Município de Mundo Novo, Estado do Mato Grosso do Sul.   3.2. Caberá a Secretaria Municipal de Saúde deste Município a responsabilidade, após o registro de preços, pelo controle do cumprimento de todas as obrigações relativas ao fornecimento, inclusive aplicação das sanções previstas neste edital.  3.3. Caberá ainda Secretaria Municipal de Saúde informar ao Órgão Gerenciador do Sistema de Registro de Preços, do não comparecimento da fornecedora para a retirada da nota de empenho ou instrumento equivalente, conforme o caso, visando à convocação dos remanescentes e aplicação das penalidades cabíveis ao fornecedor faltoso.  3.4. Poderá utilizar-se da Ata de Registro de Preços qualquer órgão ou entidade de outros municípios que não tenha participado do certame, mediante prévia consulta ao Órgão Gerenciador do Sistema de Registro de Preços deste Município.  3.5. O Registro de Preços será formalizado por intermédio da Ata de Registro de Preços, na forma do Anexo IX, nas condições previstas no edital.  3.6. O Município de Mundo Novo – MS, não se obriga a firmar contratações oriundas do Sistema Registro de Preços, ficando-lhe facultada a utilização de outros meios para aquisição de item, respeitada a legislação relativa às licitações, sendo assegurado ao beneficiário do Registro de Preços preferência em igualdade de condições.  4. CLÁUSULA QUARTA - DO FORNECIMENTO, LOCAL DE ENTREGA, ACEITE E RECEBIMENTO.  4.1. A empresa vencedora deverá, após o recebimento da ordem de fornecimento/requisição empenhada, entregar os materiais disponíveis em estoque, com prazo máximo de 10 dias úteis, e quando não disponível em estoque, com prazo máximo de 20 dias, desde que justificada a ausência previamente. Caso os prazos não sejam cumpridos, a secretaria de saúde enviará notificação formal (ofício) via e-mail.  4.2. Se durante a vigência do contrato, a empresa descontinuar o fornecimento de determinado medicamento, deverá fornecer no mesmo prazo de entrega, outra marca que corresponda ao medicamento original licitado. Se houver necessidade, a empresa poderá solicitar ajuste de valor, desde que a mesma comprove fato superveniente não imputável a ele, que inviabilizou o fornecimento da marca anteriormente cotada.  4.3. O transporte dos medicamentos deverá ser criteriosamente observado, de modo a não afetar a identidade, qualidade, integridade e, se for o caso, a esterilidade dos produtos.   4.4. Todos os medicamentos, nacionais ou importados, deverão ser ofertados, apresentados e entregues contendo rótulos e bulas com todas as informações em língua portuguesa, ou seja, número de lote, data de fabricação e validade, nome do responsável técnico, número do registro no Ministério da Saúde ou órgão equivalente, nome genérico e concentração de acordo com a Legislação Sanitária e nos termos do artigo 31 do Código de Defesa do Consumidor, dentre outros. De acordo com a RDC 71/2009, art. 39, os rótulos das embalagens primárias e secundárias de todos os medicamentos destinados a fornecimento no SUS deverão possuir a frase, PROIBIDA VENDA AO COMÉRCIO. A nota fiscal dos medicamentos deverá obrigatoriamente, além dos seus respectivos quantitativos, conter informações sobre: lotes e data de validade. Também deverá ser informado o número do empenho ou número do pedido de origem. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  |  | PROCESSO Nº.: | | | | | | | 0040/2017 | | | | | | |  | | | | | | Folha 7 de | | | | | | |  | 13 | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | 4.5. Todos os medicamentos ofertados, destinados ao uso vaginal deverão ser entregues com seus respectivos aplicadores vaginais, bem como xaropes, suspensões, elixires ou soluções orais deverão acompanhar o copo ou seringa dosadora. Medicamentos injetáveis na forma de pó para suspensão deverão vir acompanhados de seus respectivos diluentes.  4.6. Os fornecedores, através dos respectivos fabricantes/distribuidores deverão apresentar em todos os lotes entregues o laudo analítico-laboratorial. O laudo de análise deve contemplar:  • identificação do laboratório; • especificações (valores aceitáveis) e respectivos resultados das análises dos produtos; • identificação do responsável técnico, incluindo o número de inscrição e registro no seu conselho profissional correspondente; • lote e data de fabricação; • assinatura do responsável; • data de emissão do laudo; • resultado.  4.6.1. O laudo de análise deverá ser entregue para cada lote a ser fornecido.   4.7. A empresa fornecedora deve obrigatoriamente fornecer os medicamentos, com validade mínima de 12 meses. Caso o medicamento seja entregue com validade inferior ao exigido, o mesmo deverá vir acompanhado de carta de comprometimento de troca. Ainda se durante este período houver recolhimento voluntário do fabricante ou por força da ANVISA, fica obrigada a empresa contratada em ressarcir integralmente os medicamentos sem prejuízo a contratante.   4.8. Nos termos do artigo 73, inciso II, alíneas ‘a’ e ‘b’ da lei 8666/93, o recebimento não implica em aceitação definitiva dos produtos. Caso ocorram quaisquer inconformidades com o presente edital, a empresa contratada fica obrigada a trocar, às suas expensas, o produto recusado no mesmo prazo do fornecimento contado da notificação de recusa, podendo incorrer nas sanções administrativas da lei 8666/93.  4.9. Se a licitante vencedora deixar de entregar os materiais dentro do prazo estabelecido sem justificativa por escrito aceita pela Administração, sujeitar-se-á às penalidades impostas pela legislação vigente.  4.10. Todo e qualquer fornecimento dos produtos fora do estabelecido neste Edital, será imediatamente notificado à licitante vencedora que ficará obrigada a substituir o mesmo, o que fará prontamente, ficando entendido que correrá por sua conta e risco tais substituições.  4.11. Os medicamentos deverão ser entregues de forma parcelada nos locais indicados pela Secretaria Municipal de Saúde, sendo, os materiais disponíveis em estoque, com prazo máximo de 10 dias úteis, e quando não disponível em estoque, com prazo máximo de 20 dias, desde que justificada a ausência previamente, a partir da solicitação através de requisição, respeitando-se as características mínimas exigidas e as respectivas quantidades.   4.12. A licitante Contratada obriga-se a fornecer os medicamentos a que se refere este Pregão, conforme o quantitativo e especificações descritas na Proposta, sendo de sua inteira responsabilidade a substituição daqueles que não estejam em conformidade com as referidas especificações.  4.13. O recebimento dos medicamentos se efetivará, em conformidade com os arts. 73, I, e 76 da Lei Federal nº8.666/93, mediante termo de recebimento, expedido por servidor responsável pelo Órgão competente, após a verificação da qualidade, quantidade, características e especificações.  4.14. Recebido os medicamentos, nos termos acima, se a qualquer tempo durante a sua utilização normal, vier a se constatar fatos supervenientes que os tornem incompatíveis com as especificações, proceder-se-á a imediata substituição do mesmo, contados da comunicação da irregularidade pelo Órgão.   4.15. Serão recusados os medicamentos que não atenderem às especificações constantes neste Pregão e/ou que não estejam adequados para uso, devendo a Contratada proceder à substituição na forma dos subitens 14.5 e | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  |  | PROCESSO Nº.: | | | | | | | 0040/2017 | | | | | | |  | | | | | | Folha 8 de | | | | | | |  | 13 | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | 14.6, no prazo máximo de 01 (dia) útil, contados da comunicação.  4.16. Relativamente ao disposto na presente cláusula, aplicam-se, subsidiariamente, as disposições da Lei Federal n.º8.078/90 – Código de Defesa do Consumidor.  4.17. As despesas relativas à entrega dos materiais correrão por conta exclusiva da detentora da ata.   5. CLÁUSULA QUINTA - DA CONTRATAÇÃO  5.1. As obrigações decorrentes do fornecimento dos medicamentos constantes do Registro de Preços serão firmados com o Município de Mundo Novo - MS, observada as condições estabelecidas no edital e no que dispõe o art. 62 da Lei n. 8.666.93, e será formalizada através de:  a) Nota de empenho ou documento equivalente, quando a entrega não envolver obrigações futuras; b) Nota de empenho ou documento equivalente e contrato de fornecimento, quando presentes obrigações futuras.  5.1.1. A Ata de Registro de Preços (Anexo IX) é parte integrante do edital de convocação, cujas condições deverão ser mantidas na sua integralidade.  5.2. O prazo para a retirada da nota de empenho e/ou assinatura da Ata será de 02 (dois) dias úteis, contados da convocação.  5.3. Os quantitativos de fornecimento serão os fixados em nota de empenho e/ou contrato e, observarão obrigatoriamente os valores registrados em Ata de Registro de Preços.  5.4. A licitante vencedora não poderá subcontratar, subempreitar, ceder ou transferir, total ou parcialmente o objeto da presente licitação.  6. CLÁUSULA SEXTA – DO ACRÉSCIMO E SUPRESSÃO  6.1. A Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações, obedecidas às disposições contidas no art. 65 da Lei nº 8.666/93.   6.1.1. O contratado fica obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem nas obras, serviços ou compras, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato, conforme o Parágrafo Primeiro do artigo 65 da Lei 8.666/93.  7. CLÁUSULA SÉTIMA - DO PREÇO E REVISÃO 7.1. Os preços registrados serão fixos e irreajustáveis durante a vigência da Ata de Registro de Preços. 7.2. O preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado, ou de fato que eleve o custo dos serviços ou bem registrados, cabendo ao Órgão Gerenciador da Ata promover as necessárias negociações junto aos fornecedores.   7.2.1. A Administração realizará periodicamente pesquisa de mercado para comprovação da vantajosidade do objeto contratado.  7.3. Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado o Órgão Gerenciador deverá:   a) convocar o fornecedor visando a negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;  b) frustrada a negociação, o fornecedor será liberado do compromisso assumido;  c) convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.  7.4. Quando o preço de mercado, tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o Órgão Gerenciador poderá: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  |  | PROCESSO Nº.: | | | | | | | 0040/2017 | | | | | | |  | | | | | | Folha 9 de | | | | | | |  | 13 | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | a) liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação da penalidade, confirmando a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados, se a comunicação ocorrer antes do pedido de fornecimento;  b) convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.  7.5. A alteração da Ata de Registro de Preços dependerá, em qualquer caso, da comprovação das condições de habilitação atualizadas do fornecedor convocado.  7.6. Não havendo êxito nas negociações, o Órgão Gerenciador deverá proceder à revogação da Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.  7.7. Na ocorrência de cancelamento de registro de preço para o item, poderá a Secretaria Municipal de Saúde solicitar nova licitação para a aquisição do produto, sem que caiba direito de recurso.  8. CLÁUSULA OITAVA – DO PAGAMENTO  8.1. Os pagamentos devidos à Contratada serão depositados em conta corrente, em até 30 (trinta) dias, após a efetiva entrega dos medicamentos, de acordo com os quantitativos entregue, e mediante a apresentação de faturas ou notas fiscais devidamente atestadas e visadas, por servidor da Secretaria Municipal de Saúde.  8.1.1. É condição para o pagamento do valor constante da Nota Fiscal/Fatura, a prova de regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço e com a Previdência Social, que se dará por meio de Certificado de Regularidade do FGTS (CRF), da Certidão Negativa de Débitos (TRIBUTOS FEDERAIS/INSS) e da Certidão Negativa de Débitos Trabalhista (CNDT).  8.2. Caso se faça necessária a retificação de fatura por culpa da contratada, o prazo terá sua contagem suspensa até a data de reapresentação da fatura ao órgão, isenta de erros, dando-se, então, prosseguimento à contagem.  8.3. Ocorrendo atraso no pagamento, desde que este não decorra de ato ou fato atribuível à contratada, aplicar-se-á o índice IPCA (IBGE), a título de compensação financeira, que será o produto resultante do mesmo índice do dia anterior ao pagamento, multiplicado pelo número de dias de atraso do mês correspondente, repetindo-se a operação a cada mês de atraso.  8.4. Entende-se por atraso o período que exceder o trintídio previsto no subitem 8.1.  8.5. O Contratante reserva-se o direito de recusar o pagamento se, no ato da atestação, as prestações dos serviços não estiverem de acordo com as especificações apresentadas e aceitas.  8.6. O Contratante poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela Contratada, nos termos deste Pregão.   8.7. Caso seja constatado erro ou irregularidade na Nota Fiscal, o Contratante, a seu critério, poderá devolvê-la, para as devidas correções, ou aceitá-la, com a justificativa da parte que considerar indevida.  8.8. Na hipótese de devolução, a Nota Fiscal será considerada como não apresentada, para fins de atendimento das condições contratuais.  8.9. O Contratante não pagará, sem que tenha autorizado prévia e formalmente, nenhum compromisso que lhe venha a ser cobrado diretamente por terceiros, sejam ou não instituições financeiras.  9. CLÁUSULA NONA - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS 9.1. Nos termos do art. 86 da Lei Federal n.º 8.666/93, fica estipulado o percentual de 0,5%(meio por cento) sobre o valor inadimplido, a título de multa de mora, por dia de atraso injustificado no fornecimento do objeto deste Pregão, até o limite de 10%(dez por cento) do valor total do contrato.   9.2. Em caso de inexecução total ou parcial do pactuado, em razão do descumprimento de qualquer das condições avençadas, e demais condições resultantes deste Pregão, o Contratante poderá, garantida a prévia defesa, aplicar a Contratada as seguintes penalidades: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  |  | PROCESSO Nº.: | | | | | | | 0040/2017 | | | | | | |  | | | | | | Folha 10 de | | | | | | |  | 13 | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | 9.2.1. Advertência por escrito em casos de infração de pequena monta;  9.2.2. Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total, recolhida no prazo de 15 (quinze) dias corridos contados da comunicação oficial;  9.3. Ficará impedida de licitar e de contratar com a Administração Pública Municipal, Estadual, e Federal, por prazo não superior a 05 (cinco) anos, conforme art. 7º da Lei Federal nº10.520/02, de 17/07/02), garantido o direito prévio da citação e da ampla defesa, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, a licitante que:  a) apresentar documentação falsa, ou ainda ensejar injustificadamente o retardamento da realização do certame;   b) não mantiver a proposta;   c) comportar-se de modo inidôneo ou fizer declaração falsa do atendimento das condições de habilitação ou cometer fraude fiscal;   d) convocada dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o contrato, falhar ou fraudar sua execução.   9.4. As penalidades somente poderão ser relevadas ou atenuadas pela autoridade competente aplicando-se o Princípio da Proporcionalidade, em razão de circunstâncias fundamentadas em fatos reais e comprovados, desde que formuladas por escrito e no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis contados da data de recebimento da notificação, em observância aos princípios do contraditório e da ampla defesa.   10. CLÁUSULA DÉCIMA – DO CANCELAMENTO DO PREÇO REGISTRADO  10.1. A Ata de Registro de Preço será cancelada, automaticamente, por decurso do prazo de vigência ou quando não restarem fornecedoras registradas e, por iniciativa da Secretaria Municipal de Saúde deste Município quando:  10.1.1. A licitante não formalizar o contrato decorrente do registro de preços e/ou não retirar o instrumento equivalente no prazo estipulado ou descumprir exigências da Ata de Registro de Preços, sem justificativa aceitável;  10.1.2. Ocorrer qualquer das hipóteses de inexecução total ou parcial do instrumento de ajuste;  10.1.3. Os preços registrados apresentarem-se superiores ao do mercado e não houver êxito na negociação;  10.1.4. Der causa a rescisão administrativa do ajuste decorrente do registro de preços por motivos elencados no art. 77 e seguintes da Lei n. 8.666/83;  10.1.5. Por razão de interesse público, devidamente motivado.  10.2. Cancelado o Registro de Preço induzirá na convocação da fornecedora com classificação imediatamente subseqüente.   10.3. Será assegurado o contraditório e a ampla defesa do interessado, no respectivo processo, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados da notificação ou publicação.  11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA  11.1. As despesas decorrentes da contratação da presente licitação correrão a cargo dos órgãos ou entidades usuários da Ata de Registro de Preços, cujos Programas de Trabalho e Elementos de Despesas constarão nas respectivas notas de empenho, contrato ou documento equivalente, observada as condições estabelecidas neste edital e ao que dispõe o artigo 62, da Lei n. 8.666/93 e alterações.  3 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  |  | PROCESSO Nº.: | | | | | | | 0040/2017 | | | | | | |  | | | | | | Folha 11 de | | | | | | |  | 13 | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 08.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10.301.0015-2.023 GESTÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO FONTE: 00.01.0102 / FICHA: 005  3 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 08.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10.301.0015-2.023 GESTÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 3.3.90.32.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA FONTE: 00.01.0102 / FICHA: 007  3 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 08.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10.301.0017-2.025 BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 3.3.90.32.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA FONTE: 00.01.0031 / FICHA: 012  3 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 08.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10.301.0017-2.025 BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 3.3.90.32.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA FONTE: 00.01.0102 / FICHA: 013  3 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 08.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10.301.0017-2.025 BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 3.3.90.32.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA FONTE: 00.01.0114 / FICHA: 014   12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO  12.1. A entrega do objeto só estará autorizada mediante recebimento de nota de empenho.  12.2. O fornecedor ficará obrigado a atender todos os pedidos efetuados durante a vigência desta ata, mesmo que a entrega deles decorrente estiver prevista para data posterior à do seu vencimento.  12.3. Os produtos deverão ser entregues acompanhados da Nota Fiscal/Fatura correspondente.  12.4. As aquisições do objeto da presente Ata de Registro de Preços serão autorizadas, caso a caso, pelo Órgão Gerenciador/Serviço de Gestão de Contratos, mediante emissão de ordens de fornecimento (quando houver assinatura de contrato) ou nota de empenho.  13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA PUBLICIDADE  13.1. O extrato da presente Ata de Registro de Preço será publicado no Diário Oficial do Município, conforme o disposto no art. 61, parágrafo único, da Lei n.º 8.666/1993.  14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS  14.1. Aos casos omissos aplicar-se-ão as demais disposições constantes da Lei n.º10.520, de 17 de julho de 2002, do Decreto Municipal n.º 2960, de 2009, 12 de fevereiro de 2009, da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, e demais | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  |  | PROCESSO Nº.: | | | | | | | 0040/2017 | | | | | | |  | | | | | | Folha 12 de | | | | | | |  | 13 | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | |  |  | | |  | | | | | | |  |  |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | normas aplicáveis a espécie.  15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DO FORO  15.1. Fica eleito o foro da cidade de Mundo Novo, Estado de Mato Grosso do Sul, renunciando de qualquer outro, por mais privilegiado que seja para processar as questões resultantes da presenta Ata e que não possam ser dirimidas administrativamente.  Mundo Novo-MS 17 de fevereiro de 2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | |  |  | | |  | | | | | | |  |  |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | |  |  | | |  | | | | | | |  |  |  |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | |  |  | | |  | | | | | | |  |  |  |  | |
|  |  | **MAURO DINIZ BRAGAGNOLO** | | | | | | | | | | | | | | | |  | **IDALDO ANTONIOLLI** | | | | | | | | | | | |  |  | |
|  |  | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | | | | | | | | | | | | | | |  | DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | | | | | | | | | | |  |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | |  |  | | |  | | | | | | |  |  |  |  | |
|  |  | **MARCOS HENRIQUE LAOUD** | | | | | | | | | | | | | | | |  | **VINICIUS DINEL DA SILVEIRA** | | | | | | | | | | | |  |  | |
|  |  | MMH MED. COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME | | | | | | | | | | | | | | | |  | CIRURGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA | | | | | | | | | | | |  |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | |  |  | | |  | | | | | | |  |  |  |  | |
|  |  | **JOSIANE GONTARECK** | | | | | | | | | | | | | | | |  | **ENOQUE CANDIDO** | | | | | | | | | | | |  |  | |
|  |  | MOCA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | | | | | | | | | | | | | | | |  | DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | | | | | | | | | | |  |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | |  |  | | |  | | | | | | |  |  |  |  | |
|  |  | **JOEL EUDIS DE OLIVEIRA JUNIOR** | | | | | | | | | | | | | | | |  | **ELVIS APARECIDO MARIANI** | | | | | | | | | | | |  |  | |
|  |  | CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP | | | | | | | | | | | | | | | |  | POLLO HOSPITALAR LTDA EPP | | | | | | | | | | | |  |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | |  |  | | |  | | | | | | |  |  |  |  | |
|  |  | **VALDOMIRO BRISCHILIARI** | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | |  |  |  |  | |
|  |  | PREFEITO MUNICIPAL | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | |  |  |  |  | |
|  |  |  | | | | | | | TESTEMUNHAS:  Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cpf:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  | |  |  | | | Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cpf:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  |  |  |  | |
|  |  | PROCESSO Nº.: | | | | | | | 0040/2017 | | | | | | |  | |  |  | | | Folha 13 de | | | | | | |  | 13 | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | |  |  | | |  | | | | | | |  |  |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |