



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

EDITAL DE LICITAÇÃO

Processo Licitatório: Nº - 023/2017

Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL N.º - 09/2017

REGISTRO DE PREÇOS Nº - 08/2017

Tipo: MENOR PREÇO

Objeto: Selecionar propostas para obtenção de REGISTRO DE PREÇOS, para eventual aquisição de medicamentos para os usuários do SUS – Secretaria Municipal de Saúde de São Sebastião do Oeste/MG, conforme solicitação do Fundo Municipal de Saúde – FMS.

RECIBO

A Empresa _____

retirou este Edital de Licitação e deseja ser informada de qualquer alteração pelo e-mail _____ ou pelo fax: _____

_____, aos _____ / _____

/ _____

(Assinatura)

OBS.: ESTE RECIBO DEVERÁ SER REMETIDO À COMISSÃO PERMANENTE DE PREGÃO PELO FAX: (37) 3286.1133 PARA EVENTUAIS COMUNICAÇÕES AOS INTERESSADOS, QUANDO NECESSÁRIO.

O PRESENTE EDITAL ESTÁ SUJEITO À EVENTUAIS ALTERAÇÕES, QUE SERÃO DEVIDAMENTE PUBLICADAS DA MESMA FORMA QUE O ORIGINAL, DEVENDO AS EMPRESAS INTERESSADAS ACOMPANHAR, VIA INTERNET, PELO SITE: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br TODO O TRÂMITE LICITATÓRIO, ATÉ A DATA DE ABERTURA DO CERTAME.

O Município de São Sebastião do Oeste não se responsabiliza por comunicações à empresa que não encaminhar este recibo ou prestar informações incorretas no mesmo.

Considerar-se-á válida a CÓPIA FIEL do edital publicado no site da Prefeitura Municipal de São Sebastião do Oeste. Em caso de licitação na modalidade PREGÃO, as empresas que consultarem esse edital no site do Município de São Sebastião do Oeste deverão também cumprir todos os requisitos para participação previstos no mesmo.

NORMAS DA LICITAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

Selecionar propostas para obtenção de REGISTRO DE PREÇOS, para eventual aquisição de medicamentos para os usuários do SUS – Secretaria Municipal de Saúde de São Sebastião do Oeste/MG, conforme solicitação do Fundo Municipal de Saúde – FMS.

PREÂMBULO

O MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE, sediada a Av. Paulo VI, 1.759 - Centro – São Sebastião do Oeste – MG, realizará procedimento de licitação nº - **023/2017**, na modalidade **PREGÃO PRESENCIAL nº 09/2017**, tipo **MENOR PREÇO POR ITEM, REGISTRO DE PREÇOS Nº 08/2017**, nos termos da Lei Federal nº 10.520/2002, Decreto Municipal nºs 405/06 e 407/06 e 415/2007, subsidiariamente Lei Federal 8.666/1993 e bem como a Lei Complementar 123, de 14 de Dezembro de 2006, alterada pelas Leis Complementares 128/2008 e 147/2014, legislação correlata e ainda de acordo com as condições estabelecidas no presente instrumento convocatório e anexos.

Os envelopes contendo a proposta comercial e documentação de habilitação serão recebidos em sessão pública **às 08:00 horas do dia 13/03/2017**, na sala da Comissão Permanente de Pregão da Prefeitura, à Av. Paulo VI, 1.759 - Centro – São Sebastião do Oeste – MG, oportunidade em que serão examinados.

O pregão será realizado pela Pregoeira, servidora Neuza Helena Meireles. Comporão a Equipe de Apoio servidoras Tatiana Maria Ribeiro Gomides e Nayara Cristina Rodrigues nomeadas pela Portaria nº 024 de 04 de janeiro de 2017.

O Edital poderá ser obtido, na íntegra, pelo site www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br ou na Sede da Prefeitura Municipal, Setor de Licitações e Contratos, no horário de 08:00 às 16:00 horas (segunda a sexta feira) ou pelo fone/fax (37) 3286.1133.

OBJETO

1.1 A presente licitação tem por objeto selecionar propostas para obtenção de REGISTRO DE PREÇOS, para eventual aquisição de medicamentos para os usuários do SUS – Secretaria Municipal de Saúde de São Sebastião do Oeste/MG, conforme solicitação do Fundo Municipal de Saúde – FMS, conforme quantidades e especificações constantes deste TERMO DE REFERÊNCIA **anexo III**.

CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

Pessoas jurídicas do ramo de atividade econômica pertinente e compatível ao objeto deste Edital, devendo observar os art. 48 e 49, II da Lei Complementar nº 123, de 2006.

Não poderá participar do presente certame a empresa:

concordatária; em processo de falência; sob concurso de credores; em dissolução; ou em recuperação judicial;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

estrangeira que não funcione no País;
com o direito suspenso de contratar com o Município de São Sebastião do Oeste ou por ter sido declarada inidônea;
que esteja cumprindo penalidade que a impeça de participar de licitação junto à Administração Pública Municipal;
que possua participação direta ou indireta de sócio, diretor ou responsável técnico que tenha vínculo empregatício com o Município de São Sebastião do Oeste;
em consórcio.

2.2.6.1 Considerando que é ato discricionário da Administração diante da avaliação de conveniência e oportunidade no caso concreto; e considerando que existem no mercado diversas empresas com potencial técnico, profissional e operacional, suficiente para atender satisfatoriamente às exigências previstas neste edital, entende-se que é conveniente a vedação de participação de empresas em “consórcio” no Pregão em tela.

ENTREGA DOS ENVELOPES

Dos envelopes “PROPOSTA COMERCIAL” e “DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO”.

Os envelopes “Proposta Comercial” e “Documentos de Habilitação” deverão ser indevassáveis, hermeticamente fechados e entregues a Pregoeira, na sessão pública de abertura deste certame, conforme endereço, dia e horário especificados abaixo.

LOCAL: Prefeitura Municipal de São Sebastião do Oeste. - Comissão Permanente de Pregão – Avenida Paulo - VI, 1759 - Centro – São Sebastião do Oeste – MG.

DATA: **13/03/2017**

HORÁRIO: **08:00 HORAS**

Os envelopes deverão ainda indicar em sua parte externa e frontal os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE/MG

PREGÃO PRESENCIAL N.º - **09/2017**

REGISTRO DE PREÇO N.º: **08/2017**

ENVELOPE N.º 1 – PROPOSTA COMERCIAL

PROPONENTE:.....

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE/MG

PREGÃO PRESENCIAL N.º - **09/2017**

REGISTRO DE PREÇO N.º: **08/2017**

ENVELOPE N.º 2 – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

PROPONENTE:.....



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

O Município de São Sebastião do Oeste não se responsabilizará por envelopes de “Proposta Comercial” e “Documentos de Habilitação” que não sejam entregues a Pregoeira designada no local, data e horário definidos neste edital.

CRENCIAMENTO

Na sessão pública para recebimento das propostas e da documentação de habilitação, o proponente/representante deverá se apresentar para credenciamento, junto a Pregoeira, devidamente munido de documento que o credencie a participar deste certame e a responder pela representada, devendo, ainda, identificar-se, exibindo a carteira de identidade ou outro documento equivalente, e será admitido apenas um representante para cada licitante credenciado, sendo que cada um deles poderá representar apenas um credenciado.

O credenciamento far-se-á através de instrumento público ou particular de procuração, com firma reconhecida, ou documento que comprove os necessários poderes para formular ofertas e lances de preços, e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, em nome do proponente.

No caso de credenciamento por instrumento particular de procuração, com firma reconhecida de dirigente, sócio ou proprietário da empresa proponente, deverá ser apresentada cópia autenticada do respectivo estatuto ou contrato social e da última alteração estatutária ou contratual, no qual sejam expressos os poderes para exercer direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura.

O documento de credenciamento poderá obedecer ao modelo em **anexo II**, para facilitar sua interpretação.

4.5 Deverá ME ou EPP definida pelo art. 3º da Lei Complementar nº 123/06, por meio de **certidão expedida pela Junta Comercial** comprovando sua condição, conforme artigo 1º e 8º da Instrução Normativa nº 103 de 30/04/2007 do Departamento Nacional de Registro do Comércio – DNRC; ou sociedade cooperativa equiparada à ME ou EPP por meio de comprovação de que tenha auferido, no ano-calendário anterior, receita bruta correspondente aos limites definidos no inciso II do art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006, nela incluídos os atos cooperados e não cooperados e ainda declaração de que são beneficiários da Lei Complementar nº 123, de 2006, e que estão excluídas das vedações impostas no § 4º, do art. 3º desse dispositivo legal, **e ainda deverá apresentar a declaração conforme modelo constante no Anexo V.**

As empresas que não apresentarem as condições previstas nesta cláusula não estarão credenciadas para o presente certame.

Juntamente com o credenciamento, a licitante apresentará a declaração de que atende plenamente a todos os requisitos de habilitação exigidos para o certame, conforme modelo a seguir, além dos certificados e/ou declarações eventualmente exigidos nos anexos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

DECLARAÇÃO

A empresa, CNPJ n.º,
declara, sob as penas da lei, que atende plenamente todos os requisitos de habilitação exigidos para participar do Pregão Presencial 09/2017.

Data e local

Nome e assinatura do Diretor ou Representante Legal

4.8 - Se, após o credenciamento, o representante da Licitante se ausentar da sala em que se realiza a sessão, o processo não será suspenso e caso se faça necessária à participação do mesmo e este estiver ausente, será reputada sua desistência. O retorno posterior do representante ausente não implicará no refazimento dos atos praticados em sua ausência, sendo considerados convalidados.

4.9 - Será admitido apenas 01 (um) representante para cada licitante credenciada.

4.10 - A licitante vencedora, por ocasião da assinatura da Ata, se desejar ser representada por procurador, deverá apresentar no ato de subscrição instrumento procuratório público ou particular, com firma reconhecida, observando o modelo constituído no **Anexo II**.

4.11 – As empresas licitantes que optarem em enviar envelopes (correio ou protocolo antes da sessão) para a sessão deverão, obrigatoriamente, apresentar fora dos envelopes de habilitação e proposta financeira os documentos inerentes ao credenciamento, sob pena de serem consideradas descredenciadas e não participarem da sessão.

PROPOSTAS COMERCIAIS

As propostas comerciais serão datilografadas ou impressas, em uma via, com suas páginas numeradas e rubricadas, e a última assinada pelo representante legal da empresa, sem emendas, acréscimos, borrões, rasuras, ressalvas, entrelinhas ou omissões, salvo se, inequivocamente, tais falhas não acarretarem lesões ao direito dos demais licitantes, prejuízo à Administração ou não impedirem a exata compreensão de seu conteúdo, podendo observar o modelo anexo a este edital **e ainda deverá apresentar uma via preferencialmente em meio eletrônico a proposta que poderá ser registrada no link - <http://www.memory.com.br/area-restrita/> > Registra processo para envio ao fornecedor e ainda constarão:**

nome, número do CNPJ, endereço, telefone e fax da empresa proponente;

As propostas deverão ser do tipo **menor preço POR ITEM**, conforme termo de referência.

número do processo e do Pregão para registro de preço.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

Nos preços propostos deverão estar incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: Transportes, tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o fornecimento do objeto da presente licitação;

termo de compromisso do licitante, declarando que o objeto do certame será prestado e entregue conforme estipulado no Edital e Termo de Referência;

prazo de validade da proposta de 60 (sessenta) dias, contados da data estipulada para a entrega dos envelope.

nome do banco, agência e número da conta corrente do licitante.

A proposta por meio eletrônico não substitui a do envelope de proposta, sendo que a mesma deverá ser entregue a pregoeira somente após a abertura dos envelopes contendo a proposta.

As propostas poderão ser corrigidas automaticamente pela Pregoeira, caso contenham erros de soma e/ou multiplicação, bem como divergências entre o preço unitário e o total do item, hipótese em que prevalecerá sempre o primeiro. Sendo a proposta corrigida pelo representante da empresa, se estiver presente na sessão deverá assinar a proposta, se for o caso.

Serão desclassificadas as propostas que não atenderem às exigências do presente edital e seus anexos, sejam omissas ou apresentarem irregularidades, ou defeitos capazes de dificultar o julgamento;

A licitante somente poderá retirar sua proposta mediante requerimento escrito à Pregoeira, antes da abertura do respectivo envelope, desde que caracterizado motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pela Pregoeira.

Os preços propostos serão de exclusiva responsabilidade da licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração dos mesmos, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.

A omissão de qualquer despesa necessária à perfeita realização do objeto deste será interpretada como não existente ou já incluída nos preços, não podendo a licitante pleitear acréscimo após a abertura das propostas.

Os preços serão cotados com três casas decimais. Ex: R\$ 0,001

As propostas não poderão impor condições ou conter opções, somente sendo admitidas propostas que ofertem apenas um preço e um laboratório.

O objeto contemplado neste Edital será contratado com quantas empresas forem necessárias para atender todas as solicitações.

HABILITAÇÃO

Quanto à **REGULARIDADE JURÍDICA**, a licitante apresentará:

Registro Comercial, no caso de empresa individual;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

Ato Constitutivo, estatuto ou contrato social e seus aditivos em vigor, devidamente registrados, em se tratando de sociedades comerciais, e no caso de sociedade de ações, acompanhadas de documentos de eleição de seus administradores;

Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;

Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo Órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

6.1.5 Os documentos relacionados acima não precisarão constar do envelope “Documentos de Habilitação”, se tiverem sido apresentados para o credenciamento neste Pregão. Se as alterações do contrato social, em sua totalidade, tiverem sido consolidadas num só documento, devidamente registrado na Junta Comercial, bastará a apresentação do contrato social consolidado, documento que consubstancia a consolidação de todas as alterações realizadas. Do contrário, o licitante poderá apresentar a versão original acompanhada das alterações promovidas e registradas no órgão competente

Quanto à **REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA**, apresentará:

Prova de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ;

Prova de regularidade com a Fazenda Estadual e Municipal do domicílio ou sede do licitante, ou outra equivalente, na forma da Lei;

Certificado de Regularidade para com o FGTS, expedido pela Caixa Econômica Federal;

Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, mediante apresentação de Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais, Dívida Ativa da União e previdenciária (INSS), emitida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil ou pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional;

6.2.5 Prova de inexistência de Débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante apresentação de Certidão Negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943. “ (NR).

Quanto à **QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA**:

Certidão Negativa de Falência e Concordata, expedida pelo cartório distribuidor da comarca da sede da pessoa jurídica ou de execução de pessoa física, a no máximo 60 (sessenta) dias da data prevista para entrega dos envelopes, de acordo com o inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/93.

Quanto à **QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**, apresentará:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

6.5.1 Todos os documentos abaixo descritos **deverão ser encaminhados no envelopes de habilitação:**

6.5.1.1 A Apresentação de um ou mais Atestado fornecido por pessoas jurídicas de direito público ou privado, que comprove que a licitante executou ou está executando, de maneira satisfatória e a contento, fornecimentos da natureza e vulto similares com o objeto da presente licitação. O Atestado deverá conter obrigatoriamente o nome da empresa com o respectivo CNPJ. Os atestados poderão ser diligenciados de acordo com o parágrafo 3º do art.43, da Lei 8.666/93.

6.5.1.2 Alvará Sanitário (ou Licença Sanitária) da empresa licitante, expedido pela Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal, tal como exigido pela Lei Federal n.º 6.360/76 (art. 2º), Decreto Federal n.º 79.094/77 (art. 2º) e Portaria Federal n.º 2.814 de 29/05/98, alterado pela portaria 3.765 de outubro de 1998;

6.5.1.3 Autorização de Funcionamento da empresa licitante, expedida pela ANVISA– Agência Nacional de Vigilância Sanitária, conforme exigido pela Lei Federal n.º 6.360/76 (art. 2º), Decreto Federal n.º 79.094/77 (art. 2º), Lei Federal n.º 9.782/99 (art. 7º, inciso VII) e Portaria Federal n.º 2.814 de 29/05/98, alterada pela portaria 3.765 de outubro de 1998;

6.5.1.4 Quando se tratar de medicamento constante na relação do Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial aprovadas pela Portaria n.º 344/99 de 12/05/99 da Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde, também deve ser apresentado a Autorização Especial de Funcionamento da empresa licitante.

6.5.1.5 Apresentação do CERTIFICADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA do farmacêutico responsável, emitido pelo Conselho Regional de Farmácia, com prazo de validade em vigor, na data de abertura dos envelopes, conforme exigência da Lei Federal n.º820/60 (art. 24);

6.5.2 - Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social, nos Termos do art. 31, inc. I, da Lei Federal n.º 8.666/93. Balanço Patrimonial do último exercício social já exigível e apresentado na forma da lei, registrado na Junta Comercial, que comprove a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados por índices oficiais quando encerrados há mais de três meses da data de apresentação da proposta;

6.5.2.1 - O balanço patrimonial e as demonstrações contábeis deverão estar assinados por Contador ou por outro profissional equivalente, devidamente registrado no Conselho Regional de Contabilidade e pelo proprietário da empresa licitante. Serão considerados aceitos como na forma da lei o balanço patrimonial e demonstrações contábeis assim apresentados:

1) Sociedades regidas pela Lei n.º 6.404/76 (sociedade anônima):

- Publicados em Diário Oficial; ou

- Publicados em jornal de grande circulação; ou

- Por fotocópia registrada ou autenticada na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

2) Sociedades por cota de responsabilidade limitada (LTDA): - Por fotocópia das páginas do livro Diário onde o balanço e as demonstrações contábeis foram levantadas, inclusive com os Termos de Abertura e de Encerramento, ou - Por fotocópia do Balanço e das Demonstrações Contábeis devidamente registrados;

3) Sociedades sujeitas ao regime estabelecido na Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei Complementar 147/2014 - Lei das Microempresas e das Empresas de Pequeno Porte "SIMPLES NACIONAL":

- Por fotocópia do Balanço e das Demonstrações Contábeis devidamente registrados ou autenticados na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante;

4) Sociedade criada no exercício em curso:

- Fotocópia do Balanço de Abertura, devidamente registrado ou autenticado na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante;

6.5.2.2 As empresas com menos de um exercício financeiro devem cumprir a exigência deste item mediante apresentação de Balanço de Abertura ou do último balanço patrimonial levantado, conforme o caso.

6.5.2.3 - Os balanços emitidos via Sistema Público de Escrituração Fiscal Digital - Sped Fiscal, só será aceito se estiver acompanhado de documentos de homologação comprovando que o mesmo foi apreciado pela Junta Comercial, e aprovado.

6.6 Juntamente com os documentos referidos nesta cláusula será apresentada, para fins de habilitação, declaração de que a empresa não se acha declarada inidônea para licitar e contratar com o Poder Público ou suspensão do direito de licitar ou contratar com a Administração Municipal; e declaração de que a empresa não possui trabalhadores menores de 18 anos realizando trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de qualquer trabalho a menores de 16 anos, segundo determina o inciso V do artigo 27 da Lei Federal 8.666/93 (com redação dada pela Lei n.º 9854 de 27 de outubro de 1999), salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, na forma da Lei. As declarações obedecerão aos modelos a seguir:

DECLARAÇÃO

A empresa, CNPJ n.º,
declara, sob as penas da lei, que, até a presente data, empresa não se acha declarada inidônea para licitar e contratar com o Poder Público ou suspensão do direito de licitar ou contratar com a Administração Municipal e inexistem fatos impeditivos para sua habilitação, no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, Pregão Presencial nº 09/2017, Processo Licitatório nº 023/2017.

Data e local

Nome e assinatura do Diretor ou Representante Legal



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

DECLARAÇÃO

A empresa, CNPJ n.º, declara, sob as penas da lei, que na mesma não há realização de trabalho noturno, perigoso ou insalubre por menores de 18 anos ou a realização de qualquer trabalho por menores de 16 anos, salvo na condição de aprendiz, na forma da Lei, Pregão presencial nº 09/2017, Processo Licitatório nº 023/2017.

Data e local

Nome e assinatura do Diretor ou Representante Legal.

O Certificado de Registro Cadastral – CRC emitido pelo Município de São Sebastião do Oeste/MG e com a validade em vigor, substitui os documentos exigidos nos itens anteriores deste Edital para habilitação, nos itens 6.1 e 6.3.

Serão analisados no CRC somente os documentos exigidos para este certame, sendo desconsiderados todos os outros, mesmo que estejam com a validade expirada.

6.9 Da habilitação de micro empresas e empresas de pequeno porte, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

6.9.1 - A comprovação da regularidade fiscal das microempresas e empresas de pequeno porte somente será exigida para efeito de assinatura do contrato.

6.9.2 - As microempresas e empresas de pequeno porte, por ocasião da participação em certames licitatórios, deverão apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição.

6.9.3 - Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal, será assegurado o prazo de 05(CINCO) dias úteis, cujo termo inicial correspondente ao momento em que o proponente for declarado o vencedor do certame, para a regularização da documentação, prorrogados por igual período a critério da administração. A prorrogação do prazo para a regularização fiscal dependerá de requerimento, devidamente fundamentado, a ser dirigido à Pregoeira.

6.9.4 Entende-se por tempestivo o requerimento apresentado nos 5 (cinco) dias úteis inicialmente concedidos.

6.9.5 A não regularização da documentação, no prazo previsto, implicará decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei nº 8.666/93, sendo facultado a Pregoeira convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, nos termos do item 8, ou submeter o processo à Autoridade Competente para revogação.

6.10 Sob pena de **inabilitação**, todos os documentos apresentados para habilitação deverão estar em nome do licitante e, preferencialmente, com número do CNPJ e endereço respectivo, observando-se que:

6.10.1 - se o licitante for a **matriz**, todos os documentos deverão estar em nome da **matriz**;

6.10.2 - se o licitante for a **filial**, todos os documentos deverão estar em nome da **filial**;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

6.10.3 - se o licitante for **matriz**, e o **executor** do contrato for **filial**, deverão ser apresentados tanto os documentos da matriz quanto os da filial;

6.10.4 - serão dispensados da **filial** aqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente, forem emitido somente em nome da **matriz**.

6.11 Os documentos exigidos neste edital deverão ser apresentados com vigência plena na data fixada para sua apresentação.

6.12 Os documentos mencionados no item 06 não poderão ser substituídos por qualquer tipo de protocolo.

SESSÃO DO PREGÃO

Após o encerramento do credenciamento e identificação dos representantes das empresas proponentes, a Pregoeira procederá à abertura dos envelopes de proposta comercial dos licitantes, cadastrando-as no sistema.

Após o cadastramento dos valores de cada empresa participante, a Pregoeira declarará aberta a sessão do PREGÃO para os lances, oportunidade em que não mais aceitará novos proponentes.

CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS COMERCIAIS

7.3.1 Abertos os envelopes de Propostas Comerciais, estas serão analisadas verificando o atendimento a todas as especificações e condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos, sendo imediatamente desclassificadas aquelas que estiverem em desacordo.

7.3.2 O autor da oferta de menor preço e o das ofertas com preços até 10% (dez por cento) superiores àquela serão classificados para participarem dos lances verbais.

7.3.3 Não havendo pelo menos 03 (três) ofertas nas condições definidas no artigo anterior, a Pregoeira classificará as melhores propostas, até o máximo de 03 (três), quaisquer que sejam os preços oferecidos, para que seus autores participem dos lances verbais. No caso de empate nos preços, serão admitidas todas as propostas empatadas, independentemente do número de licitantes.

LANCES VERBAIS

7.4.1 Aos licitantes classificados e presentes na sessão será dada a oportunidade para disputa por meio de lances verbais e sucessivos, de valores distintos e decrescentes, a partir do autor da proposta classificada de maior preço e os demais.

7.4.2 A desistência em apresentar lance verbal, quando convocado pela Pregoeira, implicará na exclusão do licitante da etapa de lances verbais e na manutenção do último preço apresentado pelo licitante, para efeito de posterior ordenação das propostas.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

7.4.3 Em havendo apenas uma oferta e desde que atenda a todos os termos do edital e que seu preço seja compatível com os valores praticados no mercado, esta poderá ser aceita.

7.4.4 Se duas ou mais propostas, em absoluta igualdade de condições, ficarem empatadas, o sistema classificará os licitantes em ordem alfabética para definir a ordem de apresentação dos lances.

JULGAMENTO

Para julgamento e classificação das propostas, será adotado o critério de menor preço POR ITEM.

O objeto contemplado neste Edital será contratado com quantas empresas forem necessárias para atender todas as solicitações.

Examinada a proposta classificada em primeiro lugar, quanto ao objeto e valor, caberá a Pregoeira, juntamente com a equipe de apoio decidir motivadamente a respeito de sua aceitabilidade.

Encerrada a etapa competitiva e ordenadas as ofertas, a Pregoeira procederá a abertura do invólucro contendo os documentos de habilitação do licitante que apresentou a melhor proposta, para verificação do atendimento das condições fixadas neste edital.

Constatado o atendimento pleno às exigências fixadas neste edital para habilitação, o licitante será declarado vencedor.

Se a oferta não for aceitável ou se o licitante não atender às exigências de habilitação, a Pregoeira examinará as ofertas subsequentes, verificando a sua aceitabilidade e procedendo a verificação das condições de habilitação do licitante, na ordem de classificação, e assim sucessivamente, até a apuração de uma proposta que atenda ao edital, sendo o respectivo licitante declarado vencedor.

Apurada a melhor proposta que atenda ao edital, a Pregoeira deverá negociar diretamente com o proponente para que seja obtido um melhor preço.

Atendendo aos termos da Lei Complementar nº123/2006, de 14/12/2006, após a etapa de lances, sendo verificada a ocorrência de empate, será assegurado, como critério de desempate, preferência de contratação para empresas enquadradas na definição de microempresas e empresas de pequeno porte. Entende-se por empate aquelas situações em que as propostas apresentadas pelas microempresas e empresas de pequeno porte seja igual ou até 5%(cinco por cento)superior à proposta mais bem classificada.

Para efeito do disposto no item 7.5.8, ocorrendo empate, proceder-se-á da seguinte forma:

A microempresa ou empresa de pequeno porte mais bem classificada será convocado para, em querendo, apresentar nova proposta de preço inferior àquela considerada vencedora do certame, no prazo de 05(cinco) minutos, após o encerramento dos lances, sob pena de preclusão;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

7.5.11 Não ocorrendo a contratação da microempresa ou empresa de pequeno porte, na forma de subitem anterior, serão convocadas as remanescentes que porventura se enquadrem na hipótese do subitem 7.5.8, na ordem classificatória, para o exercício do mesmo direito;

7.5.12 No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas e empresa de pequeno porte que se encontrem no intervalo estabelecido no subitem 7.5.8, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.

7.5.13 Na hipótese da não-contratação nos termos previstos no subitem 7.5.8, o objeto licitado será adjudicado em favor da proposta originalmente vencedora do certame.

O disposto no subitem 7.5.8 somente se aplicará quando a melhor oferta inicial não tiver sido apresentada por microempresas ou empresa de pequeno porte.

Após o encerramento da etapa de lances da sessão pública, ou do procedimento em caso de empate, conforme disposto neste item, será verificada a conformidade entre menor lance e o valor estimado para a contratação.

Caso não sejam apresentadas lances, serão verificadas a conformidade entre a proposta de menor preço e valor estimado para a contratação, e a ocorrência mencionada no item 7.5.8.

Da reunião lavrar-se-á ata circunstanciada, na qual serão registrados todos os atos do procedimento e as ocorrências relevantes e que, ao final, será assinada pela Pregoeira, membros da equipe de apoio e licitantes presentes na No horário e local indicado no preâmbulo será aberta a sessão de processamento do Pregão, iniciando-se com o credenciamento dos interessados em participar do certame.

RECURSOS

Declarado o vencedor, qualquer licitante poderá manifestar imediata e motivadamente a intenção de recorrer, cuja síntese será lavrada em ata, sendo concedido o prazo de 03 (três) dias para apresentação das razões de recurso, ficando os demais licitantes desde logo intimados para apresentar contrarrazões em igual número de dias, que começarão a correr do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos.

O licitante poderá também apresentar as razões do recurso no ato do pregão, as quais serão reduzidas a termo na respectiva ata, ficando todos os demais licitantes desde logo intimados para apresentar contrarrazões no prazo de 03 (três) dias, contados da lavratura da ata, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos.

O acolhimento de recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

A falta de manifestação imediata e motivada do licitante importará decadência do direito de recurso.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

Os recursos deverão ser decididos no prazo de 05 (cinco) dias úteis pela Administração.

O resultado do recurso será divulgado mediante afixação no quadro de avisos deste órgão e comunicado a todos os licitantes via fax ou correio eletrônico.

Decididos os recursos ou transcorrido o prazo para sua interposição relativamente ao pregão, a Pregoeira devolverá, aos licitantes, julgados desclassificados em todos os itens, os envelopes "DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO" inviolados, podendo, todavia, retê-los até o aceite do produto pelo Setor Requisitante.

Os recursos deverão observar os seguintes requisitos:

serem datilografados ou digitados e devidamente fundamentado;

serem assinados por representante legal do licitante;

serem devidamente protocolados na Seção de Licitação, situada na Av. Paulo VI – 1.759, Centro, São Sebastião do Oeste – MG.

DA ADJUDICAÇÃO E DA HOMOLOGAÇÃO

Encerrada a seleção e ultrapassada a eventual fase recursal, com a indicação do licitante vencedor, a Pregoeira adjudicará a este o objeto da licitação.

Verificada a regularidade dos atos e a realização do interesse público, nos termos do artigo 3º da Lei 8.666/1993, e suas alterações a autoridade competente homologará o procedimento licitatório.

Será adjudicada a todos os licitantes que concordarem em executar o objeto da licitação pelo preço do primeiro colocado e serão convocados para assinar a ata de registro de preços.

O licitante que, convocado para assinar a ata, deixar de fazê-lo no prazo fixado, dela será excluído.

DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Homologada a licitação o adjudicatário será convocado para firmar a ata de registro de preço conforme minuta em anexo.

A vigência do presente inicia-se a partir do recebimento da convocação acima referida limitando-se a vigência da presente ata de registro de um ano.

O adjudicatário deverá comprovar a manutenção das condições demonstradas para habilitação para assinar a ata de registro de preços.

Caso o adjudicatário não apresente situação regular no ato da assinatura da ata de registro de preços, ou recuse-se a assiná-lo, serão convocados os licitantes remanescentes, observada a ordem de classificação.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

Qualquer solicitação de prorrogação de prazo para assinatura da ata de registro de preços, decorrentes desta licitação, somente será analisada se apresentada antes do decurso do prazo para tal e devidamente fundamentada.

Uma vez convocado, a recusa injustificada do adjudicatário em assinar a ata de registro de preços, aceitar ou retirar o instrumento equivalente, dentro do prazo estabelecido neste edital, caracteriza o descumprimento total da obrigação assumida, sujeitando-o às penalidades legalmente estabelecidas.

Na hipótese acima referida será convocado novo adjudicatário, observada a ordem de classificação nesta licitação.

10.7 As entregas serão efetuadas de acordo com a nota de autorização de fornecimento e expedição do empenho, no prazo máximo de 10 (dez) dias.

10.8 – A obrigação de fornecimento apenas estará caracterizada após o recebimento pela DETENTORA das solicitações das Secretarias requisitantes (Nota de Autorização de Fornecimento).

10.9 – A DETENTORA estará obrigada a atender diariamente a todas as ordens de fornecimento expedidas durante a vigência da presente ata de registro de preço.

10.10 – Poderá ser concedido prazo, por mera liberalidade do Município de São Sebastião do Oeste, para a entrega dos materiais que a DETENTORA não dispuser no estoque, não podendo exceder às 48 (quarenta e oito) horas.

10.11 – A Nota de Autorização de Fornecimento deverá ser enviada via fax/e-mail, devidamente assinada pelo responsável, com a quantidade e especificação dos produtos pretendidos.

10.12 – A DETENTORA ao receber a nota de autorização de fornecimento deverá dar recibo e devolver via fax/e-mail e terá o prazo de 10 (dez) dias para entrega dos produtos.

10.13 – Por ocasião de cada fornecimento, a DETENTORA deverá observar rigorosamente as especificações técnicas do produto, que deverá ser entregue em total acordo para com o produto solicitado, sendo vedada a substituição por outro qualquer.

10.14 - A DETENTORA será responsável pela segurança do trabalho de seus empregados, em especial durante o transporte e descarga dos materiais e também arcar com todos os encargos de sua atividade, seja eles trabalhistas, sociais, previdenciários, fiscais ou comerciais.

11 DO EQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO

11.1 Os valores constantes dos produtos poderão ser revistos mediante solicitação da contratada com vistas à manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do contrato, na forma do art. 65, II “d” da Lei Federal 8.666/93.

11.1.1 As eventuais solicitações deverão fazer-se acompanhar de comprovação da superveniência do fato imprevisível ou previsível, porém de consequências incalculáveis, bem como de demonstração analítica de seu impacto nos custos do contrato.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

12 – DA ATA E VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

12.1 Homologada a presente licitação, o Município de São Sebastião do Oeste, lavrará documento denominado ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, com os preços das propostas classificadas em primeiro lugar, devidamente registrados, antecedente ao contrato expectativa de fornecimento destinado a subsidiar o Sistema de controle de Registro de Preços, o qual terá validade de 01 ano a partir da data de sua assinatura.

12.2 A ata de registro de preços será lavrada em 03 (três) vias devendo uma ser juntada ao processo que lhe deu origem, ao setor de contabilidade e à empresa vencedora.

12.3 A ata de registro de preços poderá ser usada por todos os órgãos da Administração direta e autárquica do Município, a qual terá validade não superior a 01 ano.

13 - CONDIÇÕES DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

13.1 Em razão da aceitação de sua proposta e pelo presente instrumento, a DETENTORA, sob o regime de sua exclusiva responsabilidade, obriga-se a fornecer ao MUNICÍPIO **os produtos**, conforme descritos em sua proposta de preços, dos itens, quantidades e preços, homologados pelo Prefeito Municipal.

Parágrafo Único: os materiais ora referidos serão entregues ao MUNICÍPIO de acordo com sua necessidade, não podendo ultrapassar a quantidade máxima estipulada, mas podendo ser adquiridas em menor quantidade, sendo que a DETENTORA terá somente a expectativa de aquisição.

13.2 Em caso da licitante detentora não assinar a ata, não assinar a nota de empenho no prazo estabelecido, reservar-se-á ao Município de São Sebastião do Oeste, o direito de convocar as licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para fazê-lo, ou revogar a licitação, independente das sanções previstas para a licitante vencedora neste edital.

13.3 Até a assinatura da Ata, a proposta da licitante detentora poderá ser desclassificada se o Município de São Sebastião do Oeste, tiver conhecimento de fato desabonador à sua habilitação, conhecido após o julgamento.

13.4 Ocorrendo à desclassificação da proposta da licitante vencedora por fatos referidos no item anterior, o Município de São Sebastião do Oeste, poderá convocar as licitantes remanescentes, observada a ordem de classificação de acordo com a Lei Federal nº 10.520/2002.

13.5 A ata a ser firmada em decorrência desta licitação poderá ser cancelada a qualquer tempo independente de notificação ou interpelações judiciais ou extrajudiciais, com base nos motivos previstos nos arts. 77 e 78, na forma do art. 79, ambos da Lei Federal nº 8.666/93.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

13.6 A associação da licitante vencedora com outrem, a cessão ou transferência parcial, bem como a fusão, a cisão ou a incorporação, só serão admitidas quando apresentada à documentação comprobatória que justifiquem quaisquer das ocorrências e com o consentimento prévio e por escrito da Prefeitura Municipal de São Sebastião do Oeste e desde que não afete a boa execução da ata de registro de preços.

14 - FISCALIZAÇÃO

14.1 O Município de São Sebastião do Oeste, através do Secretário Municipal requisitante Sr. Gutemberg Antônio Dias e pela fiscal designada Sra. Marina Rocha Borges, respectivamente, exercerão a fiscalização e gerenciamento da ata de registro de preços e registrarão todas as ocorrências e as deficiências verificadas em relatório cuja cópia será encaminhada à licitante Detentora, objetivando a imediata correção das irregularidades apontadas, o que em nada restringe a responsabilidade única, integral e exclusiva da licitante Detentora no que concerne à execução do objeto da ata.

14.2 As exigências e a atuação da fiscalização pelo Município de São Sebastião do Oeste, em nada restringe a responsabilidade, única, integral e exclusiva da licitante Detentora, no que concerne à execução do objeto da ata de registro de preços.

14.3 O fiscal designado, exercerá fiscalização em relação aos preços ofertados, verificando se os mesmos encontram-se em parâmetro com os preços praticados no mercado.

15 – DA ENTREGA E ACEITAÇÃO DO OBJETO

15.1 O objeto do presente certame será entregue no prazo máximo de 10 (dez) dias após a NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO nas condições apontadas no respectivo Termo de Referência (anexo III) e documentação deste pregão.

15.2 De acordo com a legislação o contratado é obrigado a entregar os medicamentos de acordo com as especificações designadas pelo Requisitante.

15.3 - Os MEDICAMENTOS deverão ser entregues diretamente no local indicado: Av. Paulo VI – 1.524, junto a Farmácia Municipal, de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde; no prazo máximo de 10 (dez) dias após o recebimento da Nota de Autorização de Fornecimento, com prazo de validade nunca inferior a 01 (um) ano do prazo de validade.

15.8 – Deverá ser entregue exatamente o que foi pedido na Nota de Autorização de Fornecimento, expedido pela Prefeitura quanto ao volume contido nos frascos, a concentração, facilidade e segurança para manuseio, nº de unidade por embalagem, nome comercial.

15.9 - O número do registro do medicamento junto ao Ministério da Saúde deverá ser o mesmo das embalagens.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

15.10. A licitante vencedora deverá comprometer-se a entregar a mercadoria de acordo com as especificações designadas pelo Requisitante, com prioridade no atendimento, tendo em vista o interesse público.

15.11 A entrega será parcelada, de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, devendo ocorrer o fornecimento após sua solicitação.

15.12 Não serão permitidas na entrega, a substituição dos produtos ofertados, quer em função de outra especificação, outras marcas, etc.

15.13 Constatadas irregularidades no objeto contratual, o contratante poderá:

a) se disser respeito á especificação, rejeitá-lo no todo ou em parte, determinando sua substituição ou rescindindo a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis.

b) se disser respeito á diferença de quantidade ou de partes, determinar sua complementação ou rescindir a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis.

15.14 DO RECEBIMENTO PROVISÓRIO E DEFINITIVO DO OBJETO:

15.14.1 – PROVISORIAMENTE: para efeito de posterior verificação da conformidade do bem com as especificações, sendo feito imediatamente no recebimento.

15.14.2 – DEFINITIVAMENTE: após a verificação dos serviços e quantidade do bem e consequente aceitação, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas.

15.15 O Município de São Sebastião do Oeste – MG reserva-se o direito de não receber os produtos em desacordo com as especificações descritas em anexo, podendo cancelar a ata ou documento semelhante e aplicar o disposto no art. 24, inciso XI da Lei Federal 8666/93 e suas alterações.

15.16 A Detentora é obrigada a substituir, de imediato e às suas expensas, os produtos em que se verificarem irregularidades.

15.17 O objeto do presente certame poderá ser solicitado após a NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO nas condições apontadas no respectivo Termo de Referência e documentação deste pregão e após a assinatura da ata de registro de preço.

15.18 Todas as observações que o licitante precisa saber para ofertar o objeto da presente licitação estão descritas no Termo de Referência, e nos anexos deste edital.

15.19 De acordo com a legislação A DETENTORA é obrigado a executar o objeto de acordo com as especificações designadas neste instrumento convocatório.

15.20 Todas as despesas diretas e indiretas, tais como: impostos, taxas, previdenciárias, correrão por conta da Detentora licitante vencedora.

15.21 Os itens listados no termo de referência, parte integrante deste edital, não necessariamente serão adquiridos em sua totalidade. Os mesmos são quantidades estimadas, sendo considerados apenas para fins de adjudicação e posterior convocação para assinatura da Ata de Registro de Preço. A licitante para a qual forem adjudicados itens constantes deste termo e for convocada para a assinatura da ata, obterá apenas o direito e a exclusividade de fornecimento dos referidos itens até o término da vigência contratual. Alertamos a todos os licitantes, para fins de seus planejamentos



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

orçamentários que os mesmos não estão obrigados a adquirir previamente o material constante do termo de referência. O Município de São Sebastião do Oeste – MG não se responsabilizará por prejuízos financeiros.

DO PAGAMENTO

16.1 O Município de São Sebastião do Oeste efetuará o pagamento com 30 (trinta) dias após a aprovação do Requisitante com a entrega dos medicamentos, através de crédito em conta bancária previamente informada, ou mediante pagamento através da Tesouraria Municipal.

16.1 O licitante detentor deverá entregar junto com a Nota Fiscal/Fatura ou documento equivalente a Certificado de Regularidade para com o FGTS, expedido pela Caixa Econômica Federal e a Certidão Negativa de Débito para com o INSS, ou prova equivalente que comprove regularidade de situação para com a Seguridade Social em dia.

16.4 - Havendo erro na nota fiscal ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, a nota fiscal será devolvida à contratada e o pagamento ficará pendente até que aquela providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a regularização da situação ou reapresentação do documento fiscal, não acarretando qualquer ônus para o CONTRATANTE.

DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

17.1 A DETENTORA da ata de registro de preço que descumprir total ou parcialmente o objeto celebrado com a Administração Pública Municipal serão aplicadas as sanções previstas no art. 87 da Lei Federal n.º 8.666, de 1993, e suas alterações, obedecidos os seguintes critérios:

17.1.1 **advertência** - utilizada como comunicação formal, ao **fornecedor**, sobre o descumprimento da Autorização de Fornecimento, ou instrumento equivalente e outras obrigações assumidas e a determinação da adoção das necessárias medidas de correção;

17.1.2 multa - deverá ser prevista no instrumento convocatório, observados os seguintes limites máximos:

a) 0,3% (três décimos por cento) por dia, até o trigésimo dia de atraso, sobre o valor da Nota de autorização emitida;

b) 10% (dez por cento) sobre o valor do fornecimento, não realizado, no caso de atraso superior a 30 (trinta) dias, com o conseqüente cancelamento da nota de empenho ou documento correspondente;

c) 20% (vinte por cento) sobre o valor do objeto contratado, na hipótese da contratada injustificadamente, desistir da execução do contrato ou der causa á sua rescisão, bem como nos demais casos de descumprimento deste termo, quando o



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

Município, em face da menor gravidade do fato e mediante motivação da autoridade superior, poderá reduzir o percentual da multa a ser aplicada.

17.1.3 suspensão temporária de participação em licitação e **impedimento** de contratar com a Administração, por prazo definido no art. 87, inciso III, da Lei n.º 8.666/1993 e suas alterações;

17.1.4 declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso anterior.

17.2 As penalidades de **advertência** e **multa** serão aplicadas de ofício ou por provocação, pela autoridade competente expressamente nomeada no instrumento convocatório.

17.3 A pena de multa poderá ser aplicada cumulativamente com as demais sanções restritivas de direitos, constantes deste edital.

17.4 As sanções previstas nesta Clausula poderão ser aplicadas cumulativamente, ou não, de acordo com a gravidade da infração, facultada ampla defesa à CONTRATADA, no prazo de 05 (cinco) dias úteis a contar da intimação do ato.

17.5 A sanção de suspensão de participar em licitação e contratar com a Administração Pública poderá ser também aplicada aqueles que:

17.5.1 retardarem a execução do pregão;

17.5.2 demonstrarem não possuir idoneidade para contratar com a Administração e;

17.5.3 fizerem declaração falsa ou cometerem fraude fiscal.

IMPUGNAÇÃO DO ATO CONVOCATÓRIO

18.1 – Até 02 (dois) dias úteis antes da data fixada para o recebimento das propostas, qualquer pessoa poderá solicitar esclarecimentos, providências ou impugnar o ato convocatório do pregão. A impugnação deverá ser protocolada no seguinte endereço: Av. Paulo VI – 1.759, Centro, São Sebastião do Oeste – MG.

18.2 – Caberá a Pregoeira decidir a petição impugnatória no prazo de 24 (vinte e quatro) horas.

18.3 – Acolhida à petição contra o ato convocatório, será designada nova data para realização do certame.

19 DAS DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

19.1 - As despesas decorrentes do objeto da presente licitação correrão por conta de Dotações Orçamentárias nºs e correlatas para o exercício seguinte:
02.03.01.10.301.1001.2021, **02.03.01.10.301.1002.2025,**
02.03.01.10.302.1001.2027 – 3.3.90.30.00.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

DISPOSIÇÕES GERAIS

20.1 - Este edital deverá ser lido e interpretado na íntegra, e após apresentação da documentação e da proposta não serão aceitas alegações de desconhecimento ou discordância de seus termos.

20.2 - A empresa DETENTORA se responsabilizará pelo seu custo direto e indireto para atender o objeto licitado.

20.3 Caberá ao Município de São Sebastião do Oeste, através de sua unidade de compras, proceder à atualização dos dados dos fornecedores constantes do Cadastro Geral de Fornecedores sob a sua responsabilidade.

20.4 A atualização deverá ocorrer sempre que houver modificação das situações de fato enunciadas nos documentos que integram o cadastro e, nas hipóteses de certidões, quando expirado seu prazo de validade.

20.5 Caberá ao licitante interessado fornecer, quando solicitado pelo Município de São Sebastião do Oeste, os documentos necessários à atualização a que se refere o item anterior, quando tal providência não poder ser cumprida de ofício.

20.6 O Município de São Sebastião do Oeste deverá aproveitar os documentos apresentados pelos licitantes interessados em processos licitatórios para promover a atualização do cadastro.

20.7 Será dada vista aos proponentes interessados tanto das propostas comerciais como dos documentos de habilitação apresentados na sessão.

20.8 É facultado a Pregoeira ou à autoridade superior em qualquer fase do julgamento promover diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo e a aferição do ofertado, bem como solicitar a Órgãos competentes a elaboração de pareceres técnicos destinados a fundamentar as decisões.

20.9 O objeto da presente licitação poderá sofrer acréscimos ou supressões conforme previsto no parágrafo 1º do art. 65 da Lei 8.666/93 e suas alterações.

20.10 É vedado à contratada subcontratar total ou parcialmente o fornecimento do objeto deste pregão.

20.11 A presente licitação somente poderá ser revogada por razões de interesse público, decorrente de fato superveniente devidamente comprovado; ou anulada em todo ou em parte, por ilegalidade de ofício ou por provocação de terceiros, mediante parecer escrito e devidamente comprovado.

20.12 A Pregoeira, no interesse da Administração, poderá relevar omissões puramente formais observadas na documentação e proposta, desde que não contrariem a legislação vigente e não comprometam a lisura da licitação.

20.13 Todos os documentos exigidos no presente instrumento convocatório poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada por tabelião ou por servidor da Administração Municipal de São Sebastião do Oeste, ou ainda por publicação em órgão da imprensa oficial. Todos os documentos (cópias Xerox) que vierem para autenticação por servidor público, deverão vir acompanhadas de seus originais para averiguação de sua



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

autenticidade, não sendo admitido cópia autenticada por tabelião, como original, para autenticação por servidor público.

20.14 O presente edital e seus anexos poderão ser examinados e adquiridos na Prefeitura Municipal de São Sebastião do Oeste à Avenida Paulo VI, 1.759 - Centro – São Sebastião do Oeste – MG, ou pelo Site www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br.

20.15 As informações complementares sobre a presente licitação serão prestadas pela Pregoeira, no horário de 09:00 às 11:00 horas ou de 14:00 às 16:00 horas, de segunda a sexta-feira, pelo telefone e Fax (37) 3286-1133.

20.16 As questões decorrentes da execução deste edital, que não puderem ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas no foro da Comarca de Itapeçerica/MG, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Prefeitura Municipal de São Sebastião do Oeste, MG, 21 de fevereiro de 2017.

Neuza Helena Meireles
Pregoeira

Belarmino Luciano Leite
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

ANEXO I - MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

PROPOSTA COMERCIAL (em papel timbrado da proponente)

DADOS A CONSTAR NA PROPOSTA	PREENCHIMENTO PELO PROPONENTE	
Razão Social		
CNPJ		
Endereço		
Telefone/Fax		
E-mail para contato		
Nome do Signatário (para assinatura do contrato)		
Estado Civil do Signatário		
Identidade do Signatário		
Nacionalidade do Signatário		
CPF do Signatário		
Endereço do signatário		
ITEM – conforme especificação técnica do Termo de Referência.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL (R\$)
Prazo de Validade da Proposta		
Local de Entrega		
Prazo de entrega		
Procedência do objeto		
Marca do Produto/laboratório		
Declaro que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação e que estou de acordo com todas as normas deste edital e seus anexos.		
Observações		
Local e Data		
Assinatura do Responsável		



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

ANEXO II - MODELO DE CREDENCIAMENTO

PROCURAÇÃO

A (nome da empresa) _____, CNPJ n.º _____, com sede à _____, neste ato representada pelo(s) diretor(s) ou sócio(s), com qualificação completa (nome, RG, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão e endereço) pelo presente instrumento de mandato, nomeia e constitui, seu(s) Procurador(es) o Senhor(es) (nome, RG, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão e endereço), a quem confere(m) amplos poderes para junto ao Município de São Sebastião do Oeste/MG (ou de forma genérica: para junto aos órgãos públicos federais, estaduais e municipais) praticar os atos necessários para representar a outorgante na licitação na modalidade de pregão n.º (ou de forma genérica para licitações em geral), usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para desistir de recursos, interpô-los, apresentar lances verbais, negociar preços e demais condições, confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo ainda, substabelecer esta para outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, e, em especial, para, se for o caso de apenas uma licitação.

Local, data e assinatura

Contratada

(obs: RECONHECER FIRMAS)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

ANEXO III

TERMO DE REFERÊNCIA

PROCESSO LICITATÓRIO Nº -023/2017

PREGÃO PRESENCIAL Nº - 09/2017

REGISTRO DE PREÇO Nº - 08/2017

I – OBJETO: Selecionar propostas para obtenção de REGISTRO DE PREÇOS, para eventual aquisição de medicamentos para os usuários do SUS – Secretaria Municipal de Saúde de São Sebastião do Oeste/MG, conforme solicitação do Fundo Municipal de Saúde – FMS, descritos e especificados neste Termo de Referência:

II - JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO:

2.1 A AQUISIÇÃO VISA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA PARA DISTRIBUIÇÃO À POPULAÇÃO, PRONTO ATENDIMENTO, POSTOS DE SAÚDE E AINDA PARA ATENDER A ATENÇÃO BÁSICA DESTE MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE.

III – ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO, EXPECTATIVA DE AQUISIÇÃO:

TERMO DE REFERÊNCIA			
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA FÁRMACIA MUNICIPAL.			
ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG -100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)	COMPRIMIDO	100.000
2	ACIDO FOLICO 5MG -5 MG COM CT BL/AL PLAS AMB X 500	COMPRIMIDO	10.000
3	ALBENDAZOL 40MG/ML-40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP)	SUSPENSÃO ORAL	2.000
4	ALBENDAZOL 400MG-400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	6.000
5	ALENDRONATO SODIO 70MG-70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	6.000
6	ALGESTONA ACETOFENIDA+ENANTATO-150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1	SOLUÇÃO INJ	400
7	ALOPURINOL 100MG-100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	20.000
8	ALOPURINOL 300MG-300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	20.000
9	AMBROXOL CLORIDRATO 6MG/ML -6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML+ CP MED (EMB HOSP)	XAROPE	2.000
10	AMBROXOL CLORIDRATO 3MG/ML -3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)	XAROPE	2.000
11	AMINOFILINA 100MG-100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	5.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

12	AMIODARONA CLORIDRATO 200MG-200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	8.000
13	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25MG-25 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20(EMB HOSP)	COMPRIMIDO	40.000
14	AMOXICILINA 50MG/ML-50 MG/ ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL	PÓ P/SUSP ORAL	2.000
15	AMOXICILINA 500MG-500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	CAPSULA	20.000
16	AMOX.+CLV POTASSIO 50+12,5-50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD	PÓ P/SUSP ORAL	2.000
17	AMOX.+CLV POTASSIO 500+125-500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 18	CAPSULA	20.000
18	ANLODIPINO BENSILATO 5MG-5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	40.000
19	ATENOLOL 50MG-50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	30.000
20	AZITROMICINA 500MG-500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	COMPRIMIDO	6.000
21	AZITROMICINA 600MG(40MG/ML)- 600 MG PO PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC + 15 ML DIL (40 MG/ML APÓS REC)	PÓ P/SUSP ORAL	1.000
22	BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG-2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 75	COMPRIMIDO	20.000
23	BROMAZEPAN 3MG-3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	30.000
24	BROMOPRIDA 10MG-10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	10.000
25	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA-10 MG DRG CT 1 BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO	2.000
26	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA-10 MG / ML SOL OR CT FR PET AMB X 20 ML	SOLUÇÃO ORAL	400
27	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA; DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA-250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO	4.000
28	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA; DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA-333,4 MG + 6,67 MG / ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	SOLUÇÃO ORAL	400
29	CAPTOPRIL 25MG -25 MG COM CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	50.000
30	CAPTOPRIL 50MG-50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	50.000
31	CAPTOPRIL 12,5MG-12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO	20.000
32	CARBAMAZEPINA 200MG-200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	30.000
33	CARBAMAZEPINA 400MG-400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	30.000
34	CARBONATO DE CALCIO 1250MG-1250 MG COM MAST CT BL AL	COMPRIMIDO	10.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

	PLAS TRANS X 510 (EMB HOSP)		
35	CARBONATO DE LITIO 300MG-300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	20.000
36	CARVEDILOL 12,5MG -12,5 MG COM CT BL AL /AL X 30	COMPRIMIDO	30.000
37	CARVEDILOL 3,125MG-3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO	30.000
38	CEFALEXINA 50MG/ML -50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP	PO P/SUSP ORAL	1.000
39	CEFALEXINA 500MG-500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	10.000
40	HIDROXIQUINOLINA; TROLAMINA (cerumin)- 0,4MG/ML + 140MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 8 ML	SOLUÇÃO OTOLÓGICA	200
41	CETOCONAZOL 20MG/G-20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	CREME	2.000
42	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG-00 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14	COMPRIMIDO	10.000
43	CLARITROMICINA 500MG-00 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14	COMPRIMIDO	20.000
44	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG-25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO	10.000
45	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 75MG-75 MG COM ABS RET CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO	30.000
46	CLONAZEPAM 2MG-2,0 MG COM CT BL AL PVC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	100.000
47	CLONAZEPAM 2,5MG/ML-2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	6.000
48	CLORETO DE SODIO 30MG/ML-30 MG/ML SOL NAS 50 FR PLAS AMB SPR X 50 ML (EMB HOSP)	SPRAY NASAL	1.000
49	CLORETO DE SODIO 9MG/ML-9 MG/ML SOL NAS 50 FR PLAS AMB SPR X 50 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO NASAL	1.000
50	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100MG-100 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	10.000
51	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25MG-25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	20.000
52	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 40MG/ML-40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	10.000
53	CLORTALIDONA 25MG-25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	30.000
54	DEXAMETASONA 1MG/G -1 MG CREM DERM CT BG AL X 10 G	CREME	1.000
55	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4MG/ML-2MG/ 5ML SOL OR CX 48 FR PLAS AMB X 100 ML + 48 COP (EMB HOSP)	SOLUCAO ORAL	2.000
56	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG-2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO	30.000
57	DIAZEPAM 10MG -10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB. HOSP.)	COMPRIMIDO	60.000
58	DICLOFENACO SODICO 50MG-50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	8.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

59	DIGOXINA 0,25MG-0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	10.000
60	DILTIAZEN CLORIDRATO 60MG-60 MG COM CT FR PLAS OPC X 50	COMPRIMIDO	20.000
61	DIPIRONA SODICA 500MG-500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	20.000
62	DIPIRONA SODICA 500MG/ML-500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	SOLUCAO ORAL	4.000
63	ENALAPRIL MALEATO 10MG-10 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	30.000
64	ENALAPRIL MALEATO 20MG-20 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	100.000
65	ERITROMICINA 50MG/ML-50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	SUSPENSAO ORAL	200
66	ERITROMICINA 500MG-500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	2.000
67	ESPIRAMICINA 500MG-1,5 MUI COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8	COMPRIMIDO	6.000
68	ESPIRONOLACTONA 25MG-25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200	COMPRIMIDO	40.000
69	ESPIRONOLACTONA 100MG-100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	6.000
70	FENITOINA SODICA 100MG-100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	20.000
71	FENOBARBITAL SODICO 100MG-100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	100.000
72	FENOTEROL (GOTAS)- 5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP)	PARA INALAÇÃO	3.000
73	FLUCONAZOL 150MG-150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	CAPSULA	4.000
74	FLUNARIZINA 10MG-10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	COMPRIMIDO	4.000
75	FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG-20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 70(EMB HOSP)	CAPSULA	50.000
76	FUROSEMIDA 40MG-40 MG COM CT BL AL PVC OPC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	50.000
77	GENTAMICINA SULFATO 5MG/ML-5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	SOLUCAO OFTALMICA	2.000
78	GLIBENCLAMIDA 5MG-5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	30.000
79	GLICLAZIDA 30MG-30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	50.000
80	HALOPERIDOL 2MG/ML-2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	SOLUCAO ORAL	200
81	HALOPERIDOL 5MG-5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	30.000
82	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML-50 MG/ML SOL INJ CX 36	SOLUCAO	1.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

	AMP VD AMB X 1 ML	INJETAVEL	
83	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50MG-50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	DRAGEA	2.000
84	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG-25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	100.000
85	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG-50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	10.000
86	HIDROCLOROTIAZIDA+AMILORIDA 50+5MG-5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30	COMPRIMIDO	10.000
87	HIDROCLOROTIAZIDA+AMILORIDA 25+2,5MG-2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30	COMPRIMIDO	20.000
88	IBUPROFENO 50MG/ML-50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	SUSPENSAO ORAL	4.000
89	IBUPROFENO 600MG-600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	COMPRIMIDO	30.000
90	IMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG-25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	50.000
91	IPRATROPIO BROMETO -0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	GOTAS	3.000
92	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML-100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	SUSPENSÃO INJ	2.000
93	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML-100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	SOLUÇÃO INJ	10.000
94	ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG -5 MG COM SUB LING CT BL AL PLAS INC X 30	COMP SUBLINGUAL	1.000
95	ISOSSORBIDA DINITRATO 40MG -40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO	20.000
96	ISOSSORBIDA DINITRATO 20MG -20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO	20.000
97	IVERMECTINA 6MG-6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	COMPRIMIDO	2.000
98	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100+25 MG/MG-100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 60	COMPRIMIDO	6.000
99	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 100MG-100 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	20.000
100	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 25MG-25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	20.000
101	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15+0,03MG-0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 63	COMPRIMIDO	30.000
102	LIDOCAINA CLORIDRATO 20MG/G C/ BICO APLICADOR -2 PCC GELEIA TOP CX 10 BG AL X 30 G + APLICADORES	GELEIA (LABORATÓRIO CRISTALIA)	2.000
103	LORATADINA 1MG/ML-1 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	XAROPE	2.000
104	LORATADINA 10MG-10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB MULT)	COMPRIMIDO	20.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

105	LORAZEPAN 2MG-2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	30.000
106	LOSARTANA POTASSICA 25MG-25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	50.000
107	LOSARTANA POTASSICA 50MG-50 MG COM REV CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	100.000
108	MEBENDAZOL 100MG-100 MG COM CT BL AL POLI X 600 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	3.000
109	MEBENDAZOL 20MG/ML-20 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS AMB X 30 ML (EMB HOSP)	SUSPENSAO ORAL	3.000
110	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150MG/ML-150 MG/ML SUSP INJ CT FA VD INC X 1 ML	SUSPENSAO INJETAVEL	1.000
111	METFORMINA CLORIDRATO 850MG-850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450	COMPRIMIDO	100.000
112	METFORMINA CLORIDRATO 500MG-500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	100.000
113	METILDOPA 250MG-250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	COMPRIMIDO	20.000
114	METILDOPA 500MG-500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	COMPRIMIDO	30.000
115	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG-10 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO	6.000
116	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML-4 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS X 10 ML	SOLUCAO ORAL	1.000
117	METOPROLOL SUCCINATO 50MG-50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO DE LIB. PROLONGADA	50.000
118	METRONIDAZOL 400MG-400 MG COM REV BL AL PLAS INC X 24	COMPRIMIDO	4.000
119	METRONIDAZOL 250MG-250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	20.000
120	METRONIDAZOL 40MG/ML-40 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML	SUSPENSAO ORAL	10.000
121	MICONAZOL NITRATO 20MG/G-20 MG/G CREM CX 50 BG PLAST X 80G + 50 APLIC (EMB HOSP)	CREME VAGINAL	1.000
122	MICONAZOL NITRATO 20MG/ML-20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML	LOÇÃO	1.000
123	NEOMICINA+BACITRACINA 10 GRAMAS-5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	CREME	4.000
124	NIFEDIPINO 10MG-10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	COMPRIMIDO	30.000
125	NIFEDIPINO 20MG-20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO REVESTIDO	30.000
126	NIFEDIPINO RTD 20MG-20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	30.000
127	NIMESULIDA 100MG-100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 600	COMPRIMIDO	30.000
128	NISTATINA 25000UI/G-25000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC (EMB HOSP)	CREME VAGINAL	2.000
129	NITROFURANTOINA 100MG-100MG CAP GEL DURA CT BL AL	CAPSULA	30.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

	PLAS INC X 280 (EMB HOSP)		
130	NORETISTERONA 0,35MG-0,35 MG COM CT EST X 35	COMPRIMIDO	6.000
131	NORETISTERONA+ESTRADIOL ENANTATO/VALERATO 50+5MG/ML-50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML + SERINGA	SOLUÇÃO INJETAVEL	6.000
132	NORFLOXACINO 400MG-400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 420	COMPRIMIDO REVESTIDO	20.000
133	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25MG-25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	CAPSULA	30.000
134	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50MG-50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	CAPSULA	20.000
135	OMEPRAZOL 20MG-20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)	CAPSULA	100.000
136	PARACETAMOL 200MG/ML-200 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	6.000
137	PARACETAMOL 500MG-500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	20.000
138	PIRIMETAMINA 25MG-25 MG COM CT BL AL PVC X 30	COMPRIMIDO	2.000
139	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 1MG/ML-1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED 10 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	10.000
140	PREDNISONA 20MG-20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	30.000
141	PREDNISONA 5MG-5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	30.000
142	PROPATILNITRATO 10MG-10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	COMPRIMIDO	30.000
143	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40MG-40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	60.000
144	RANITIDINA CLORIDRATO 150MG-150 MG COM REV CX ENV AL X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	20.000
145	SERTRALINA CLORIDRATO 50MG-50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO	100.000
146	SIMETICONA-75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	FRASCO	4.000
147	SINVASTATINA 10MG-10,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	50.000
148	SINVASTATINA 20MG-20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	100.000
149	SINVASTATINA 40MG-40,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	100.000
150	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G-10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 30 G (EMB HOSP)	CREME	10.000
151	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 40+8MG/ML-40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP)	SUSPENSÃO ORAL	6.000
152	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG-400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	50.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

153	SULFATO FERROSO 25MG/ML-125 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	10.000
154	SULFATO FERROSO 40MG-40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	50.000
155	SULFATO FERROSO 5MG/ml-5MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML	XAROPE	10.000
156	TIMOLOL MALEATO 5MG/ML-5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO OFTALMICA	6.000
157	VALPROATO DE SODIO 250MG-250 MG CAP CT FR VD AMB X 50	CAPSULA	50.000
158	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML-50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	XAROPE	6.000
159	VARFARINA SODICA 5MG-5 MG COM CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	30.000
160	VERAPAMIL CLORIDRATO 80MG-80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 800 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	20.000
161	VIGABATRINA-500 MG COM REV CT BL AL PLAS AZUL X 60	COMPRIMIDO	6.000
162	ÁCIDO VALPRÓICO-500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50	COMPRIMIDO	4.000
163	COMPLEXO B	COMPRIMIDO	30.000
164	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200+50MG/MG	COMPRIMIDO	20.000
165	LEVOTIROXINA 50MCG	COMPRIMIDO	30.000
166	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG	COMPRIMIDO	30.000
167	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG	COMPRIMIDO	30.000
168	NITRAZEPAN 5MG	COMPRIMIDO	30.000
169	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL	ENVELOPES	20.000
170	SALBUTAMOL SULFATO 100MCG	FRASCO	6.000
171	RISPERIDONA 1 MG/ ML 30 ML	FRASCO	2.000
172	INSULINA GLARGINA 100 UI/ ML 30 ML	FRASCO	400
173	TIRAS PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA/ MARCA ACCU CHEK	COMPRIMIDO	50.000
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DO PRONTO ATENDIMENTO.			
ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANTIDADE
174	ÁGUA PARA INJETÁVEIS ABD (SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10ML)	AMPOLAS	30.000
175	ÁCIDO TRANEXÂMICO (50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	AMPOLAS	600
176	AMINOFILINA (24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	AMPOLAS	1.000
177	SULFATO DE AMICACINA (50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	AMPOLAS	400
178	CLORIDRATO DE AMIODARONA (50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP))		2.000
179	SULFATO DE ATROPINA (0,25 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	AMPOLAS	1.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

180	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA SÓDICA (4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	6.000
181	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP))		4.000
182	CEFALOTINA SÓDICA (1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP))	FRASCO	1.000
183	COLAGENASE (1,2 U/G POM DERM CT 50 BG AL X 30 G)	TUBOS	1.000
184	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA (10 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML)	VIDRO	20
185	(COMPLEXO B)'NICOTINAMIDA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML)	AMPOLAS	6.000
186	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (4MG 2,5ML CX. C/50 AMPS.)	AMPOLAS	4.000
187	DICLOFENACO SÓDICO (25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	6.000
188	DAPIRONA (500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML)	AMPOLAS	6.000
189	DOPAMINA (5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 10 ML)	AMPOLAS	1.000
190	DIMENIDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML)		4.000
191	GLICOSE;FRUTOSE;DIMENIDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML (EMB FRAC))	AMPOLAS	4.000
192	EPINEFRINA (1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	400
193	FITOMENADIONA (VITAMINA K) (10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML).	AMPOLAS	3.000
194	FUROSEMIDA (10MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	6.000
195	GLICOSE (50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML)	AMPOLAS	30.000
196	HEPARINA (5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML)	AMPOLAS	1.000
197	HIDROCORTISONA (100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML (EMB HOSP))	VD	6.000
198	HIDROCORTISONA (500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP))	VD	6.000
199	EPINEFRINA;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (2 PCC + 0,005 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 20 ML)	FRASCO	4.000
200	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (10 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD INC X 2 ML)	AMPOLAS	6.000
201	BENZILPENICILINA BENZATINA (600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP))	FRASCO	2.000
202	BENZILPENICILINA BENZATINA (1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA	FRASCO	6.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

	+ DIL X 4 ML (EMB HOSP))		
203	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (25 MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP VD AMB X 2 ML)	AMPOLAS	4.000
204	CLORIDRATO DE RANITIDINA (25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	4.000
205	TENOXICAM (20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD INC)	VIDRO	4.000
206	(POMADA OFTÁLMICA)METIONINA;CLORANFENICOL;ACETATO DE RETINOL (POM OFT CT BG X 3,5 G)	TUBO	30
207	SULFATO DE TERBUTALINA (0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML)	AMPOLAS	1.000
208	DIAZEPAM (10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML)	AMPOLAS	4.000
209	FENITOÍNA SÓDICA (50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	1.000
210	FENOBARBITAL (100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP))		4.000
211	HALOPERIDOL (5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	4.000
212	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	1000
213	SULFATO DE MORFINA (1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	2.000
214	CLORIDRATO DE NALBUFINA (10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML)	AMPOLAS	400
215	CLORIDRATO DE PETIDINA (50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	400
216	CLORIDRATO DE TRAMADOL (50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	2.000
217	BIPERIDENO (5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML)	AMPOLAS	2.000
218	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	4.000
219	CLORETO DE SUXAMETÔNIO (100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC)	AMPOLAS	20
220	CEFTRIAXONA (1 G IM PÓ INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL X 3,5 ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	4000
221	CEFTRIAXONA (500 MG PÓ INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 5 ML)	AMPOLAS	4.000

IV - AVALIAÇÃO DE CUSTOS:

4.1 Conforme exigência legal, art. 40, parágrafo 2º, II, da Lei Federal 8.666/93 e suas alterações, o setor de compras de Município realizou pesquisa de preços e estimativa de custos junto a Tabela Cmed, venda ao órgão público, preço de fábrica, conforme mapa de apuração juntado aos autos.

V - CRITÉRIO DE JULGAMENTO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

5.1 O critério de julgamento será o de menor preço, desde que observadas às especificações e demais condições estabelecidas neste Termo de Referência.

VI – DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA PARA A DESPESA

6.1 O desembolso se fará mediante as rubricas das dotações orçamentárias nºs:

02.03.01.10.301.1001.2021;

02.03.01.10.301.1002.2025;

02.03.01.302.1001.2027-3.3.90.30.00, ocorrendo adequação orçamentária e financeira com o orçamento aprovado para o Órgão, conforme Estimativa Orçamentária e Financeira, emitida pelas áreas competentes, devidamente autorizada pelo Sr. Prefeito, juntada aos autos. Orçamento de 2017, Lei Municipal nº **687 de 22 de dezembro de 2016**.

VII – RECEBIMENTO E FISCALIZAÇÃO

7.1 O Município de São Sebastião do Oeste, através do Secretário Municipal requisitante Sr. Gutemberg Antônio Dias e pela fiscal designada Sra. Marina Rocha Borges, respectivamente, exercerão a fiscalização e gerenciamento da ata de registro de preços e registrarão todas as ocorrências e as deficiências verificadas em relatório cuja cópia será encaminhada à licitante Detentora, e atestarão no documento fiscal correspondente, a prestação dos serviços nas condições exigidas, constituindo tal atestação requisito para a liberação dos pagamentos à contratada.

VIII – PRAZO DE EXECUÇÃO, LOCAL DE ENTREGA, CRITÉRIO DE ACEITABILIDADE DO OBJETO.

8.1 O objeto do presente certame será entregue no prazo máximo de 10 (DEZ) dias após a NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO nas condições apontadas neste Termo de Referência (anexo III) e documentação deste pregão, acompanhado dos seguintes documentos:

8.1.1 No caso de participação de empresa FABRICANTE, esta deverá, também e obrigatoriamente, anexar a documentação seguinte:

8.1.1.1 - Certificado de Registro do medicamento, emitido pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária vinculada ao Ministério da Saúde, ou cópia autenticada da publicação no “Diário Oficial da União” relativamente ao registro do medicamento. Caso o prazo de validade esteja vencido deverá ser apresentado Certificado de Registro, ou cópia da publicação no “DOU” acompanhado do pedido de revalidação.

8.1.2 - No caso de participação de empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS NACIONAIS deverá, também e obrigatoriamente, ser anexada à documentação seguinte, sob pena de inabilitação:

8.1.2.1- A Certificado de Registro do medicamento, emitido pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária vinculada ao Ministério da Saúde, ou cópia autenticada da publicação no “Diário Oficial da União” relativamente ao registro do medicamento, em nome da empresa fabricante. Caso o prazo de validade esteja vencido deverá ser apresentado Certificado de Registro, ou cópia da publicação no “DOU” acompanhado do



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

pedido de revalidação “FP 1” e “FP 2”, datado do semestre anterior ao do vencimento, na forma do artigo 14, parágrafo 6º do Decreto Federal nº79.094/77.

8.1.3 No caso de participação de empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS FABRICADOS NO EXTERIOR E EMPRESA DISTRIBUIDORA IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS FABRICADOS NO EXTERIOR deverá, também e obrigatoriamente, ser anexada a documentação seguinte, sob pena de inabilitação:

8.1.3.1- A Certificado de Registro do medicamento, emitido pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária vinculada ao Ministério da Saúde, ou cópia autenticada da publicação no “Diário Oficial da União” relativamente ao registro do medicamento, em nome da empresa fabricante. Caso o prazo de validade esteja vencido deverá ser apresentado Certificado de Registro, ou cópia da publicação no “DOU” acompanhado do pedido de revalidação “FP 1” e “FP 2”, datado do semestre anterior ao do vencimento, na forma do artigo 14, parágrafo 6º do Decreto Federal nº79.094/77.

8.1.4 As exigências contidas nos subitens 8.1.1, 8.1.2, 8.1.3 atendem àquelas formuladas pela Lei Federal n. 6.360 de 23/09/76, pelo Decreto Federal n.º 79.094/77, pela Lei Federal n.º 9.782/99, pela Portaria Federal nº 2.814/GM, de 29/05/98 alterada pela Portaria nº3.765 de 20/10/98 do Ministério da Saúde, pela Resolução RDC nº 25 de 09 de dezembro de 1999 e pela Resolução nº 460 de 14 de setembro de 1999, cujos documentos deverão estar com prazo de validade em vigor.

8.2 De acordo com a legislação o contratado é obrigado a entregar o medicamentos de acordo com as especificações designadas pelo Requiritante.

8.3 - Os MEDICAMENTOS deverão ser entregues diretamente no local indicado: Av. Paulo VI – 1.524, junto a Farmácia Municipal, de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde; no prazo máximo de 10 (dez) horas após o recebimento da Nota de Autorização de Fornecimento, com prazo de validade nunca inferior a 01 (um) ano do prazo de validade.

8.4 – Deverá ser entregue exatamente o que foi pedido na Nota de Autorização de Fornecimento, expedido pela Prefeitura quanto ao volume contido nos frascos, a concentração, facilidade e segurança para manuseio, nº de unidade por embalagem, nome comercial.

8.5 - O número do registro do medicamento junto ao Ministério da Saúde deverá ser o mesmo das embalagens.

8.6 A licitante vencedora deverá comprometer-se a entregar a mercadoria de acordo com as especificações designadas pelo Requiritante, com prioridade no atendimento, tendo em vista o interesse público.

8.7 A entrega será parcelada, de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, devendo ocorrer o fornecimento após sua solicitação.

8.8 Não serão permitidas na entrega, a substituição dos produtos ofertados, quer em função de outra especificação, outras marcas, etc.

8.9 Constatadas irregularidades no objeto contratual, o contratante poderá:

a) se disser respeito á especificação, rejeitá-lo no todo ou em parte, determinando sua substituição ou rescindindo a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

b) se disser respeito á diferença de quantidade ou de partes, determinar sua complementação ou rescindir a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis.

8.10 DO RECEBIMENTO PROVISÓRIO E DEFINITIVO DO OBJETO:

– **PROVISORIAMENTE:** para efeito de posterior verificação da conformidade do bem com as especificações, sendo feito imediatamente no recebimento.

– **DEFINITIVAMENTE:** após a verificação dos serviços e quantidade do bem e consequente aceitação, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas.

8.11 O prazo previsto no item anterior poderá ser prorrogado se configurada uma das hipóteses previstas no artigo 57 da Lei de licitações.

8.12 O Município de São Sebastião do Oeste – MG reserva-se o direito de não receber os produtos em desacordo com as especificações descritas em anexo, podendo cancelar a ata ou documento semelhante e aplicar o disposto no art. 24, inciso XI da Lei Federal 8666/93 e suas alterações.

8.13 A Detentora é obrigada a substituir, de imediato e às suas expensas, os produtos em que se verificarem irregularidades.

8.14 O objeto do presente certame poderá ser solicitado após a NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DOS SERVIÇOS nas condições apontadas no respectivo Termo de Referência e documentação deste pregão e após a assinatura da ata de registro de preço.

8.15 Todas as observações que o licitante precisa saber para ofertar o objeto da presente licitação estão descritas no Termo de Referência, e nos anexos deste edital.

8.16 De acordo com a legislação A DETENTORA é obrigado a executar o objeto de acordo com as especificações designadas neste instrumento convocatório.

8.17 Todas as despesas diretas e indiretas, tais como: impostos, taxas, previdenciárias, correrão por conta da Detentora licitante vencedora.

8.18 Os itens listados no termo de referência, parte integrante deste edital, não necessariamente serão adquiridos em sua totalidade. Os mesmos são quantidades estimadas, sendo considerados apenas para fins de adjudicação e posterior convocação para assinatura da Ata de Registro de Preço. A licitante para a qual forem adjudicados itens constantes deste termo e for convocada para a assinatura da ata, obterá apenas o direito e a exclusividade de fornecimento dos referidos itens até o término da vigência contratual. Alertamos a todos os licitantes, para fins de seus planejamentos orçamentários que os mesmos não estão obrigados a adquirir previamente o material constante do termo de referência. O Município de São Sebastião do Oeste – MG não se responsabilizará por prejuízos financeiros.

IX – FORMA DE PAGAMENTO

9.1 O Município de São Sebastião do Oeste efetuará o pagamento com 30 (trinta) dias após a aprovação do Requisitante, através de crédito em conta bancária previamente informada, ou mediante pagamento através da Tesouraria Municipal.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

9.2 O licitante vencedor deverá entregar junto com a Nota Fiscal/Fatura ou documento equivalente a Certificado de Regularidade para com o FGTS, expedido pela Caixa Econômica Federal e a Certidão Negativa de Débito para com o INSS, ou prova equivalente que comprove regularidade de situação para com a Seguridade Social em dia.

9.3 Havendo erro na nota fiscal ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, a nota fiscal será devolvida à contratada e o pagamento ficará pendente até que aquela providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a regularização da situação ou reapresentação do documento fiscal, não acarretando qualquer ônus para o CONTRATANTE.

X - PROCEDIMENTO DE FISCALIZAÇÃO:

10.1 O objeto licitado será gerenciado na sua entrega pelo Secretário Municipal de Saúde Sr. Gutemberg Antônio Dias e fiscalizado pela farmacêutica Responsável da Farmácia Municipal Sra. Marina Rocha Borges, respectivamente, exercerão a fiscalização e gerenciamento da ata de registro de preços e registrarão todas as ocorrências e as deficiências verificadas em relatório, cuja cópia será encaminhada à licitante vencedora, objetivando a imediata correção das irregularidades apontadas.

10.2 As exigências e a atuação da fiscalização pela Prefeitura em nada restringe a responsabilidade única, integral e exclusiva da licitante vencedora, no que concerne à execução do objeto da ata.

XI - VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇO:

11.1 Será de 01 ano após a assinatura da ata de registro de preços.

XII – CONDIÇÕES GERAIS

12.1 Rege-se o objeto deste Termo de Referência pelos preceitos de direito público, aplicando se, supletivamente, os princípios da Teoria Geral dos Contratos e as disposições de direito privado, na forma do artigo 54, combinado com o inciso XII do artigo 55, todos da Lei nº 8.666/93.

São Sebastião do Oeste, 21 de fevereiro de 2017.

**Neuza Helena Meireles
Pregoeira**

**Gutemberg Antônio Dias
Secretário Municipal de Saúde**



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

ANEXO IV - MINUTA - ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 8/2017

PREGÃO PRESENCIAL Nº - 09/2017 – PROCESSO LICITATÓRIO Nº - 023/2017

Aos dias do mês de de 2017, reuniu-se no setor de licitações, situado na Av – Paulo VI – 1.759, Centro, em São Sebastião do Oeste (MG), CEP – 35.506-000, a Pregoeira, nos termos do art. 15 da Lei Federal 8.666/93, de 21 de junho de 1993, com as alterações nela inseridas pela Lei Federal 8.883, de 09 de junho de 1994 e das demais normas legais aplicáveis, em especial a Lei nº 10.520/02 e Decreto Municipal de Pregão nº 405 e 406/2006 e do Registro de Preço nº 415/2007, em face da classificação das propostas apresentadas no PREGÃO PRESENCIAL Nº 09/2017 – PROCESSO DE REGISTRO DE PREÇO Nº 08/2017, por deliberação da Pregoeira, publicada em: no quadro de aviso no hall do prédio da Prefeitura de São Sebastião do Oeste – MG, protocolado no dia, de de 2016, na imprensa oficial do Estado de Minas Gerais no dia , página e na internet através do site www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br e adjudicada pela Pregoeira e equipe de apoio nomeada pela portaria nº 24 de 04 de janeiro de 2017, RESOLVEM registrar os preços para aquisição dos produtos constantes nos anexos desta ata, a serem utilizados no Município, tendo sido os referidos preços oferecidos pela empresa abaixo qualificada, cuja proposta foi classificada em primeiro lugar, observando as condições enunciadas nas cláusulas que se seguem:

Pelo presente Contrato Administrativo de FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, que entre si fazem, de um lado o **MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE**, Estado de Minas Gerais, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, inscrito no cadastro de Pessoa Jurídica – CNPJ sob o nº 18.308.734/0001-06, aqui representado pelo Prefeito Municipal, Senhor Belarmino Luciano Leite, brasileiro, casado, agente político, residente e domiciliado neste Município:

....., pessoa jurídica de Direito privado, inscrito no cadastro nacional de pessoa jurídica – CNPJ nº sob o nº, situado na Av/Rua – –, Bairro - – Município de – MG, vencedora e adjudicatária do pregão supra referido, por seu representante legal, Senhor....., CPF nº, doravante denominado simplesmente **DETENTORA**, resolvem firma o presente instrumento, objetivando registrar os preços dos medicamentos constantes na cláusula primeira, em conformidade com o ajustado a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:

1.1 Constitui objeto da presente Ata, o registro de preço, para o FORNECIMENTO, pela DETENTORA a Prefeitura Municipal de São Sebastião do Oeste, **aquisição eventual e futura de medicamentos, para atender a secretaria municipal de saúde (farmácia para distribuição/pronto atendimento/ postos de saúde e para atendimento a atenção básica deste município) - São Sebastião do Oeste**, constantes no termo de referência conforme, edital do pregão presencial nº 09/2017 e a proposta da DETENTORA, cujos termos são parte integrante do presente instrumento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO :

2.1 Os preços registrados são os seguintes :
(colocar os preços)

TERMO DE REFERÊNCIA			
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA FÁRMACIA MUNICIPAL.			
ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG -100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)	COMPRIMIDO	
2	ACIDO FOLICO 5MG -5 MG COM CT BL/AL PLAS AMB X 500	COMPRIMIDO	
3	ALBENDAZOL 40MG/ML-40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP)	SUSPENSÃO ORAL	
4	ALBENDAZOL 400MG-400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	
5	ALENDRONATO SODIO 70MG-70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
6	ALGESTONA ACETOFENIDA+ENANTATO-150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1	SOLUÇÃO INJ	
7	ALOPURINOL 100MG-100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
8	ALOPURINOL 300MG-300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
9	AMBROXOL CLORIDRATO 6MG/ML -6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML+ CP MED (EMB HOSP)	XAROPE	
10	AMBROXOL CLORIDRATO 3MG/ML -3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)	XAROPE	
11	AMINOFILINA 100MG-100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
12	AMIODARONA CLORIDRATO 200MG-200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
13	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25MG-25 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20(EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
14	AMOXICILINA 50MG/ML-50 MG/ ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL	PÓ P/SUSP ORAL	
15	AMOXICILINA 500MG-500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	CAPSULA	
16	AMOX.+CLV POTASSIO 50+12,5-50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD	PÓ P/SUSP ORAL	
17	AMOX.+CLV POTASSIO 500+125-500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 18	CAPSULA	
18	ANLODIPINO BENSILATO 5MG-5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

19	ATENOLOL 50MG-50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
20	AZITROMICINA 500MG-500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	COMPRIMIDO	
21	AZITROMICINA 600MG(40MG/ML)- 600 MG PO PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC + 15 ML DIL (40 MG/ML APÓS REC)	PÓ P/SUSP ORAL	
22	BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG-2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 75	COMPRIMIDO	
23	BROMAZEPAN 3MG-3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
24	BROMOPRIDA 10MG-10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
25	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA-10 MG DRG CT 1 BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO	
26	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA-10 MG / ML SOL OR CT FR PET AMB X 20 ML	SOLUÇÃO ORAL	
27	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA; DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA-250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO	
28	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA; DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA-333,4 MG + 6,67 MG / ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	SOLUÇÃO ORAL	
29	CAPTOPRIL 25MG -25 MG COM CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
30	CAPTOPRIL 50MG-50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
31	CAPTOPRIL 12,5MG-12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO	
32	CARBAMAZEPINA 200MG-200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
33	CARBAMAZEPINA 400MG-400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
34	CARBONATO DE CALCIO 1250MG-1250 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 510 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
35	CARBONATO DE LITIO 300MG-300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
36	CARVEDILOL 12,5MG -12,5 MG COM CT BL AL /AL X 30	COMPRIMIDO	
37	CARVEDILOL 3,125MG-3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO	
38	CEFALEXINA 50MG/ML -50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP	PO P/SUSP ORAL	
39	CEFALEXINA 500MG-500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
40	HIDROXIQUINOLINA; TROLAMINA (cerumin)- 0,4MG/ML + 140MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 8 ML	SOLUÇÃO OTOLÓGICA	
41	CETOCONAZOL 20MG/G-20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	CREME	
42	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG-00 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14	COMPRIMIDO	



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

43	CLARITROMICINA 500MG-00 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14	COMPRIMIDO	
44	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG-25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO	
45	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 75MG-75 MG COM ABS RET CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO	
46	CLONAZEPAM 2MG-2,0 MG COM CT BL AL PVC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
47	CLONAZEPAM 2,5MG/ML-2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	
48	CLORETO DE SODIO 30MG/ML-30 MG/ML SOL NAS 50 FR PLAS AMB SPR X 50 ML (EMB HOSP)	SPRAY NASAL	
49	CLORETO DE SODIO 9MG/ML-9 MG/ML SOL NAS 50 FR PLAS AMB SPR X 50 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO NASAL	
50	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100MG-100 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
51	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25MG-25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
52	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 40MG/ML-40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	
53	CLORTALIDONA 25MG-25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
54	DEXAMETASONA 1MG/G -1 MG CREM DERM CT BG AL X 10 G	CREME	
55	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4MG/ML-2MG/ 5ML SOL OR CX 48 FR PLAS AMB X 100 ML + 48 COP (EMB HOSP)	SOLUCAO ORAL	
56	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG-2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO	
57	DIAZEPAM 10MG -10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB. HOSP.)	COMPRIMIDO	
58	DICLOFENACO SODICO 50MG-50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	
59	DIGOXINA 0,25MG-0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
60	DILTIAZEN CLORIDRATO 60MG-60 MG COM CT FR PLAS OPC X 50	COMPRIMIDO	
61	DIPIRONA SODICA 500MG-500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
62	DIPIRONA SODICA 500MG/ML-500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	SOLUCAO ORAL	
63	ENALAPRIL MALEATO 10MG-10 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
64	ENALAPRIL MALEATO 20MG-20 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
65	ERITROMICINA 50MG/ML-50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	SUSPENSAO ORAL	



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

66	ERITROMICINA 500MG-500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
67	ESPIRAMICINA 500MG-1,5 MUI COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8	COMPRIMIDO	
68	ESPIRONOLACTONA 25MG-25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200	COMPRIMIDO	
69	ESPIRONOLACTONA 100MG-100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
70	FENITOINA SODICA 100MG-100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
71	FENOBARBITAL SODICO 100MG-100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
72	FENOTEROL (GOTAS)- 5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP)	PARA INALAÇÃO	
73	FLUCONAZOL 150MG-150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	CAPSULA	
74	FLUNARIZINA 10MG-10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	COMPRIMIDO	
75	FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG-20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 70(EMB HOSP)	CAPSULA	
76	FUROSEMIDA 40MG-40 MG COM CT BL AL PVC OPC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
77	GENTAMICINA SULFATO 5MG/ML-5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	SOLUCAO OFTALMICA	
78	GLIBENCLAMIDA 5MG-5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
79	GLICLAZIDA 30MG-30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	
80	HALOPERIDOL 2MG/ML-2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	SOLUCAO ORAL	
81	HALOPERIDOL 5MG-5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
82	HALOPERIDOL DECANOATO50MG/ML-50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML	SOLUCAO INJETAVEL	
83	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50MG-50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	DRAGEA	
84	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG-25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
85	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG-50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
86	HIDROCLOROTIAZIDA+AMILORIDA 50+5MG-5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30	COMPRIMIDO	
87	HIDROCLOROTIAZIDA+AMILORIDA 25+2,5MG-2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30	COMPRIMIDO	
88	IBUPROFENO 50MG/ML-50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	SUSPENSAO ORAL	
89	IBUPROFENO 600MG-600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	COMPRIMIDO	



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

	10		
90	IMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG-25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
91	IPRATROPIO BROMETO -0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	GOTAS	
92	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML-100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	SUSPENSÃO INJ	
93	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML-100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	SOLUÇÃO INJ	
94	ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG -5 MG COM SUB LING CT BL AL PLAS INC X 30	COMP SUBLINGUAL	
95	ISOSSORBIDA DINITRATO 40MG -40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO	
96	ISOSSORBIDA DINITRATO 20MG -20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO	
97	IVERMECTINA 6MG-6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	COMPRIMIDO	
98	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100+25 MG/MG-100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 60	COMPRIMIDO	
99	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 100MG-100 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
100	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 25MG-25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
101	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15+0,03MG-0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 63	COMPRIMIDO	
102	LIDOCAINA CLORIDRATO 20MG/G C/ BICO APLICADOR -2 PCC GELEIA TOP CX 10 BG AL X 30 G + APLICADORES	GELEIA (LABORATÓRIO CRISTALIA)	
103	LORATADINA 1MG/ML-1 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	XAROPE	
104	LORATADINA 10MG-10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB MULT)	COMPRIMIDO	
105	LORAZEPAN 2MG-2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
106	LOSARTANA POTASSICA 25MG-25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	
107	LOSARTANA POTASSICA 50MG-50 MG COM REV CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	
108	MEBENDAZOL 100MG-100 MG COM CT BL AL POLI X 600 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
109	MEBENDAZOL 20MG/ML-20 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS AMB X 30 ML (EMB HOSP)	SUSPENSAO ORAL	
110	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150MG/ML-150 MG/ML SUSP INJ CT FA VD INC X 1 ML	SUSPENSAO INJETAVEL	
111	METFORMINA CLORIDRATO 850MG-850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450	COMPRIMIDO	



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

112	METFORMINA CLORIDRATO 500MG-500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
113	METILDOPA 250MG-250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	COMPRIMIDO	
114	METILDOPA 500MG-500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	COMPRIMIDO	
115	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG-10 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO	
116	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML-4 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS X 10 ML	SOLUCAO ORAL	
117	METOPROLOL SUCCINATO 50MG-50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO DE LIB. PROLONGADA	
118	METRONIDAZOL 400MG-400 MG COM REV BL AL PLAS INC X 24	COMPRIMIDO	
119	METRONIDAZOL 250MG-250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
120	METRONIDAZOL 40MG/ML-40 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML	SUSPENSAO ORAL	
121	MICONAZOL NITRATO 20MG/G-20 MG/G CREM CX 50 BG PLAST X 80G + 50 APLIC (EMB HOSP)	CREME VAGINAL	
122	MICONAZOL NITRATO 20MG/ML-20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML	LOÇÃO	
123	NEOMICINA+BACITRACINA 10 GRAMAS-5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	CREME	
124	NIFEDIPINO 10MG-10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	COMPRIMIDO	
125	NIFEDIPINO 20MG-20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO REVESTIDO	
126	NIFEDIPINO RTD 20MG-20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
127	NIMESULIDA 100MG-100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 600	COMPRIMIDO	
128	NISTATINA 25000UI/G-25000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC (EMB HOSP)	CREME VAGINAL	
129	NITROFURANTOINA 100MG-100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB HOSP)	CAPSULA	
130	NORETISTERONA 0,35MG-0,35 MG COM CT EST X 35	COMPRIMIDO	
131	NORETISTERONA+ESTRADIOL ENANTATO/VALERATO 50+5MG/ML-50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML + SERINGA	SOLUÇÃO INJETAVEL	
132	NORFLOXACINO 400MG-400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 420	COMPRIMIDO REVESTIDO	
133	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25MG-25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	CAPSULA	
134	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50MG-50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	CAPSULA	
135	OMEPRAZOL 20MG-20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)	CAPSULA	
136	PARACETAMOL 200MG/ML-200 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS	SOLUÇÃO	



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

	OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	ORAL	
137	PARACETAMOL 500MG-500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
138	PIRIMETAMINA 25MG-25 MG COM CT BL AL PVC X 30	COMPRIMIDO	
139	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 1MG/ML-1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED 10 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	
140	PREDNISONA 20MG-20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
141	PREDNISONA 5MG-5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
142	PROPATILNITRATO 10MG-10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	COMPRIMIDO	
143	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40MG-40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
144	RANITIDINA CLORIDRATO 150MG-150 MG COM REV CX ENV AL X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
145	SERTRALINA CLORIDRATO 50MG-50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO	
146	SIMETICONA-75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	FRASCO	
147	SINVASTATINA 10MG-10,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	
148	SINVASTATINA 20MG-20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	
149	SINVASTATINA 40MG-40,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	
150	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G-10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 30 G (EMB HOSP)	CREME	
151	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 40+8MG/ML-40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP)	SUSPENSÃO ORAL	
152	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG-400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
153	SULFATO FERROSO 25MG/ML-125 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	
154	SULFATO FERROSO 40MG-40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO	
155	SULFATO FERROSO 5MG/ml-5MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML	XAROPE	
156	TIMOLOL MALEATO 5MG/ML-5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO OFTALMICA	
157	VALPROATO DE SODIO 250MG-250 MG CAP CT FR VD AMB X 50	CAPSULA	
158	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML-50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	XAROPE	
159	VARFARINA SODICA 5MG-5 MG COM CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	
160	VERAPAMIL CLORIDRATO 80MG-80 MG COM REV CT BL AL PLAS	COMPRIMIDO	



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

	OPC X 800 (EMB HOSP)		
161	VIGABATRINA-500 MG COM REV CT BL AL PLAS AZUL X 60	COMPRIMIDO	
162	ÁCIDO VALPRÓICO-500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50	COMPRIMIDO	
163	COMPLEXO B	COMPRIMIDO	
164	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200+50MG/MG	COMPRIMIDO	
165	LEVOTIROXINA 50MCG	COMPRIMIDO	
166	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG	COMPRIMIDO	
167	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG	COMPRIMIDO	
168	NITRAZEPAN 5MG	COMPRIMIDO	
169	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL	ENVELOPES	
170	SALBUTAMOL SULFATO 100MCG	FRASCO	
171	RISPERIDONA 1 MG/ ML 30 ML	FRASCO	
172	INSULINA GLARGINA 100 UI/ ML 30 ML	FRASCO	
173	TIRAS PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA/ MARCA ACCU CHEK	COMPRIMIDO	
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DO PRONTO ATENDIMENTO.			
ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANTIDADE
174	ÁGUA PARA INJETÁVEIS ABD (SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10ML)	AMPOLAS	
175	ÁCIDO TRANEXÂMICO (50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	AMPOLAS	
176	AMINOFILINA (24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	AMPOLAS	
177	SULFATO DE AMICACINA (50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	AMPOLAS	
178	CLORIDRATO DE AMIODARONA (50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP))		
179	SULFATO DE ATROPINA (0,25 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	AMPOLAS	
180	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	AMPOLAS	
181	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)		
182	CEFALOTINA SÓDICA (1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP))	FRASCO	
183	COLAGENASE (1,2 U/G POM DERM CT 50 BG AL X 30 G)	TUBOS	
184	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA (10 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML)	VIDRO	
185	(COMPLEXO B)NICOTINAMIDA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML)	AMPOLAS	



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

186	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (4MG 2,5ML CX. C/50 AMPS.)	AMPOLAS	
187	DICLOFENACO SÓDICO (25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	
188	DIPIRONA (500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML)	AMPOLAS	
189	DOPAMINA (5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 10 ML)	AMPOLAS	
190	DIMENIDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML)		
191	GLICOSE;FRUTOSE;DIMENIDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML (EMB FRAC))	AMPOLAS	
192	EPINEFRINA (1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	
193	FITOMENADIONA (VITAMINA K) (10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML).	AMPOLAS	
194	FUROSEMIDA (10MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	
195	GLICOSE (50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML)	AMPOLAS	
196	HEPARINA (5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML)	AMPOLAS	
197	HIDROCORTISONA (100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML (EMB HOSP))	VD	
198	HIDROCORTISONA (500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP))	VD	
199	EPINEFRINA;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (2 PCC + 0,005 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 20 ML)	FRASCO	
200	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (10 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD INC X 2 ML)	AMPOLAS	
201	BENZILPENICILINA BENZATINA (600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP))	FRASCO	
202	BENZILPENICILINA BENZATINA (1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP))	FRASCO	
203	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (25 MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP VD AMB X 2 ML)	AMPOLAS	
204	CLORIDRATO DE RANITIDINA (25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	
205	TENOXCAM (20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD INC)	VIDRO	
206	(POMADA OFTÁLMICA)METIONINA;CLORANFENICOL;ACETATO DE RETINOL (POM OFT CT BG X 3,5 G)	TUBO	
207	SULFATO DE TERBUTALINA (0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML)	AMPOLAS	
208	DIAZEPAM (10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML)	AMPOLAS	
209	FENITOÍNA SÓDICA (50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	
210	FENOBARBITAL (100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML)		



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

	(EMB HOSP))		
211	HALOPERIDOL (5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	
212	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	
213	SULFATO DE MORFINA (1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	
214	CLORIDRATO DE NALBUFINA (10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML)	AMPOLAS	
215	CLORIDRATO DE PETIDINA (50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	
216	CLORIDRATO DE TRAMADOL (50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	
217	BIPERIDENO (5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML)	AMPOLAS	
218	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	
219	CLORETO DE SUXAMETÔNIO (100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC)	AMPOLAS	
220	CEFTRIAXONA (1 G IM PÓ INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL X 3,5 ML (EMB HOSP))	AMPOLAS	
221	CEFTRIAXONA (500 MG PÓ INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 5 ML)	AMPOLAS	

CLÁUSULA TERCEIRA – DO REEQUILIBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO

3.1 – O valor pactuado poderá ser revisto mediante solicitação da CONTRATADA com vistas à manutenção do equilíbrio econômico-financeiro da ata de registro de preço, na forma do art. 65, inciso II, alínea “d” da Lei Federal nº 8.666/93.

3.2 - As eventuais solicitações deverão fazer-se acompanhar de comprovação da superveniência do fato imprevisível ou previsível, porém de consequências incalculáveis, bem como de demonstração analítica de seu impacto nos custos da ata de registro de preço.

CLAÚSULA QUARTA – VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇO

4.1 – O prazo de vigência da presente ata de registro de preços é de 01 ano, a partir da sua assinatura.

CLÁUSULA QUINTA – DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO, PRAZO DE ENTREGA E DO PAGAMENTO:

5.1 – As entregas serão efetuadas de acordo com as necessidades do município, no prazo de 10 (dez) dias após a emissão da Nota de Autorização de Fornecimento e deverá acompanhar a seguinte documentação:

5.1.1 No caso de participação de empresa FABRICANTE, esta deverá, também e obrigatoriamente, anexar a documentação seguinte, sob pena de inabilitação:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

5.1.1.1 - Certificado de Registro do medicamento, emitido pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária vinculada ao Ministério da Saúde, ou cópia autenticada da publicação no “Diário Oficial da União” relativamente ao registro do medicamento. Caso o prazo de validade esteja vencido deverá ser apresentado Certificado de Registro, ou cópia da publicação no “DOU” acompanhado do pedido de revalidação.

5.1.2 - No caso de participação de empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS NACIONAIS deverá, também e obrigatoriamente, ser anexada à documentação seguinte, sob pena de inabilitação:

5.1.2.1- A Certificado de Registro do medicamento, emitido pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária vinculada ao Ministério da Saúde, ou cópia autenticada da publicação no “Diário Oficial da União” relativamente ao registro do medicamento, em nome da empresa fabricante. Caso o prazo de validade esteja vencido deverá ser apresentado Certificado de Registro, ou cópia da publicação no “DOU” acompanhado do pedido de revalidação “FP 1” e “FP 2”, datado do semestre anterior ao do vencimento, na forma do artigo 14, parágrafo 6º do Decreto Federal nº79.094/77.

5.1.3 No caso de participação de empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS FABRICADOS NO EXTERIOR E EMPRESA DISTRIBUIDORA IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS FABRICADOS NO EXTERIOR deverá, também e obrigatoriamente, ser anexada a documentação seguinte, sob pena de inabilitação:

5.1.3.1- A Certificado de Registro do medicamento, emitido pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária vinculada ao Ministério da Saúde, ou cópia autenticada da publicação no “Diário Oficial da União” relativamente ao registro do medicamento, em nome da empresa fabricante. Caso o prazo de validade esteja vencido deverá ser apresentado Certificado de Registro, ou cópia da publicação no “DOU” acompanhado do pedido de revalidação “FP 1” e “FP 2”, datado do semestre anterior ao do vencimento, na forma do artigo 14, parágrafo 6º do Decreto Federal nº79.094/77.

5.1.4 As exigências contidas nos subitens 5.1.1, 5.1.2, 5.1.3 atendem àquelas formuladas pela Lei Federal n. 6.360 de 23/09/76, pelo Decreto Federal n.º 79.094/77, pela Lei Federal n.º 9.782/99, pela Portaria Federal nº 2.814/GM, de 29/05/98 alterada pela Portaria nº3.765 de 20/10/98 do Ministério da Saúde, pela Resolução RDC nº 25 de 09 de dezembro de 1999 e pela Resolução nº 460 de 14 de setembro de 1999, cujos documentos deverão estar com prazo de validade em vigor.

5.2 – A obrigação de fornecimento apenas estará caracterizada após o recebimento pela DETENTORA das solicitações da Secretaria Municipal de Saúde.

5.3 – A DETENTORA estará obrigada a atender diariamente a todas as ordens de fornecimento expedidas durante a vigência da presente ata de registro de preço.

5.4 – Poderá ser concedido prazo, por mera liberalidade da Prefeitura Municipal de São Sebastião do Oeste, para a entrega dos medicamentos que a DETENTORA não dispuser no estoque, não podendo exceder o prazo estipulado no edital.

5.5 – A Nota de Autorização de Fornecimento deverá ser enviada via fax, devidamente assinada pelo responsável, com a quantidade e especificação das mercadorias pretendidas.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

5.6 – A DETENTORA ao receber a nota de autorização de fornecimento deverá dar recibo e devolver via fax e terá o prazo de 10 (dez) dias para entrega da mercadoria.

5.7 – Por ocasião de cada fornecimento, a DETENTORA deverá observar rigorosamente as especificações técnicas do produto, que deverá ser entregue em total acordo para com o objeto solicitado, sendo vedada a substituição por outro qualquer.

5.8 - Os MEDICAMENTOS deverão ser entregues diretamente no local indicado: Av. Paulo VI – 1.524, junto a Farmácia Municipal, de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde; no prazo máximo de 10 (dez) dias após o recebimento da Nota de Autorização de Fornecimento, com prazo de validade nunca inferior a 01 (um) ano do prazo de validade.

5.9 – Deverá ser entregue exatamente o que foi pedido na Nota de Autorização de Fornecimento, expedido pela Prefeitura quanto ao volume contido nos frascos, a concentração, facilidade e segurança para manuseio, nº de unidade por embalagem, nome comercial.

5.10 - O número do registro do medicamento junto ao Ministério da Saúde deverá ser o mesmo das embalagens.

5.11 – A entrega deverá ser acompanhada de Nota Fiscal/Fatura juntamente com a mercadoria e entregues na Av. Paulo VI – 1.759, Centro, em São Sebastião do Oeste. Após aprovação da Secretaria Municipal de Saúde, que fará a conferência de todos os itens e este encaminhará para o Setor responsável pelo pagamento.

5.12 - O Município de São Sebastião do Oeste efetuará o pagamento à vista, após o recebimento e aprovação da mercadoria, através de crédito em conta bancária previamente informada, ou mediante pagamento através da Tesouraria Municipal.

5.13 - A DETENTORA deverá entregar junto com a **Nota Fiscal/Fatura a Certificado de Regularidade para com o FGTS, expedido pela Caixa Econômica Federal e a Certidão Negativa de Débito para com o INSS, ou prova equivalente que comprove regularidade de situação para com a Seguridade Social em dia.**

5.14 - Havendo erro na nota fiscal ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, a nota fiscal será devolvida à contratada e o pagamento ficará pendente até que aquela providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a regularização da situação ou reapresentação do documento fiscal, não acarretando qualquer ônus para o CONTRATANTE.

5.15 – A DETENTORA será responsável pela segurança do trabalho de seus empregados, em especial durante o transporte e descarga dos materiais e também arcar com todos os encargos de sua atividade, seja eles trabalhistas, sociais, previdenciários, fiscais ou comerciais.

CLÁUSULA SEXTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

6.1 - As despesas decorrentes do objeto da presente licitação correrão por conta de Dotações Orçamentárias próprias nºs e as correlatas para o exercício seguinte:

02.03.01.10.301.1001.2021;

02.03.01.10.301.1002.2025;

02.03.01.302.1001.2027-3.3.90.30.00.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

CLÁUSULA SÉTIMA - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

- 7.1 - fornecer o objeto do presente, de acordo com a Nota de Autorização de Fornecimento, expedida pelo Município;
- 7.2 - manter, durante toda a execução da ata de registro de preço, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.
- 7.3 - arcar com todas as despesas decorrentes do cumprimento desta ata, inclusive encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, tributários e frete.

CLÁUSULA OITAVA - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

- 8.1 efetuar o pagamento do presente instrumento após a apresentação e aceitação e atesto do responsável pela aceitação das mercadorias e emissão de nota fiscal por parte da CONTRATADA e desde que cumpridas as demais exigências e formalidades previstas em lei e nesta ata.

CLÁUSULA NONA - DA RESCISÃO E DO CANCELAMENTO

- 9 A Ata poderá ser rescindida, bem como, ser cancelado de pleno direito a nota de empenho que vier a ser emitida em decorrência desta ata, a qualquer tempo e independente de notificação ou interpelações judiciais ou extrajudiciais, com base nos motivos previstos nos arts. 77,78 e art. 79 da Lei Federal 8.666/93.
 - 9.1 Poderá ainda a presente ata ser rescindida, desde que motivado o ato e assegurado à DETENTORA o contraditório e a ampla defesa quando esta:
 - 9.1.1 venha a ser atingido por protesto de título, execução fiscal ou outros fatos que comprometam sua capacidade econômico-financeira;
 - 9.1.2 for envolvido em escândalo público e notório;
 - 9.1.3 quebrar o sigilo profissional;
 - 9.1.4 utilizar, em benefício próprio ou de terceiros, informações não divulgadas ao público e às quais tenha acesso por força de suas atribuições e que contrariem as disposições estabelecidas pelo Município de São Sebastião do Oeste.
 - 9.2 A nulidade do processo licitatório induz à da presente ata. Sem prejuízo do disposto no parágrafo único do art. 59 da Lei Federal 8.666/93.
 - 9.3 - não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado;
 - 9.4 - for declarado inidôneo para licitar ou contratar com a Administração nos termos do artigo 87, inciso IV, da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993;
 - 9.5 - for impedido de licitar e contratar com a Administração nos termos do artigo 7º da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002.
 - 9.6 - O cancelamento do registro, assegurados o contraditório e a ampla defesa, for formalizado por despacho da autoridade competente do Órgão Gerenciador.
 - 9.7 –A DETENTORA poderá solicitar o cancelamento do seu registro de preço na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrente de caso fortuito ou de força maior devidamente comprovado.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

CLÁUSULA DÉCIMA - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS:

10.1 Ao fornecedor que descumprir total ou parcialmente o objeto celebrado com Administração Pública Municipal serão aplicadas as sanções previstas no art. 87 da Lei Federal n.º 8.666, de 1993, e suas alterações, obedecidos os seguintes critérios:

A) advertência - utilizada como comunicação formal, ao **fornecedor**, sobre o descumprimento da Autorização de Fornecimento, ou instrumento equivalente e outras obrigações assumidas e a determinação da adoção das necessárias medidas de correção;

B) multa - deverá ser prevista no instrumento convocatório, observados os seguintes limites máximos:

a) 0,3% (três décimos por cento) por dia, até o trigésimo dia de atraso, sobre o valor da nota de autorização;

b) 10% (dez por cento) sobre o valor do fornecimento, não realizado, no caso de atraso superior a 30 (trinta) dias, com o conseqüente cancelamento da nota de empenho ou documento correspondente;

c) 20% (vinte por cento) sobre o valor do objeto contratado, na hipótese da contratada injustificadamente, desistir da execução do contrato ou der causa à sua rescisão, bem como nos demais casos de descumprimento deste termo, quando o Município, em face da menor gravidade do fato e mediante motivação da autoridade superior, poderá reduzir o percentual da multa a ser aplicada.

C) suspensão temporária de participação em licitação e **impedimento** de contratar com a Administração, por prazo definido no art. 87, inciso III, da Lei n.º 8.666/1993 e suas alterações;

D) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso anterior.

9.2 As penalidades de **advertência** e **multa** serão aplicadas de ofício ou por provocação, pela autoridade competente expressamente nomeado no instrumento convocatório.

9.3 A pena de multa poderá ser aplicada cumulativamente com as demais sanções restritivas de direitos, constantes deste contrato.

9.4 As sanções previstas nesta Clausula poderão ser aplicadas cumulativamente, ou não, de acordo com a gravidade da infração, facultada ampla defesa à DETENTORA, no prazo de 05 (cinco) dias úteis a contar da intimação do ato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA DA CESSÃO:

A DETENTORA não poderá transferir ou ceder a **ATA DE REGISTRO DE PREÇO**.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA DO REGIME LEGAL:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

A presente Ata rege-se basicamente pelas normas consubstanciadas na Lei Federal nº 10.520/2002 e subsidiariamente pela Lei Federal 8.666, de 21 de junho de 1.993 com suas alterações, e pelo Decreto Municipal nº 415/07.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA DOS CASOS OMISSOS:

Para preencher os casos omissos deste ajuste, deverão ser utilizados dispositivos da legislação aplicável, bem como normas jurídicas outras adequadas, ressalvado o que se acordou neste ajuste.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA DO COMPROMISSO:

A CONTRATADA obriga-se a atender integralmente as exigências constantes do Pregão Presencial nº 09/2017, passando este a fazer parte integrante desta ata.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: DA FISCALIZAÇÃO:

10.1 O objeto licitado será gerenciado na sua entrega pelo Secretário Municipal de Saúde Sr. Gutemberg Antônio Dias e fiscalizado pela farmacêutica Responsável da Farmácia Municipal Sra. Marina Rocha Borges que exercerão a fiscalização e gerenciamento da ata de registro de preços e registrarão todas as ocorrências e as deficiências verificadas em relatório cuja cópia será encaminhada à licitante Detentora, e atestarão no documento fiscal correspondente, a prestação dos serviços nas condições exigidas, constituindo tal atestação requisito para a liberação dos pagamentos à contratada.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: DO FORO

As partes elegem como único e competente para dirimir controvérsias daqui decorrentes o Foro da Comarca de Itapeçerica/ MG, com renúncia a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E por estarem assim justas e acertadas, assinam as partes o presente instrumento, em três vias, na presença de duas testemunhas, para os fins de direito.

São Sebastião do Oeste, de de 2017.

Belarmino Luciano Leite

Prefeito Municipal

CONTRATANTE

DETENTORA

TESTEMUNHA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

1 _____ CPF _____

2 _____ CPF _____

GESTOR _____

FISCAL _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: www.saosebastiaodoeste.mg.gov.

ANEXO V

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 023/2017

PREGÃO PRESENCIAL Nº 09/2017

REGISTRO DE PREÇO Nº:08/2017

A empresa _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, por intermédio de seu representante legal Sr.(a) _____, portador do Documento de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob o nº _____

DECLARA, sob as penas da Lei, que não está sujeita a quaisquer dos impedimentos do § 4º do art. 3º da Lei Complementar n.º 123/2006, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos arts. 42 a 49 da citada lei e que cumpre os requisitos legais para qualificação como:

() Microempresa, ME ou () Empresa de Pequeno Porte, EPP, definida no art. 3º da Lei Complementar n.º 123/2006;

() Sociedade cooperativa equiparada à ME ou EPP, tendo auferido, no ano-calendário anterior, receita bruta correspondente aos limites definidos no inciso II do art. 3º da Lei Complementar n.º 123, de 2006, nela incluídos os atos cooperados e não cooperados. (Assinalar a condição da empresa)

() Declaro que a empresa possui restrição fiscal no(s) documento(s) de habilitação e pretendemos utilizar o prazo previsto no art. 43, § 1º da Lei Complementar n.º. 123/06, para regularização, estando ciente que, do contrário, decairá o direito à contratação, estando sujeita às sanções previstas no art. 81, da Lei Federal nº 8.666/93. (Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima)

_____, de _____ de 2017.

(assinatura do representante legal)

Nome ou carimbo do declarante: _____

Cargo ou carimbo do declarante: _____

Nº da cédula de identidade: _____

Telefone, fax e e-mail para contato: _____