

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

## EDITAL DE LICITAÇÃO

Processo Licitatório: Nº - 0057/2020

Modalidade: **PREGÃO PRESENCIAL N.º - 036/2020**

**REGISTRO DE PREÇOS Nº - 026/2020**

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](http://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.**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

## NORMAS DA LICITAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA:

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 Praça Padre Altamiro, nº 178 - Centro – São Sebastião do Oeste – MG, realizará procedimento de licitação nº - **0057/2020**, na modalidade **PREGÃO PRESENCIAL nº 036/2020**, tipo **MENOR PREÇO POR ITEM, REGISTRO DE PREÇOS Nº 026/2020**, 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 08:00hrs horas do dia 23/07/2020**, na sala da Comissão Permanente de Pregão da Prefeitura, à Praça Padre Altamiro, nº 178 - 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 os servidores Lucivaldo Faria Rabelo e Tatiana Maria Ribeiro Gomides, podendo ser substituído qualquer servidor designado pela portaria N.º 02 de 08 de janeiro de 2020.

O Edital poderá ser obtido, na íntegra, pelo site [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://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) 3286.1173.

## 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

Poderá participar desta licitação qualquer pessoa jurídica, legalmente constituídas no país, operando nos termos da legislação vigente, cuja finalidade e o ramo de atuação estejam ligados ao objeto desta licitação.

Não poderá participar do presente certame a empresa:

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

Estrangeira que não funcione no País;



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

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 – Praça Padre Altamiro, nº 178 - Centro – São Sebastião do Oeste – MG.

DATA: **23/07/2020**

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 - **036/2020**

REGISTRO DE PREÇO N.º: **026/2020**

ENVELOPE N.º 1 – PROPOSTA COMERCIAL

PROPONENTE:.....

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE/MG

PREGÃO PRESENCIAL N.º - **036/2020**

REGISTRO DE PREÇO N.º: **026/2020**

ENVELOPE N.º 2 – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

PROPONENTE:.....

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.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

## 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.

### 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 036/2020.

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

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://download.betha.com.br/versoesdisp.jsp?s=33&rdn=200218152237> 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.

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 envelopes.

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, devendo na proposta impressa seguir os modelos do anexo I e termo de referência.**

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

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;

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;



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

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:

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.º 820/60 (art. 24);

6.5.2 - Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social, nos Termos do art. 31, inc. I, da Lei Federal nº 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 nº 6.404/76 (sociedade anônima):

- Publicados em Diário Oficial; ou



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

- Publicados em jornal de grande circulação; ou

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

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 036/2020, Processo Licitatório nº 0057/2020.

Data e local

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do Diretor ou Representante Legal



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

## 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 036/2020, Processo Licitatório nº 0057/2020.

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 05 (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 à **matriz**, todos os documentos deverão estar em nome da **matriz**;

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

**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.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

## 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 àquele 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.

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,



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

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 convocada 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;

7.5.11 Não ocorrendo à 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 apresentados 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.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

## 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.

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 Praça Padre Altamiro de Faria – 178, 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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

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.

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

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

fato imprevisível ou previsível, porém de consequências incalculáveis, bem como de demonstração analítica de seu impacto nos custos do contrato.

## 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 medicamentos**, 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.

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.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

## 14 - FISCALIZAÇÃO

14.1 O Município de São Sebastião do Oeste, através do Secretário Municipal requisitante Sr. Gutemberg Antônio Dias e pela fiscal designada Srta. Mariela Tavares Moreira, 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: Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178, 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.

**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 à 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

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

b) se disser respeito à 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 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

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

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 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.

**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

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

pessoa poderá solicitar esclarecimentos, providências ou impugnar o ato convocatório do pregão. A impugnação deverá ser protocolada no seguinte endereço: Praça Padre Altamiro, nº178, 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 n<sup>o</sup>s e correlatas para o exercício seguinte: **02.03.01.10.301.1001.2021,02.03.01.10.301.1002.2025,02.03.01.10.302.1001.2027,02303.01.10.302.1001.2137,02.03.01.10.303.1001.2086 – 3.3.90.30.00, Lei Municipal n<sup>o</sup> 746 de 06 de janeiro de 2020.**

## 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 Fornecedoros 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 1<sup>o</sup> 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.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

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 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 Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – São Sebastião do Oeste – MG, ou pelo Site [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://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) 3286-1173.

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, 10 de julho de 2020.

**Neuza Helena Meireles**  
**Pregoeira**

**Belarmino Luciano Leite**  
**Prefeito Municipal**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

## 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.	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL (R\$)</b>
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

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

## 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

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

## ANEXO III

### TERMO DE REFERÊNCIA

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº - 0057/2020**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº - 036/2020**

**REGISTRO DE PREÇO Nº - 026/2020**

**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, MANDADOS JUDICIAIS, PRONTO ATENDIMENTO, POSTOS DE SAÚDE E AINDA PARA ATENDER A ATENÇÃO BÁSICA DESTA MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE.

### III – ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO, EXPECTATIVA DE AQUISIÇÃO:

ITEM	MEDICAMENTO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	DIVALPROATO DE SÓDIO	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 60	CAPSULA	6000
2	CITALOPRAM	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND	COMPRIMIDO	4000
3	FENOFIBRATO	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMPRIMIDO	5000
4	FENOFIBRATO	250 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	CAPSULA	5000
5	TRIFENATATO DE VILANTEROL	62,5 MCG/DOSE PO INAL OR + 25 MCG/DOSE PO INAL OR CT STR AL X 30 + 30	UNIDADE	500
6	BESILATO DE ANLÓDIPINO	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO	4000
7	VILDAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	COMPRIMIDO	12000
8	VILDAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	COMPRIMIDO	12000
9	CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA;COBAMAMID A	1 MG + 4 MG COM CT STR AL X 30	COMPRIMIDO	2000
10	BENZOATO DE ALOGLIPTINA	12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	5000

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

11	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO	2000
12	VIGABATRINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS AZUL X 60	COMPRIMIDO	2000
13	TADALAFILA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	2000
14	ASPARTATO DE ORNITINA	0,6 G/G GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G	ENVELOPE	3000
15	BENZOATO DE ALOGLIPTINA	25MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	5000
16	INSULINA GLULISINA	100 U/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML	CARPULE	1000
17	PRAVASTATINA SÓDICA	40 MG COM CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO	5000
18	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	30 MG COM CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	5000
19	VALSARTANA	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	5000
20	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANSL GOT X 20 ML	FRASCO	500
21	GLIMEPIRIDA	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	2000
22	VALSARTANA	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	5000
23	DEXTRANA;HIPROMELOSE	(1,0 + 3,0) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	FRASCO	500
24	DEXTRANA;HIPROMELOSE;GLICEROL	3,0 MG/ML + 1,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML	FRASCO	500
25	MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;LATANOPROSTA	50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML	FRASCO	500
26	CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA	10MG+5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	3000
27	CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA	10MG+15MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	3000
28	CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA	10MG+10MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	3000
29	CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA	10MG+20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	3000

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

30	TRAVOPROSTA;MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL	0,04 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	FRASCO	500
31	ATORVASTATINA CÁLCICA	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO	6000
32	VALSARTANA;BESILATO DE ANLÓDIPINO	320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	5000
33	ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO;COLECALCIFEROL	70 MG/5600 UI COM CT BL AL AL X 4	COMPRIMIDO	1000
34	VALSARTANA;BESILATO DE ANLÓDIPINO	(320,00+10,00) MG COM REV CT BL AL AL X 28	COMPRIMIDO	6000
35	CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL PLAS AMB X 20	DRÁGEA	5000
36	CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1 ML + 1000 MCG/ML 3 AMP X 1 ML	AMP	500
37	CLORIDRATO DE TRIEXIFENIDIL	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO	2000
38	SULFATO DE CONDRÓITINA;SULFATO DE GLICOSAMINA	1,5 G + 1,2 G PO SOL OR CT 30 SACH AL PAP POLIET X 5 G	SACHÊ	10000
39	CLORIDRATO DE BAMIFILINA	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO	2000
40	CLORIDRATO DE BAMIFILINA	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO	2000
41	MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;BIMATOPROSTA	(0,3 + 5,0) MG/ML SOL OFT CT ENVOL 5 FLAC PLAS PEBD TRANS X 0,4 ML	FRASCO	500
42	SULFATO DE SALBUTAMOL;DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	50 + 100 MCG / DOSE AER BUCAL CT TB AL + DISP ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	UNIDADE	500
43	SULFATO DE SALBUTAMOL;DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMPRIMIDO	4000
44	MINOXIDIL	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO	2000
45	CLORIDRATO DE OLODATEROL	2,5 MCG PUFF SOL INAL CT FR PLAS 4ML + RESPIMAT	UNIDADE	500
46	ÁCIDO TIÓCTICO	600 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	COMPRIMIDO	4000
47	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO;NAPROXENO	500 MG + 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO	6000

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

48	RIVAROXABANA	10 MG COM REV CT BL AL PP X 30	COMPRIMIDO	15000
49	RIVAROXABANA	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28	COMPRIMIDO	15000
50	RIVAROXABANA	20 MG COM REV CT BL AL PP X 28	COMPRIMIDO	15000
51	CLORETO DE POTÁSSIO	600 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO	4000
52	CLORIDRATO DE BUSPIRONA	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO	5000
53	CLORIDRATO DE BUSPIRONA	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO	5000
54	LEVETIRACETAM	500 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 30	COMPRIMIDO	6000
55	LEVETIRACETAM	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	FRASCO	500
56	CEFALEXINA	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD	FRASCO	500
57	GATIFLOXACINO	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	FRASCO	500
58	DICLORIDRATO DE FLURAZEPAM	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	6000
59	CLORDIAZEPÓXIDO;CLORIDRAT O DE AMITRIPTILINA	12,5 MG + 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	CAPSULA	6000
60	FLUNITRAZEPAM	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PE TRANS X 30	COMPRIMIDO	5000
61	CLORIDRATO DE BUPROPIONA	300 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 30	COMPRIMIDO	8000
62	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	8000
63	DUTASTERIDA;CLORIDRATO DE TANSULOSINA	0,5 MG + 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	CÁPSULA	15000
64	CLOXAZOLAM	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO	5000
65	CLOXAZOLAM	2 MG COM CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO	5000
66	CLOXAZOLAM	4 MG COM CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO	5000
67	CARBONATO DE LÍTIO	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO	4000
68	ESTAZOLAM	2 MG COM CT BL AL	COMPRIMIDO	5000

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

		PLAS INC X 20		
69	GLIMEPIRIDA	6 MG COM CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	4000
70	LORAZEPAM	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO	4000
71	CLORIDRATO DE AMANTADINA	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	COMPRIMIDO	5000
72	PIMOZIDA	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO	4000
73	CLORIDRATO DE PAROXETINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO	8000
74	CLORIDRATO DE PAROXETINA	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO	8000
75	RISPERIDONA	500 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	COMPRIMIDO	4000
76	CLONAZEPAM	0,25 MG COM SUB CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	4000
77	BROMAZEPAM;SULPIRIDA	1 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	CAPSULA	4000
78	CLORANFENICOL;AMINOÁCIDO S;ACETATO DE RETINOL;METIONINA (11 C)	10.000 UI/G + 25 MG/G + 5 MG/G + 5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	TUBO	500
79	CEFADROXILA	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 08	CAPSULA	4000
80	DEXAMETASONA;SULFATO DE NEOMICINA;SULFATO DE POLIMIXINA B	1,0 MG/ML + 5,0 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	FRASCO	500
81	CLORIDRATO DE BIPERIDENO	4 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30	COMPRIMIDO	4000
82	MESILATO DE RASAGILINA	1 MG COM CT BL AL AL x 30	COMPRIMIDO	4000
83	PERICIAZINA	40 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	FRASCO	500
84	PERICIAZINA	10 MG/ML SOL OR PED CT FR VD CGT X 20 ML	FRASCO	500
85	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	CAPSULA	6000
86	PERINDOPRIL	8 MG COM CX C/ BL AL PLAS TRANS X 30 + SACHÊ C/ DESSECANTE	COMPRIMIDO	4000
87	MACROGOL;BICARBONATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO	(6,562 + 0,0887 + 0,0233 + 0,1753) G PO PREP EXTEMP CT 20 ENV AL PLAS X 7 G (LIMÃO)	ENVELOPE	5000

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

88	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,125 MG COM CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	10000
89	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,250 MG COM CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	10000
90	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	8000
91	BROMIDRATO DE GALANTAMINA	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	CAPSULA	4000
92	BROMIDRATO DE GALANTAMINA	24 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60	CAPSULA	4000
93	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM	6,25 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO	4000
94	BIMATOPROSTA	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	FRASCO	500
95	TACROLIMO MONOIDRATADO	0,3 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	TUBO	500
96	FUROATO DE FLUTICASONA;TRIFENATATO DE VILANTEROL	100 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	UNIDADE	500
97	FUROATO DE FLUTICASONA;TRIFENATATO DE VILANTEROL	200 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	UNIDADE	500
98	CETRIMIDA	3,2 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	FRASCO	200
99	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA	30 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	CAPSULA	5000
100	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA	50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	CAPSULA	5000
101	ÓXIDO CÚPRICO;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;BETACA ROTENO;SELÊNIO;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO	COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	6000
102	RENALVIT	CX COM COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	4000
103	CLORIDRATO DE DILTIAZEM	90 MG CAP AP CT BL AL PLAS TRANS X 30	CAPSULA	4000
104	INSULINA GLARGINA	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML	UNIDADE	1000
105	OLMESARTANA MEDOXOMILA	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO	6000
106	OLMESARTANA MEDOXOMILA	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO	6000
107	BESILATO DE LEVANLÓDIPINO	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	COMPRIMIDO	8000
108	PROSSO	CX COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6000

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

109	MATRICE	CX COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6000
110	CLORIDRATO DE LISINA	10 MG + 10 MG + 0,4 MG + 0,8 MG + 0,8 MG XPE CT FR VD AMB X 100 ML	FRASCO	4000
111	LORNOXICAM	8 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO	8000
112	VALSARTANA;SACUBITRIL	100 MG COM REV CT BL AL AL X 28	COMPRIMIDO	5000
113	RELCOR	CX COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4000
114	MAGNALIV	SUPLEMENTO VITAMÍNICO	COMPRIMIDO	4000
115	CALCITRIOL	0,25 MCG CAP MOLE CT FR VD AMB X 30	CAPSULA	4000
116	GLICINATO DE MAGNÉSIO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	722,22 MG + 1,0 MG COM REV CT BL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO	5000
117	LEVOTIROXINA SÓDICA	37,5 MCG COM CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	5000
118	HIDROCLOROTIAZIDA;OLMESA RTANA MEDOXOMILA	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO	6000
119	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	CAPSULA	6000
120	VALSARTANA;HIDROCLOROTIA ZIDA	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	8000
121	ARTROGEN DUO		SACHÊ	7000
122	DUTASTERIDA	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	CAPSULA	6000
123	MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;BRINZOLAMIDA	10 MG/ML + 5,0 MG/ML SUS OFT CT FR OPC GOT X 5 ML	FRASCO	500
124	LEVOTIROXINA SÓDICA	62,5 MCG COM CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	6000
125	TARTARATO DE BRIMONIDINA	1MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML	FRASCO	500
126	PERINDOPRIL	5 MG COM REV CT TB PLAS X 60	COMPRIMIDO	7000
127	SUCCINATO DE SOLIFENACINA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMPRIMIDO	7000
128	HYABAK	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO	500
129	INSULINA GLARGINA	300 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 1 CAN APLIC	UNIDADE	500
130	CLOBAZAM	20 MG COM CT FR VD TRANS X 20	COMPRIMIDO	7000

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

131	TRIFOSFATO DISSÓDICO DE URIDINA;FOSFATO DISSÓDICO DE CITIDINA;ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA	(1,0 + 2,5 + 1,5) MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	CAPSULA	6000
132	TICAGRELOR	90 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC PVC/PE/PVDC X 30	COMPRIMIDO	8000
133	BENZOATO DE ALOGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA	(12,5 + 1000,0) MG COM REV CT BL AL AL X 60	COMPRIMIDO	8000
134	FUMARATO DE FORMOTEROL;DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	100 MCG + 6 MCG/DOSE PO INAL CT DISP INAL X 120 DOSES	UNIDADE	500
135	JOINT	COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	6000
136	PIDOLATO DE MAGNÉSIO	FLACONETE 10 ML	FLACONETE	500
137	SYSTANE UL	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO	500
138	HIDROSMINA	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30	CAPSULA	7000
139	NICOTINAMIDA;PALMITATO DE RETINOL;ACETATO DE TOCOFEROL;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;TIAMINA;FUMARATO FERROSO;ÁCIDO FÓLICO;ÓXIDO DE ZINCO;COLECALCIFEROL	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 28	CAPSULA	8000
140	CLORIDRATO DE RANITIDINA	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	AMPOLA	7000
141	SULFATO DE MORFINA	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	AMPOLA	4000
142	CEFALOTINA SODICA	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL VD X 5 ML	FRS-AMP	2000
143	CEFTRIAXONA SÓDICA	1 G PO SOL INJ IV/IM CT 50 FA VD TRANS	FRS-AMP	3000
144	BENZILPENICILINA POTÁSSICA;BENZILPENICILINA PROCAÍNA	400000 U INJ CX 50 FA + 50 DIL	FRS-AMP	3000
145	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA	10 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	FRASCO	500
146	CLORIDRATO DE DOPAMINA	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML	AMPOLA	2000

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

147	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO	20 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD AMB X 5 ML	AMPOLA	2000
148	FRUTOSE;DIMENIDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;GLICOSE	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10ML (EMB FRAC)	AMPOLA	2000
149	COLECALCIFEROL	1000 UI CAP MOLE BL AL PLAS TRANS X 30	CAPSULA	8000
150	COLECALCIFEROL	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 4	COMPRIMIDO	4000
151	COLECALCIFEROL	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	CAPSULA	4000
152	COLECALCIFEROL	7000 UI COM REV CT BL AL AL X 4	COMPRIMIDO	4000
153	FUROATO DE FLUTICASONA	0,5 MG/G SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 DOSES	FRASCO	500
154	CLORIDRATO DE AMILORIDA;CLORTALIDONA	25 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20	COMPRIMIDO	4000
155	ACETATO DE TOCOFEROL;ÁCIDO FÓLICO	400 MCG + 10 MG CAP MOLE CT FR PLAS X 30	CAPSULA	4000
156	APIXABANA	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMPRIMIDO	8000
157	VALSARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA;BESILATO DE ANLÓDIPINO	(160,00+12,50+5,00) MG COM REV CT BL AL AL X 28	COMPRIMIDO	5000
158	FOSFATO DE SITAGLIPTINA	25 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	COMPRIMIDO	8000
159	CARBÔMER;SORBITOL	2,0 MG/G + 48,5 MG/G GEL OFT CT BG PLAS LAMINADO X 10 G	TUBO	500
160	BENFOTIAMINA	150 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 30	DRÁGEA	6000
161	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	15 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	CAPSULA	4000
162	BESILATO DE LEVANLÓDIPINO	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	COMPRIMIDO	8000
163	FERRIPOLIMALTOSE;ÁCIDO FÓLICO	100 MG + 0,35 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO	4000
164	SUCCINATO DE SOLIFENACINA;CLORIDRATO DE TANSULOSINA	6 MG + 0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	8000
165	VIMPOCETINA	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	4000
166	FLUNARIZINA;MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA	10 MG + 3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO	5000

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

167	IBUPROFENO;ARGININA	1155 MG GRAN SOL CT 10 ENV AL/PLAS PE X 3 G (SBR MENTA + ANIS)	ENVELOPE	4000
168	TARTARATO DE BRIMONIDINA;BRINZOLAMIDA	10,0 MG / ML + 2,0 MG / ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	FRASCO	500
169	POLICARBOFILA	625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	4000
170	COLECALCIFEROL	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	CAPSULA	8000
171	DEFLAZACORTE	6 MG CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO	6000
172	ADAPTIS FRESH	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO	500
173	GLYCINE MAX (L.) MERRL	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO	6000
174	INSULINA DETEMIR	100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML (PENFILL)	CARPULE	1000
175	VENOLISE	CX 30 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	6000
176	DOBESILATO DE CÁLCIO	500 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	CAPSULA	3000
177	FOSFATO DE SITAGLIPTINA	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	COMPRIMIDO	4000
178	HESPERIDINA;DIOSMINA	900 + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	COMPRIMIDO	4000
179	MELILOTUS OFFICINALIS LAM.	26,70 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO	4000
180	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	45 MG COM CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	4000
181	FOSFATO DE SITAGLIPTINA	50MG + 500MG COM REV CT BL AL AL X 28	COMPRIMIDO	4000
182	CLORIDRATO DE AMIODARONA	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	4000
183	BESILATO DE ANLÓDIPINO;OLMESARTANA MEDOXOMILA	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO	6000
184	HIDROCLOROTIAZIDA;OLMESA RTANA MEDOXOMILA	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO	6000
185	NITRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMI NA	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42	COMPRIMIDO	7000
186	MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA	6 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	CAPSULA	4000
187	FUROATO DE MOMETASONA	0,5 MG/G SUS SPR NAS CT FR PLAS OPC SPR X 60	UNIDADE	500

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

		ACIONAMENTOS		
188	PROPIONATO DE FLUTICASONA;HIDROXINAFTOATO DE SALMETEROL	50 MCG + 250 MCG PO INAL CT STR X 28 DOSES	UNIDADE	500
189	CLORIDRATO DE MEBEVERINA	200 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 30	CAPSULA	4000
190	BROMIDRATO DE FENOTEROL	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	FRASCO	1000
191	DEXAMETASONA	1,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	FRASCO	500
192	PROPIONATO DE FLUTICASONA	250 MCG PÓ INAL CT DISKUS STR ENV AL X 60 DOSES&nbsp;01	UNIDADE	500
193	BROMETO DE UMECLIDÍNIO	62,5 MCG PO INAL OR CT STR AL X 30 ACIONAMENTOS + DISP INAL	UNIDADE	500
194	PIRACETAM	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMPRIMIDO	2000
195	PLENIGELL	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO	500
196	PIROXICAM	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	CAPSULA	4000
197	CLORIDRATO DE CLONIDINA	0,20 MG COM CT BL AL PL TRANS X 30	COMPRIMIDO	4000
198	LINAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA	2,5MG + 850MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	COMPRIMIDO	6000
199	DABIGATRANA	110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30	CAPSULA	4000
200	IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1	COMPRIMIDO	1000
201	CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA	40 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	FRASCO	1000
202	LAMOTRIGINA	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	8000
203	ARTELAC REBALANCE	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO	500
204	SULPIRIDA	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD CGT X 30 ML	FRASCO	500
205	OXCARBAZEPINA	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	FRASCO	500
206	ESTRADIOL	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 28	COMPRIMIDO	4000
207	OPTIVE	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO	500

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

208	CLORIDRATO DE PAROXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	10000
209	PROPIONATO DE FLUTICASONA;HIDROXINAFTOATO DE SALMETEROL	25 MCG + 125 MCG SUS AER INAL OR CT FR AL X 120 ACIONAMENTOS + VALV	UNIDADE	500
210	CRATAEGUS RHIPIDOPHYLLA GAND.;PASSIFLORA INCARNATA;SALIX ALBA L.	100 MG + 30 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	4000
211	GINKGO BILOBA L.	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 30	COMPRIMIDO	8000
212	CLORIDRATO DE TIAMINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;ÁCIDO GAMAMINOBUTÍRICO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE LISINA	50 MG + 50 MG + 2 MG + 4 MG + 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO	8000
213	CLORIDRATO DE PROPAFENONA	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO	6000
214	MESILATO DE DOXAZOSINA;FINASTERIDA	(2,0 + 5,0) MG COM REV CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMPRIMIDO	6000
215	ORLISTATE	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	CAPSULA	6000
216	METIMAZOL	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50	COMPRIMIDO	4000
217	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA;FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO	100 MCG + 6 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 120 DOSES	UNIDADE	500
218	JOINT	SUPLEMENTO MINERAL	COMPRIMIDO	4000
219	IVERMECTINA	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	COMPRIMIDO	4000
220	SULFATO DE NEOMICINA;SULFATO DE POLIMIXINA B;HIDROCORTISONA	SUSP OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	FRASCO	500
221	NITROGLICERINA	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML	AMPOLA	1000
222	NITROGLICERINA	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML	AMPOLA	1000
223	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	AMPOLA	1000
224	OPDIVO/NIVOLUMAB	10 MG FRASCO DE 10 ML	UNIDADE	20

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

225	OPDIVO/NIVOLUMAB	40 MG FRASCO DE 4 MG	UNIDADE	10
226	UC II (COLÁGENO TIPO 2)	40 MG COM 30 CÁPSULAS	CÁPSULA	5000
227	EMPAGLIFLOZINA;LINAGLIPTIN A	25 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMPRIMIDO	4000
228	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO	5000
229	FUROATO DE MOMETASONA	1 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 20 G	TUBO	500

## IV - AVALIAÇÃO DE CUSTOS:

4.1 A divulgação do orçamento como anexo do edital é facultativo da Administração, pois, a teor do disposto no inciso III do artigo 3º da Lei Federal 10.520, de 2002, sendo que o orçamento está disponível nos autos para averiguação de todos os licitantes.

4.2 Conforme exigência legal, art. 40, parágrafo 2ª, 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

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 n.ºs: **02.03.01.10.301.1001.2021,02.03.01.10.301.1002.2025,02.03.01.10.302.1001.2027,02303.01.10.302.1001.2137,02.03.01.10.303.1001.2086 - 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 2020, **Lei Municipal nº 746 de 06 de janeiro de 2020**.

## 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 Srta. Mariela Tavares Moreira, 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:



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

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 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 nº 3.765 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 os medicamentos de acordo com as especificações designadas pelo Requisitante.

8.3 - Os MEDICAMENTOS deverão ser entregues diretamente no local indicado: Av. Paulo VI – 1.524, 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, no endereço Av. Praça Padre Altamiro de Faria - 178, CNPJ nº 18.308.734/0001-06 , 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 Requisitante, com prioridade no atendimento, tendo em vista o interesse público.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

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 à especificação, rejeitá-lo no todo ou em parte, determinando sua substituição ou rescindindo a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis.

b) se disser respeito à 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 obrigada 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 até 30 (trinta) dias após a



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

aprovação do Requisitante, através de crédito em conta bancária previamente informada, ou mediante pagamento através da Tesouraria Municipal.

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 Secretário Municipal requisitante Sr. Gutemberg Antônio Dias e pela fiscal designada Srta. Mariela Tavares Moreira, 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, 23 de julho de 2020.**

**Neuza Helena Meireles  
Pregoeira**

**Gutemberg Antônio Dias  
Secretário Municipal de Saúde**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

## ANEXO IV - MINUTA - ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 26/2020

### PREGÃO PRESENCIAL Nº - 036/2020 – PROCESSO LICITATÓRIO Nº - 057/2020

Aos dias do mês de de 2020, reuniu-se no setor de licitações, situado na Praça Padre Altamiro de Faria - 178, Centro, em São Sebastião do Oeste ( MG), CEP – 35.567-000, 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 036/2020 – PROCESSO DE REGISTRO DE PREÇO Nº 026/2020, 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 2020 na imprensa oficial do município no dia, página, na internet através do site [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br) e adjudicada pela Pregoeira e equipe de apoio nomeada pela portaria nº 02 de 08 de janeiro de 2020, 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 Constituem 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 036/2020 e a proposta da DETENTORA, cujos termos são parte integrante do presente instrumento.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO:**

##### **2.1 Os preços registrados são os seguintes:**

ITEM	MEDICAMENTO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
------	-------------	-----------	---------	------------

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

1	DIVALPROATO DE SÓDIO	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 60	CAPSULA	6000
2	CITALOPRAM	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND	COMPRIMIDO	4000
3	FENOFIBRATO	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMPRIMIDO	5000
4	FENOFIBRATO	250 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	CAPSULA	5000
5	TRIFENATATO DE VILANTEROL	62,5 MCG/DOSE PO INAL OR + 25 MCG/DOSE PO INAL OR CT STR AL X 30 + 30	UNIDADE	500
6	BESILATO DE ANLÓDIPINO	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO	4000
7	VILDAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	COMPRIMIDO	12000
8	VILDAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	COMPRIMIDO	12000
9	CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA;COBAMAMID A	1 MG + 4 MG COM CT STR AL X 30	COMPRIMIDO	2000
10	BENZOATO DE ALOGLIPTINA	12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	5000
11	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO	2000
12	VIGABATRINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS AZUL X 60	COMPRIMIDO	2000
13	TADALAFILA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	2000
14	ASPARTATO DE ORNITINA	0,6 G/G GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G	ENVELOPE	3000
15	BENZOATO DE ALOGLIPTINA	25MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	5000
16	INSULINA GLULISINA	100 U/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML	CARPULE	1000
17	PRAVASTATINA SÓDICA	40 MG COM CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO	5000
18	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	30 MG COM CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	5000
19	VALSARTANA	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	5000
20	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANSL GOT X 20 ML	FRASCO	500

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

21	GLIMEPIRIDA	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	2000
22	VALSARTANA	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	5000
23	DEXTRANA;HIPROMELOSE	(1,0 + 3,0) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	FRASCO	500
24	DEXTRANA;HIPROMELOSE;GLI CEROL	3,0 MG/ML + 1,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML	FRASCO	500
25	MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;LATANOPROSTA	50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML	FRASCO	500
26	CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA	10MG+5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	3000
27	CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA	10MG+15MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	3000
28	CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA	10MG+10MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	3000
29	CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA	10MG+20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	3000
30	TRAVOPROSTA;MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL	0,04 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	FRASCO	500
31	ATORVASTATINA CÁLCICA	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO	6000
32	VALSARTANA;BESILATO DE ANLODIPINO	320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	5000
33	ALENDRONATO DE SÓDIO TRI- HIDRATADO;COLECALCIFEROL	70 MG/5600 UI COM CT BL AL AL X 4	COMPRIMIDO	1000
34	VALSARTANA;BESILATO DE ANLODIPINO	(320,00+10,00) MG COM REV CT BL AL AL X 28	COMPRIMIDO	6000
35	CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMI NA	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL PLAS AMB X 20	DRÁGEA	5000
36	CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMI NA	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1 ML + 1000 MCG/ML 3 AMP X 1 ML	AMP	500
37	CLORIDRATO DE TRIEXIFENIDIL	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO	2000

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

38	SULFATO DE CONDROITINA;SULFATO DE GLICOSAMINA	1,5 G + 1,2 G PO SOL OR CT 30 SACH AL PAP POLIET X 5 G	SACHÊ	10000
39	CLORIDRATO DE BAMIFILINA	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO	2000
40	CLORIDRATO DE BAMIFILINA	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO	2000
41	MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;BIMATOPROSTA	(0,3 + 5,0) MG/ML SOL OFT CT ENVOL 5 FLAC PLAS PEBD TRANS X 0,4 ML	FRASCO	500
42	SULFATO DE SALBUTAMOL;DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	50 + 100 MCG / DOSE AER BUCAL CT TB AL + DISP ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	UNIDADE	500
43	SULFATO DE SALBUTAMOL;DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMPRIMIDO	4000
44	MINOXIDIL	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO	2000
45	CLORIDRATO DE OLODATEROL	2,5 MCG PUFF SOL INAL CT FR PLAS 4ML + RESPIMAT	UNIDADE	500
46	ÁCIDO TIÓCTICO	600 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	COMPRIMIDO	4000
47	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO;NAPROXENO	500 MG + 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO	6000
48	RIVAROXABANA	10 MG COM REV CT BL AL PP X 30	COMPRIMIDO	15000
49	RIVAROXABANA	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28	COMPRIMIDO	15000
50	RIVAROXABANA	20 MG COM REV CT BL AL PP X 28	COMPRIMIDO	15000
51	CLORETO DE POTÁSSIO	600 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO	4000
52	CLORIDRATO DE BUSPIRONA	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO	5000
53	CLORIDRATO DE BUSPIRONA	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO	5000
54	LEVETIRACETAM	500 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 30	COMPRIMIDO	6000
55	LEVETIRACETAM	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	FRASCO	500
56	CEFALEXINA	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD	FRASCO	500

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

57	GATIFLOXACINO	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	FRASCO	500
58	DICLORIDRATO DE FLURAZEPAM	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	6000
59	CLORDIAZEPÓXIDO;CLORIDRAT O DE AMITRIPTILINA	12,5 MG + 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	CAPSULA	6000
60	FLUNITRAZEPAM	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PE TRANS X 30	COMPRIMIDO	5000
61	CLORIDRATO DE BUPROPIONA	300 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 30	COMPRIMIDO	8000
62	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	8000
63	DUTASTERIDA;CLORIDRATO DE TANSULOSINA	0,5 MG + 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	CÁPSULA	15000
64	CLOXAZOLAM	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO	5000
65	CLOXAZOLAM	2 MG COM CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO	5000
66	CLOXAZOLAM	4 MG COM CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO	5000
67	CARBONATO DE LÍLIO	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO	4000
68	ESTAZOLAM	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO	5000
69	GLIMEPIRIDA	6 MG COM CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	4000
70	LORAZEPAM	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO	4000
71	CLORIDRATO DE AMANTADINA	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	COMPRIMIDO	5000
72	PIMOZIDA	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO	4000
73	CLORIDRATO DE PAROXETINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO	8000
74	CLORIDRATO DE PAROXETINA	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO	8000
75	RISPERIDONA	500 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	COMPRIMIDO	4000
76	CLONAZEPAM	0,25 MG COM SUB CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	4000
77	BROMAZEPAM;SULPIRIDA	1 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	CAPSULA	4000
78	CLORANFENICOL;AMINOÁCIDO S;ACETATO DE	10.000 UI/G + 25 MG/G + 5 MG/G + 5 MG/G	TUBO	500

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

	RETINOL;METIONINA (11 C)	POM OFT CT BG AL X 3,5 G		
79	CEFADROXILA	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 08	CAPSULA	4000
80	DEXAMETASONA;SULFATO DE NEOMICINA;SULFATO DE POLIMIXINA B	1,0 MG/ML + 5,0 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	FRASCO	500
81	CLORIDRATO DE BIPERIDENO	4 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30	COMPRIMIDO	4000
82	MESILATO DE RASAGILINA	1 MG COM CT BL AL AL x 30	COMPRIMIDO	4000
83	PERICIAZINA	40 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	FRASCO	500
84	PERICIAZINA	10 MG/ML SOL OR PED CT FR VD CGT X 20 ML	FRASCO	500
85	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	CAPSULA	6000
86	PERINDOPRIL	8 MG COM CX C/ BL AL PLAS TRANS X 30 + SACHÊ C/ DESSECANTE	COMPRIMIDO	4000
87	MACROGOL;BICARBONATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO	(6,562 + 0,0887 + 0,0233 + 0,1753) G PO PREP EXTEMP CT 20 ENV AL PLAS X 7 G (LIMÃO)	ENVELOPE	5000
88	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,125 MG COM CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	10000
89	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,250 MG COM CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	10000
90	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	8000
91	BROMIDRATO DE GALANTAMINA	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	CAPSULA	4000
92	BROMIDRATO DE GALANTAMINA	24 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60	CAPSULA	4000
93	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM	6,25 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO	4000
94	BIMATOPROSTA	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	FRASCO	500
95	TACROLIMO MONOIDRATADO	0,3 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	TUBO	500
96	FUROATO DE FLUTICASONA;TRIFENATATO DE VILANTEROL	100 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	UNIDADE	500

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

97	FUROATO DE FLUTICASONA;TRIFENATATO DE VILANTEROL	200 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	UNIDADE	500
98	CETRIMIDA	3,2 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	FRASCO	200
99	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA	30 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	CAPSULA	5000
100	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA	50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	CAPSULA	5000
101	ÓXIDO CÚPRICO;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;BETACA ROTENO;SELÊNIO;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO	COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	6000
102	RENALVIT	CX COM COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	4000
103	CLORIDRATO DE DILTIAZEM	90 MG CAP AP CT BL AL PLAS TRANS X 30	CAPSULA	4000
104	INSULINA GLARGINA	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML	UNIDADE	1000
105	OLMESARTANA MEDOXOMILA	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO	6000
106	OLMESARTANA MEDOXOMILA	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO	6000
107	BESILATO DE LEVANLODIPINO	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	COMPRIMIDO	8000
108	PROSSO	CX COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6000
109	MATRICE	CX COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6000
110	CLORIDRATO DE LISINA	10 MG + 10 MG + 0,4 MG + 0,8 MG + 0,8 MG XPE CT FR VD AMB X 100 ML	FRASCO	4000
111	LORNOXICAM	8 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO	8000
112	VALSARTANA;SACUBITRIL	100 MG COM REV CT BL AL AL X 28	COMPRIMIDO	5000
113	RELCOR	CX COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4000
114	MAGNALIV	SUPLEMENTO VITAMÍNICO	COMPRIMIDO	4000
115	CALCITRIOL	0,25 MCG CAP MOLE CT FR VD AMB X 30	CAPSULA	4000
116	GLICINATO DE MAGNÉSIO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	722,22 MG + 1,0 MG COM REV CT BL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO	5000
117	LEVOTIROXINA SÓDICA	37,5 MCG COM CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	5000
118	HIDROCLOROTIAZIDA;OLMESA RTANA MEDOXOMILA	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO	6000

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

119	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	CAPSULA	6000
120	VALSARTANA;HIDROCLOROTIA ZIDA	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	8000
121	ARTROGEN DUO		SACHÊ	7000
122	DUTASTERIDA	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	CAPSULA	6000
123	MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;BRINZOLAMIDA	10 MG/ML + 5,0 MG/ML SUS OFT CT FR OPC GOT X 5 ML	FRASCO	500
124	LEVOTIROXINA SÓDICA	62,5 MCG COM CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	6000
125	TARTARATO DE BRIMONIDINA	1MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML	FRASCO	500
126	PERINDOPRIL	5 MG COM REV CT TB PLAS X 60	COMPRIMIDO	7000
127	SUCCINATO DE SOLIFENACINA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMPRIMIDO	7000
128	HYABAK	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO	500
129	INSULINA GLARGINA	300 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 1 CAN APLIC	UNIDADE	500
130	CLOBAZAM	20 MG COM CT FR VD TRANS X 20	COMPRIMIDO	7000
131	TRIFOSFATO DISSÓDICO DE URIDINA;FOSFATO DISSÓDICO DE CITIDINA;ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA	(1,0 + 2,5 + 1,5) MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	CAPSULA	6000
132	TICAGRELOR	90 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC PVC/PE/PVDC X 30	COMPRIMIDO	8000
133	BENZOATO DE ALOGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA	(12,5 + 1000,0) MG COM REV CT BL AL AL X 60	COMPRIMIDO	8000
134	FUMARATO DE FORMOTEROL;DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	100 MCG + 6 MCG/DOSE PO INAL CT DISP INAL X 120 DOSES	UNIDADE	500
135	JOINT	COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	6000
136	PIDOLATO DE MAGNÉSIO	FLACONETE 10 ML	FLACONETE	500
137	SYSTANE UL	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO	500
138	HIDROSMINA	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30	CAPSULA	7000

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

139	NICOTINAMIDA;PALMITATO DE RETINOL;ACETATO DE TOCOFEROL;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;TIAMINA;FUMARATO FERROSO;ÁCIDO FÓLICO;ÓXIDO DE ZINCO;COLECALCIFEROL	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 28	CAPSULA	8000
140	CLORIDRATO DE RANITIDINA	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	AMPOLA	7000
141	SULFATO DE MORFINA	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	AMPOLA	4000
142	CEFALOTINA SODICA	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL VD X 5 ML	FRS-AMP	2000
143	CEFTRIAXONA SÓDICA	1 G PO SOL INJ IV/IM CT 50 FA VD TRANS	FRS-AMP	3000
144	BENZILPENICILINA POTÁSSICA;BENZILPENICILINA PROCAÍNA	400000 U INJ CX 50 FA + 50 DIL	FRS-AMP	3000
145	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA	10 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	FRASCO	500
146	CLORIDRATO DE DOPAMINA	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML	AMPOLA	2000
147	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO	20 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD AMB X 5 ML	AMPOLA	2000
148	FRUTOSE;DIMENIDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;GLICOSE	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10ML (EMB FRAC)	AMPOLA	2000
149	COLECALCIFEROL	1000 UI CAP MOLE BL AL PLAS TRANS X 30	CAPSULA	8000
150	COLECALCIFEROL	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 4	COMPRIMIDO	4000
151	COLECALCIFEROL	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	CAPSULA	4000
152	COLECALCIFEROL	7000 UI COM REV CT BL AL AL X 4	COMPRIMIDO	4000
153	FUROATO DE FLUTICASONA	0,5 MG/G SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 DOSES	FRASCO	500
154	CLORIDRATO DE AMILORIDA;CLORTALIDONA	25 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20	COMPRIMIDO	4000

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

155	ACETATO DE TOCOFEROL;ÁCIDO FÓLICO	400 MCG + 10 MG CAP MOLE CT FR PLAS X 30	CAPSULA	4000
156	APIXABANA	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMPRIMIDO	8000
157	VALSARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA;BESILATO DE ANLODIPINO	(160,00+12,50+5,00) MG COM REV CT BL AL AL X 28	COMPRIMIDO	5000
158	FOSFATO DE SITAGLIPTINA	25 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	COMPRIMIDO	8000
159	CARBÔMER;SORBITOL	2,0 MG/G + 48,5 MG/G GEL OFT CT BG PLAS LAMINADO X 10 G	TUBO	500
160	BENFOTIAMINA	150 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 30	DRÁGEA	6000
161	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	15 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	CAPSULA	4000
162	BESILATO DE LEVANLODIPINO	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	COMPRIMIDO	8000
163	FERRIPOLIMALTOSE;ÁCIDO FÓLICO	100 MG + 0,35 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO	4000
164	SUCCINATO DE SOLIFENACINA;CLORIDRATO DE TANSULOSINA	6 MG + 0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	8000
165	VIMPOCETINA	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	4000
166	FLUNARIZINA;MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA	10 MG + 3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO	5000
167	IBUPROFENO;ARGININA	1155 MG GRAN SOL CT 10 ENV AL/PLAS PE X 3 G (SBR MENTA + ANIS)	ENVELOPE	4000
168	TARTARATO DE BRIMONIDINA;BRINZOLAMIDA	10,0 MG / ML + 2,0 MG / ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	FRASCO	500
169	POLICARBOFILA	625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	4000
170	COLECALCIFEROL	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	CAPSULA	8000
171	DEFLAZACORTE	6 MG CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO	6000
172	ADAPTIS FRESH	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO	500
173	GLYCINE MAX (L.) MERRL	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO	6000
174	INSULINA DETEMIR	100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML (PENFILL)	CARPULE	1000
175	VENOLISE	CX 30 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	6000
176	DOBESILATO DE CÁLCIO	500 MG CAP DURA CT BL	CAPSULA	3000



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

195	PLENIGELL	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO	500
196	PIROXICAM	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	CAPSULA	4000
197	CLORIDRATO DE CLONIDINA	0,20 MG COM CT BL AL PL TRANS X 30	COMPRIMIDO	4000
198	LINAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA	2,5MG + 850MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	COMPRIMIDO	6000
199	DABIGATRANA	110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30	CAPSULA	4000
200	IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1	COMPRIMIDO	1000
201	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA	40 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	FRASCO	1000
202	LAMOTRIGINA	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	8000
203	ARTELAC REBALANCE	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO	500
204	SULPIRIDA	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD CGT X 30 ML	FRASCO	500
205	OXCARBAZEPINA	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	FRASCO	500
206	ESTRADIOL	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 28	COMPRIMIDO	4000
207	OPTIVE	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO	500
208	CLORIDRATO DE PAROXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	10000
209	PROPIONATO DE FLUTICASONA;HIDROXINAFTOATO DE SALMETEROL	25 MCG + 125 MCG SUS AER INAL OR CT FR AL X 120 ACIONAMENTOS + VALV	UNIDADE	500
210	CRATAEGUS RHIPIDOPHYLLA GAND.;PASSIFLORA INCARNATA;SALIX ALBA L.	100 MG + 30 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO	4000
211	GINKGO BILOBA L.	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 30	COMPRIMIDO	8000
212	CLORIDRATO DE TIAMINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;ÁCIDO GAMAMINOBUTÍRICO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE LISINA	50 MG + 50 MG + 2 MG + 4 MG + 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO	8000
213	CLORIDRATO DE PROPAFENONA	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO	6000

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

214	MESILATO DE DOXAZOSINA;FINASTERIDA	(2,0 + 5,0) MG COM REV CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMPRIMIDO	6000
215	ORLISTATE	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	CAPSULA	6000
216	METIMAZOL	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50	COMPRIMIDO	4000
217	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA;FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO	100 MCG + 6 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 120 DOSES	UNIDADE	500
218	JOINT	SUPLEMENTO MINERAL	COMPRIMIDO	4000
219	IVERMECTINA	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	COMPRIMIDO	4000
220	SULFATO DE NEOMICINA;SULFATO DE POLIMIXINA B;HIDROCORTISONA	SUSP OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	FRASCO	500
221	NITROGLICERINA	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML	AMPOLA	1000
222	NITROGLICERINA	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML	AMPOLA	1000
223	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	AMPOLA	1000
224	OPDIVO/NIVOLUMAB	10 MG FRASCO DE 10 ML	UNIDADE	20
225	OPDIVO/NIVOLUMAB	40 MG FRASCO DE 4 MG	UNIDADE	10
226	UC II (COLÁGENO TIPO 2)	40 MG COM 30 CÁPSULAS	CÁPSULA	5000
227	EMPAGLIFLOZINA;LINAGLIPTIN A	25 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMPRIMIDO	4000
228	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO	5000
229	FUROATO DE MOMETASONA	1 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 20 G	TUBO	500

## 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.

## CLAUSULA QUARTA – VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

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:

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 à 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 nº 3.765 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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

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.

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: Praça Padre Altamiro - 178, 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 tiradas no endereço Praça padre Altamiro de Faria – 178, CNPJ Nº 18.308.734/0001-06 e entregues juntamente com a mercadoria a no mesmo endereço, 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, 02.03.01.10.302.1001.2027 – 3.3.90.30.00**, Lei Municipal nº 746 de 06 de janeiro de 2020.

## **CLÁUSULA SÉTIMA - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

- 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 as 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 às 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.

## **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:



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

- 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 á 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:

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 036/2020, passando este a fazer parte integrante desta ata.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

## 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 Srta. Mariela Tavares Moreira 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 2020.

**Belarmino Luciano Leite**  
Prefeito Municipal  
**CONTRATANTE**

**DETENTORA**

**TESTEMUNHA:**

1 \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

**GESTOR** \_\_\_\_\_

**FISCAL** \_\_\_\_\_



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Praça Padre Altamiro de Faria, nº 178 - Centro – CEP. 35.567-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1173 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: [pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br](mailto:pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br) site: [www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br](http://www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br)

## ANEXO V

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 057/2020  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 036/2020  
REGISTRO DE PREÇO Nº: 26/2020

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 nº 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 2020.

\_\_\_\_\_  
(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: \_\_\_\_\_