**EDITAL DE TOMADA DE PREÇOS N° 008/2016**

O Município de Áurea, Estado do Rio Grande do Sul, torna público para o conhecimento dos interessados, que em conformidade com a Lei Federal n.º 8.666/93 e suas alterações, no dia 01 de setembro de 2016, às 09:00 horas, junto a Prefeitura Municipal, sito à Praça João Paulo II, 33, cidade de Áurea, RS, em sessão pública da Comissão de Licitações, na modalidade Tomada de Preços, estará recebendo e procedendo na abertura dos envelopes de habilitação e propostas para a aquisição dos bens constantes do objeto deste edital.

**Objeto:** Constitui objeto da presente licitação a aquisição dos seguintes **medicamentos éticos e genéricos** e materiais de uso ambulatorial:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO DOS MEDICAMENTOS**  | **QUANTIDADES** |
| **1** | **AAS 100MG** | **40.000 CP** |
| **2** | **ACICLOVIR 200MG** | **3.000 CP** |
| **3** | **ACIDO FOLICO 5MG** | **3.000 CP** |
| **4** | **ALBENDAZOL 400MG** | **2.000 CP** |
| **5** | **ANLODIPINO 5MG** | **12.000 CP** |
| **6** | **ALENDRONATO 70MG** | **3.000 CP** |
| **7** | **ALOPURINOL 100MG** | **4.000 CP** |
| **8** | **AMINOFILINA 100MG** | **2.000 CP** |
| **9** | **AMITRIPTILINA 25MG** | **25.000 CP** |
| **10** | **AMOXICILINA 250MG/5ML FRASCO C/60 ML** | **300 FR** |
| **11** | **AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 250MG + 62,50MG - FRASCO C/75ML** | **200 FR** |
| **12** | **AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSICO 500/125MG** | **5.000 CP** |
| **13** | **AMPICILINA 250MG/5ML FRASCO 60 ML** | **50 FR** |
| **14** | **ATENOLOL 50MG** | **25.000 CP** |
| **15** | **AZITROMICINA 500MG** | **3.000 CP** |
| **16** | **AZITROMICINA SUSP. 600MG/15ML FRASCO C/15 ML** | **300 FR** |
| **17** | **BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ P/SUSP. INJET. 1.200.000 UI FRASCO C/4ML** | **100 AP** |
| **18** | **BIPERIDENO 2MG** | **5.000 CP** |
| **19** | **BROMETO DE IPRATROPIO 20ML** | **80 FR** |
| **20** | **BROMETO DE FENOTEROL 5MG/ML FRASCO C/20ML** | **50 FR** |
| **21** | **BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML FRASCO C/20ML** | **60 FR** |
| **22** | **BUSCOPAM COMPOSTO CP** | **3.000 CP** |
| **23** | **BUDESONIDA AQUOSO NASAL 50MCG/DOSE C/120 DOSES** | **200 FR** |
| **24** | **BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA SODICA 333,4MG/ML – FRASCO C/20ML** | **300 FR** |
| **25** | **CAFEINA, CARISOPRODOL, DICLOFENACO SODICO, PARACETAMOL 30+125+50+300MG** | **3.000 CP** |
| **26** | **CAPTOPRIL 25MG** | **1.000 CP** |
| **27** | **CAPTOPRIL 50MG** | **1.000 CP** |
| **28** | **CARBAMAZEPINA 200MG** | **10.000 CP** |
| **29** | **CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO 100MG/5ML** | **80 FR** |
| **30** | **CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG** | **3.000 CP** |
| **31** | **CARBONATO DE LITIO 300MG** | **6.000 CP** |
| **32** | **CARVÃO ATIVADO 25MG** | **150 CP** |
| **33** | **CLONAZEPAN 2MG** | **5.000 CP** |
| **34**  | **CLONAZEPAN 2,5MG/ML** | **100 FR** |
| **35** | **CLOMIPRAMINA 25MG** | **1.000 CP** |
| **36** | **CARVEDILOL 12,5MG** | **6.000 CP** |
| **37** | **CLORIDRATO DE AMBROXOL 6 MG/ML XAROPE 120ML** | **200 FR** |
| **38** | **CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG** | **4.000 CP** |
| **39** | **CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG** | **1.000 CP** |
| **40** | **CLORIDRATO DE OXIBUTINA 5MG** | **2.000 CP** |
| **41** | **CLORPROMAZINA 100MG** | **5.000 CP** |
| **42**  | **CEFALEXINA 500MG** | **3.000 CP** |
| **43** | **CICLOBENZAPRINA 5MG** | **5.000 CP** |
| **44** | **CIPROFLOXACINO 500MG** | **5.000 CP** |
| **45** | **CILOSTAZOL 100MG** | **4.000 CP** |
| **46** | **CITALOPRAM 20MG** | **15.000 CP** |
| **47** | **DIACEREINA 50MG** | **2.000 CP** |
| **48** | **DIAZEPAN 5MG** | **5.000 CP** |
| **49** | **DIAZEPAN 10MG** | **10.000 CP** |
| **50** | **DIGOXINA 0,25MG** | **4.000 CP** |
| **51** | **DILTIAZEN 60 MG** | **3.000 CP** |
| **52** | **DIMENITRATO 50MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10MG** | **3.000 CP** |
| **53** | **DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5/2MG** | **250 AP** |
|  **54** | **DIOSMINA HESPERIDINA 450/50MG** | **3.000 CP** |
|  **55** | **DIPIRONA 500MG** | **10.000 CP** |
|  **56** | **DIPIRONA 500MG/ML FRASCO 10ML** | **400 FR** |
|  **57** | **DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500MG CAIXA C/30 CP (DEPAKOTE)** | **50 CX** |
|  **58** | **DRAMIN B6 FRASCO C/20ML** | **300 FR** |
|  **59** | **DOXAZOZINA 2MG** | **2.500 CP** |
|  **60** | **DULOXETINA 30MG** | **3.000 CP** |
|  **61** | **ENALAPRIL 10MG** | **40.000 CP** |
|  **62** | **ENALAPRIL 20MG** | **40.000 CP** |
|  **63** | **ESCITALOPRAM 25MG** | **5.000 CP** |
|  **64** | **ESPIRONOLACTONA 25MG** | **8.000 CP** |
|  **65** | **EZETIMIBA 10MG** | **3.000 CP** |
|  **66** | **FITAS PARA TESTE DE GLICOSE CAPILAR CAIXA COM 50 FITAS COMPATÍVEIS COM AS MARCAS: ON CALL PLUS E GLUCO LEADER** | **400 CX** |
|  **67** | **FENITOINA 100MG** | **3.000 CP** |
|  **68** | **FENOBARBITAL 100MG** | **3.000 CP** |
|  **69** | **FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML FRASCO C/20ML** | **30 FR** |
|  **70** | **FLUCONAZOL 150MG** | **1.000 CP** |
|  **71** | **FLUOXETINA 20MG** | **15.000 CP** |
|  **72** | **FRALDAS GERIATRICAS TAM. P**  | **2.000 UN** |
|  **73** | **FRALDAS GERIATRICAS TAM. M**  | **3.200 UN** |
|  **74** | **FRALDAS GERIATRICAS TAM. G**  | **3.200 UN** |
|  **75** | **FRALDAS GERIATRICAS TAM. EG** | **3.200 UN** |
|  **76** | **GABAPENTINA 300MG** | **5.000 CP** |
|  **77** | **GLIBENCLAMIDA 5MG** | **10.000 CP** |
|  **78** | **GLIMEPIRIDA 1MG** | **2.000 CP** |
|  **79** | **GLIMEPIRIDA 4MG** | **5.000 CP** |
|  **80** | **HALOPERIDOL 5MG** | **6.000 CP** |
|  **81** | **HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG** | **3.000 CP** |
|  **82** | **HIDROCLOROTIAZIDA 25MG** | **1.000 CP** |
|  **83** | **HIDROCLOROTIAZIDA 50MG** | **1.000 CP** |
|  **84** | **HIDROCORTIZONA CREME 1% 10MG/G 30G** | **150 UN** |
|  **85** | **HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2% 100MI** | **200 FR** |
|  **86** | **IBUPROFENO 600MG** | **10.000 CP** |
|  **87** | **IBUPROFENO SUSP. ORAL 100MG/ML FRASCO 20ML** | **400 FR** |
|  **88**  | **IVERMECTINA 6MG** | **1.000 CP** |
|  **89**  | **ISOSSORBIDA 5MG** | **300 CP** |
|  **90** | **LEVEMIR FLEXPEN 100UI/ML 3Ml C/05 SIST. DE APLIC. VIA SUBCUTANEA** | **20 CX** |
|  **91** | **LEVOTIROXINA 25MG** | **10.000 CP** |
|  **92** | **LEVOTIROXINA 50MG** | **10.000 CP** |
|  **93** | **LEVOTIROXINA 100MG** | **6.000 CP** |
|  **94** | **LOSARTANA POTASSICA 50MG** | **5.000 CP** |
|  **95** | **LORATADINA 10MG** | **4.000 CP** |
|  **96** | **LORAZEPAN 2MG** | **8.000 CP** |
|  **97** | **METFORMINA 500MG** | **5.000 CP** |
|  **98** | **METFORMINA 850MG** | **5.000 CP** |
|  **99** | **METILDOPA 250MG** | **3.000 CP** |
|  **100** | **METILDOPA 500MG** | **5.000 CP** |
|  **101**  | **NIFEDIPINO 10MG** | **500 CP** |
|  **102** | **NISTATINA 100.000 UI/ML 50 ML** | **120 FR** |
|  **103** | **NITROFURANTOINA 100MG** | **2.000 CP** |
|  **104** | **ÓLEO MINERAL FRASCO C/100 ML** | **150 FR** |
| **105** | **OMEPRAZOL 20MG** | **60.000 CP** |
|  **106** | **PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 10ML** | **500 FR** |
|  **107** | **PARACETAMOL 500MG** | **10.000 CP** |
|  **108** | **PARACETAMOL 750MG** | **20.000 CP** |
|  **109** | **PAROXETINA 20MG** | **10.000 CP** |
|  **110** | **PIROXICAM 20MG** | **2.000 CP** |
|  **111** | **PREDNISONA 5MG** | **2.000 CP** |
|  **112** | **PREDNISONA 20MG** | **4.000 CP** |
|  **113** | **PROMETAZINA 25MG** | **2.000 CP** |
|  **114** | **RANITIDINA 150MG** | **4.000 CP** |
|  **115** | **RISPERIDONA 1MG** | **5.000 CP** |
|  **116** | **RISPERIDONA 2MG** | **5.000 CP** |
|  **117** | **ROSUVASTATINA CALSICA 10MG** | **12.000 CP** |
|  **118** | **ROYQUINOL 400MG** | **2.000 CP** |
|  **119** | **SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL** | **500 UN** |
|  **120** | **SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/JATO FRASCO C/200 DOSES (AEROLIN)** | **100 FR** |
|  **121** | **SALBUTAMOL + DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA SPRAY 100MCG + 50MCG/DOSE, USO INALATORIO ORAL ADULTO/PEDIATRICO C/200 DOSES (CLENIL COMPOSITIUM)** | **80 FR** |
|  **122** | **SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA 25/250MG SPRAY AEROSOL USO ORAL 120 DOSES(SERETIDE)** | **50 FR** |
|  **123** | **SECNIDAZOL 1G** | **2.000 CP** |
|  **124** | **SERTRALINA 50MG** | **10.000 CP** |
|  **125** | **SOMALGIN CARDIO 100MG CX C/32 CP** | **50 CX** |
|  **126** | **SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG** | **15.000 CP** |
|  **127** | **SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME DERMATOLOGICO TB C/ 50G** | **100 FR** |
|  **128** | **SULFAMETOXAZOL 4%+TRIMETOPRINA 0,8% SUSP. ORAL FR C/ 100ML** | **100 FR** |
|  **129** | **SULFATO FERROSO 40MG** | **5.000 CP** |
|  **130** | **TARTARATO DE METOPROLOL 100MG** | **3.000 CP** |
|  **131** | **TIAMINA 300MG** | **3.000 CP** |
|  **132** | **TOPIRAMATO 50MG** | **4.000 CP** |
|  **133** | **VALPROATO DE SODIO 250MG** | **2.000 CP** |
|  **134** | **VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML** | **50 FR** |
|  **135** | **VARFARINA 5MG** | **2.000 CP** |
|  **136** | **VENLAFLAXINA 75MG** |  **6.000 CP** |
|  **137** | **VERAPAMIL 80MG** | **9.000 CP** |
|  **138** | **ADRENALINA 1G/ML** | **60 AP** |
|  **139** | **AMINOFILINA 0,24MG/ML – AMP C/10 ML** | **50 AP** |
| **140** | **AMIODARONA 50MG/ML AMPOLA DE 3ML** | **20 AP** |
| **141** | **ATENSINA 0,150MG** | **50 AP** |
| **142** | **ATROPINA 0,50MG/ML** | **150 AP** |
| **143** | **BIPERIDENO 5MG/ML** | **50 AP** |
| **144** | **BISACODIL 5MG** | **100 CP** |
| **145** | **BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML** | **60 AP** |
| **146** | **BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG+DIPIRONA SÓDICA 500MG/5ML** | **300 AP** |
| **147** | **CEFTRIAXONA 1G, USO IM** | **150 AP** |
| **148** | **CEFTRIAXONA 1G, USO IV** | **150 AP** |
| **149** | **CETOPROFENO EV 100 MG/ML** | **300 AP** |
| **150** | **CETOPROFENO IM 50MG/ML** | **300 AP** |
| **151** | **CLONIDINA 150 MCG/1ML** | **50 AP** |
| **152** | **CLORPROMAZINA 5MG/ML** | **50 AP** |
| **153** | **COLIRIO ANESTESICO 10 ML** | **10 FR** |
| **154** | **COMPLEXO B AMPOLA COM 2ML** | **150 AP** |
| **155** | **DICLOFENACO 75MG/3ML** | **100 AP** |
| **156** | **DEXAMETASONA 4MG/ML** | **50 AP** |
| **157** | **DIPIRONA SODICA 500MG/ML** | **300 AP** |
| **158** | **DRAMIM 50MG/ML** | **100 AP** |
| **159** | **ENEMA GLICERINADO** | **40 UN** |
| **160** | **EPITEZAN OFTALMOLOGICO – POMADA** | **10 UN** |
| **161** | **FRUCTOGENASE 10ML** | **80 AP** |
| **162** | **FUROSEMIDA 10MG/ML AMP C/2 ML** | **50 AP** |
| **163** | **HALOPERIDOL 5MG/ML AMP C/1 ML** | **100 AP** |
| **164** | **HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML-1 ML** | **70 AP** |
| **165** | **HEPARINA 5000UI/0,25ML** | **150 AP** |
| **166** | **HEPARINA 5000UI/ML USO EV AP C/ 5ML** | **100 AP** |
| **167** | **HIDROCORTIZONA 100MG PÓ P/SOLUÇÃO INJETÁVEL** | **100 AP** |
| **168** | **HIDROCORTIZONA 500MG PÓ P/SOLUÇÃO INJETÁVEL** | **150 AP** |
| **169** | **METOCLOPRAMIDA 5MG/ML** | **300 AP** |
| **170** | **MIDAZOLAN 50 MG/10 ML** | **50 AP** |
| **171** | **OMEPRAZOL 40MG** | **150 AP** |
| **172** | **RANITIDINA 25MG/ML 2 ML** | **200 AP** |
| **173** | **SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML** | **50 AP** |
| **174** | **TRAMADOL 50 MG/ML 1 ML** | **100 AP** |
| **175** | **VITAMINA K 10MG/ML** | **30 AP** |
| **176** | **ÁLCOOL 70 %** | **120 L** |
| **177** | **ÁGUA DESTILADA 5ML** | **500 FR** |
| **178** | **ÁGUA DESTILADA 10ML** | **1.000 FR** |
| **179** | **ÁGUA DESTILADA 1.000ML** | **150 FR** |
| **180** | **ÁGUA OXIGENADA 1000 ML** | **5 L** |
| **181** | **AGULHA DESC.13X4,5** | **2.000 UN** |
| **182** | **AGULHA DESC. 40X12** | **2.000 UN** |
| **183** | **ATADURA DE CREPE 10CM** | **1.500 UN** |
| **184** | **ATADURA DE CREPE 12CM** | **1.500 UN** |
| **185** | **ATADURA DE CREPE 20CM** | **500 UN** |
| **186** | **BUTTERFLY Nº 19** | **50 UN** |
| **187** | **BUTTERFLY Nº 21** | **200 UN** |
| **188** | **BUTTERFLY Nº 23** | **600 UN** |
| **189** | **BUTTERFLY Nº 25** | **200 UN** |
| **190** | **BUTTERFLY Nº 27** | **50 UN** |
| **191** | **CAIXA COLETORA PROD. PERF/CORT 7 LITROS** | **50 UN** |
| **192** | **CAIXA COLETORA PROD. PERF/CORT 13 LITROS** | **100 UN** |
| **193** | **CATETER INTRA VENOSO ABBOCATH N° 24** | **500 UN** |
| **194** | **CLOREXIDINA DEGERMANTE 1000ML** | **10 L** |
| **195** | **CLONIDINA ALCOOLICA 250ML** | **50 FR** |
| **196** | **CLONIDINA AQUOSO 250ML** | **100 FR** |
| **197** | **CLONIDINA DEGERMANTE 1000ML** | **10 LT** |
| **198** | **COLETOR DE URINA SIST. FECHADO CAP. 2000ML** | **75 UN** |
| **199** | **COMPRESSAS DE GASES 13 FIOS 10X10 PACOTE C/500 UNIDADES** | **800 PC** |
| **200** | **CATETER NASAL N° 06** | **30 UN** |
| **201** | **CATETER NASAL N° 08** | **30 UN** |
| **202** | **EQUIPO MACRO GOTAS** | **3.000 UN** |
| **203** | **EQUIPO MICRO GOTAS** | **100 UN** |
| **204** | **ESPECULO P** | **400 UN** |
| **205** | **FIO SUTURA N° 3.0 MONON.C/AGULHA PEQUENA** | **400 UN** |
| **206** | **IODOPOVIDONA TÓPICO 1000ML** | **06 FR** |
| **207** | **KIT ESCOVA/ESPATULA P/CP** | **500 UN** |
| **208** | **LUVAS DE PROCEDIMENTO LÁTEX P CX C/ 100** | **200 CX** |
| **209** | **LUVAS DE PROCEDIMENTO LÁTEX M CX C/ 100** | **300 CX** |
| **210** | **LUVAS CIRÚRGICAS 7.0** | **200 PA** |
| **211** | **LUVAS CIRÚRGICAS 7.5** | **200 PA** |
| **212** | **LUVAS CIRÚRGICAS 8.0** | **300 PA** |
| **213** | **LUVAS DE PROCEDIMENTO VINIL M CX C/ 100** | **10 CX** |
| **214** | **MICROPORE 2,5CM X 10M P/CURATIVO** | **200 UN** |
| **215** | **MICROPORE 50MMX4.5 METROS P/ CURATIVO** | **100 UN** |
| **216** | **SERINGA DE INSULINA 01 ML C/ AGULHA 8 X0,30** | **5.000 UN** |
| **217** | **SORO FISIOLÓGICO SISTEMA FECHADO 1.000 ML** | **100 FR** |
| **218** | **SORO FISIOLÓGICO SISTEMA FECHADO 500 ML** | **500 FR** |
| **219** | **SORO FISIOLÓGICO SISTEMA FECHADO 250 ML** | **1.000 FR** |
| **220** | **SORO FISIOLÓGICO SISTEMA FECHADO 125 ML** | **1.000 FR** |
| **221** | **SORO GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO 1.000 ML** | **100 FR** |
| **222** | **SORO GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO 500 ML** | **100 FR** |
| **223** | **SORO GLICOFISIOLOGICO SISTEMA FECHADO 1.000 ML** | **50 FR** |
| **224** | **SORO GLICOFISIOLOGICO SISTEMA FECHADO 500 ML** | **50 FR** |
| **225** | **SORO RINGER LACTATO SIST. FECHADO 1.000ML** | **50 FR** |
| **226** | **SORO RINGER LACTATO SIST.FECHADO 500ML** | **50 FR** |

**Obs. 1:** Os licitantes, em suas propostas, deverão cotar somente medicamentos **éticos ou genéricos** não sendo aceito medicamentos similares ou manipulados, observado o disposto neste edital.

**OBS. 2:** Na proposta os licitantes deverão indicar a MARCA dos produtos ofertados, vinculando-se a esta para o caso de ser vencedor do certame.

**OBS.3: OS LICITANTES QUANDO DA ELABORAÇÃO DE SUAS PROPOSTAS DEVERÃO O FAZER COM A MÁXIMA ATENÇÃO E CUIDADO, E COM A RESPONSABILIDADE QUE A SITUAÇÃO EXIGE, VEZ QUE NÃO SERÃO ACEITOS PEDIDOS DE DESCLASSIFICAÇÃO POSTERIOR, POR ERRO NA COTAÇÃO DA PROPOSTA, OU QUALQUER OUTRA JUSTIFICATIVA, SENDO QUE A EMPRESA DEVERÁ FORNECER O PRODUTO PELO PREÇO OFERTADO, SOB PENA DE LHE SER APLICADA AS PENALIDADES PREVISTAS NESTE EDITAL E EM LEI.**

**Das Condições de Pagamento**

 O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a entrega e aceitação dos produtos e protocolização da nota fiscal, proporcional à quantidade entregue.

**Da Habilitação**

 Os interessados deverão cadastrar-se junto a Prefeitura Municipal até o dia 29 de agosto de 2016, nos termos e prazos do parágrafo segundo do artigo 22 da Lei n.º8.666/93, apresentando os seguintes documentos:

I-Habilitação Jurídica:

a) cédula de identidade dos sócios, diretores ou administradores;

b) registro comercial, no caso de empresa individual;

c) ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhando de documentos de eleição de seus administradores;

d) inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em vigor;

e) 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;

f) caso o licitante seja representado por procurador, deverá ser juntada procuração, com poderes ao procurador para decidir a respeito de todos os atos que forem necessários ao andamento da licitação.

II- Regularidade Fiscal:

a) prova de inscrição no CNPJ;

b) prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade compatível com o objeto contratual;

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

d) certidões negativas ao INSS, na forma da lei, e FGTS;

e) certidão negativa de débitos trabalhistas – CNDT.

III- Qualificação Técnica:

a) Registro ou inscrição na entidade profissional competente, se for o caso;

b) Atestado de qualificação técnica fornecida por pessoa jurídica de direito público ou privado atestado a execução satisfatória de objeto compatível em características, quantidade e prazos com o do presente certame;

c) Declaração de que possui condições de atender ao objeto deste certame, sob as penas da lei;

d) Alvará de funcionamento fornecida pela Vigilância Sanitária Municipal e/ou Estadual;

e) Autorização de Funcionamento da Empresa (AFE), expedida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.

IV- Qualificação Econômica Financeira:

a) Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social, já exigíveis e apresentados na forma da Lei, que comprovem a boa situação financeira da Empresa vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados por índices oficiais quando encerrado a mais de três meses da data de apresentação da proposta;

b) Certidão Negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, expedida a menos de 60 (sessenta) dias da data do cadastramento.

 Os documentos constantes dos itens II a IV poderão ser apresentados no original, ou mediante fotocópia autenticada pelo tabelião ou funcionário do município, ou publicação em órgão da imprensa oficial.

**Do Recebimento das Propostas**

 As propostas serão recebidas pela Comissão de Licitações no dia, local e horário mencionado no preâmbulo, em uma via datilografada, assinada em sua última folha e rubricada nas demais pelos proponentes ou seus procuradores constituídos, sem entrelinhas emendas ou rasuras, em dois envelopes distintos fechados, contendo na sua parte externa frontal as seguintes inscrições:

Prefeitura Municipal de ÁUREA

Processo Licitatório n.º 34/2016

Tomada de Preço n.º 08/2016

Envelope n.º 01- Habilitação

Nome do Proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prefeitura Municipal de ÁUREA

Processo Licitatório n.º 34/2016

Tomada de Preço n.º 08/2016

Envelope n.º 02 – Proposta

Nome do Proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 O envelope n.º 01 deverá conter:

a) certificado de registro cadastral fornecido pelo município de Áurea, especificamente para a presente licitação;

b) se o proponente for representado por procurador deverá juntar procuração com poderes para decidir a respeito de atos constantes da presente licitação;

 O envelope n.º2 deverá conter:

a) proposta financeira indicando o valor unitário e total de cada item de interesse, em moeda corrente nacional, com até três casas após a vírgula. Os licitantes deverão, obrigatoriamente, apresentar a proposta financeira em uma via física, devidamente assinada pelo representante legal, e em uma via/meio digital, esta última em cd/pendrive, utilizando o programa gerador (SYSPROPOSTAS) que encontra-se disponibilizado para download dos interessados junto ao edital de licitação, na forma de anexo, no site do município (www.aurea.rs.gov.br)

b) validade da proposta a qual não poderá ser inferior a 120 (cento e vinte) dias. Caso os licitantes não indiquem a validade na proposta será esta considerada de 120 (cento e vinte) dias.

**Do Julgamento**

 O julgamento será realizado pela Comissão de Licitações levando-se em conta o menor preço.

 Para efeito de julgamento esta licitação é do tipo MENOR PREÇO POR ITEM.

 A licitação será processada e julgada com observância aos artigos 43 e 44 da Lei nº 8.666/93 e suas alterações.

 Em caso de empate entre duas ou mais propostas, após obedecido o disposto no parágrafo segundo do artigo 3º da Lei n.º 8.666/93, será utilizado o sorteio, em ato público, com a convocação prévia de todos os licitantes.

**Dos Recursos**

 Em todas as fases da presente licitação serão observadas as normas previstas no artigo 109 da Lei n.º 8.666/93 e suas alterações.

**Do Prazo para Assinatura do Contrato e Entrega do Objeto**

 Esgotados todos os prazos recursais e estando homologada a decisão da Comissão de Licitações, o Município convocará o licitante vencedor para a assinatura do contrato, no prazo máximo de 05 dias após a notificação, sob pena de decair do direito de contratação sem prejuízo das sanções previstas no artigo 81 da Lei n.º 8.666/93. Este prazo poderá ser prorrogado mediante solicitação do licitante vencedor e aceita pelo Município.

 Se dentro do prazo a empresa não comparecer para assinatura do contrato, a administração convocará o licitante remanescente, na ordem de classificação, para a assinatura do contrato, nas mesmas condições propostas pelo primeiro classificado, inclusive quanto a preços utilizados pelo critério previsto neste edital, ou revogará a licitação, sem prejuízo da aplicação das penas previstas na Lei n.º 8666/93.

 A presente licitação terá validade enquanto durar o estoque indicado no objeto, limitado à 31 de março de 2017, o que ocorrer primeiro.

 O Município efetuará a aquisição dos produtos, paulatinamente, de acordo com sua necessidade, mediante solicitação.

 Os produtos objeto deste certame deverão ser entregues pelo licitante vencedor, em cada item, junto à Secretaria Municipal de Saúde, sem qualquer custo adicional ao Município, em até 05 (cinco) dias contados da solicitação.

 Os produtos, quando da entrega dos mesmos junto à Secretaria Municipal de Saúde, deverão ter ainda restando no mínimo 80% (oitenta por cento) de seu prazo de validade.

 **Das disposições gerais**

 Os licitantes interessados, para participarem da presente licitação, deverão, nos termos do parágrafo segundo do artigo 22 da lei das licitações, cadastrar-se junto ao Município de ÁUREA. Os licitantes que não efetuarem o cadastramento apresentando a documentação exigida neste edital, até o terceiro dia anterior à data do recebimento das propostas, serão sumariamente inabilitados.

 Somente poderão participar da presente licitação pessoas jurídicas.

 Em nenhuma hipótese será concedido prazo para apresentação de documentação e propostas exigidas no edital e não apresentadas na reunião do recebimento, assim como não serão aceitas propostas e ou documentos emitidos via fax ou e-mail.

 Não serão consideradas as propostas que deixarem de atender qualquer das disposições do presente edital.

 Em nenhuma hipótese será concedido prazo para apresentação de documentação e propostas exigidas no edital e não apresentadas na reunião do recebimento.

 Não serão admitidos, por qualquer motivo, modificações e/ou substituições das propostas e documentações exigidas no edital e não apresentadas na reunião do recebimento.

 Somente terão direito a usar a palavra, rubricar as propostas, apresentar reclamações ou recursos, assinar atas e/ou contratos, os licitantes ou seus representantes credenciados e os membros da comissão de licitações.

 Uma vez iniciada a abertura dos envelopes relativos a documentação não serão admitidos os participantes retardatários.

 O Município poderá adquirir quantidade inferior ou superior aquela indicada no objeto deste edital, nos termos da lei.

 Na proposta os licitantes deverão indicar a MARCA dos produtos ofertados, vinculando-se a esta para o caso de ser vencedor do certame.

 Não serão admitidos impugnações ou recursos apresentados, enviados, por fax ou e-mail, e assim como aqueles com seus prazos legais expirados.

**Das Penalidades**

 Pelo inadimplemento das obrigações seja na condição de participante do certame ou de contratante, as licitantes, conforme a infração, estarão sujeitas às seguintes penalidades:

I - manter comportamento inadequado durante o certame: afastamento do certame e suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 2 anos;

II - deixar de manter a proposta (recusa injustificada para contratar): suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 5 anos e multa de 4% sobre o valor estimado da contratação;

III - executar o contrato com irregularidade, passíveis de correção durante a execução e sem prejuízo ao resultado: advertência;

IV - executar o contrato com atraso injustificado, até o limite de 05(cinco) dias, após os quais será considerado como inexecução contratual: multa diária de 0,5% sobre o valor atualizado do contrato;

V - inexecução parcial do contrato: suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 3(três) anos e multa de 4% sobre o valor correspondente ao montante não adimplido do contrato;

VI - inexecução total do contrato: suspensão de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 5(cinco) anos e multa de 10% sobre o valor atualizado do contrato;

VII - causar prejuízo material resultante diretamente de execução contratual: declaração de inidoneidade cumulada com a suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração Pública pelo prazo de 5(cinco) anos e multa de 5% sobre o valor atualizado do contrato.

 Nenhum pagamento será efetuado pela Administração enquanto estiver pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que for imposta ao fornecedor em virtude de penalidade ou inadimplência contratual.

**Da Dotação Orçamentária**

 As despesas decorrentes da aquisição do objeto desta licitação correrão à conta das seguintes dotações orçamentária:

**0601.1030201072.025 – 3.3.90.30.09.00.00 – MATERIAL FARMACOLÓGICO**

**0601.1030201072.025 – 3.3.90.30.36.00.00 – MATERIAL HOSPITALAR**

**0601.1030201072.025 – 3.3.90.32.03.00.00 – MATERIAL DESTINADO A ASSIST.SOCIAL**

**0602.1030101072.027 – 3.3.90.30.09.00.00 – MATERIAL FARMACOLÓGICO**

**0602.1030101072.027 – 3.3.90.30.36.00.00 – MATERIAL HOSPITALAR**

**0602.1030101072.030 – 3.3.90.32.03.00.00 – MATERIAL DESTINADO A ASSIST.SOCIAL**

**0603.1030101272.029 – 3.3.90.30.36.00.00 – MATERIAL HOSPITALAR**

**Das Disposições Finais**

 É assegurado a Administração Municipal o direito de anular a presente licitação sem que caiba aos licitantes quaisquer direitos, reclamações ou indenizações.

 Fica assegurado ao Município o direito de, a qualquer tempo, antes da contratação, revogar a presente licitação, por interesse público, sem que assista ao licitante direito a indenizações.

 As questões não previstas neste edital serão resolvidas pela comissão de licitações com base nas normas jurídicas e administrativas que forem aplicáveis e nos princípios gerais de direito, em especial a Lei n.º 8.666/93 e suas alterações.

 Demais informações acerca da presente licitação poderão ser obtidas junto a Prefeitura Municipal, ou pelo Telefone (54) 3527-1194, no horário de expediente, ou pelo site [www.aurea.rs.gov.](http://www.aurea.rs.gov.)br

**Dos Anexos**

 Constitui-se anexo do Edital:

Anexo I - Minuta do Contrato;

Anexo II – Planilha Proposta;

Anexo III – Programa gerador de Proposta (SYSPROPOSTAS);

Anexo IV – Arquivo de itens do objeto, para importação pelo programa gerador de Proposta (SYSPROPOSTAS).

Áurea, 09 de agosto de 2016

ITO ADOLFO MULLER

Prefeito Municipal

**ANEXO I**

**MINUTA**

**CONTRATO ADMINISTRATIVO PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO AMBULATORIAL**

**Contratante: MUNICÍPIO DE ÁUREA**, pessoa jurídica de direito público inscrito no CNPJ nº 92.453.802/0001-75, estabelecido na Praça João Paulo II, 33, neste município de Áurea, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal.

**Contratado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,neste ato por seu representante legal, firmam o presente contrato mediante as seguintes cláusulas e condições:

**Cláusula Primeira:** O presente contrato regula-se por suas cláusulas, pelo edital ao qual se vincula, pelas disposições do edital ao qual se vincula, aplicando-se supletivamente as disposições legais aplicáveis.

**Cláusula Segunda:** Constitui objeto do presente contrato a aquisição dos seguintes medicamentos, conforme Tomada de Preços nº 08/2016.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **QUANT.** | **UNID.** | **DESCRIÇÃO** | **MARCA** | **R$ UNIT.** | **R$ TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Cláusula Terceira:** O Município contratante, pelo objeto deste contrato, pagará o valor indicado na cláusula anterior, sendo que o pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a entrega aceitação dos produtos e protocolização da nota fiscal, proporcional à quantidade entregue.

**Cláusula Quarta:** O Município efetuará a aquisição dos produtos, paulatinamente, de acordo com sua necessidade, mediante solicitação.

**Parágrafo Único:** Os produtos deverão ser entregues pela contratada junto à Secretaria Municipal de Saúde, sem qualquer custo adicional ao Município, em até 05(cinco) dias contados da solicitação. O prazo poderá ser prorrogado mediante solicitação aceita pelo Município.

**Cláusula Quinta:** Os produtos, quando da entrega dos mesmos junto à Secretaria Municipal de Saúde, deverão ter ainda restando no mínimo 80% (oitenta por cento) de seu prazo de validade.

**Cláusula Sexta:** As despesas com a entrega dos produtos junto ao Município, na Secretaria Municipal da Saúde, serão exclusivamente arcadas pela contratada.

**Cláusula Sétima:** Caso a contratada não observe as disposições deste contrato ou do edital poderá lhe ser aplicada as penalidades previstas na lei das licitações.

**Cláusula Oitava:** As despesas decorrentes do presente contrato correrão por conta das seguintes dotações orçamentária:

**0601.1030201072.025 – 3.3.90.30.09.00.00 – MATERIAL FARMACOLÓGICO**

**0601.1030201072.025 – 3.3.90.30.36.00.00 – MATERIAL HOSPITALAR**

**0601.1030201072.025 – 3.3.90.32.03.00.00 – MATERIAL DESTINADO A ASSIST. SOCIAL**

**0602.1030101072.027 – 3.3.90.30.09.00.00 – MATERIAL FARMACOLÓGICO**

**0602.1030101072.027 – 3.3.90.30.36.00.00 – MATERIAL HOSPITALAR**

**0602.1030101072.030 – 3.3.90.32.03.00.00 – MATERIAL DESTINADO A ASSIST. SOCIAL**

**0603.1030101272.029 – 3.3.90.30.36.00.00 – MATERIAL HOSPITALAR**

**Cláusula Nona:** O presente contrato terá validade enquanto durar o estoque indicado no objeto deste contrato, limitado a 31 de março de 2017, o que ocorrer primeiro.

**Parágrafo único:** O Município poderá adquirir quantidade inferior ou superior aquela indicada no objeto deste contrato, nos termos da lei.

**Cláusula Décima:** Pelo inadimplemento das obrigações seja na condição de participante do certame ou de contratante, a contratada, conforme a infração, estarão sujeitas às seguintes penalidades:

I - manter comportamento inadequado durante o certame: afastamento do certame e suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 2 anos;

II - deixar de manter a proposta (recusa injustificada para contratar): suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 5 anos e multa de 4% sobre o valor estimado da contratação;

III - executar o contrato com irregularidade, passíveis de correção durante a execução e sem prejuízo ao resultado: advertência;

IV - executar o contrato com atraso injustificado, até o limite de 05(cinco) dias, após os quais será considerado como inexecução contratual: multa diária de 0,5% sobre o valor atualizado do contrato;

V - inexecução parcial do contrato: suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 3(três) anos e multa de 4% sobre o valor correspondente ao montante não adimplido do contrato;

VI - inexecução total do contrato: suspensão de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 5(cinco) anos e multa de 10% sobre o valor atualizado do contrato;

VII - causar prejuízo material resultante diretamente de execução contratual: declaração de inidoneidade cumulada com a suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração Pública pelo prazo de 5(cinco) anos e multa de 5% sobre o valor atualizado do contrato.

**Parágrafo único:** Nenhum pagamento será efetuado pela Administração enquanto estiver pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que for imposta ao fornecedor em virtude de penalidade ou inadimplência contratual.

**Cláusula Décima Primeira:** Fica eleito o foro da Comarca de Gaurama, RS, para dirimir eventuais dúvidas decorrentes do presente contrato.

E, por estarem assim justas e contratadas, lavrou-se o presente termo em duas vias de igual teor e forma, que após lido e achado conforme é assinado pelas partes para que surta seus efeitos.

Áurea, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.

ITO ADOLFO MULLER

Prefeito Municipal

Contratada

Testemunhas:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO IV**

**PLANILHA PROPOSTA**

**TOMADA DE PREÇOS 08/2016**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Quant** | **Descrição dos Medicamentos e Materiais de uso Ambulatorial** | **Marca** | **Unit.** | **Total** |
| **1** | **40.000 CP** | **AAS 100MG** |  |  |  |
| **2** | **3.000 CP** | **ACICLOVIR 200MG** |  |  |  |
| **3** | **3.000 CP** | **ACIDO FOLICO 5MG** |  |  |  |
| **4** | **2.000 CP** | **ALBENDAZOL 400MG** |  |  |  |
| **5** | **12.000 CP** | **ANLODIPINO 5MG** |  |  |  |
| **6** | **3.000 CP** | **ALENDRONATO 70MG** |  |  |  |
| **7** | **4.000 CP** | **ALOPURINOL 100MG** |  |  |  |
| **8** | **2.000 CP** | **AMINOFILINA 100MG** |  |  |  |
| **9** | **25.000 CP** | **AMITRIPTILINA 25MG** |  |  |  |
| **10** | **300 FR** | **AMOXICILINA 250MG/5ML FRASCO C/60 ML** |  |  |  |
|  **11** | **200 FR** | **AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 250MG + 62,50MG – FRASCO C/75ML** |  |  |  |
| **12** | **5.000 CP** | **AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSICO 500/125MG** |  |  |  |
| **13** | **50 FR** | **AMPICILINA 250MG/5ML FRASCO 60 ML** |  |  |  |
| **14** | **25.000 CP** | **ATENOLOL 50MG** |  |  |  |
| **15** | **3.000 CP** | **AZITROMICINA 500MG** |  |  |  |
| **16** | **300 FR** | **AZITROMICINA SUSP. 600MG/15ML FRASCO C/15 ML** |  |  |  |
| **17** | **100 AP** | **BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ P/SUSP. INJET. 1.200.000 UI FRASCO C/4ML** |  |  |  |
| **18** | **5.000 CP** | **BIPERIDENO 2MG** |  |  |  |
| **19** | **80 FR** | **BROMETO DE IPRATROPIO 20ML** |  |  |  |
| **20** | **50 FR** | **BROMETO DE FENOTEROL 5MG/ML FRASCO C/20ML** |  |  |  |
| **21** | **60 FR** | **BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML FRASCO C/20ML** |  |  |  |
| **22** | **3.000 CP** | **BUSCOPAM COMPOSTO CP** |  |  |  |
| **23** | **200 FR** | **BUDESONIDA AQUOSO NASAL 50MCG/DOSE C/120 DOSES** |  |  |  |
| **24** | **300 FR** | **BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA SODICA 333,4MG/ML** |  |  |  |
| **25** | **3.000 CP** | **CAFEINA, CARISOPRODOL, DICLOFENACO SODICO, PARACETAMOL 30+125+50+300MG** |  |  |  |
| **26** | **1.000 CP** | **CAPTOPRIL 25MG** |  |  |  |
| **27** | **1.000 CP** | **CAPTOPRIL 50MG** |  |  |  |
| **28** | **10.000 CP** | **CARBAMAZEPINA 200MG** |  |  |  |
| **29** | **80 FR** | **CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO 100MG/5ML** |  |  |  |
| **30** | **3.000 CP** | **CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG** |  |  |  |
| **31** | **6.000 CP** | **CARBONATO DE LITIO 300MG** |  |  |  |
| **32** | **150 CP** | **CARVÃO ATIVADO 25MG** |  |  |  |
| **33** | **5.000 CP** | **CLONAZEPAN 2MG** |  |  |  |
| **34** | **100 FR** | **CLONAZEPAN 2,5MG/ML** |  |  |  |
| **35** | **1.000 CP** | **CLOMIPRAMINA 25MG** |  |  |  |
| **36** | **6.000 CP** | **CARVEDILOL 12,5MG** |  |  |  |
| **37** | **200 FR** | **CLORIDRATO DE AMBROXOL 6 MG/ML XAROPE 120ML** |  |  |  |
| **38** | **4.000 CP** | **CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG** |  |  |  |
| **39** | **1.000 CP** | **CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG** |  |  |  |
| **40** | **2.000 CP** | **CLORIDRATO DE OXIBUTINA 5MG** |  |  |  |
| **41** | **5.000 CP** | **CLORPROMAZINA 100MG** |  |  |  |
| **42** | **3.000 CP** | **CEFALEXINA 500MG** |  |  |  |
| **43** | **5.000 CP** | **CICLOBENZAPRINA 5MG** |  |  |  |
| **44** | **5.000 CP** | **CIPROFLOXACINO 500MG** |  |  |  |
| **45** | **4.000 CP** | **CILOSTAZOL 100MG** |  |  |  |
| **46** | **15.000 CP** | **CITALOPRAM 20MG** |  |  |  |
| **47** | **2.000 CP** | **DIACEREINA 50MG** |  |  |  |
| **48** | **5.000 CP** | **DIAZEPAN 5MG** |  |  |  |
| **49** | **10.000 CP** | **DIAZEPAN 10MG** |  |  |  |
| **50** | **4.000 CP** | **DIGOXINA 0,25MG** |  |  |  |
| **51** | **3.000 CP** | **DILTIAZEN 60 MG** |  |  |  |
| **52** | **3.000 CP** | **DIMENITRATO 50MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10MG** |  |  |  |
| **53** | **250 AP** | **DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5/2MG** |  |  |  |
| **54** | **3.000 CP** | **DIOSMINA HESPERIDINA 450/50MG** |  |  |  |
| **55** | **10.000 CP** | **DIPIRONA 500MG** |  |  |  |
| **56** | **400 FR** | **DIPIRONA 500MG/ML FRASCO 10ML** |  |  |  |
| **57** | **50 CX** | **DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500MG CAIXA C/30 CP (DEPAKOTE)** |  |  |  |
| **58** | **300 FR** | **DRAMIN B6 FRASCO C/20ML** |  |  |  |
| **59** | **2.500 CP** | **DOXAZOZINA 2MG** |  |  |  |
| **60** | **3.000 CP** | **DULOXETINA 30MG** |  |  |  |
| **61** | **40.000 CP** | **ENALAPRIL 10MG** |  |  |  |
| **62** | **40.000 CP** | **ENALAPRIL 20MG** |  |  |  |
| **63** | **5.000 CP** | **ESCITALOPRAM 25MG** |  |  |  |
| **64** | **8.000 CP** | **ESPIRONOLACTONA 25MG** |  |  |  |
| **65** | **3.000 CP** | **EZETIMIBA 10MG** |  |  |  |
| **66** | **400 CX** | **FITAS PARA TESTE DE GLICOSE CAPILAR CAIXA COM 50 FITAS COMPATÍVEIS COM AS MARCAS: ON CALL PLUS E GLUCO LEADER** |  |  |  |
| **67** | **3.000 CP** | **FENITOINA 100MG** |  |  |  |
| **68** | **3.000 CP** | **FENOBARBITAL 100MG** |  |  |  |
| **69** | **30 FR** | **FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML FRASCO C/20ML** |  |  |  |
| **70** | **1.000 CP** | **FLUCONAZOL 150MG** |  |  |  |
| **71** | **15.000 CP** | **FLUOXETINA 20MG** |  |  |  |
| **72** | **2.000 UN** | **FRALDAS GERIATRICAS TAM. P**  |  |  |  |
| **73** | **3.200 UN** | **FRALDAS GERIATRICAS TAM. M**  |  |  |  |
| **74** | **3.200 UN** | **FRALDAS GERIATRICAS TAM. G**  |  |  |  |
| **75** | **3.200 UN** | **FRALDAS GERIATRICAS TAM. EG** |  |  |  |
| **76** | **5.000 CP** | **GABAPENTINA 300MG** |  |  |  |
| **77** | **10.000 CP** | **GLIBENCLAMIDA 5MG** |  |  |  |
| **78** | **2.000 CP** | **GLIMEPIRIDA 1MG** |  |  |  |
| **79** | **5.000 CP** | **GLIMEPIRIDA 4MG** |  |  |  |
| **80** | **6.000 CP** | **HALOPERIDOL 5MG** |  |  |  |
| **81** | **3.000 CP** | **HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG** |  |  |  |
| **82** | **1.000 CP** | **HIDROCLOROTIAZIDA 25MG** |  |  |  |
| **83** | **1.000 CP** | **HIDROCLOROTIAZIDA 50MG** |  |  |  |
| **84** | **150 UN** | **HIDROCORTIZONA CREME 1% 10MG/G 30G** |  |  |  |
| **85** | **200 FR** | **HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2% 100MI** |  |  |  |
| **86** | **10.000 CP** | **IBUPROFENO 600MG** |  |  |  |
| **87** | **400 FR** | **IBUPROFENO SUSP. ORAL 100MG/ML FRASCO 20ML** |  |  |  |
| **88** | **1.000 CP** | **IVERMECTINA 6MG** |  |  |  |
| **89** | **300 CP** | **ISOSSORBIDA 5MG** |  |  |  |
| **90** | **20 CX** | **LEVEMIR FLEXPEN 100UI/ML 3Ml C/05 SIST. DE APLIC. VIA SUBCUTANEA** |  |  |  |
| **91** | **10.000 CP** | **LEVOTIROXINA 25MG** |  |  |  |
| **92** | **10.000 CP** | **LEVOTIROXINA 50MG** |  |  |  |
| **93** | **6.000 CP** | **LEVOTIROXINA 100MG** |  |  |  |
| **94** | **5.000 CP** | **LOSARTANA POTASSICA 50MG** |  |  |  |
| **95** | **4.000 CP** | **LORATADINA 10MG** |  |  |  |
| **96** | **8.000 CP** | **LORAZEPAN 2MG** |  |  |  |
| **97** | **5.000 CP** | **METFORMINA 500MG** |  |  |  |
| **98** | **5.000 CP** | **METFORMINA 850MG** |  |  |  |
| **99** | **3.000 CP** | **METILDOPA 250MG** |  |  |  |
| **100** | **5.000 CP** | **METILDOPA 500MG** |  |  |  |
| **101** | **500 CP** | **NIFEDIPINO 10MG** |  |  |  |
| **102** | **120 FR** | **NISTATINA 100.000 UI/ML 50 ML** |  |  |  |
| **103** | **2.000 CP** | **NITROFURANTOINA 100MG** |  |  |  |
| **104** | **150 FR** | **ÓLEO MINERAL FRASCO C/120 ML** |  |  |  |
| **105** | **60.000 CP** | **OMEPRAZOL 20MG** |  |  |  |
| **106** | **500 FR** | **PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 10ML** |  |  |  |
| **107** | **10.000 CP** | **PARACETAMOL 500MG** |  |  |  |
| **108** | **20.000 CP** | **PARACETAMOL 750MG** |  |  |  |
| **109** | **10.000 CP** | **PAROXETINA 20MG** |  |  |  |
| **110** | **2.000 CP** | **PIROXICAM 20MG** |  |  |  |
| **111** | **2.000 CP** | **PREDNISONA 5MG** |  |  |  |
| **112** | **4.000 CP** | **PREDNISONA 20MG** |  |  |  |
| **113** | **2.000 CP** | **PROMETAZINA 25MG** |  |  |  |
| **114** | **4.000 CP** | **RANITIDINA 150MG** |  |  |  |
| **115** | **5.000 CP** | **RISPERIDONA 1MG** |  |  |  |
| **116** | **5.000 CP** | **RISPERIDONA 2MG** |  |  |  |
| **117** | **12.000 CP** | **ROSUVASTATINA CALSICA 10MG** |  |  |  |
| **118** | **2.000 CP** | **ROYQUINOL 400MG** |  |  |  |
| **119** | **500 UN** | **SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL** |  |  |  |
| **120** | **100 FR** | **SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/JATO FRASCO C/200 DOSES (AEROLIN)** |  |  |  |
| **121** | **80 FR** | **SALBUTAMOL + DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA SPRAY 100MCG + 50MCG/DOSE, USO INALATORIO ORAL ADULTO/PEDIATRICO C/200 DOSES (CLENIL COMPOSITIUM)** |  |  |  |
| **122** | **50 FR** | **SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA 25/250MG SPRAY AEROSOL USO ORAL 120 DOSES(SERETIDE)** |  |  |  |
| **123** | **2.000 CP** | **SECNIDAZOL 1G** |  |  |  |
| **124** | **10.000 CP** | **SERTRALINA 50MG** |  |  |  |
| **125** | **50 CX** | **SOMALGIN CARDIO 100MG CX C/32 CP** |  |  |  |
| **126** | **15.000 CP** | **SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG** |  |  |  |
| **127** | **100 FR** | **SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME DERMATOLOGICO TB C/ 50G** |  |  |  |
| **128** | **100 FR** | **SULFAMETOXAZOL 4%+TRIMETOPRINA 0,8% SUSP. ORAL FR C/ 100ML** |  |  |  |
| **129** | **5.000 CP** | **SULFATO FERROSO 40MG** |  |  |  |
| **130** | **3.000 CP** | **TARTARATO DE METOPROLOL 100MG** |  |  |  |
| **131** | **3.000 CP** | **TIAMINA 300MG** |  |  |  |
| **132** | **4.000 CP** | **TOPIRAMATO 50MG** |  |  |  |
| **133** | **2.000 CP** | **VALPROATO DE SODIO 250MG** |  |  |  |
| **134** | **50 FR** | **VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML** |  |  |  |
| **135** | **2.000 CP** | **VARFARINA 5MG** |  |  |  |
| **136** |  **6.000 CP** | **VENLAFLAXINA 75MG** |  |  |  |
| **137** | **9.000 CP** | **VERAPAMIL 80MG** |  |  |  |
| **138** | **60 AP** | **ADRENALINA 1G/ML** |  |  |  |
| **139** | **50 AP** | **AMINOFILINA 0,24MG/ML – AMP C/10 ML** |  |  |  |
| **140** | **20 AP** | **AMIODARONA 50MG/ML AMPOLA DE 3ML** |  |  |  |
| **141** | **50 AP** | **ATENSINA 0,150MG** |  |  |  |
| **142** | **150 AP** | **ATROPINA 0,50MG/ML** |  |  |  |
| **143** | **50 AP** | **BIPERIDENO 5MG/ML** |  |  |  |
| **144** | **100 CP** | **BISACODIL 5MG** |  |  |  |
| **145** | **60 AP** | **BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML** |  |  |  |
| **146** | **300 AP** | **BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG+DIPIRONA SÓDICA 500MG/5ML** |  |  |  |
| **147** | **150 AP** | **CEFTRIAXONA 1G, USO IM** |  |  |  |
| **148** | **150 AP** | **CEFTRIAXONA 1G, USO IV** |  |  |  |
| **149** | **300 AP** | **CETOPROFENO EV 100 MG/ML** |  |  |  |
| **150** | **300 AP** | **CETOPROFENO IM 50MG/ML** |  |  |  |
| **151** | **50 AP** | **CLONIDINA 150 MCG/1ML** |  |  |  |
| **152** | **50 AP** | **CLORPROMAZINA 5MG/ML** |  |  |  |
| **153** | **10 FR** | **COLIRIO ANESTESICO 10 ML** |  |  |  |
| **154** | **150 AP** | **COMPLEXO B AMPOLA COM 2ML** |  |  |  |
| **155** | **100 AP** | **DICLOFENACO 75MG/3ML** |  |  |  |
| **156** | **50 AP** | **DEXAMETASONA 4MG/ML** |  |  |  |
| **157** | **300 AP** | **DIPIRONA SODICA 500MG/ML** |  |  |  |
| **158** | **100 AP** | **DRAMIM 50MG/ML** |  |  |  |
| **159** | **40 UN** | **ENEMA GLICERINADO** |  |  |  |
| **160** | **10 UN** | **EPITEZAN OFTALMOLOGICO – POMADA** |  |  |  |
| **161** | **80 AP** | **FRUCTOGENASE 10ML** |  |  |  |
| **162** | **50 AP** | **FUROSEMIDA 10MG/ML AMP C/2 ML** |  |  |  |
| **163** | **100 AP** | **HALOPERIDOL 5MG/ML AMP C/1 ML** |  |  |  |
| **164** | **70 AP** | **HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML-1 ML** |  |  |  |
| **165** | **150 AP** | **HEPARINA 5000UI/0,25ML** |  |  |  |
| **166** | **100 AP** | **HEPARINA 5000UI/ML USO EV AP C/ 5ML** |  |  |  |
| **167** | **100 AP** | **HIDROCORTIZONA 100MG PÓ P/SOLUÇÃO INJETÁVEL** |  |  |  |
| **168** | **150 AP** | **HIDROCORTIZONA 500MG PÓ P/SOLUÇÃO INJETÁVEL** |  |  |  |
| **169** | **300 AP** | **METOCLOPRAMIDA 5MG/ML** |  |  |  |
| **170** | **50 AP** | **MIDAZOLAN 50 MG/10 ML** |  |  |  |
| **171** | **150 AP** | **OMEPRAZOL 40MG** |  |  |  |
| **172** | **200 AP** | **RANITIDINA 25MG/ML 2 ML** |  |  |  |
| **173** | **50 AP** | **SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML** |  |  |  |
| **174** | **100 AP** | **TRAMADOL 50 MG/ML 1 ML** |  |  |  |
| **175** | **30 AP** | **VITAMINA K 10MG/ML** |  |  |  |
| **176** | **120 L** | **ÁLCOOL 70 %** |  |  |  |
| **177** | **500 FR** | **ÁGUA DESTILADA 5ML** |  |  |  |
| **178** | **1.000 FR** | **ÁGUA DESTILADA 10ML** |  |  |  |
| **179** | **150 FR** | **ÁGUA DESTILADA 1.000ML** |  |  |  |
| **180** | **5 L** | **ÁGUA OXIGENADA 1000 ML** |  |  |  |
| **181** | **2.000 UN** | **AGULHA DESC.13X4,5** |  |  |  |
| **182** | **2.000 UN** | **AGULHA DESC. 40X12** |  |  |  |
| **183** | **1.500 UN** | **ATADURA DE CREPE 10CM** |  |  |  |
| **184** | **1.500 UN** | **ATADURA DE CREPE 12CM** |  |  |  |
| **185** | **500 UN** | **ATADURA DE CREPE 20CM** |  |  |  |
| **186** | **50 UN** | **BUTTERFLY Nº 19** |  |  |  |
| **187** | **200 UN** | **BUTTERFLY Nº 21** |  |  |  |
| **188** | **600 UN** | **BUTTERFLY Nº 23** |  |  |  |
| **189** | **200 UN** | **BUTTERFLY Nº 25** |  |  |  |
| **190** | **50 UN** | **BUTTERFLY Nº 27** |  |  |  |
| **191** | **50 UN** | **CAIXA COLETORA PROD. PERF/CORT 7 LITROS** |  |  |  |
| **192** | **100 UN** | **CAIXA COLETORA PROD. PERF/CORT 13 LITROS** |  |  |  |
| **193** | **500 UN** | **CATETER INTRA VENOSO ABBOCATH N° 24** |  |  |  |
| **194** | **10 L** | **CLOREXIDINA DEGERMANTE 1000ML** |  |  |  |
| **195** | **50 FR** | **CLONIDINA ALCOOLICA 250ML** |  |  |  |
| **196** | **100 FR** | **CLONIDINA AQUOSO 250ML** |  |  |  |
| **197** | **10 LT** | **CLONIDINA DEGERMANTE 1000ML** |  |  |  |
| **198** | **75 UN** | **COLETOR DE URINA SIST. FECHADO CAP. 2000ML** |  |  |  |
| **199** | **800 PC** | **COMPRESSAS DE GASES 13 FIOS 10X10 PACOTE C/500 UNIDADES** |  |  |  |
| **200** | **30 UN** | **CATETER NASAL N° 06** |  |  |  |
| **201** | **30 UN** | **CATETER NASAL N° 08** |  |  |  |
| **202** | **3.000 UN** | **EQUIPO MACRO GOTAS** |  |  |  |
| **203** | **100 UN** | **EQUIPO MICRO GOTAS** |  |  |  |
| **204** | **400 UN** | **ESPECULO P** |  |  |  |
| **205** | **400 UN** | **FIO SUTURA N° 3.0 MONON.C/AGULHA PEQUENA** |  |  |  |
| **206** | **06 FR** | **IODOPOVIDONA TÓPICO 1000ML** |  |  |  |
| **207** | **500 UN** | **KIT ESCOVA/ESPATULA P/CP** |  |  |  |
| **208** | **200 CX** | **LUVAS DE PROCEDIMENTO LÁTEX P CX C/ 100** |  |  |  |
| **209** | **300 CX** | **LUVAS DE PROCEDIMENTO LÁTEX M CX C/ 100** |  |  |  |
| **210** | **200 PA** | **LUVAS CIRÚRGICAS 7.0** |  |  |  |
| **211** | **200 PA** | **LUVAS CIRÚRGICAS 7.5** |  |  |  |
| **212** | **300 PA** | **LUVAS CIRÚRGICAS 8.0** |  |  |  |
| **213** | **10 CX** | **LUVAS DE PROCEDIMENTO VINIL M CX C/ 100** |  |  |  |
| **214** | **200 UN** | **MICROPORE 2,5CM X 10M P/CURATIVO** |  |  |  |
| **215** | **100 UN** | **MICROPORE 50MMX4.5 METROS P/ CURATIVO** |  |  |  |
| **216** | **5.000 UN** | **SERINGA DE INSULINA 01 ML C/ AGULHA 8 X0,30** |  |  |  |
| **217** | **100 FR** | **SORO FISIOLÓGICO SISTEMA FECHADO 1.000 ML** |  |  |  |
| **218** | **500 FR** | **SORO FISIOLÓGICO SISTEMA FECHADO 500 ML** |  |  |  |
| **219** | **1.000 FR** | **SORO FISIOLÓGICO SISTEMA FECHADO 250 ML** |  |  |  |
| **220** | **1.000 FR** | **SORO FISIOLÓGICO SISTEMA FECHADO 125 ML** |  |  |  |
| **221** | **100 FR** | **SORO GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO 1.000 ML** |  |  |  |
| **222** | **100 FR** | **SORO GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO 500 ML** |  |  |  |
| **223** | **50 FR** | **SORO GLICOFISIOLOGICO SISTEMA FECHADO 1.000 ML** |  |  |  |
| **224** | **50 FR** | **SORO GLICOFISIOLOGICO SISTEMA FECHADO 500 ML** |  |  |  |
| **225** | **50 FR** | **SORO RINGER LACTATO SIST. FECHADO 1.000ML** |  |  |  |
| **226** | **50 FR** | **SORO RINGER LACTATO SIST.FECHADO 500ML** |  |  |  |

**NOME DA EMPRESA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CNPJ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**