



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



## EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL (REGISTRO DE PREÇOS)

|                             |                                            |
|-----------------------------|--------------------------------------------|
| <b>PROCESSO Nº</b>          | 030/2019                                   |
| <b>PREGÃO PRESENCIAL Nº</b> | 012/2019                                   |
| <b>DATA DA REALIZAÇÃO</b>   | 24/06/2019                                 |
| <b>HORÁRIO</b>              | 9h00m                                      |
|                             | Sala de Licitações                         |
| <b>LOCAL</b>                | Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, 18 |
|                             | Álvaro de Carvalho/SP                      |

**CÍCERO MARTINS DOS SANTOS**, Prefeito Municipal de Álvaro de Carvalho, no uso das atribuições que lhe são conferidas por lei, torna público que se acha aberta, nesta unidade, licitação na modalidade, **PREGÃO PRESENCIAL**, do tipo **MENOR PREÇO POR ITEM** - Processo nº 030/2019, objetivando a registro de preço para futuras aquisições de medicamentos, que será regida pela Lei Federal nº 10520/2002 (**Institui o pregão para União**) e Lei Municipal nº 493/2010, (**Institui o pregão no município**), aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal nº 8666/1993, com alterações posteriores (**Regulamenta as licitações e contratos**), Decreto nº 1140, de 01 de setembro de 2017 (**Regulamenta o Registro de Preços**), e demais normas regulamentares aplicáveis à espécie.

As propostas deverão obedecer às especificações deste Edital e Anexos que dele fazem parte integrante.

Os envelopes contendo a proposta e os documentos de habilitação serão recebidos no endereço acima mencionado, na sessão pública de processamento do Pregão, após o credenciamento dos interessados que se apresentarem para participar do certame.

A sessão de processamento do Pregão será realizada na Sala de Licitação do Paço Municipal, situada à Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, 18, neste município, iniciando-se no dia **24/06/2019**, às **9h00m** e será conduzida pelo Pregoeiro com o auxílio da Equipe de Apoio, designados nos autos do processo em epígrafe.

### I - DO OBJETO

1 - A presente licitação tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURAS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS COM ENTREGA PARCELADA, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I**.

### II - DA PARTICIPAÇÃO

1 - Poderão participar do certame todos os interessados do ramo de atividade pertinente ao objeto da contratação que preencherem as condições de credenciamento constantes deste Edital.

2 - Não será admitida nesta licitação a participação de empresas:

2.1 - Que tenham sido declaradas suspensas de participarem em licitação e impedidas de contratar com a Administração ou inidôneas para licitar ou contratar com a Administração Pública.

2.2 - Que tenham em seu quadro societário ou laboral servidores desta Prefeitura, outros agentes vinculados ao Poder Executivo ou Legislativo deste Município, inclusive da Administração indireta, bem como quaisquer pessoas que mantenham vínculos na forma do Art. 9º da Lei Federal nº 8666/93.

3 - Serão aceitos os envelopes recebidos por correio ou protocolizados antecipadamente junto ao Setor de Licitações, desde que isso ocorra antes do horário previsto para a realização da sessão pública, não havendo necessidade de representante credenciado, no entanto, a empresa estará automaticamente renunciando aos direitos consagrados àquelas empresas que estarão credenciadas.

### III - DO CREDENCIAMENTO

1 - Para o credenciamento deverão ser apresentados os seguintes documentos:



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



- a. **tratando-se de representante legal** de sociedade empresária ou cooperativa, ou empresário individual, o estatuto social, contrato social ou outro instrumento de registro empresarial, registrado na Junta Comercial; ou, tratando-se de sociedade não empresária, ato constitutivo atualizado registrado no Registro Civil das Pessoas Jurídicas, no qual estejam expressos seus poderes para exercer direitos e assumir obrigações em decorrência dessa investidura;
- b. **tratando-se de procurador** a procuração por instrumento público ou particular **com firma reconhecida**, da qual constem poderes específicos para formular lances, negociar preço, interpor recursos e desistir de sua interposição e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, acompanhada do correspondente documento, dentre os indicados na alínea "a", que comprove os poderes do mandante para a outorga.
- 2 - O representante legal e o procurador deverão identificar-se exibindo documento oficial de identificação que contenha foto.
- 3 - Será admitido apenas um representante para cada licitante credenciada, sendo que cada um deles poderá representar apenas uma credenciada.
- 4 - A falta do **Credenciamento** no início da sessão de abertura do pregão ou a ausência do credenciado em qualquer ato seguinte importará a imediata exclusão da licitante por ele representada, salvo autorização expressa do Pregoeiro.
- 5 - Serão aceitos os envelopes recebidos por correio ou protocolizados antecipadamente junto ao Setor de Licitações, desde que isso ocorra antes do horário previsto para a realização da sessão pública, não havendo necessidade de representante credenciado, no entanto, a empresa estará automaticamente renunciando aos direitos consagrados àquelas empresas que estarão credenciadas.

#### IV - DA FORMA DE APRESENTAÇÃO, DAS DECLARAÇÕES DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE, DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

- 1 - A Declaração de Pleno Atendimento aos Requisitos de Habilitação - **Anexo II** e a Declaração de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte - **Anexo V** e Declaração de que Aceita e Concorde com o Edital - **Anexo VI** deste Edital deverão ser apresentadas fora dos Envelopes nº 1 e 2.
- 2 - A proposta e os documentos para habilitação deverão ser apresentados, separadamente, em dois envelopes fechados e indevassáveis, contendo em sua parte externa, além do nome da proponente, os seguintes dizeres:

Prefeitura Municipal de Álvaro de Carvalho

Envelope nº 01 – Proposta

Processo nº 030/2019  
Pregão Presencial nº 012/2019

(nome do proponente)

Prefeitura Municipal de Álvaro de Carvalho

Envelope nº 2 – Habilitação

Processo nº 030/2019  
Pregão Presencial nº 012/2019

(nome do proponente)

- 3 - Quando remetidos pelo correio ou protocolizados antecipadamente junto ao Setor de Licitações, os dois envelopes do exigidos no subitem anterior devidamente identificados deverão estar acondicionados em um terceiro envelope, juntamente com os documentos de credenciamento exigidos pelo item **III – Do Credenciamento**, devidamente endereçado na forma abaixo e entregues até a hora limite, determinada no preâmbulo deste edital, com os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, 18 – Centro  
CEP 17.410-000 – Álvaro de Carvalho/SP

**Setor de Licitações**

Processo nº 030/2019



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



Pregão Presencial nº 012/2019

(nome do proponente)

4 - A Administração não se responsabilizará pelo eventual atraso na entrega dos envelopes. Ocorrendo essa situação e não sendo protocolados os envelopes no horário determinado, a empresa será desclassificada.

5 - A proposta deverá ser elaborada em papel timbrado da empresa e redigida em língua portuguesa, salvo quanto às expressões técnicas de uso corrente, sem rasuras, emendas, borrões ou entrelinhas e ser datada e assinada pelo representante legal da licitante ou pelo procurador.

6 - Os documentos necessários à habilitação deverão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada por Tabela de Notas ou cópia acompanhada do original para autenticação por servidor público. (Art. 32, Lei Federal nº 8666/93)

## V - DO CONTEÚDO DO ENVELOPE PROPOSTA

1 - A proposta de preço deverá conter os seguintes elementos:

- a) nome, endereço, CNPJ e inscrição estadual;
- b) número do processo e do Pregão;
- c) descrição do objeto da presente licitação, com a indicação da procedência, marca **(será exigida no momento da entrega)** e número do produto no Ministério da Saúde, inclusive o código alfandegário, quando se tratar de produto importado;
- d) **a Proposta deverá estar contida no envelope fechado e identificado conforme dispõe as alíneas “a” e “b” deste item V e ser apresentada em arquivo digital gravado em CD (compact disk) ou Pen Drive e impressa;**
- e) preços unitário e total, em moeda corrente nacional, em algarismo, apurado à data de sua apresentação, sem inclusão de qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionária. 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.
- f) condições de pagamento **(em conformidade com o presente edital)**;
- g) número da agência bancária e da conta corrente da empresa;
- h) prazo de validade da proposta de **no mínimo sessenta dias**.
  - 1.1 a verificação de aceitabilidade da proposta será realizada no encerramento da fase de lances e negociação.
- i) serão desclassificadas propostas com valor superior ao valor estimado pela administração municipal, com base no Inciso X, do Art. 40, da Lei Federal nº 8666/93 e alterações posteriores.

## VI - DO CONTEÚDO DO ENVELOPE "HABILITAÇÃO"

1 - O Envelope nº 02 "Habilitação" deverá conter os documentos a seguir relacionados os quais dizem respeito a:

### 1.1 - HABILITAÇÃO JURÍDICA (Art. 28, Lei Federal nº 8666/93)

- a) Registro comercial, no caso de empresa individual;
- b) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial, em se tratando de sociedades comerciais, ou outro ato constitutivo de empresa registrado em órgão competente;
- c) Documentos de eleição dos atuais administradores, tratando-se de sociedades por ações, acompanhados da documentação mencionada na alínea "b", deste subitem;
- d) Ato constitutivo devidamente registrado no Cartório de Registro Civil de Pessoas Jurídicas tratando-se de sociedades civis, acompanhado de prova da diretoria em exercício;
- e) Decreto de autorização e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, tratando-se de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país, quando a atividade assim o exigir.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



1.1.1 - Os documentos relacionados nas alíneas "a" a "d" deste subitem 1.1 não precisarão constar do Envelope "Documentos de Habilitação", se tiverem sido apresentados para o credenciamento neste Pregão.

## 1.2 - REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (Art. 29, Lei Federal nº 8666/93)

- a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda (CNPJ);
- b) Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual ou Municipal, relativo à sede da licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto do certame;
- c) Certidão de regularidade de débito para com a Fazenda Estadual da sede da licitante, expedida pelo órgão competente;
- d) Certidão de regularidade de Tributos Municipais, expedida no local do domicílio ou sede da licitante, ou ainda obtidas via internet, quando disponível;
- e) Prova de Regularidade junto à Fazenda Federal, mediante apresentação de Certidão Negativa de Débitos ou Certidão Positiva com Efeitos de Negativa, Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, expedida pela Secretaria da Receita Federal ou Certidão Conjunta RFB/PGFN;
- f) Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), por meio da apresentação do CRF – Certificado de Regularidade do FGTS;
- g) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título VII-A da CLT.  
g.1 Serão aceitas certidões positivas, desde que cumpridas as exigências do § 2º, do Art. 642-A, do Decreto-Lei nº 5452/1943.

## 1.3 - QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (Art. 31, Lei Federal nº 8666/93)

- a) Certidão negativa de falência, concordata, recuperação judicial e extrajudicial expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial, expedida pelo distribuidor do domicílio da pessoa física.  
a.1 Caso a licitante tenha estado em regime de Concordata ou Recuperação Judicial, deverá apresentar, juntamente com a certidão positiva, prova de resolução judicial do processo, emitida há menos de 60 (sessenta) dias da data prevista para entrega da proposta, se outro prazo não estiver assinalado em lei ou no próprio documento.

## 1.4 - QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (Art. 30, Lei Federal nº 8666/93)

- a) No mínimo um atestado de desempenho, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprove o fornecimento de produtos iguais ou similares aos constantes no edital e;
- b) Licença e/ou Autorização de Funcionamento da ANVISA e Vigilância Sanitária de seu expedido pela sede do licitante.

## 1.5 - OUTRAS COMPROVAÇÕES

- a) Declaração formal de que se encontra em situação regular perante o Ministério do Trabalho na observância das vedações estabelecidas no Art. 7º, inciso XXXIII da Constituição Federal, ou seja, proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre aos menores de dezoito anos e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos, conforme **Anexo III**.
- b) Declaração elaborada em papel timbrado e subscrita pelo representante legal da licitante, assegurando a inexistência de impedimento legal para licitar ou contratar com a Administração, conforme **Anexo IV**.
- c) Dados Necessários para a Assinatura do Contrato, conforme **Anexo IX**.

## 2 - DISPOSIÇÕES GERAIS DA HABILITAÇÃO

2.1 - Na hipótese de não constar prazo de validade nas certidões apresentadas, a Administração aceitará como válidas as expedidas até **sessenta dias** imediatamente anteriores à data de apresentação das propostas.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



2.2 – A licitante responderá pela veracidade de todas as informações que prestar, sob pena de crime de falsidade material (Art. 297 e 298 do Código Penal) ou ideológica (Art. 299 do Código Penal), ou ainda, de ser desclassificada, ou ver anulada a adjudicação, ou rescindido o seu Contrato.

2.3 – Não serão aceitos protocolos de entrega ou solicitação de documento em substituição aos documentos requeridos no presente edital e seus anexos.

2.4 – Os documentos deverão ser entregues e apresentados, preferencialmente, na ordem exigida no edital.

## VII - DO PROCEDIMENTO E DO JULGAMENTO

1 - No horário e local indicados no preâmbulo, será aberta a sessão de processamento do Pregão, iniciando-se com o credenciamento dos interessados em participar do certame, com duração mínima de dez minutos.

2 - Após os respectivos credenciamentos, as licitantes entregarão ao Pregoeiro a declaração de pleno atendimento aos requisitos de habilitação (**Anexo II**), declaração de enquadramento como microempresa ou empresa de pequeno (**Anexo V**) e declaração de que aceita e concorda com o edital (**Anexo VI**) e, em envelopes separados, a proposta de preços (**Envelope nº 01**) e os documentos de habilitação (**Envelope nº 02**).

2.1 - Iniciada a abertura do primeiro envelope proposta, estará encerrado o credenciamento e, por consequência, a possibilidade de admissão de novos participantes no certame.

3 - A análise das propostas pelo Pregoeiro visará ao atendimento das condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos, sendo desclassificadas as propostas:

- a) cujo objeto não atenda as especificações, prazos e condições fixados neste Edital;
- b) que apresentem preço baseado exclusivamente em proposta das demais licitantes.

3.1 - No tocante aos preços, as propostas serão verificadas quanto à exatidão das operações aritméticas que conduziram ao valor total orçado, procedendo-se às correções no caso de eventuais erros, tomando-se como corretos os preços unitários. As correções efetuadas serão consideradas para apuração do valor da proposta.

3.2 - Serão desconsideradas ofertas ou vantagens baseadas nas propostas das demais licitantes.

4 - As propostas não desclassificadas serão selecionadas para a etapa de lances, com observância dos seguintes critérios:

- a) seleção da proposta de menor preço e das demais com preços até 10% (**dez por cento**) superiores àquela;
- b) não havendo pelo menos 3 (**três**) preços na condição definida na alínea anterior, serão selecionadas as propostas que apresentarem os menores preços, até o máximo de 3 (**três**). No caso de empate nos preços, serão admitidas todas as propostas empatadas, independentemente do número de licitantes.

4.1 - Para efeito de seleção será considerado do item.

5 - O Pregoeiro convidará individualmente os autores das propostas selecionadas a formular lances de forma sequencial, a partir do autor da proposta de maior preço e os demais em ordem decrescente de valor, decidindo-se por meio de sorteio no caso de empate de preços.

5.1 - A licitante sorteada em primeiro lugar poderá escolher a posição na ordenação de lances em relação aos demais empatados, e assim sucessivamente até a definição completa da ordem de lances.

6 - Os lances deverão ser formulados em valores distintos e decrescentes, inferiores à proposta de menor preço, observada a redução mínima entre os lances de 1% (**um por cento**), aplicável inclusive em relação ao primeiro. A aplicação do valor de redução mínima entre os lances incidirá sobre o preço do item.

7 - A etapa de lances será considerada encerrada quando todos os participantes dessa etapa declinarem da formulação de lances.

8 - Encerrada a etapa de lances, serão classificadas as propostas selecionadas e não selecionadas para essa etapa, na ordem crescente de valores, considerando-se para as selecionadas, o último preço ofertado. Com base nessa classificação, será assegurada às licitantes microempresas e empresas de pequeno porte preferência à contratação, observadas as seguintes regras:



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



8.1 - O pregoeiro convocará a microempresa ou empresa de pequeno porte, detentora da proposta de menor valor, dentre aquelas cujos valores sejam iguais ou superiores até 5% (**cinco por cento**) ao valor da proposta melhor classificada, para que apresente preço inferior ao da melhor classificada, **no prazo de cinco minutos**, sob pena de preclusão do direito de preferência.

8.1.1 - A convocação será feita mediante sorteio, no caso de haver propostas empatadas, nas condições do subitem 8.1.

8.2 - Não havendo a apresentação de novo preço, inferior ao preço da proposta melhor classificada, serão convocadas para o exercício do direito de preferência, respeitada a ordem de classificação, as demais microempresas e empresas de pequeno porte, cujos valores das propostas, se enquadrem nas condições indicadas no subitem 8.1.

8.3 - Caso a detentora da melhor oferta, de acordo com a classificação de que trata o subitem 8, seja microempresa ou empresa de pequeno porte, não será assegurado o direito de preferência, passando-se, desde logo, à negociação do preço.

9 - O pregoeiro poderá negociar com o autor da oferta de menor valor, obtida com base nas disposições dos subitens 8.1 e 8.2, ou, na falta desta, com base na classificação de que trata o subitem 8, com vistas à redução do preço.

10 - Após a negociação, se houver, o Pregoeiro examinará a aceitabilidade do menor preço, decidindo motivadamente a respeito.

10.1 - A aceitabilidade será aferida a partir dos preços de mercado vigentes na data da apresentação das propostas, apurados mediante pesquisa realizada pelo órgão licitante, que será juntada aos autos por ocasião do julgamento.

11 - Considerada aceitável a oferta de menor preço, será aberto o envelope contendo os documentos de habilitação de seu autor.

12 - Eventuais falhas, omissões ou outras irregularidades nos documentos de habilitação poderão ser sanadas na sessão pública de processamento do Pregão, até a decisão sobre a habilitação, inclusive mediante:

a) substituição e apresentação de documentos ou

b) verificação efetuada por meio eletrônico hábil de informações.

12.1 - A verificação será certificada pelo Pregoeiro e deverão ser juntados aos autos do processo de licitação os documentos passíveis de obtenção por meio eletrônico, salvo impossibilidade devidamente justificada.

12.2 - A Administração não se responsabilizará pela eventual indisponibilidade dos meios eletrônicos, no momento da verificação. Ocorrendo essa indisponibilidade e não sendo apresentados os documentos alcançados pela verificação, a licitante será inabilitada.

12.3 - Para habilitação de microempresas ou empresas de pequeno porte, não será exigida comprovação de regularidade fiscal, mas será obrigatória a apresentação dos documentos indicados no subitem 1.2, alíneas “a” a “g” do item VI deste Edital, ainda que os mesmos veiculem restrições impeditivas à referida comprovação.

12.3.1 - Para efeito de assinatura do contrato, a licitante habilitada nas condições do subitem 12.3 deste item VII deverá comprovar sua regularidade fiscal, sob pena de decadência do direito à contratação, sem prejuízo da aplicação das sanções cabíveis.

12.3.2 - A comprovação de que trata o subitem 12.3.1 deste item VII deverá ser efetuada mediante a apresentação das competentes certidões negativas de débitos, ou positivas com efeitos de negativas, no prazo de cinco dias úteis, contado a partir do momento em que a licitante for declarada vencedora do certame, prorrogável por igual período, a critério da Administração.

13 - Constatado o atendimento dos requisitos de habilitação previstos neste Edital, a licitante será habilitada e declarada vencedora do certame.

14 - Se a oferta não for aceitável, ou se a licitante desatender as exigências para a habilitação, o Pregoeiro, respeitada a ordem de classificação de que trata o subitem 8 deste item VII, examinará a oferta subsequente de menor preço, negociará com o seu autor, decidirá sobre a sua aceitabilidade e, em caso positivo, verificará as condições de habilitação e assim sucessivamente, até a apuração de uma oferta aceitável cujo autor atenda os requisitos de habilitação, caso em que será declarado vencedor.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



## VIII - DO RECURSO, DA ADJUDICAÇÃO E DA HOMOLOGAÇÃO

1 - No final da sessão, a licitante que quiser recorrer deverá manifestar imediata e motivadamente a sua intenção, abrindo-se então o prazo de 3 (três) dias para apresentação de memoriais, ficando as demais licitantes desde logo intimadas para apresentar contrarrazões em igual número de dias, que começarão a correr no término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos.

2 - A ausência de manifestação imediata e motivada da licitante importará: a decadência do direito de recurso, a adjudicação do objeto do certame pelo Pregoeiro à licitante vencedora e o encaminhamento do processo à autoridade competente para a homologação.

3 - Interposto o recurso, o Pregoeiro poderá reconsiderar a sua decisão ou encaminhá-lo devidamente informado à autoridade competente.

4 - Decididos os recursos e constatada a regularidade dos atos praticados, a autoridade competente adjudicará o objeto do certame à licitante vencedora e homologará o procedimento.

5 - O recurso terá efeito suspensivo e o seu acolhimento importará a invalidação dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

6 - A adjudicação e a homologação ficará condicionado à prévia constatação de que o objeto da licitação a ser fornecido pelo vencedor do certame atende as exigências da administração, facultando a administração realizar tal constatação em empresas do ramo ou por uma equipe de apoio especialmente designada para proceder esta constatação e, para tanto, solicitará ao vencedor que apresente o objeto no local a ser indicado, devendo assim proceder num prazo de vinte e quatro horas.

7 - Caso o objeto não esteja em perfeitas condições de uso e conservação na forma descrita no item acima, a administração reserva o direito de não adjudicar o objeto, sendo considerado desclassificado o vencedor do certame, caso em que, a proposta vencedora será aquela classificada em segundo lugar, devendo o objeto ser submetido ao mesmo procedimento.

8 - O laudo a ser apresentado pela equipe de apoio ou empresas do ramo na forma descrita no item “6” acima, que considerar o objeto inadequado, poderá ser contestado no prazo de cinco dias após ciente o vencedor deste laudo, contudo, o recorrente deverá apresentar contra laudo atestando as boas condições do objeto.

9 - Apresentado o recurso o Pregoeiro e a Equipe de Apoio da licitação julgará o mesmo definitivamente.

## IX - DOS PRAZOS E DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS

1 - O prazo de validade do registro de preços será de 12 (doze) meses, contado a partir da data da assinatura da respectiva Ata.

2 - O cancelamento do registro de preços ocorrerá nas hipóteses e condições estabelecidas nos Art. 13 do Decreto nº 1140, de 01 de setembro de 2017.

3 - A aquisição será feita de forma parcelada, sendo a entrega efetuada no prazo de cinco dias da data da requisição, podendo a mesma ser emitida via e-mail, conforme as condições estabelecidas na proposta.

3.1 - A entrega do objeto desta ata deverá ser feita nos locais determinados pelo Gestor da Ata, correndo por conta da Detentora as despesas de embalagem, seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes do fornecimento.

3.2 - Caso seja entregue algum produto danificado deverá a Detentora substituir no mesmo prazo relacionado no item 3, correndo por sua responsabilidade todas as despesas.

3.3 - Os produtos e materiais objetos desta licitação **deverão ter prazo de validade mínima de vinte e quatro meses**, quando da sua entrega no local determinado pelo Gestor da Ata.

## X - DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DO OBJETO

1 - Por ocasião da entrega, a Detentora da Ata deverá colher no comprovante respectivo a data, o nome, o cargo, a assinatura e o número do Registro Geral (RG), emitido pela Secretaria de Segurança Pública, do servidor do Gestor da Ata responsável pelo recebimento.

2 - Constatadas irregularidades no objeto contratual, o Gestor da Ata 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 ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



a.1) na hipótese de substituição, a Detentora da Ata deverá fazê-la em conformidade com a indicação da Administração, **no prazo máximo de quinze dias**, contados da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado;

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

b.1) na hipótese de complementação, a Detentora da Ata deverá fazê-la em conformidade com a indicação do Gestor da Ata, **no prazo máximo de quinze dias**, contados da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado.

3 - O recebimento do objeto dar-se-á definitivamente no **prazo de cinco dias úteis**, após o recebimento provisório, uma vez verificado o atendimento integral da quantidade e das especificações Detentora da Atas, mediante Termo de Recebimento Definitivo ou Recibo, firmado pelo servidor responsável.

## XI - DA FORMA DE PAGAMENTO

1 - O pagamento será efetuado em até trinta dias contados da entrega do objeto, mediante apresentação da nota fiscal devidamente empenhada.

2 - As notas fiscais/faturas que apresentarem incorreções serão devolvidas à Detentora da Ata e seu vencimento ocorrerá em **dez dias após** a data de sua apresentação válida.

3 - O pagamento será efetuado através de crédito em conta corrente, a critério da Prefeitura Municipal de Álvaro de Carvalho, sendo vedado à Detentora da Ata emitir boleto bancário, bem como negociar seus créditos com terceiros.

## XII - DA CONTRATAÇÃO

1 - A contratação decorrente desta licitação será formalizada mediante assinatura da ata, cuja respectiva minuta constitui o **Anexo VI** deste Edital.

1.1 - Se, por ocasião da formalização da ata, as certidões de regularidade de débito da Adjudicatária perante o Sistema de Seguridade Social (INSS), o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS) e a Fazenda Nacional (Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativa a tributos federais e dívida ativa da União) estiverem com os prazos de validade vencidos, o órgão licitante verificará a situação por meio eletrônico hábil de informações, certificando nos autos do processo a regularidade e anexando os documentos passíveis de obtenção por tais meios, salvo impossibilidade devidamente justificada.

1.2 - Se não for possível atualizá-las por meio eletrônico hábil de informações, a Adjudicatária será notificada para, no prazo de **cinco dias úteis**, comprovar a situação de regularidade de que trata o subitem 1.1 deste item XII, mediante a apresentação das certidões respectivas, com prazos de validade em vigência, sob pena de a contratação não se realizar.

2 - A adjudicatária deverá, **no prazo de cinco dias corridos** contados da data da convocação, comparecer a Prefeitura Municipal para assinar a ata.

3 - Quando a Adjudicatária deixar de comprovar a regularidade fiscal, nos moldes dos subitens 12.3.1 e 12.3.2, do item VII ou, convocada dentro do prazo de validade de sua proposta, não apresentar a situação regular de que trata o subitem 1.1 deste item XII, ou se recusar a assinar a ata, serão convocadas as demais licitantes classificadas para participar de nova sessão pública do Pregão, com vistas à celebração da contratação.

3.1 - Essa nova sessão será realizada em prazo não inferior a **três dias úteis**, contados da divulgação do aviso.

3.2 - A divulgação do aviso ocorrerá por publicação na forma do Decreto Municipal nº 1167/2018 (**Regulamenta o pregão no município**).

3.3 - Na sessão, respeitada a ordem de classificação, observar-se-ão as disposições dos subitens 9 a 14 do item VII; e 1, 2 e 6 do item VIII deste Edital.

## XIII - DAS SANÇÕES PARA O CASO DE INADIMPLEMENTO

1 - Ficará impedida de licitar e contratar com a Administração direta e indireta do município de Álvaro de Carvalho pelo prazo de até 5 (cinco) anos a pessoa, física ou jurídica, que praticar quaisquer atos previstos no Art. 7º da Lei Federal nº 10520, de 17 de julho de 2002.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



2 - A sanção de que trata o subitem anterior poderá ser aplicada juntamente com as multas previstas na legislação, garantido o exercício de prévia e ampla defesa.

## **XIV - DA GARANTIA CONTRATUAL**

1 - Não será exigida a prestação de garantia para a contratação resultante desta licitação.

## **XV - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

1 - As normas disciplinadoras desta licitação serão interpretadas em favor da ampliação da disputa, respeitada a igualdade de oportunidade entre as licitantes e desde que não comprometam o interesse público, a finalidade e a segurança da contratação.

2 - Das sessões públicas de processamento do Pregão serão lavradas atas circunstanciadas, a serem assinadas pelo Pregoeiro e pelos licitantes presentes.

2.1 - Recusas ou impossibilidades de assinaturas devem ser registradas expressamente na própria ata.

3- Todos os documentos de habilitação cujos envelopes forem abertos na sessão e as propostas serão rubricadas pelo Pregoeiro e pelos licitantes presentes que desejarem.

4 - O resultado do presente certame será divulgado pelos mesmos meios em que foi realizado o chamamento das empresas.

5 - Os demais atos pertinentes a esta licitação, passíveis de divulgação, serão publicados na forma do Decreto Municipal nº 1167/2018 (Regulamenta o pregão no município).

6 - Os envelopes contendo os documentos de habilitação das demais licitantes ficarão à disposição para retirada no Setor de Licitações, após a publicação da ata.

7 - Até dois dias úteis anteriores à data fixada para recebimento das propostas, qualquer pessoa poderá solicitar esclarecimentos, providências ou impugnar o ato convocatório do Pregão.

7.1 - A petição será dirigida à autoridade subscritora do Edital, que decidirá no prazo de até um dia útil, anterior à data fixada para recebimento das propostas.

7.2 - Acolhida a petição contra o ato convocatório, será designada nova data para a realização do certame.

7.3 – Os recursos deverão ser apresentados no Setor de Protocolo da Prefeitura Municipal no horário normal de expediente no prazo legal, sob pena de não serem conhecidos.

7.4 – Os recursos deverão ser apresentados no original ou cópia autenticada, não sendo conhecidos os que forem enviados via e-mail, correio, fax ou qualquer outro meio que não apresentado na forma do item 7.3.

7.5 – Os recursos deverão estar devidamente fundamentados e, se for o caso, acompanhados da documentação pertinente.

7.6 – Os recursos devem ser assinados por representante legal da empresa, ou procurador, acompanhados dos seguintes documentos:

7.6.1 - tratando-se de representante legal, o estatuto social, ata social ou outro instrumento de registro comercial, registrado na Junta Comercial, no qual estejam expressos seus poderes para exercer direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura e;

7.6.2 - tratando-se de procurador, o instrumento de procuração público ou particular com firma reconhecida, do qual constem poderes específicos para interpor recursos e desistir de sua interposição, acompanhado do correspondente documento, dentre os indicados no subitem 7.6.1, que comprove os poderes do mandante para a outorga.

7.7 - Uma vez procedido o julgamento e decorrido in albis o prazo recursal, ou tendo havido desistência expressa, ou após o julgamento dos recursos interpostos, o processo licitatório será encaminhado ao Prefeito Municipal para a competente deliberação.

7.8 - Homologado o resultado prolatado pela Comissão Permanente de Licitações, a proponente vencedora será convidada, dentro do prazo do período de validade da proposta, a comparecer em data, hora e local que forem indicados para assinatura da ata.

8 - Os casos omissos do presente Pregão serão solucionados pelo Pregoeiro.

9 - Integram o presente Edital:

**Anexo I** Termo de Referência;



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



- Anexo II** Modelo de Declaração de Pleno Atendimento aos Requisitos de Habilitação;
- Anexo III** Declaração de Situação Regular Perante o Ministério do Trabalho;
- Anexo IV** Declaração de Inexistência de Impedimento Legal para Licitar ou Contratar com a Administração;
- Anexo V** Declaração de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte;
- Anexo VI** Declaração de que Aceita e Concorde com o Edital
- Anexo VII** Minuta da ata e;
- Anexo VII** Termo de Ciência e Notificação.
- Anexo IX** Dados Necessários para Elaboração do Contrato

10 – As despesas serão cobertas com recursos de dotação específicas do Orçamento Fiscal do exercício de 2019 e 2020.

11 – Fica determinado pela administração que o Gestor do Ata resultante do presente pregão será o Sr. José Paulo Dias Campos – Secretário Municipal de Saúde.

12 - Para dirimir quaisquer questões decorrentes da licitação, não resolvidas na esfera administrativa, será competente o foro da Comarca de Garça/SP.

Álvaro de Carvalho/SP, 07 de junho de 2019.

**CÍCERO MARTINS DOS SANTOS**  
Prefeito Municipal



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



## ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA

**REFERENTE:** Processo nº 030/2019  
Pregão Presencial nº 012/2019

**OBJETO:** AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS COM ENTREGA PARCELADA, CONFORME ESTE ANEXO.

| Item | Descrição do Produto                                                                                    | Qte   | Unid. | Marca | Valor Unit. | Valor Total |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------------|-------------|
| 1    | AAS TAMPONADO 100MG                                                                                     | 8000  | CPR   |       |             |             |
| 2    | ACEBROFILINA ADULTO 50 MG/5ML                                                                           | 600   | FRS   |       |             |             |
| 3    | ACEBROFILINA INFANTIL 5MG/ML                                                                            | 500   | FR    |       |             |             |
| 4    | ACETATO DE HIDROCORTISONA, SULFATO DE NEOMICINA, TROXERRUTINA, ACIDO ASCÓRBICO E BENZOCAÍNA (GINGILONE) | 100   | BISNG |       |             |             |
| 5    | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA                                                                          | 400   | AMPOL |       |             |             |
| 6    | ACETATO DE PREDNISOLONA 1%                                                                              | 50    | FRASC |       |             |             |
| 7    | ACETATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL GOTAS                                                               | 2000  | FR    |       |             |             |
| 8    | ACETATO RETINOL, AMINOACIDOS, METIONINA, CLORANFENICOL                                                  | 50    | BISNG |       |             |             |
| 9    | ACETILCISTEINA 20MG PEDIATRICO 100 ML                                                                   | 250   | FRS   |       |             |             |
| 10   | ACETILCISTEINA 40MG ADULTO 100 ML                                                                       | 250   | FRS   |       |             |             |
| 11   | ACETILCISTEINE 600 MG - SACHES                                                                          | 700   | UNI   |       |             |             |
| 12   | ACICLOVIR 200MG                                                                                         | 13500 | CP    |       |             |             |
| 13   | ACICLOVIR BISNAGA 50 MG (10G)                                                                           | 500   | BISNG |       |             |             |
| 14   | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG                                                                            | 40000 | CP    |       |             |             |
| 15   | ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML - 5 ML                                                                        | 150   | AMP   |       |             |             |
| 16   | ÁCIDO FÓLICO + MIO INOSITOL 4 G - SACHES                                                                | 2000  | UNI   |       |             |             |
| 17   | ACIDO FOLICO 5 MG                                                                                       | 20000 | CP    |       |             |             |
| 18   | ACIDO MEFENAMICO 500MG                                                                                  | 3000  | CPR   |       |             |             |
| 19   | ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG                                                                                | 4000  | CP    |       |             |             |
| 20   | ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG                                                                           | 2000  | CPR   |       |             |             |
| 21   | ACIDO VALPROICO 100 ML/ 250G -                                                                          | 400   | FRASC |       |             |             |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



|    |                                                         |       |       |  |  |  |
|----|---------------------------------------------------------|-------|-------|--|--|--|
|    | XAROPE                                                  |       |       |  |  |  |
| 22 | ACIDO VALPROICO 250 MG                                  | 14000 | CP    |  |  |  |
| 23 | ADRENALINA (EPINEFRINA)                                 | 300   | AMP   |  |  |  |
| 24 | AGUA P/ INJEÇÃO AMPOLA 10 ML                            | 4000  | AMPOL |  |  |  |
| 25 | ALBENDAZOL 400MG                                        | 2000  | CPR   |  |  |  |
| 26 | ALBENDAZOL SUSPENSAO 40<br>MG/ML                        | 1500  | FR    |  |  |  |
| 27 | ALENDRONATO DE SODICO 70MG                              | 100   | CP    |  |  |  |
| 28 | ALOPURINOL 100MG                                        | 1500  | CPR   |  |  |  |
| 29 | ALOPURINOL 300 MG                                       | 1000  | CP    |  |  |  |
| 30 | ALPRAZOLAM 0,5MG                                        | 2000  | CPR   |  |  |  |
| 31 | ALPRAZOLAM 1MG                                          | 5000  | CPR   |  |  |  |
| 32 | ALPRAZOLAM 2MG                                          | 3000  | CPR   |  |  |  |
| 33 | AMBROXOL ADULTO                                         | 500   | FR    |  |  |  |
| 34 | AMBROXOL PEDIATRICO                                     | 400   | FR    |  |  |  |
| 35 | AMINOFILINA 100MG                                       | 9000  | CP    |  |  |  |
| 36 | AMINOFILINA INJ 240 MG 10ML                             | 100   | AMP   |  |  |  |
| 37 | AMIODARONA                                              | 300   | AMP   |  |  |  |
| 38 | AMIODARONA 200 MG                                       | 8000  | CP    |  |  |  |
| 39 | AMITRIPTILINA 25 MG                                     | 26000 | CPR   |  |  |  |
| 40 | AMOXICILINA + SUSP LQ 250/5ML                           | 500   | FRASC |  |  |  |
| 41 | AMOXILINA + CLAVULANATO 250<br>MG/5ML+62,5MG            | 600   | FRASC |  |  |  |
| 42 | AMOXILINA + CLAVULANATO<br>875/125                      | 6000  | CPR   |  |  |  |
| 43 | AMOXILINA 500 MG +<br>CLAVULANATO DE POTASSIO 125<br>MG | 4000  | CP    |  |  |  |
| 44 | AMOXILINA 500MG                                         | 15000 | CP    |  |  |  |
| 45 | ANLODIPINO / LOSARTANA<br>5/100MG                       | 1000  | CPR   |  |  |  |
| 46 | ANLODIPINO 5 MG CPR                                     | 35000 | CP    |  |  |  |
| 47 | APIXABANA 5 MG                                          | 1000  | CPR   |  |  |  |
| 48 | ATROPINA                                                | 400   | AP    |  |  |  |
| 49 | ATROVENT (IPRATÓPIO)                                    | 200   | FR    |  |  |  |
| 50 | AZITROMICINA 500 MG                                     | 5000  | CP    |  |  |  |
| 51 | AZITROMICINA SUSP 200/5 ML<br>(600MG)                   | 1500  | FR    |  |  |  |
| 52 | BACLOFENO 10MG                                          | 4000  | CP    |  |  |  |
| 53 | BACTRIN (SULFAMETOXAZOL +<br>TRIMETOPRIMA 400/80 MG     | 2000  | CPR   |  |  |  |
| 54 | BACTRIN SUSP (SULFAM +<br>TRIMET) 200 MG + 40 MG/5ML    | 300   | FRS   |  |  |  |
| 55 | BAMIFILINA 300 MG                                       | 1000  | CP    |  |  |  |
| 56 | BAMIFILINA 600 MG                                       | 1000  | CP    |  |  |  |
| 57 | BECLOMETASONA +                                         | 1000  | FRS   |  |  |  |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



|    |                                                               |       |       |  |  |  |
|----|---------------------------------------------------------------|-------|-------|--|--|--|
|    | SALBUTAMOL 400/800 -<br>FLACONETE                             |       |       |  |  |  |
| 58 | BENICAR ANLO - OLMESARTANA<br>10 MG                           | 900   | CP    |  |  |  |
| 59 | BENZETACIL                                                    | 500   | AMPOL |  |  |  |
| 60 | BENZOATO DE BENZILA 0,25/ML                                   | 150   | FR    |  |  |  |
| 61 | BEPERIDENO 5 MG / ML - IV / IM                                | 100   | AMPOL |  |  |  |
| 62 | BEROTEC (FENOTEROL)                                           | 200   | FR    |  |  |  |
| 63 | BESILATO LEVANLODIPINO (REF.<br>NOVANLO)                      | 1000  | CP    |  |  |  |
| 64 | BETAISTINA 24MG                                               | 4000  | CP    |  |  |  |
| 65 | BETAMETASONA +<br>DEXCLORFENIRAMINA XAROPE                    | 400   | FR    |  |  |  |
| 66 | BETAMETASONA + GENTAMICINA<br>0,5/1                           | 50    | BISNG |  |  |  |
| 67 | BIOFRUTOSE EV                                                 | 300   | AMP   |  |  |  |
| 68 | BIPERIDENO 2 MG                                               | 20000 | CP    |  |  |  |
| 69 | BISOPROLOL 10MG                                               | 1500  | CPR   |  |  |  |
| 70 | BISOPROLOL 2,5 MG                                             | 2000  | CP    |  |  |  |
| 71 | BISOPROLOL 5MG                                                | 2000  | CP    |  |  |  |
| 72 | BRINZOLAMIDA 1%                                               | 50    | FRASC |  |  |  |
| 73 | BROMAZEPAM 3MG                                                | 3600  | CPR   |  |  |  |
| 74 | BROMAZEPAN 6 MG                                               | 3600  | CP    |  |  |  |
| 75 | BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG<br>/ ML                          | 150   | FR    |  |  |  |
| 76 | BROMOPRIDA                                                    | 1000  | AMPOL |  |  |  |
| 77 | BROMOPRIDA 10 MG                                              | 7000  | CP    |  |  |  |
| 78 | BROMOPRIDA 4MG/ML                                             | 600   | FR    |  |  |  |
| 79 | BUDESONIDA 100 MG                                             | 50    | FRASC |  |  |  |
| 80 | BUDESONIDA 32 MG                                              | 50    | FRS   |  |  |  |
| 81 | BUPROPIONA 150MG                                              | 3500  | CPR   |  |  |  |
| 82 | BUPROPIONA 300                                                | 3500  | CPR   |  |  |  |
| 83 | BUSCOPAN COMPOSTO<br>10MG/250MG                               | 8500  | CP    |  |  |  |
| 84 | BUSCOPAN SIMPLES 10 MG                                        | 2500  | UN    |  |  |  |
| 85 | CALCIO 500 MG                                                 | 4500  | CPR   |  |  |  |
| 86 | CANDESARTANA CILEXETILA 16<br>MG                              | 720   | CPR   |  |  |  |
| 87 | CAPTOPRIL 25 MG                                               | 16000 | CP    |  |  |  |
| 88 | CARBAMAZEPINA 200 MG                                          | 20000 | CP    |  |  |  |
| 89 | CARBAMAZEPINA 400MG                                           | 2000  | CPR   |  |  |  |
| 90 | CARBAMAZEPINA LIBERAÇÃO<br>PROLONGADA (TEGRETOL CR) 200<br>MG | 2000  | CPR   |  |  |  |
| 91 | CARBAMAZEPINA LIBERAÇÃO<br>PROLONGADA (TEGRETOL CR) 400       | 3000  | CPR   |  |  |  |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



|     |                                                                                                                                               |       |       |  |  |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|--|--|--|
|     | MG                                                                                                                                            |       |       |  |  |  |
| 92  | CARBOCISTEINA ADULTO 50<br>MG/ML - 100 ML                                                                                                     | 400   | FRS   |  |  |  |
| 93  | CARBOCISTEINA PEDIATRICO 25<br>MG/ML - 100 ML                                                                                                 | 400   | FRS   |  |  |  |
| 94  | CARBONATO DE CÁLCIO +<br>COLECALCIFEROL (CALDE)<br>1500/400                                                                                   | 1500  | CPR   |  |  |  |
| 95  | CARBONATO DE CALCIO 625MG +<br>VIT D 200 UI                                                                                                   | 8000  | CP    |  |  |  |
| 96  | CARBONATO DE LÍTIO 300 MG                                                                                                                     | 9000  | CP    |  |  |  |
| 97  | CARMELOSE SÓDICA - SOLUÇÃO<br>OFTÁLMICA                                                                                                       | 150   | FRS   |  |  |  |
| 98  | CARVEDIOL 12,5 MG                                                                                                                             | 5000  | CP    |  |  |  |
| 99  | CARVEDIOL 25MG                                                                                                                                | 6000  | CPR   |  |  |  |
| 100 | CARVEDIOL 3,12MG                                                                                                                              | 3500  | CP    |  |  |  |
| 101 | CARVEDIOL 6,25 MG                                                                                                                             | 4500  | CP    |  |  |  |
| 102 | CASTANHA DA INDIA 100MG                                                                                                                       | 1500  | CPR   |  |  |  |
| 103 | CEFACLOR 375 MG/ 5ML - SUSP<br>ORAL                                                                                                           | 100   | FRS   |  |  |  |
| 104 | CEFACLOR 500MG                                                                                                                                | 800   | CPR   |  |  |  |
| 105 | CEFALEXINA 250MG/5ML -<br>SUSPENSÃO                                                                                                           | 500   | FR    |  |  |  |
| 106 | CEFALEXINA 500 MG                                                                                                                             | 10000 | CP    |  |  |  |
| 107 | CEFTRIAXONA 1G EV                                                                                                                             | 750   | AMP   |  |  |  |
| 108 | CEFTRIAXONA 1G IM                                                                                                                             | 1000  | AMP   |  |  |  |
| 109 | CEFTRIAXONA 500 MG EV                                                                                                                         | 300   | AMPOL |  |  |  |
| 110 | CEFTRIAXONA 500 MG IM                                                                                                                         | 300   | AMPOL |  |  |  |
| 111 | CELECOXIBE 100 MG                                                                                                                             | 300   | CPR   |  |  |  |
| 112 | CETOCONAZOL                                                                                                                                   | 500   | BISNG |  |  |  |
| 113 | CETOCONAZOL 200 MG                                                                                                                            | 2000  | CP    |  |  |  |
| 114 | CETOCONAZOL +<br>BETAMETASONA 05/20 - POMADA                                                                                                  | 250   | BISNG |  |  |  |
| 115 | CETOPROFENO 100 EV                                                                                                                            | 1000  | AMPOL |  |  |  |
| 116 | CETOPROFENO 150MG                                                                                                                             | 1500  | CPR   |  |  |  |
| 117 | CETOPROFENO 20MG                                                                                                                              | 150   | FR    |  |  |  |
| 118 | CETOPROFENO 50 IM                                                                                                                             | 1000  | AMP   |  |  |  |
| 119 | CETOPROFENO 50MG                                                                                                                              | 3000  | CPR   |  |  |  |
| 120 | CIANOCOBALAMINA /<br>CLORIDRATO DE PIRIDOXINA /<br>NITRATO DE TIAMINA /<br>DICLOFENACO SÓDICO (REF.:<br>ALGINAC) -<br>1.000MCG/50MG/50MG/50MG | 1500  | CPR   |  |  |  |
| 121 | CICLO 21 0,15+0,03 MG CX C/ 21                                                                                                                | 5000  | CPR   |  |  |  |
| 122 | CICLOBENZAPRINA 10MG                                                                                                                          | 5000  | CPR   |  |  |  |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 - Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



|     |                                                                       |       |       |  |  |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------|-------|-------|--|--|--|
| 123 | CICLOBENZAPRINA 5MG                                                   | 10000 | CPR   |  |  |  |
| 124 | CILOSTAZOL 100 MG                                                     | 19000 | CP    |  |  |  |
| 125 | CIMETIDINA                                                            | 400   | AMP   |  |  |  |
| 126 | CIMETIDINA 200 MG                                                     | 13000 | CP    |  |  |  |
| 127 | CINARIZINA 75 MG                                                      | 10000 | CP    |  |  |  |
| 128 | CINCHOCAÍNA + POLICRESULENO<br>- POMADA ANORRETAL                     | 100   | BISNG |  |  |  |
| 129 | CIPROFLOXACINO +<br>HIDROCORTIZONA FRS                                | 300   | FR    |  |  |  |
| 130 | CIPROFLOXACINO 500MG                                                  | 5000  | CP    |  |  |  |
| 131 | CIPROFLOXACINO COLIRIO 3,5MG<br>/ ML                                  | 50    | FRS   |  |  |  |
| 132 | CITALOPRAM 20 MG                                                      | 7500  | CP    |  |  |  |
| 133 | CITALOPRAN 20MG                                                       | 2000  | CP    |  |  |  |
| 134 | CITONEURIN CX                                                         | 350   | CX    |  |  |  |
| 135 | CLARITROMICINA 250 MG                                                 | 1000  | CPR   |  |  |  |
| 136 | CLARITROMICINA 500MG                                                  | 750   | CPR   |  |  |  |
| 137 | CLINDAMICINA 300 MG                                                   | 1000  | CP    |  |  |  |
| 138 | CLOMIPRAMINA 25 MG                                                    | 5500  | CP    |  |  |  |
| 139 | CLONAZEPAM 0,25MG                                                     | 6000  | CPR   |  |  |  |
| 140 | CLONAZEPAM 0,5 MG                                                     | 22000 | CP    |  |  |  |
| 141 | CLONAZEPAM 2 MG CPR                                                   | 30000 | CP    |  |  |  |
| 142 | CLONAZEPAM 2,5MG ML -<br>SOLUÇÃO ORAL                                 | 300   | FR    |  |  |  |
| 143 | CLONAZEPAN 2,5 MG/ML<br>SOLUÇÃO ORAL                                  | 300   | FR    |  |  |  |
| 144 | CLOPIDOGREL 75 MG                                                     | 4500  | CP    |  |  |  |
| 145 | CLOR. TRAZODONA 150 MG LIB.<br>PROLONGADA (REF. DONAREN<br>RETARD)    | 1200  | CPR   |  |  |  |
| 146 | CLORETO DE POTÁSSIO                                                   | 250   | AMP   |  |  |  |
| 147 | CLORETO DE SÓDIO                                                      | 1000  | AMP   |  |  |  |
| 148 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% -<br>SOLUÇÃO NASAL (USO ADULTO E<br>PEDIÁTRICO) | 800   | FRS   |  |  |  |
| 149 | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA<br>180 MG                                  | 900   | CPR   |  |  |  |
| 150 | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA<br>500 MG                                   | 2000  | CPR   |  |  |  |
| 151 | CLORIDRATO DE<br>ONDANSETRONA 4 MG                                    | 1000  | CPR   |  |  |  |
| 152 | CLORIDRATO DE<br>ONDANSETRONA 8 MG                                    | 2000  | CPR   |  |  |  |
| 153 | CLORIDRATO DE PROPAFENONA<br>300 MG                                   | 1200  | CPR   |  |  |  |
| 154 | CLORPROMAZINA 100 MG                                                  | 9000  | CP    |  |  |  |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



|     |                                                                                                                                                          |       |       |  |  |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|--|--|--|
| 155 | CLORPROMAZINA 25 MG                                                                                                                                      | 8000  | CP    |  |  |  |
| 156 | CLORPROMAZINA 40MG/ML<br>GOTAS                                                                                                                           | 100   | FR    |  |  |  |
| 157 | CLORTALIDONA 25 MG                                                                                                                                       | 3500  | CP    |  |  |  |
| 158 | CODEINA + PARACETAMOL 30/500<br>MG                                                                                                                       | 1000  | CPR   |  |  |  |
| 159 | COLAGENASE+ CLORANFENICOL                                                                                                                                | 400   | BISNG |  |  |  |
| 160 | COLIKIDS GTS 5ML                                                                                                                                         | 150   | FR    |  |  |  |
| 161 | COMPLEXO B                                                                                                                                               | 6000  | CP    |  |  |  |
| 162 | DAPAGLIFOZINAA (FORXIGA)<br>10MG                                                                                                                         | 900   | CPR   |  |  |  |
| 163 | DESVENLAFAXINA 50 MG                                                                                                                                     | 2000  | CPR   |  |  |  |
| 164 | DEXACITONEURIN IM                                                                                                                                        | 400   | CX    |  |  |  |
| 165 | DEXADOR                                                                                                                                                  | 200   | CAIXA |  |  |  |
| 166 | DEXAMETASONA                                                                                                                                             | 700   | BISNG |  |  |  |
| 167 | DEXAMETASONA                                                                                                                                             | 600   | AMPOL |  |  |  |
| 168 | DEXAMETASONA 0,1% - 5 ML<br>COLIRIO                                                                                                                      | 100   | FRS   |  |  |  |
| 169 | DEXAMETASONA 0,32 MG;<br>NISTATINA 100.000 UM; SULF.<br>NEOMICIN 10 MG; TIOTRICINA 2<br>MG; PROPIONATO DE SODIO 50<br>MG; ACIDO BÓRICO 300 MG. 60<br>GRS | 100   | BISNG |  |  |  |
| 170 | DEXAMETAZONA 4 MG                                                                                                                                        | 1500  | CP    |  |  |  |
| 171 | DIANOGESE 2 MG                                                                                                                                           | 1800  | CPR   |  |  |  |
| 172 | DIAZEPAN 10 MG                                                                                                                                           | 40000 | CPR   |  |  |  |
| 173 | DIAZEPAN 5MG/ ML - IV / IM                                                                                                                               | 250   | AMP   |  |  |  |
| 174 | DICLOFENACO                                                                                                                                              | 100   | FR    |  |  |  |
| 175 | DICLOFENACO 50 MG                                                                                                                                        | 8000  | CP    |  |  |  |
| 176 | DICLOFENACO DIETILAMONIO<br>GEL                                                                                                                          | 1000  | BISNG |  |  |  |
| 177 | DICLOFENACO SODICO                                                                                                                                       | 500   | AMP   |  |  |  |
| 178 | DIDROGESTERONA 10 MG                                                                                                                                     | 6000  | CPR   |  |  |  |
| 179 | DIGOXINA 0,25MG                                                                                                                                          | 1500  | CP    |  |  |  |
| 180 | DILTIAZEN 60MG                                                                                                                                           | 4500  | CP    |  |  |  |
| 181 | DIMENIDRATO +<br>PIRIDOSTIGMINA 10/50                                                                                                                    | 5000  | CP    |  |  |  |
| 182 | DIMENIDRATO 100 MG                                                                                                                                       | 2000  | CPR   |  |  |  |
| 183 | DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA<br>50 MG                                                                                                                   | 20000 | CP    |  |  |  |
| 184 | DIPIRONA                                                                                                                                                 | 800   | AP    |  |  |  |
| 185 | DIPIRONA 500MG                                                                                                                                           | 16000 | CP    |  |  |  |
| 186 | DIPIRONA GTS 10ML                                                                                                                                        | 5000  | FRASC |  |  |  |
| 187 | DIPIRONA SÓDICA +<br>BUTILBROMETO DE                                                                                                                     | 1800  | CPR   |  |  |  |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 - Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



|     |                                                                                   |       |       |  |  |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|--|--|--|
|     | ESCOPOLAMINA + BROMIDRATO DE HIOSCIAMINA + METILBROMETO DE HOMATROPINA (TROPINAL) |       |       |  |  |  |
| 188 | DIPROSPAN IM                                                                      | 350   | AMPOL |  |  |  |
| 189 | DISSULFIRAM 250 MG                                                                | 2500  | CPR   |  |  |  |
| 190 | DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG                                                       | 5000  | CP    |  |  |  |
| 191 | DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG - ER                                                  | 3000  | CP    |  |  |  |
| 192 | DOMPERIDONA 1 MGML - SUSPENSÃO                                                    | 200   | FR    |  |  |  |
| 193 | DOMPERIDONA 10MG                                                                  | 13000 | CP    |  |  |  |
| 194 | DOXAZOSINA 2MG                                                                    | 4000  | CP    |  |  |  |
| 195 | DOXAZOSINA MESILATO 4MG                                                           | 6500  | CPR   |  |  |  |
| 196 | DRAMIN B6 EV                                                                      | 1000  | AMP   |  |  |  |
| 197 | DRAMIN B6 IM                                                                      | 1000  | AMP   |  |  |  |
| 198 | DULOXETINA 30 MG                                                                  | 2000  | CPR   |  |  |  |
| 199 | DUTASTERIDA 0,5+ TANSULOSINA 0,4                                                  | 3000  | CPR   |  |  |  |
| 200 | EMPAGLIFOZINA 25 MG                                                               | 720   | CPR   |  |  |  |
| 201 | ESCITALOPRAM 10MG                                                                 | 15000 | CPR   |  |  |  |
| 202 | ESCOPOLAMINA                                                                      | 600   | AMP   |  |  |  |
| 203 | ESCOPOLAMINA + DIPIRONA                                                           | 600   | AMP   |  |  |  |
| 204 | ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GTS                                                       | 200   | FR    |  |  |  |
| 205 | ESCOPOLAMINA 10 MG / ML                                                           | 100   | FR    |  |  |  |
| 206 | ESOMEPRAZOL 40MG                                                                  | 4000  | CPR   |  |  |  |
| 207 | ESPIROLACTONA 25MG                                                                | 18000 | CP    |  |  |  |
| 208 | ESPOROS DE BACILOS (ETEROGERMINA)                                                 | 1000  | FRS   |  |  |  |
| 209 | ESPOROS DE BCILOS (ESTEROGERMINA)                                                 | 1000  | CPR   |  |  |  |
| 210 | ESTAZOLAM 2 MG                                                                    | 1200  | CPR   |  |  |  |
| 211 | ESTRADIOL + DIENOGESTE (RE. QLAIIRA)                                              | 2000  | CPR   |  |  |  |
| 212 | ESTRADIOL HEMI - HIDRATADO + DROSPIRENONA 1 MG/2MG                                | 900   | CPR   |  |  |  |
| 213 | ETINILESTRADIOL + CIPROTERONA 2/0,035                                             | 2000  | CPR   |  |  |  |
| 214 | ETINILESTRADIOL + DROSPIRENONA 3/0,02                                             | 3000  | Un    |  |  |  |
| 215 | ETODOLACO 40 MG                                                                   | 300   | CPR   |  |  |  |
| 216 | EZETIMIBA + SINVASTATINA 10/20MG                                                  | 3000  | CPR   |  |  |  |
| 217 | EZETIMIBA 10 MG                                                                   | 1500  | CPR   |  |  |  |
| 218 | FENAZOPIRIDINA 100 MG                                                             | 1000  | CP    |  |  |  |
| 219 | FENITOÍNA 100 MG                                                                  | 7000  | CP    |  |  |  |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



|     |                                                                            |       |       |  |  |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------|-------|-------|--|--|--|
| 220 | FENITOINA 50MG / ML - IV / IM                                              | 100   | AMP   |  |  |  |
| 221 | FENOBARBITAL 100MG                                                         | 16000 | CP    |  |  |  |
| 222 | FENOBARBITAL 40 MG/ML - GTS                                                | 150   | FR    |  |  |  |
| 223 | FENOBARBITAL SÓDICO 100<br>MG/ML - IV / IM                                 | 100   | AMP   |  |  |  |
| 224 | FENOXIMETIL PENICILINA 500.000<br>UI                                       | 600   | CPR   |  |  |  |
| 225 | FINASTERIDA 5 MG                                                           | 3000  | CP    |  |  |  |
| 226 | FLORATIL                                                                   | 1500  | FRS   |  |  |  |
| 227 | FLUCONAZOL 150 MG                                                          | 1000  | CP    |  |  |  |
| 228 | FLUNARIZINA 10 MG                                                          | 2500  | CPR   |  |  |  |
| 229 | FLUOC. ACETONIDA + POLIMIX B<br>+ LIDOCAÍNA - SOL. OTOLÓGICA               | 200   | FR    |  |  |  |
| 230 | FLUOXETINA 20 MG                                                           | 32000 | CPR   |  |  |  |
| 231 | FORMOTEROL + BUDESONIDA<br>12/400                                          | 50    | FRASC |  |  |  |
| 232 | FOSFOENEMA                                                                 | 10    | FRS   |  |  |  |
| 233 | FOSFOMICINA TROMETAMOL 8 G<br>2 ENVELOPES                                  | 400   | CX    |  |  |  |
| 234 | FUROATO DE FLUTICASONA +<br>TRIFENATATO DE VILANTEROL<br>200/25MG - RELVAR | 50    | FRASC |  |  |  |
| 235 | FUROATO DE FLUTICASONA 27,5<br>MG (REF. AVAMYS)                            | 150   | FRASC |  |  |  |
| 236 | FUROATO DE MOMETASONA<br>0,05%                                             | 350   | FRASC |  |  |  |
| 237 | FUROATO DE MOMETASONA 1MG                                                  | 250   | BISNG |  |  |  |
| 238 | FUROSEMIDA 40 MG                                                           | 10000 | CP    |  |  |  |
| 239 | FUROSEMIDA EV                                                              | 400   | AMPOL |  |  |  |
| 240 | GATIFLOXACINO + ACETATO DE<br>PREDNISOLONA 0,3% / 1% - 6 ML                | 50    | FRS   |  |  |  |
| 241 | GENFIBROZILA 900MG                                                         | 720   | CPR   |  |  |  |
| 242 | GINKO BILOBA 80MG                                                          | 15000 | CP    |  |  |  |
| 243 | GLIBENCLAMIDA 5MG                                                          | 11000 | CPR   |  |  |  |
| 244 | GLICAZIDA MR 30 MG<br>(DIAMICRON)                                          | 6000  | CP    |  |  |  |
| 245 | GLICOSAMINA + CONDROITINA<br>1,2/1,5                                       | 5000  | SACHE |  |  |  |
| 246 | GLICOSE 25% INJ.                                                           | 250   | AMP   |  |  |  |
| 247 | GLICOSE 50%                                                                | 250   | AMP   |  |  |  |
| 248 | HALOPERIDOL 1 MG                                                           | 4000  | CP    |  |  |  |
| 249 | HALOPERIDOL 2 MG/ML -<br>SOLUÇÃO ORAL                                      | 200   | FR    |  |  |  |
| 250 | HALOPERIDOL 5 MG                                                           | 11000 | CP    |  |  |  |
| 251 | HALOPERIDOL 5MG / ML - IV / IM                                             | 200   | AP    |  |  |  |
| 252 | HALOPERIDOL DECANOATO                                                      | 250   | AMP   |  |  |  |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



|     |                                                              |       |       |  |  |  |
|-----|--------------------------------------------------------------|-------|-------|--|--|--|
|     | 50MG/ML - IM                                                 |       |       |  |  |  |
| 253 | HEDERA HELIX 7MG/ML XAROPE                                   | 500   | FR    |  |  |  |
| 254 | HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML                                   | 3500  | AMP   |  |  |  |
| 255 | HIALURONIDASE + VALERATO DE BETAMETASONA                     | 75    | BISNG |  |  |  |
| 256 | HIDROCLOROTIAZIDA CPR 25 MG                                  | 20000 | CP    |  |  |  |
| 257 | HIDROCORTISONA 100MG                                         | 150   | AMP   |  |  |  |
| 258 | HIDROCORTISONA 500MG INJ                                     | 300   | AMP   |  |  |  |
| 259 | HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG - 100 ML                       | 250   | FRS   |  |  |  |
| 260 | HIDROXIQUINOLEÍNA + TROLAMINA (CERUMIN) 0,4/140 - SOL. OTOL. | 50    | FR    |  |  |  |
| 261 | HIDROXIZINA CLORIDRATO 2 MG/ML XAROPE                        | 500   | FR    |  |  |  |
| 262 | IBUPROFENO 100MG GTS                                         | 600   | FR    |  |  |  |
| 263 | IBUPROFENO 50 MG GTS                                         | 600   | FR    |  |  |  |
| 264 | IBUPROFENO 600 MG CPR                                        | 20000 | CP    |  |  |  |
| 265 | IMIPRAMINA 25 MG                                             | 8000  | CPR   |  |  |  |
| 266 | INDAPAMIDA SR 1,5 MG                                         | 4000  | CP    |  |  |  |
| 267 | ISOSSORBIDA 20MG, MONONITRATO                                | 4200  | CPR   |  |  |  |
| 268 | ITRACONAZOL 100MG                                            | 1500  | CPR   |  |  |  |
| 269 | IVABRADINA 7,5 MG (PROCORALAN)                               | 1200  | CP    |  |  |  |
| 270 | IVERMECTINA 6 MG                                             | 600   | CP    |  |  |  |
| 271 | LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS COM ZINCO - SACHES                 | 2500  | FRASC |  |  |  |
| 272 | LACTULOSE 667 MG/ML - 120 ML                                 | 150   | FRS   |  |  |  |
| 273 | LAMOTRIGINA 100MG                                            | 500   | CPR   |  |  |  |
| 274 | LAMOTRIGINA 25MG                                             | 500   | CPR   |  |  |  |
| 275 | LAMOTRIGINA 50MG                                             | 500   | CPR   |  |  |  |
| 276 | LEVETIRACETAM 250 MG (KEPPRA)                                | 720   | CPR   |  |  |  |
| 277 | LEVODOPA + BENZERAMIDA 100/25                                | 1200  | CPR   |  |  |  |
| 278 | LEVODOPA 125 MG                                              | 2000  | CPR   |  |  |  |
| 279 | LEVOFLOXACINO 500 MG                                         | 900   | CP    |  |  |  |
| 280 | LEVOMEPRIMAZINA 100MG                                        | 10000 | CP    |  |  |  |
| 281 | LEVOMEPRIMAZINA 25MG                                         | 7000  | CPR   |  |  |  |
| 282 | LEVOMEPRIMAZINA 40 MG / ML                                   | 450   | FRS   |  |  |  |
| 283 | LEVOTIROXINA 125MCG                                          | 4000  | CP    |  |  |  |
| 284 | LEVOTIROXINA 25MG                                            | 23000 | CPR   |  |  |  |
| 285 | LEVOTIROXINA 50MCG                                           | 27000 | CP    |  |  |  |
| 286 | LEVOTIROXINA 75MCG                                           | 7000  | CP    |  |  |  |
| 287 | LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG                                   | 9000  | CP    |  |  |  |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



|     |                                                                   |       |       |  |  |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------|-------|-------|--|--|--|
| 288 | LIDOCAINA                                                         | 150   | AMP   |  |  |  |
| 289 | LIDOCAÍNA + POLIMIXINA B 10 ML - SOL. OTOLÓGICA                   | 100   | FR    |  |  |  |
| 290 | LIDOCAINA GEL BUCAL                                               | 100   | BISNG |  |  |  |
| 291 | LINAGLIPTINA 5 MG                                                 | 800   | CP    |  |  |  |
| 292 | LOPERAMIDA 2 MG CPR                                               | 500   | CP    |  |  |  |
| 293 | LORATADINA 1 MG/ML - XAROPE                                       | 300   | FRS   |  |  |  |
| 294 | LORATADINA 10MG                                                   | 6000  | CPR   |  |  |  |
| 295 | LORAZEPAM 2 MG                                                    | 15000 | CP    |  |  |  |
| 296 | MAL DEXCLORFENIRAMINA (POLARAMINE) 2MG/5ML XAROPE                 | 200   | FR    |  |  |  |
| 297 | MAL DEXCLORFENIRAMINA 2MG                                         | 3000  | CPR   |  |  |  |
| 298 | MEBENDAZOL 100 MG                                                 | 600   | CP    |  |  |  |
| 299 | MEBENDAZOL SUSPENSÃO                                              | 100   | FRS   |  |  |  |
| 300 | MELOXICANM 15MG CPR                                               | 10000 | CP    |  |  |  |
| 301 | MEMANTINA 10MG                                                    | 8000  | CPR   |  |  |  |
| 302 | METIFORMINA + SITAGLIPTINA 50/100                                 | 900   | CPR   |  |  |  |
| 303 | METILDOPA 250 MG                                                  | 7000  | CP    |  |  |  |
| 304 | METILDOPA 500MG                                                   | 3500  | CPR   |  |  |  |
| 305 | METOCLOPRAMIDA (PLASIL)                                           | 100   | AMP   |  |  |  |
| 306 | METOCLOPRAMIDA 10 MG                                              | 2000  | CPR   |  |  |  |
| 307 | METOPROLOL 25 MG                                                  | 3000  | CP    |  |  |  |
| 308 | METOPROLOL 50 MG                                                  | 3500  | CP    |  |  |  |
| 309 | METRONIDAZOL 250MG                                                | 3500  | CPR   |  |  |  |
| 310 | METRONIDAZOL CR VAG                                               | 200   | BISNG |  |  |  |
| 311 | METRONIDAZOL SUSPENSÃO                                            | 100   | FRS   |  |  |  |
| 312 | MICONAZOL CREME DERM                                              | 300   | BISNG |  |  |  |
| 313 | MICONAZOL LOÇÃO                                                   | 200   | FR    |  |  |  |
| 314 | MONTELUCASTE DE SÓDIO + DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5 MG/10 MG | 1500  | CPR   |  |  |  |
| 315 | MONTELUCASTE SODICO 4MG                                           | 3500  | CPR   |  |  |  |
| 316 | MOXIFLOXACINO + FOSFATO DE DEXAMETASONA (VIGADAX) 5 ML            | 50    | FRS   |  |  |  |
| 317 | MUPIROCINA 20MG/G                                                 | 200   | BISNG |  |  |  |
| 318 | NALTREXONA 50 MG                                                  | 1000  | CPR   |  |  |  |
| 319 | NAPROXENO 500MG                                                   | 3500  | CPR   |  |  |  |
| 320 | NARATRIPTANA 2,5MG CPDS                                           | 2500  | CPR   |  |  |  |
| 321 | NEBIVOLOL CLORIDRATO 5 MG                                         | 5500  | CP    |  |  |  |
| 322 | NICOTINA 14 MG                                                    | 1200  | ADESI |  |  |  |
| 323 | NICOTINA 21 MG                                                    | 1200  | ADESI |  |  |  |
| 324 | NICOTINA 7 MG                                                     | 1200  | ADESI |  |  |  |
| 325 | NIFEDIPINO 20MG CPR                                               | 18000 | CP    |  |  |  |
| 326 | NIMESULIDA 100MG                                                  | 18000 | CP    |  |  |  |
| 327 | NIMESULIDA 50 MG                                                  | 200   | FR    |  |  |  |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



|     |                                           |       |       |  |  |  |
|-----|-------------------------------------------|-------|-------|--|--|--|
| 328 | NIMODIPINO 30 MG                          | 8500  | CP    |  |  |  |
| 329 | NISTATINA CREME VAGINAL                   | 400   | BISNG |  |  |  |
| 330 | NISTATINA SOLUÇÃO                         | 300   | FRS   |  |  |  |
| 331 | NITRATO DE MICONAZOL<br>POMADA VAGINAL    | 150   | BISNG |  |  |  |
| 332 | NITROFURANTOINA 100MG                     | 4500  | CP    |  |  |  |
| 333 | NORESTIRENONA                             | 3500  | CPR   |  |  |  |
| 334 | NORESTIRENONA + ESTRADIOL                 | 200   | AMPOL |  |  |  |
| 335 | NORFLOXACINO 400 MG                       | 4200  | CP    |  |  |  |
| 336 | NORIPURUM EV                              | 200   | AMPOL |  |  |  |
| 337 | NORTRIPTILINA 25MG                        | 5000  | CP    |  |  |  |
| 338 | OLANZAPINA 10 MG                          | 450   | CP    |  |  |  |
| 339 | OLANZAPINA 5 MG                           | 300   | CP    |  |  |  |
| 340 | ÓLEO MINERAL - USO TÓPICO                 | 300   | FRASC |  |  |  |
| 341 | OLMESARTANA MEDOX +<br>ANLODIPINO 40/10MG | 2500  | CP    |  |  |  |
| 342 | OMEPRAZOL 20 MG                           | 70000 | CP    |  |  |  |
| 343 | OXCARBAMAZEPINA 60 MG / ML -<br>XAROPE    | 300   | FR    |  |  |  |
| 344 | OXCARBAZEPINA 600 MG                      | 3500  | CP    |  |  |  |
| 345 | OXIBUTININA 1MG/ML                        | 50    | FRS   |  |  |  |
| 346 | OXIBUTININA 50 MG                         | 1000  | CP    |  |  |  |
| 347 | PANTOPRAZOL 20MG                          | 6000  | CPR   |  |  |  |
| 348 | PANTOPRAZOL 40MG                          | 6000  | CPR   |  |  |  |
| 349 | PARACETAMOL 200 MG                        | 2000  | FR    |  |  |  |
| 350 | PARACETAMOL 500 MG +<br>CAFEINA 65 MG     | 2500  | CPR   |  |  |  |
| 351 | PARACETAMOL 500MG                         | 20000 | CP    |  |  |  |
| 352 | PAROXETINA 20 MG                          | 15000 | CP    |  |  |  |
| 353 | PERMETRINA                                | 100   | FR    |  |  |  |
| 354 | PIRACETAM 800 MG                          | 1500  | CP    |  |  |  |
| 355 | PIRIDOSTIGMINA 60 MG<br>(MESTINON)        | 3000  | CP    |  |  |  |
| 356 | PIROXICAN 20MG                            | 1500  | CP    |  |  |  |
| 357 | POLIVITAMINICO                            | 50000 | CP    |  |  |  |
| 358 | POLIVITAMINICO - SOLUÇÃO<br>ORAL          | 100   | FRS   |  |  |  |
| 359 | POLIVITAMINICO 2 ML                       | 300   | AMP   |  |  |  |
| 360 | PRAMIPEXOL 0,25 MG                        | 1500  | CPR   |  |  |  |
| 361 | PREDINISONA 20MG                          | 8500  | CPR   |  |  |  |
| 362 | PREDINISONA 5 MG                          | 6500  | CPR   |  |  |  |
| 363 | PREDNIZOLONA FOSFATO<br>3MG/ML XAROPE     | 800   | FRASC |  |  |  |
| 364 | PREGABALINA 150 MG                        | 1200  | CPR   |  |  |  |
| 365 | PROMETAZINA 25 MG                         | 8000  | CP    |  |  |  |
| 366 | PROMETAZINA 500 MG/2 ML                   | 250   | AMPOL |  |  |  |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



|     |                                                                                 |       |       |  |  |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|--|--|--|
| 367 | PROPATILNITRATO 10MG                                                            | 3000  | CPR   |  |  |  |
| 368 | PROPILTIOURACIL 100 MG                                                          | 2500  | CP    |  |  |  |
| 369 | PROPRANOLOL 40 MG                                                               | 3000  | CPR   |  |  |  |
| 370 | QUETIAPINA 100MG                                                                | 1200  | CPR   |  |  |  |
| 371 | QUETIAPINA 200 MG                                                               | 1200  | CPR   |  |  |  |
| 372 | QUETIAPINA 25 MG                                                                | 1200  | CPR   |  |  |  |
| 373 | RANITIDINA 150 MG CPR                                                           | 15000 | CP    |  |  |  |
| 374 | RANITIDINA 150MG/10ML XAROPE<br>120ML                                           | 200   | FRS   |  |  |  |
| 375 | RANITIDINA IM / EV                                                              | 300   | AMP   |  |  |  |
| 376 | RIFAMICINA SPRAY 20 ML                                                          | 50    | FR    |  |  |  |
| 377 | RISPERIDONA 1MG                                                                 | 450   | CPR   |  |  |  |
| 378 | RISPERIDONA 2 MG                                                                | 450   | CPR   |  |  |  |
| 379 | RISPERIDONA 3 MG                                                                | 450   | CPR   |  |  |  |
| 380 | RIVAROXABANA (XARELTO) 10<br>MG                                                 | 5000  | CPR   |  |  |  |
| 381 | RIVAROXABANA (XARELTO) 15<br>MG                                                 | 3500  | CPR   |  |  |  |
| 382 | RIVAROXABANA (XARELTO) 20<br>MG                                                 | 5000  | CPR   |  |  |  |
| 383 | ROSUVASTATINA 10 MG                                                             | 6000  | CPR   |  |  |  |
| 384 | SACARATO DE HIDRÓXIDO<br>FÉRRICO (NORIPURUN)<br>INJETAVEL IM                    | 200   | AMPOL |  |  |  |
| 385 | SACHAROMYCES BOULARDI / 17<br>LIOFILIZADO 200 MG                                | 2000  | FRS   |  |  |  |
| 386 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL -<br>SACHÊ                                           | 2500  | SH    |  |  |  |
| 387 | SALBUTAMOL 100MG AEROSOL                                                        | 50    | UNI   |  |  |  |
| 388 | SALBUTAMOL XPE                                                                  | 50    | FR    |  |  |  |
| 389 | SECNIDAZOL 1 G                                                                  | 600   | CP    |  |  |  |
| 390 | SERTRALINA 50 MG                                                                | 35000 | CPR   |  |  |  |
| 391 | SILDENAFILA 25 MG                                                               | 1000  | CP    |  |  |  |
| 392 | SIMETICONA 40MG                                                                 | 2500  | CPR   |  |  |  |
| 393 | SIMETICONA 75 MG/ML - 10 ML                                                     | 2000  | FRS   |  |  |  |
| 394 | SINVASTATINA 10 MG L                                                            | 5500  | CP    |  |  |  |
| 395 | SINVASTATINA 20 MG                                                              | 52000 | CP    |  |  |  |
| 396 | SINVASTATINA 40 MG                                                              | 9000  | CP    |  |  |  |
| 397 | SPIRIVA 2,5 MG                                                                  | 60    | FRASC |  |  |  |
| 398 | SULFADIAZINA 500                                                                | 300   | CPR   |  |  |  |
| 399 | SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG<br>BISNAGA 30GR                                     | 600   | BISNG |  |  |  |
| 400 | SULFATO DE GLICOSAMINA<br>1500MG+SULFATO DE<br>CONDROITINA 1200MG -<br>ENVELOPE | 4000  | ENV   |  |  |  |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



|     |                                                                   |       |       |  |  |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------|-------|-------|--|--|--|
| 401 | SULFATO DE NEOMICINA +<br>BACITRACINA POMADA                      | 1000  | BISNG |  |  |  |
| 402 | SULFATO FERROSO 40 MG CPS                                         | 8000  | CP    |  |  |  |
| 403 | SULFATO FERROSO ML                                                | 250   | FR    |  |  |  |
| 404 | SUPLEMENTO A BASE SE ZINCO 2<br>MG/ 0,5ML 75ML                    | 100   | FRS   |  |  |  |
| 405 | TELMISARTANA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA 80/12,5 MG                    | 400   | CP    |  |  |  |
| 406 | TELMISARTANA 40 MG                                                | 900   | CPR   |  |  |  |
| 407 | TELMISARTANA 80MG                                                 | 800   | CP    |  |  |  |
| 408 | TETRACAINA + HEXAMIDINA 1/0,5                                     | 1000  | CPR   |  |  |  |
| 409 | TETRACAINA + HEXAMIDINA 1/0,5<br>- SPRAY                          | 75    | FRS   |  |  |  |
| 410 | TETRACICLINA + ANFOTERICINA<br>B 25 + 12,5/G (REF. TALSUTIN) 45 G | 100   | BISNG |  |  |  |
| 411 | TETRACICLINA 500MG                                                | 1000  | CPR   |  |  |  |
| 412 | TIABENDAZOL BISNAGA 30G                                           | 150   | BISNG |  |  |  |
| 413 | TIAMINA 300MG                                                     | 1500  | CPR   |  |  |  |
| 414 | TIOLCHICOSÍDEO (COLTRAX) 4<br>MG IM                               | 400   | AMPOL |  |  |  |
| 415 | TIOLCHICOSÍDEO 4 MG                                               | 1000  | CPR   |  |  |  |
| 416 | TIORIDAZINA 100 MG                                                | 1500  | CPR   |  |  |  |
| 417 | TIZANIDINA 2 MG                                                   | 1500  | CP    |  |  |  |
| 418 | TOBRAMICINA COLIRIO                                               | 250   | FRS   |  |  |  |
| 419 | TOPIRAMATO 50 MG                                                  | 3000  | CP    |  |  |  |
| 420 | TRAMADOL 100 MG/ML                                                | 100   | FRS   |  |  |  |
| 421 | TRAMADOL + PARACETAMOL 37,5<br>/ 325 MG                           | 1000  | CPR   |  |  |  |
| 422 | TRAMADOL 100MG                                                    | 3000  | CP    |  |  |  |
| 423 | TRAMADOL 50MG                                                     | 7000  | CP    |  |  |  |
| 424 | TRAMADOL 50MG / ML - IV / IM                                      | 500   | AMP   |  |  |  |
| 425 | TRIANCINOLONA ACETONIDA<br>POMADA BUCAL                           | 150   | BISNG |  |  |  |
| 426 | TRIMETAZIDINA 35MG                                                | 2500  | CPR   |  |  |  |
| 427 | TROMETAMOL 5 MG/ML -<br>SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA                     | 50    | FRASC |  |  |  |
| 428 | TROMETAMOL CETOROLACO                                             | 1000  | CPR   |  |  |  |
| 429 | TROMETAMOL CETOROLACO SI<br>10 MG                                 | 2000  | CPR   |  |  |  |
| 430 | VALSARTANA 160 MG                                                 | 4500  | CP    |  |  |  |
| 431 | VARFARINA SÓDICA 5 MG                                             | 3000  | CP    |  |  |  |
| 432 | VARICOSS 15/90 MG<br>(CUMARINA+TROXERRUTINA)                      | 20000 | CP    |  |  |  |
| 433 | VENLAFAXINA 75 MG                                                 | 9000  | CP    |  |  |  |
| 434 | VERTIZINE D                                                       | 2000  | CPR   |  |  |  |
| 435 | VILDAGLIPTINA + METFORMINA                                        | 1500  | CP    |  |  |  |



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO**

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



|     |                                                                                                 |      |       |  |  |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|--|--|--|
|     | 50/100 MG (GALVUS MET)                                                                          |      |       |  |  |  |
| 436 | VITAMINA A 500 UN + VITAMINA<br>D 500 UN + OX DE ZN 150 MG<br>BISNAGA 45 G - POMADA<br>ASSADURA | 1500 | BISNG |  |  |  |

**CICERO MARTINS DOS SANTOS**  
**Prefeito Municipal**

JOSÉ PAULO DIAS CAMPOS  
SECRETÁRIO DA SAÚDE



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



## ANEXO II

Modelo de Declaração de Pleno Atendimento aos Requisitos de Habilitação

### DECLARAÇÃO

REFERENTE: Processo nº 030/2019  
Pregão Presencial nº 012/2019

(NOME DA EMPRESA) \_\_\_\_\_ CNPJ n.º \_\_\_\_\_,  
sediada (endereço completo) \_\_\_\_\_, por meio de seu representante legal (ou  
procurador) Sr. \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ **DECLARA**, sob  
as penas da lei, que atende plenamente os requisitos de habilitação constantes no edital  
referente ao Pregão Presencial nº 012/2019.

Local e Data

(a): \_\_\_\_\_  
Nome e Número da Identidade do declarante



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



## ANEXO III

Declaração de Situação Regular Perante o Ministério do Trabalho

### DECLARAÇÃO

REFERENTE: Processo nº 030/2019  
Pregão Presencial nº 012/2019

..... inscrito no CNPJ N....., por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a)....., portador(a) da Carteira de Identidade n..... e do CPF n..... **DECLARA** para fins do disposto no inciso V do art. 27 da lei n. 8666/93, de 21 de junho de 1993, acrescido do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, que não emprega menor de dezesesseis anos.

Ressalva caso emprega menor: emprega menor a partir de quatorze anos na condição de aprendiz ( )

Local e Data:

Nome, cargo e assinatura

Razão Social da empresa.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



## ANEXO IV

Declaração de Inexistência de Impedimento Legal para Licitar ou Contratar com a Administração

## DECLARAÇÃO

REFERENTE: Processo nº 030/2019  
Pregão Presencial nº 012/2019

(NOME DA EMPRESA) \_\_\_\_\_ CNPJ n.º \_\_\_\_\_,  
sediada (endereço completo) \_\_\_\_\_, por meio de seu representante legal (ou  
procurador) Sr. \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ declara, sob  
as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação  
no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências  
posteriores.

Local e Data

(a): \_\_\_\_\_  
Nome e Número da Identidade do declarante



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



## ANEXO V

Declaração de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte

## DECLARAÇÃO

REFERENTE: Processo nº 030/2019  
Pregão Presencial nº 012/2019

A empresa \_\_\_\_\_, CNPJ n.º \_\_\_\_\_, declara à Prefeitura Municipal de Álvaro de Carvalho/SP, para fins de participação no Pregão Presencial nº 005/2017, que enquadra-se como **Microempresa** ou **Empresa de Pequeno Porte**, nos termos do art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, estando apta a exercer o direito de preferência como critério de desempate.

Local e Data

(a): \_\_\_\_\_  
Nome e Número da Identidade do declarante



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



## ANEXO VI

Declaração de que Aceita e Concorde com o Edital

REFERENTE: Processo nº 030/2019  
Pregão Presencial nº 012/2019

....., CNPJ nº ....., por seu representante legal abaixo assinado, **DECLARA** para todos os fins de direito que recebeu todos os documentos, tomou conhecimento, aceita e concorda integralmente, sem restrições, com todas as condições do edital e seus anexos. **DECLARA**, do mesmo modo, ter recebido, de forma tempestiva e satisfatória, as informações e os esclarecimentos que julga necessários e que possam, de qualquer forma, influir sobre o custo, apresentação de documentos, preparação de propostas e execução do objeto da presente licitação.

Local e Data

(Nome e assinatura do responsável legal pela empresa)



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



## ANEXO VII

Minuta da Ata

ATA Nº 0xx/2019

PROCESSO Nº 030/2019

PREGÃO PRESENCIAL Nº 012/2019

Aos \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) dias do mês de \_\_\_\_\_ do ano 2019, Processo de Licitatório nº 030/2019 - Pregão Presencial nº 012/2019, a presente Ata de Registro de Preços, de acordo com o disposto no Art. 15 da Lei Federal nº 8666/93, e suas alterações, da Lei Federal nº 10520/2002, do Lei Municipal nº 493/2010, aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal nº 8666/1993, com alterações posteriores (**Regulamenta as licitações e contratos**), Decreto nº 1140, de 01 de setembro de 2017, e demais normas regulamentares aplicáveis à espécie que, conjuntamente com as condições adiante estipuladas, regem o relacionamento obrigacional entre a Administração Municipal e a Licitante Vencedora.

### OBJETO

Registro de preço para futuras aquisições de medicamentos com entrega parcelada, conforme descrito no Anexo I.

1. Consideram-se registrados os preços oferecidos pelo Detentor da Ata:....., CNPJ nº....., representado pelo seu ....., Sr..... (qualificação), à saber:

1.2. A presente Ata de Registro de Preços, terá vigência de 12 (**doze**) meses.

1.3. O valor total da presente Ata é de R\$ xx (...), conforme especificações do Anexo I.

2 - A Administração efetuará seus pedidos ao fornecedor, através da entrega de uma via da ordem de fornecimento por onde correrá a despesa.

3 - O objeto desta ata deverá ter sua entrega iniciada no prazo de até cinco dias, contados da data de sua assinatura.

3.1 – A aquisição será feita de forma parcelada, sendo a entrega efetuada no prazo de cinco dias da data da requisição, podendo a mesma ser emitida via e-mail, conforme as condições estabelecidas na proposta.

3.2 - A entrega do objeto desta ata deverá ser feita nos locais determinados pelo Gestor da Ata, correndo por conta da Detentora as despesas de embalagem, seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes do fornecimento.

3.3 – Caso seja entregue algum produto danificado deverá a Detentora substituir no mesmo prazo relacionado no item 3, correndo por sua responsabilidade todas as despesas.

3.4 – Os produtos e materiais objetos desta licitação **deverão ter prazo de validade mínima de vinte e quatro meses**, quando da sua entrega no local determinado pelo Gestor da Ata.

4 - Os pagamentos devidos ao contratado serão efetuados na Tesouraria desta Prefeitura, em até trinta dias de vencimento de cada pedido, mediante apresentação de notas fiscais/faturas devidamente empenhadas.

4.1 - As notas fiscais/faturas, que apresentarem incorreções serão devolvidas à Detentora da Ata e seu vencimento ocorrerá em igual período acima.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



4.2 - O pagamento será efetuado através de cheque nominal junto ao Setor de Tesouraria ou crédito em conta corrente, sendo vedado à Detentora emitir boleto bancário, bem como negociar seus créditos com terceiros.

5 - Os preços registrados serão confrontados periodicamente, pelo menos trimestralmente, com os praticados no mercado e assim controlados pela Administração.

6 - Os produtos fornecidos serão recebidos provisoriamente; o recebimento definitivo será feito após a verificação das especificações, qualidade e quantidade, e consequentemente aceitação, no prazo de cinco dias úteis a contar do recebimento provisório.

7 – Durante a vigência do contrato, poderá a Gestor da Ata, sem prévia comunicação, mas na presença do responsável pela entrega, colher amostras, para análises.

7.1 – As análises serão realizadas por funcionário da Gestor da Ata, ou por terceiros por ela designado.

8 - As despesas relativas às aquisições decorrentes desta licitação serão suportadas pelos recursos destinados no Orçamento Municipal, para os exercícios de 2019 e 2020, sendo que a unidade orçamentária e o elemento de despesa específico constarão quando da emissão da respectiva Ordem de Fornecimento

9. - Este registro de preços não obriga a Administração a firmar as contratações com o fornecedor, ficando-lhe facultada a utilização de outros meios, assegurada, nesta hipótese, a preferência do beneficiário do registro em igualdade de condições, nos termos do § 4º, Art. 15, da Lei Federal nº 8666/93 e suas alterações.

10. - O descumprimento do prazo de entrega sujeitará o fornecedor às seguintes sanções:

a) – O não cumprimento das obrigações assumidas ensejará a aplicação das seguintes penalidades:

b) advertência por escrito;

c) suspensão temporária de até 05 (cinco) anos em participar de licitações e impedimento de contratar com a Administração

d) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública

e) O atraso no prazo de entrega implicará na aplicação de multa correspondente a 1% (um por cento) por dia de atraso, calculada sobre o valor total da Ata de Registro de Preços (Contrato), até o limite de 30% (trinta) do respectivo valor total

f) Nesta hipótese, o atraso injustificado por período superior a trinta dias caracterizará o descumprimento total da obrigação, punível com as sanções previstas no Art. 7º da Lei Federal nº 10520/2002, como também a inexecução total do contrato.

g) O descumprimento do prazo para a retirada da Ata de Registro de Preços (contrato) ou a recusa em aceitá-la implicará na cobrança de multa equivalente a 20% (vinte por cento) do contrato (Ata de Registro de Preços) e no impedimento de contratar com a Prefeitura Municipal de Álvaro de Carvalho pelo período de até 05 (cinco) anos, a critério da Administração da Prefeitura Municipal de Álvaro de Carvalho.

11 - O registro de preços poderá ser suspenso ou cancelado no interesse da Administração e nas hipóteses do Art. 78, da Lei Federal nº 8.666/93, ou a pedido justificado do interessado, presente às razões orientadas pela Teoria da Imprevisão.

12 - O fornecedor deverá manter, enquanto vigorar o registro de preços e em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Pregão Presencial nº 012/2019.

13 – Faz parte integrante desta Ata de Registro de Preços, o edital de Pregão Presencial nº 012/2019, a Nota de Empenho com os termos aditados e a proposta da detentora da Ata naquilo que não contrariar as presentes disposições.

13.1 - O Gestor da Ata designa neste ato, na qualidade de Fiscal de Contrato a Sr. JOSÉ PAULO DIAS CAMPOS, para a acompanhamento da execução do objeto, e pelo



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



atestado de cumprimento da efetiva despesa e das obrigações inerentes a este instrumento.

14 - O prazo de validade da presente ATA de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, podendo, no entanto, ser prorrogada nas formas lei.

15 - As questões oriundas desta ATA e dos pedidos de fornecimento serão dirimidas no Foro da Comarca de Garça/SP, esgotadas as vias administrativas.

16 - Para constar que foi lavrado a presente Ata de Registro de Preços, que vai assinada pelo Senhor Prefeito Municipal de Álvaro de Carvalho, e pelo Sr. ...., qualificados preambularmente, representando a detentora e testemunhas.

## PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

GESTOR DA ATA

CÍCERO MARTINS DOS SANTOS

Prefeito Municipal

## EMPRESA

DETENTORA DA ATA

Xxxxxx Xxxxx Xxxxxx

Proprietário

Testemunhas:

1ª \_\_\_\_\_

Nome:

RG:

2ª \_\_\_\_\_

Nome:

RG:



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



## ANEXO VIII

### TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO

**Gestor da Ata** Prefeitura Municipal de Álvaro de Carvalho

**Detentora da Ata**

**Contrato nº**

**Objeto**

Registro de Preço para futuras aquisições de MEDICAMENTOS com entrega parcelada, conforme descrito no Anexo I.

**Advogados**

Na qualidade de Gestor da Ata e Contratado, respectivamente, do Termo acima identificado e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damos-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final, e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, declaramos estar CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o art. 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, precedidos de mensagem eletrônica aos interessados.

Álvaro de Carvalho/SP, ..... de ..... de 2019.

#### Gestor do Órgão/Entidades

Nome

Cargo

CPF

RG

Data de Nascimento

Endereço Residencial Completo

e-mail Institucional

e-mail Pessoal

Telefone

Assinatura

#### Responsáveis que assinaram o ajuste:

#### Pelo CONTRATANTE:

Nome

Cargo

CPF

RG

Data de Nascimento

Endereço Residencial Completo

e-mail Institucional

e-mail Pessoal



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



|                               |    |
|-------------------------------|----|
| Telefone                      |    |
| Assinatura                    |    |
| <u>Pela CONTRATADA</u>        |    |
| Nome                          |    |
| Cargo                         |    |
| CPF                           | RG |
| Data de Nascimento            |    |
| Endereço Residencial Completo |    |
| e-mail Institucional          |    |
| e-mail Pessoal                |    |
| Telefone                      |    |
| Assinatura                    |    |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

CNPJ: 44.518.488/0001-19



## ANEXO IX

### DADOS NECESSÁRIOS PARA A ASSINATURA DO CONTRATO

REFERENTE: Processo nº 030/2019  
Pregão Presencial nº 012/2019

---

**Contratada**

---

**Razão Social**

---

**CNPJ**

---

**Endereço**

---

**e-mail Institucional**

---

**Telefone**

---

**Nome do Representante**  
(Responsável pela assinatura do contrato)

---

**Cargo**

---

**CPF**

---

**RG (órgão expedidor)**

---

**Data de Nascimento**

---

**Endereço Residencial Completo**

---

**e-mail Pessoal**

---

**Telefone**

---