



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

EDITAL DE LICITAÇÃO

PROCESSO Nº 069/2018
PREGÃO PRESENCIAL Nº030/2018
TIPO MENOR PREÇO POR ITEM
REGISTRO DE PREÇOS

1 – PREÂMBULO

O MUNICÍPIO DE OLIVEIRA FORTES/MG, mediante a Pregoeira, a **Sra. Marlene Nepomuceno da Silva**, torna público para conhecimento dos interessados que fará realizar licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL para REGISTRO DE PREÇOS, a fim de selecionar proposta objetivando a futura contratação de empresa habilitada visando o fornecimento de medicamentos em geral para distribuição gratuita na farmácia básica municipal, para atender a demanda da Secretaria de Saúde do Município de Oliveira Fortes/MG.

A abertura da sessão será às 08:00 do dia 30/08/2018, quando serão recebidos os envelopes 'PROPOSTA' e 'DOCUMENTAÇÃO', relativos à licitação, e credenciados os representantes das empresas licitantes.

O procedimento licitatório que dele resultar obedecerá integralmente a Lei Federal nº 10.520/2002, subsidiariamente a lei nº 8.666/93, e suas alterações, às disposições da Lei Complementar Federal nº 123/06 e alterações e pelas normas do presente Edital.

2 - OBJETO

2.1 – Registro de Preços para futura contratação de empresa habilitada visando o fornecimento de medicamentos em geral para distribuição gratuita na farmácia básica municipal, para atender a demanda da Secretaria de Saúde do Município de Oliveira Fortes/MG.

2.2 – As especificações dos produtos estão delimitadas no Termo de Referência, ANEXO I do presente instrumento convocatório.

2.3 - Os produtos deverão ser entregues em perfeitas condições de consumo e dentro do prazo de validade, sob pena da empresa responder por sanções administrativas, cíveis e criminais previstas na Lei Federal nº 8.666/93, com suas posteriores alterações.



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

2.3.1 – A embalagem dos produtos deverá conter em sua parte externa as especificações/descrições do conteúdo, bem como, as normas de utilização e cuidados, e ainda, o devido registro nos órgãos competentes que autorizam a sua comercialização.

3 – CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

3.1 - Poderão participar da presente licitação as pessoas jurídicas do ramo pertinente ao objeto desta licitação devidamente credenciadas e onde deverão apresentar **no ato inicial do certame, fora dos envelopes**:

I) - DECLARAÇÃO

(Razão Social da Empresa), inscrita no CNPJ sob o nº _____/_____-__, com sede na _____(endereço completo), declara, sob as penas da lei, que, na presente data, **cumpre plenamente os requisitos de habilitação**, em obediência ao art. 4º, inc. VII da Lei nº 10.520/02.

Local – data ____/____/_____

(a) _____
Assinatura e identificação do declarante

II) - CREDENCIAMENTO (se for o caso)

(Razão Social da Empresa), CNPJ nº -----, sediada ----- (endereço completo), vem pelo presente credenciar o Sr. -----, RG nº -----, CPF nº -----, junto a Prefeitura Municipal de OLIVEIRA FORTES/MG, em referência ao **Pregão Presencial nº 030/2018 Processo nº 069/2018, registro de preços**, tendo poderes de efetuar lances, assinar atas e recorrer caso conveniente.

Local – data ____/____/_____

(a) _____
Assinatura e identificação do declarante

III) – Cópia do Contrato Social com última alteração (ou o respectivo ato constitutivo da empresa) – se for o caso;

IV) – Cópia das Cédulas de Identidade e CPF dos sócios da licitante e do credenciado.



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

3.2 - A **microempresa e empresa de pequeno porte** que queira usufruir dos benefícios concedidos pela LC nº 123/2006 e alterações **deverá apresentar, conjuntamente ao Credenciamento, ou seja, fora dos envelopes:**

a) No caso de microempresa, declaração de que aufera, em cada ano-calendário, receita bruta igual ou inferior a R\$ 360.000,00 (trezentos e sessenta mil reais);

b) No caso das empresas de pequeno porte, declaração de que aufera, em cada ano calendário, receita bruta superior a R\$ 360.000,00 (trezentos e sessenta mil reais) e igual ou inferior a R\$ 3.600.000,00 (três milhões e seiscentos mil reais).

c) No caso de microempresa ou empresa de pequeno porte com início de atividade no ano-calendário corrente, declaração de que não se enquadra na hipótese do §10º do art. 3º da LC nº 123/2006.

Observação: Informamos que os documentos acima solicitados deverão ser fornecidos em anexo, ou seja, fora dos envelopes 'PROPOSTA' e 'DOCUMENTAÇÃO'.

4 – ENTREGA DOS ENVELOPES

4.1. – Os envelopes deverão indicar em sua parte externa e frontal os seguintes dizeres:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES – MG
ENVELOPE Nº 01 “PROPOSTA COMERCIAL”
PREGÃO PRESENCIAL Nº 030/2018
REGISTRO DE PREÇOS
PROCESSO Nº069/2018
ABERTURA DIA: 30/08/2018 – 08:00
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES – MG
ENVELOPE Nº 02 “DOCUMENTAÇÃO”
PREGÃO PRESENCIAL Nº 030/2018
REGISTRO DE PREÇOS
PROCESSO Nº069/2018
ABERTURA DIA: 30/08/2018 – 08:00
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE**

5 – DAS RESTRIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

5.1 - Será vedada a participação de empresa:



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

- a) Com Falência decretada.
- b) Impedida por Lei.
- c) Impedida de contratar com a Administração Pública por penalidade.

5.2 - Não poderá participar da licitação, servidor ou dirigente do Município.

6 – PROPOSTA COMERCIAL – ENVELOPE Nº 01

6.1 – A proposta deverá conter especificação clara e detalhada dos produtos, conforme **ANEXO III**.

6.2 - Proposta de preços em uma via, assinada pelo licitante ou procurador em todas as suas folhas, datilografada ou impressa em papel timbrado, redigida em linguagem clara, sem emendas, rasuras ou entrelinhas. Também é **OBRIGATÓRIO A PROPOSTA EM PLANILHA DO PROGRAMA MICROSOFT EXCEL, EM CD, NOS MESMOS MOLDES DO EDITAL, devendo o licitante solicitar a planilha juntamente com o edital e disponibilizar CD para gravar ou email para ser enviado.**

6.3 - Prazo de validade da proposta de, no mínimo, 60 (sessenta) dias, contendo os valores com, no máximo, 2 (duas) casas decimais após a vírgula.

6.4- Conter o **nome**, o **número do CNPJ** e o **endereço completo do licitante**, bem como o **nome do representante legal**.

6.5 – Número do Edital do Pregão e do Processo Licitatório;

6.6 - É indispensável e sob pena de desclassificação a apresentação da **PLANILHA DE PREÇO**, devidamente gravada em **mídia(cd, DVD ou Pen Drive)**, na forma de Excel conforme será enviada juntamente com o Edital aos licitantes interessados em participar do certame.

7 – JULGAMENTO DAS PROPOSTAS

7.1 – Para o julgamento das propostas escritas, será considerado **MENOR PREÇO POR ITEM**.

7.2 - No curso da sessão, o autor da oferta de valor mais baixo e os das ofertas com preços até 10% (dez por cento) superiores àquela poderão fazer novos lances verbais e sucessivos, até a proclamação do vencedor;

7.3 - Não havendo pelo menos 3 (três) ofertas nas condições definidas no item anterior, poderão os autores das melhores propostas, até o máximo de 3 (três), oferecer novos lances verbais e sucessivos, de valores distintos



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

e decrescentes, objetivando a obtenção da melhor proposta, conforme disposto nos incisos VIII e IX, do art. 4º, da Lei Federal nº 10.520/02.

7.4 – Após a abertura das propostas, será determinada disposição de lances menor lance verbais dos representantes das licitantes, em ordem de "maior lance para menor", onde será permitido o uso telefônico para o licitante objetivando melhor lance no tempo determinado pelo Pregoeiro.

7.5 – Não poderá haver desistência dos lances ofertados, sujeitando-se a proponente desistente às penalidades constantes deste edital.

7.6 – Os lances inexequíveis serão descartados após sua efetiva comprovação.

7.7 – Constatado o atendimento pleno às exigências editalícias, será declarada à proponente vencedora, sendo-lhe adjudicado o objeto deste edital, pelo pregoeiro.

7.8 – Poderá ser deliberado pelo Pregoeiro a possibilidade de saneamento de falhas em favor do licitante, **desde que não promova situações de favorecimento ilícito ou omissivo, mas sim de economia nas contratações, todavia a que considerar que as empresas apresentarão suas correções e todas as comprovações exigentes do Edital.**

7.9 – No caso de Saneamento de falhas poderá ser efetuada diligência no certame, ou mesmo abertura de prazo estipulado pelo Pregoeiro, onde deverão ser registrados os fatos em ata.

8 – DOCUMENTAÇÃO PESSOA JURÍDICA – (ENVELOPE Nº 2)

8.1. – Cópias da Cédula de Identidade e CPF dos proprietários;

8.2. – Cópia do Contrato Social com última alteração, se for o caso;

8.3. – Prova de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ, impressa/baixada da Receita Federal com prazo não superior a 180 dias de abertura deste certame;

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

8.5. – Certidão Negativa de Débitos relativos aos Tributos Federais e à dívida ativa da união, abrangendo inclusive as Contribuições Sociais



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

previstas nas alíneas "a" a "d" do parágrafo único do art. 11 da lei nº 8.212/91;

8.6. – Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual e Municipal sede da licitante;

8.7. – Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas em nome do licitante;

8.8. - Certidão negativa de falência ou concordata, expedida pelo cartório distribuidor da sede da pessoa jurídica, emitida, no máximo, 180 (cento e oitenta) dias antes da data fixada para abertura da licitação;

8.9 - Declarações contidas no **ANEXO IV**;

8.10 - Declaração de Micro Empresa, Empresa de Pequeno Porte ou Micro Empreendedor Individual – **ANEXO V**.

Os documentos acima elencados poderão ser apresentados por cópias devidamente autenticadas por Cartório Competente ou publicação em órgão da imprensa oficial, ou ainda, por cópias não autenticadas, desde que apresentadas as originais para conferência, exceto os documentos de autenticidade eletrônica/Internet.

9 – RECURSOS E IMPUGNAÇÃO

9.1– Os recursos atenderão ao contido no inciso XVIII da Lei nº 10.520 e suas alterações posteriores.

9.2–As razões de recurso deverão ser por escrito, fundamentados e dirigidos à Presidência desta Comissão de Pregão, no prazo de 03 (três) dias e protocolados na Prefeitura Municipal de Oliveira Fortes.

9.3 - Eventual impugnação de edital deverá ser fundamentada e dirigida à Presidência desta Comissão de Pregão, no prazo especificado na Lei Federal nº 8.666/93, com suas posteriores alterações e, protocolada na Prefeitura Municipal de Oliveira Fortes/MG.

10 – CONDIÇÕES CONTRATUAIS

10.1 – A Licitante convocada pela Administração, ao passar 48 (quarenta e oito horas) após regularmente convocada, não fizer o comparecimento para assinatura da ata de registro de preços e contrato, ensejará a aplicação da multa e sanções previstas deste Edital.

10.2 – O Contrato de fornecimento a ser firmado em decorrência desta licitação poderá ser rescindido a qualquer tempo independente de



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

notificações ou interpelações judiciais ou extrajudiciais, com base nos motivos previstos nos arts. 77 e 78, na forma do art. 79, ambos da Lei nº 8.666/93.

11- DA ENTREGA DOS PRODUTOS:

11.1 – Os materiais objeto desta licitação serão entregues na Prefeitura de Oliveira Fortes/MG, de forma parcelada, de acordo com a requisição do município, em horário comercial, mediante acompanhamento de servidor municipal autorizado, num prazo máximo de até 02 (dois) dias a contar da Ordem de Fornecimento.

12 - PAGAMENTO

12.1 – O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a efetivação dos mesmos.

12.2 – Todo pagamento será efetuado após emissão de competente nota fiscal, devidamente preenchida, não podendo conter erros ou rasuras.

12.3 - O recurso necessário ao atendimento da despesa correrá por conta das dotações orçamentárias:

02.09.01.10.303.0210.2088.3.3.90.32.00 – Aquisição de Medicamentos Para doação a Carentes – Mat. Bem ou Serv. P/ Doação a Carentes.

02.09.01.10.303.0210.2089.3.3.90.30.00 – Manutenção das Ativ. da Farmácia Para Todos. – Material de Consumo.

13 - PENALIDADES

13.1 - Pela inexecução total ou parcial da obrigação assumida, o Município, poderá, garantida a prévia defesa, aplicar ao contratado as seguintes sanções, isolada ou cumulativamente:

I - Advertência por escrito;

II - Multa diária no valor de 0,5% (meio por cento) do valor do total estimado contratado, pela falta de fornecimento dos produtos;

III - Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Prefeitura Municipal de Oliveira Fortes/MG, por prazo não superior a 05 (cinco) anos;



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

IV - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos da punição.

13.2 - As sanções previstas nos incisos do item anterior poderão ser aplicadas juntamente com a multa.

13.3 - As penalidades previstas neste certame poderão deixar de ser aplicadas, total ou parcialmente, a critério do Prefeito Municipal, se entender a justificativa apresentada pela Contratada como relevante.

14 – DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 – A Proponente que vier a ser vencedora, ficará obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos e supressões que se fizerem necessárias até 25% (vinte e cinco por cento) do valor estimado do contrato.

14.2 – Uma vez findo o prazo de credenciamento e entrega dos envelopes na sala de recebimento das propostas e documentação de habilitação, não serão admitidas quaisquer retificações de documentação ou das propostas apresentadas, nem a participação de proponentes retardatários.

14.3 – Estará ressalvado à Prefeitura Municipal de Oliveira Fortes, por despacho motivado pelo Sr. Prefeito Municipal de Oliveira Fortes, devidamente fundamentado, revogar a presente licitação de acordo com a legislação em vigor.

14.4 – A Prefeitura Municipal de Oliveira Fortes reserva-se o direito de anular esta licitação por motivo de ilegalidade de ofício ou por provocação de terceiros sem que caiba qualquer indenização aos licitantes, nos termos da sumula 473 do STF.

14.5 – Esclarecemos que o preâmbulo, texto, anexos deste instrumento e demais informações fornecidas pelo MUNICÍPIO são complementares entre si e devem ser confeccionados segundo os modelos oferecidos, podendo, ainda, serem encaminhados aos licitantes, através de e-mail, fax, dispositivo de armazenamento (DVD e CD) ou pessoalmente na sede da Prefeitura Municipal de Oliveira Fortes, de modo que qualquer detalhe que se mencione em um local e se omita em outro relativo ao edital é considerado especificado e válido.

14.6 – O fato de apresentar proposta é tido como aceitação de todas as condições dispostas neste Edital

14.7 – As obrigações assumidas em face deste Processo estão sujeitas às penalidades legais, caso descumpridas;



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

14.8 – Ao Pregoeiro se faculta no direito de prorrogar os horários previstos neste Ato Convocatório por 10 (dez) minutos no máximo;

14.9 – Nos casos de divergência entre o preço unitário e o preço global, prevalece o valor estabelecido no preço unitário da proposta.

14.10 – Os casos omissos serão dirimidos pelo pregoeiro, com observância da legislação regedora, em especial a Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações e Lei Federal nº 10.520/02.

14.11 – Extrato do Edital de Pregão Presencial será divulgado na imprensa oficial do município, no site: www.diariomunicipal.com.br/amm, atendimento pelo telefone: (32) 3366-1133 e por Email: licitação@oliveirafortes.mg.gov.br, no horário de 12:00 horas às 17:00 horas, na Prefeitura Municipal de Oliveira Fortes/MG.

Oliveira Fortes, 01 de Agosto de 2018.

Marlene Nepomuceno da Silva
Presidente da Comissão de Licitação

William Thiago Campos de Araújo
Membro da Comissão

Rafaela Ferreira Florêncio
Membro da Comissão



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

ANEXO I

RELAÇÃO DOS ITENS - TERMO DE REFERÊNCIA

Item	Descrição	U.M.	Qtde.	Valor Uni.
0001	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	24000,000	
0002	ACIDO FOLICO 5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO ACIDO FOLICO 5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	10000,000	
0003	ÁCIDO GAMA-AMINO BUTÍRICO 10MG, CLORIDRATO DE LISINA 10, CLORIDRATO DE TIAMINA 0,4MG, CLORIDRATO DE PIROXIDINA 0,8MG E PANTOTENATO DE CÁLCIO 0,8MG , FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ÁCIDO GAMA-AMINO BUTÍRICO 10MG, CLORIDRATO DE LISINA 10, CLORIDRATO DE TIAMINA 0,4MG, CLORIDRATO DE PIROXIDINA 0,8MG E PANTOTENATO DE CÁLCIO 0,8MG , FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO	FR	50,000	
0004	ÁCIDO GAMAMINO BUTÍRICO 50 MG, CLORIDRATO DE L-LISINA 50 MG, CLORIDRATO DE TIAMINA 2 MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 4 MG, PANTOTENATO DE CÁLCIO 4 MG , FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO ÁCIDO GAMAMINO BUTÍRICO 50 MG, CLORIDRATO DE LISINA 50 MG, CLORIDRATO DE TIAMINA 2 MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 4 MG, PANTOTENATO DE CÁLCIO 4 MG , FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3000,000	
0005	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	48,000	
0006	ÁGUA PARA INJEÇÃO, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL COM 10 ML ÁGUA PARA INJEÇÃO, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL COM 10 ML	UNI	600,000	
0007	ÁGUA PARA INJEÇÃO, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL COM 5 ML ÁGUA PARA INJEÇÃO, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL COM 5 ML	UNI	400,000	
0008	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	1200,000	
0009	ALOPURINOL 100 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO ALOPURINOL 100 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	2000,000	



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

0010	ALPRAZOLAM 1 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO ALPRAZOLAM 1 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	10000,000	
0011	AMBROXOL 30MG/5ML, FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE FRASCO COM 100 ML AMBROXOL 30MG/5ML, FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE FRASCO COM 100 ML	UNI	500,000	
0012	AMINOFILINA 100MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO AMINOFILINA 100MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	2000,000	
0013	AMINOFILINA 24MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL AMPOLA COM 10 ML AMINOFILINA 24MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL AMPOLA COM 10 ML	UNI	100,000	
0014	AMIODARONA 200 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO AMIODARONA 200 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3000,000	
0015	AMIODARONA 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML AMIODARONA 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML	AMP	100,000	
0016	AMITRIPTILINA 25MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO AMITRIPTILINA 25MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	25000,000	
0017	AMOXICILINA 250 MG/5 ML, FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 60ML AMOXICILINA 250 MG/5 ML, FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 60ML	FR	500,000	
0018	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG + 125 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG + 125 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO	UNI	2000,000	
0019	AMOXICILINA 500 MG, FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA GELATINOSA DURA AMOXICILINA 500 MG, FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA GELATINOSA DURA	UNI	5040,000	
0020	ANLODIPINA 10MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO ANLODIPINA 10MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	10000,000	
0021	ANLODIPINA 5 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO ANLODIPINA 5 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	15000,000	
0022	ATENOLOL 50 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO ATENOLOL 50 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	10000,000	
0023	ATROPINA 0,5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL ATROPINA 0,5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL	UNI	50,000	
0024	AZITROMICINA 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO AZITROMICINA 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	6000,000	



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

0025	AZITROMICINA 600 MG, FORMA FARMACÊUTICA, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, COMPONENTE: DILUENTE AZITROMICINA 600 MG, FORMA FARMACÊUTICA, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, COMPONENTE: DILUENTE	UNI	200,000	
0026	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI, FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL, COMPONENTE: DILUENTE 4 ML, BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI, FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL, COMPONENTE: DILUENTE 4 ML,	F.A	600,000	
0027	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI, FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL FRASCO-AMPOLA, COMPONENTE: DILUENTE 4 ML, BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI, FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL FRASCO-AMPOLA, COMPONENTE: DILUENTE 4 ML,	UNI	200,000	
0028	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL COM 10 ML BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL COM 10 ML	UNI	50,000	
0029	BIPERIDENO 2 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO BIPERIDENO 2 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	2000,000	
0030	BROMAZEPAM 3 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO BROMAZEPAM 3 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3000,000	
0031	BROMAZEPAM 6 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO BROMAZEPAM 6 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	5400,000	
0032	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO PARA INALACAO FRASCO 20 ML BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO PARA INALACAO FRASCO 20 ML	FR	50,000	
0033	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: GOTAS FRASCO COM 20 ML BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: GOTAS FRASCO COM 20 ML	UNI	50,000	
0034	BROMOPRIDA 4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: GOTAS FRASCO COM 20 ML BROMOPRIDA 4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: GOTAS FRASCO COM 20 ML	UNI	300,000	
0035	BROMOPRIDA 5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL BROMOPRIDA 5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL	UNI	200,000	
0036	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA 10MG/ML + 500MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: GOTAS FRASCO COM 20 ML BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA 10MG/ML + 500MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: GOTAS FRASCO COM 20 ML	UNI	500,000	



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

0037	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10 MG + 250 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10 MG + 250 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	6000,000	
0038	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL	UNI	300,000	
0039	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL	UNI	50,000	
0040	CAPTOPRIL 25 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO CAPTOPRIL 25 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	50000,000	
0041	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSAO ORAL FRASCO 100 ML CARBAMAZEPINA 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSAO ORAL FRASCO 100 ML	FR	50,000	
0042	CARBAMAZEPINA 200 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO CARBAMAZEPINA 200 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	10000,000	
0043	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 500 MG + 400 UI, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 500 MG + 400 UI, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	15000,000	
0044	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	15000,000	
0045	CARBONATO DE LITIO 300 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO CARBONATO DE LITIO 300 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3000,000	
0046	CARVEDILOL 25 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO CARVEDILOL 25 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	5000,000	
0047	CARVEDILOL 12,5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO CARVEDILOL 12,5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	10000,000	
0048	CARVEDILOL 3,125 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO CARVEDILOL 3,125 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	5000,000	
0049	CEFALEXINA 500 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO CEFALEXINA 500 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO	UNI	3000,000	
0050	CEFTRIAXONA 1 G, FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SOLUCAO INJETAVEL CEFTRIAXONA 1 G, FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SOLUCAO INJETAVEL	F.A	100,000	



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

0051	CETOCONAZOL 20 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA: CREME DERMATOLÓGICO CETOCONAZOL 20 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA: CREME DERMATOLÓGICO	UNI	300,000	
0052	CETOCONAZOL 200 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO CETOCONAZOL 200 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	2000,000	
0053	CINARIZINA 75MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO CINARIZINA 75MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	4050,000	
0054	CIPROFLOXACINO 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO CIPROFLOXACINO 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	1800,000	
0055	CITALOPRAM 20 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO CITALOPRAM 20 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	8000,000	
0056	CLISTER GLICERINADO 12%, APRESENTAÇÃO: BOLSA COM 500 ML SOLUÇÃO CLISTER GLICERINADO 12%, APRESENTAÇÃO: BOLSA COM 500 ML SOLUÇÃO	UNI	50,000	
0057	CLONAZEPAM 2 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO CLONAZEPAM 2 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	26000,000	
0058	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL COM 10 ML CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL COM 10 ML	UNI	200,000	
0059	CLORPROMAZINA 100 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO CLORPROMAZINA 100 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3600,000	
0060	CLOXAZOLAM 2 MG , FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO CLOXAZOLAM 2 MG , FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	5000,000	
0061	COLAGENASE 0,6 U/G , FORMA FARMACÊUTICA: POMADA TUBO COM 50 G COLAGENASE 0,6 U/G , FORMA FARMACÊUTICA: POMADA TUBO COM 50 G	UNI	50,000	
0062	COMPLEXO B - CIANOCOBALAMINA + PANTOTENATO DE CÁLCIO + RIBOFLAVINA + MONONITRATO DE TIAMINA + NICOTINAMIDA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 15 MCG + 25 MG + 3,3 MG + 30 MG+ 50 MG + 10 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO COMPLEXO B - CIANOCOBALAMINA + PANTOTENATO DE CÁLCIO + RIBOFLAVINA + MONONITRATO DE TIAMINA + NICOTINAMIDA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 15 MCG + 25 MG + 3,3 MG + 30 MG+ 50 MG + 10 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	10000,000	
0063	COMPLEXO B INJETÁVEL, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA COM 2 ML COMPLEXO B INJETÁVEL, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA COM 2 ML	UNI	200,000	
0064	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG + 90 MG , FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG + 90 MG , FORMA	UNI	4000,000	



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

	FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO			
0065	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML , FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML , FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL	UNI	50,000	
0066	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: ELIXIR FRASCO 120 ML DEXAMETASONA 0,1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: ELIXIR FRASCO 120 ML	FR	200,000	
0067	DEXAMETASONA 1 MG/G, FORMA FARMACEUTICA: CREME DERMATOLOGICO BISNAGA 10 G DEXAMETASONA 1 MG/G, FORMA FARMACEUTICA: CREME DERMATOLOGICO BISNAGA 10 G	BISN	300,000	
0068	DEXAMETASONA 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1 ML DEXAMETASONA 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1 ML	UNI	100,000	
0069	DEXAMETASONA 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2,5 ML DEXAMETASONA 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2,5 ML	AMP	100,000	
0070	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL FRASCO 100 A 120 ML DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL FRASCO 100 A 120 ML	FR	600,000	
0071	DIAZEPAM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO DIAZEPAM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	12000,000	
0072	DIAZEPAM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2 ML DIAZEPAM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2 ML	AMP	100,000	
0073	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	5000,000	
0074	DICLOFENACO DE SÓDIO, FORMA FARMACEUTICA: AMPOLA INJETÁVEL DICLOFENACO DE SÓDIO, FORMA FARMACEUTICA: AMPOLA INJETÁVEL	UNI	200,000	
0075	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 10,5MG/G, FORMA FARMACÊUTICA: GEL TUBO COM 60 G DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 10,5MG/G, FORMA FARMACÊUTICA: GEL TUBO COM 60 G	UNI	100,000	
0076	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	2000,000	
0077	DIGOXINA 0,25 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO DIGOXINA 0,25 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	5000,000	



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

0078	DIPIRONA 500 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2 ML DIPIRONA 500 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2 ML	AMP	200,000	
0079	DIPIRONA 500 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORA FRASCO GOTAS 20 M DIPIRONA 500 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORA FRASCO GOTAS 20 M	FR	500,000	
0080	DIPIRONA 500 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO DIPIRONA 500 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	2000,000	
0081	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	UNI	1000,000	
0082	DOBUTAMINA 12,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 20 ML DOBUTAMINA 12,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 20 ML	AMP	100,000	
0083	DOMPERIDONA 10 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO DOMPERIDONA 10 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	6000,000	
0084	DOPAMINA 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 10 ML DOPAMINA 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 10 ML	AMP	50,000	
0085	DROPROPIZINA 15MG/5ML, FORMA FARMACÊUTICA, XAROPE FRASCO COM 60 ML DROPROPIZINA 15MG/5ML, FORMA FARMACÊUTICA, XAROPE FRASCO COM 60 ML	FR	300,000	
0086	ENALAPRIL 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO ENALAPRIL 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	4000,000	
0087	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG+5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG+5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNI	200,000	
0088	EPINEFRINA 1 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL COM 1 ML EPINEFRINA 1 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL COM 1 ML	UNI	100,000	
0089	ESPIRONOLACTONA 25 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO ESPIRONOLACTONA 25 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	5000,000	
0090	FENITOINA 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 5 ML FENITOINA 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 5 ML	AMP	100,000	
0091	FENITOINA 100 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO FENITOINA 100 MG, FORMA	UNI	3000,000	



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

	FARMACEUTICA: COMPRIMIDO			
0092	FENOBARBITAL 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL FRASCO 20 ML FENOBARBITAL 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL FRASCO 20 ML	FR	200,000	
0093	FENOBARBITAL 100 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO FENOBARBITAL 100 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	12000,000	
0094	FENOBARBITAL 200 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: AMPOLA INJETÁVEL FENOBARBITAL 200 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: AMPOLA INJETÁVEL	UNI	100,000	
0095	FITOMENADIONA 10 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA, AMPOLA INJETÁVEL FITOMENADIONA 10 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA, AMPOLA INJETÁVEL	UNI	100,000	
0096	FLUCONAZOL 150 MG, FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA GELATINOSA DURA FLUCONAZOL 150 MG, FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA GELATINOSA DURA	UNI	400,000	
0097	FLUOXETINA 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA GELATINOSA DURA FLUOXETINA 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA GELATINOSA DURA	UNI	11200,000	
0098	FUROSEMIDA 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2 ML FUROSEMIDA 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2 ML	AMP	100,000	
0099	FUROSEMIDA 40 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO FUROSEMIDA 40 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	5000,000	
0100	GLIBENCLAMIDA 5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO GLIBENCLAMIDA 5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	15000,000	
0101	GLICOSE 250 MG/ML (25%), FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 20 ML GLICOSE 250 MG/ML (25%), FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 20 ML	F.A	200,000	
0102	GLICOSE 500 MG/ML (50%), FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 20 ML GLICOSE 500 MG/ML (50%), FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 20 ML	F.A	200,000	
0103	HALOPERIDOL 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL FRASCO 20 M HALOPERIDOL 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL FRASCO 20 M	FR	50,000	
0104	HALOPERIDOL 1 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO HALOPERIDOL 1 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3000,000	
0105	HALOPERIDOL 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1 ML HALOPERIDOL 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO	AMP	100,000	



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

	INJETAVEL AMPOLA 1 ML			
0106	HALOPERIDOL 5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO HALOPERIDOL 5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	5000,000	
0107	HALOPERIDOL, DECANOATO 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1 ML HALOPERIDOL, DECANOATO 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1 ML	AMP	120,000	
0108	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	50000,000	
0109	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSAO ORAL FRASCO 150 ML HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSAO ORAL FRASCO 150 ML	FR	200,000	
0110	IBUPROFENO 600 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO IBUPROFENO 600 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	FR	10000,000	
0111	IBUPROFENO 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSAO ORAL (GOTAS) FRASCO 30 ML IBUPROFENO 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSAO ORAL (GOTAS) FRASCO 30 ML	FR	400,000	
0112	IMIPRAMINA 25 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO IMIPRAMINA 25 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	8000,000	
0113	ISOSSORBIDA 5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO SUBLINGUAL ISOSSORBIDA 5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO SUBLINGUAL	UNI	120,000	
0114	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 MG+ 0,03 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 MG+ 0,03 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	5040,000	
0115	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3000,000	
0116	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3000,000	
0117	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3000,000	
0118	LIDOCAINA 2%, FORMA FARMACÊUTICA: GELÉIA TUBO COM 30 G LIDOCAINA 2%, FORMA FARMACÊUTICA: GELÉIA TUBO COM 30 G	UNI	50,000	
0119	LIDOCAINA 2%, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO COM 20 ML LIDOCAINA 2%, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL	FR	100,000	



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

	FRASCO COM 20 ML			
0120	LORATADINA 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE FRASCO 100 ML LORATADINA 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE FRASCO 100 ML	FR	500,000	
0121	LOSARTANA POTASSICA 50 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO LOSARTANA POTASSICA 50 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO	UNI	60000,000	
0122	MEBENDAZOL 100 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MEBENDAZOL 100 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	1000,000	
0123	MEBENDAZOL 20 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO FRASCO COM 30 ML MEBENDAZOL 20 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO FRASCO COM 30 ML	FR	300,000	
0124	MEMANTINA 10 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MEMANTINA 10 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	1200,000	
0125	METFORMINA XR 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA METFORMINA XR 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	UNI	20000,000	
0126	METFORMINA 850 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO METFORMINA 850 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	20000,000	
0127	METILDOPA 250 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO METILDOPA 250 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	10000,000	
0128	METILDOPA 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO METILDOPA 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	8000,000	
0129	METOCLOPRAMIDA 10 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO METOCLOPRAMIDA 10 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	2000,000	
0130	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL FRASCO 10 ML METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL FRASCO 10 ML	FR	300,000	
0131	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA METOCLOPRAMIDA 5MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA	AMP	200,000	
0132	METRONIZADOL 100 MG/G, FORMA FARMACEUTICA: GELÉIA VAGINAL TUBO COM 50 G METRONIZADOL 100 MG/G, FORMA FARMACEUTICA: GELÉIA VAGINAL TUBO COM 50 G	BISN	200,000	
0133	NIFEDIPINO 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO NIFEDIPINO 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	15000,000	
0134	NIMESULIDA 100 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO NIMESULIDA 100 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	12000,000	
0135	NIMESULIDA 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL GOTAS NIMESULIDA 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL GOTAS	FR	300,000	



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

0136	NISTATINA 100.000 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSAO ORAL FRASCO 50ML NISTATINA 100.000 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSAO ORAL FRASCO 50ML	FR	200,000	
0137	NISTATINA 25.000 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA: CREME VAGINAL NISTATINA 25.000 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA: CREME VAGINAL	UNI	300,000	
0138	NOREPINEFRINA 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 4 ML NOREPINEFRINA 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 4 ML	AMP	100,000	
0139	NORFLOXACINO 400 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO NORFLOXACINO 400 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	2464,000	
0140	NORTRIPTILINA 25 MG, FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA GELATINOSA DURA, APRESENTACAO: ., NORTRIPTILINA 25 MG, FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA GELATINOSA DURA, APRESENTACAO: ., COMPONENTE	UNI	5000,000	
0141	OMEPRAZOL 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA GELATINOSA DURA OMEPRAZOL 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA GELATINOSA DURA	UNI	60480,000	
0142	PARACETAMOL 200 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL FRASCO 15 ML PARACETAMOL 200 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL FRASCO 15 ML	FR	500,000	
0143	PARACETAMOL 500 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO PARACETAMOL 500 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	8000,000	
0144	PENTOXIFILINA 400 MG, FORMA FARMACÊUTICA, COMPRIMIDO PENTOXIFILINA 400 MG, FORMA FARMACÊUTICA, COMPRIMIDO	UNI	3000,000	
0145	POLIVITAMINICO E POLIMERAL, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO POLIVITAMINICO E POLIMERAL, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	10000,000	
0146	POLIVITAMÍNICO, FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE COM 60 ML POLIVITAMÍNICO, FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE COM 60 ML	FR	200,000	
0147	PREDNISOLONA 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL FRASCO 100 ML PREDNISOLONA 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL FRASCO 100 ML	FR	500,000	
0148	PREDNISONA 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO PREDNISONA 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	6000,000	
0149	PREDNISONA 5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO PREDNISONA 5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3000,000	
0150	PROMETAZINA 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2 ML PROMETAZINA 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2 ML	AMP	100,000	



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

0151	PROMETAZINA 25 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO PROMETAZINA 25 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3000,000	
0152	PROPRANOLOL 40 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO PROPRANOLOL 40 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	8000,000	
0153	PROPRATILNITRATO 10 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO PROPRATILNITRATO 10 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	1500,000	
0154	RANITIDINA 150 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO RANITIDINA 150 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3000,000	
0155	RANITIDINA 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML RANITIDINA 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML	AMP	100,000	
0156	RISPERIDONA 1 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO RISPERIDONA 1 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	2400,000	
0157	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SOLUCAO ORAL, APRESENTAÇÃO: ENVELOPE SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SOLUCAO ORAL, APRESENTAÇÃO: ENVELOPE	ENV	300,000	
0158	SECNIDAZOL 1 G, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO SECNIDAZOL 1 G, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	200,000	
0159	SERTRALINA 50 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO SERTRALINA 50 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO	UNI	5600,000	
0160	SIMETICONA 75 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA, GOTAS SIMETICONA 75 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA, GOTAS	UNI	200,000	
0161	SINVASTATINA 10 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO SINVASTATINA 10 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	10000,000	
0162	SINVASTATINA 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO SINVASTATINA 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	20000,000	
0163	SINVASTATINA 40 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO SINVASTATINA 40 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	10000,000	
0164	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G, FORMA FARMACEUTICA: CREME BISNAGA COM 30 G SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G, FORMA FARMACEUTICA: CREME BISNAGA COM 30 G	UNI	50,000	
0165	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI, FORMA FARMACÊUTICA: POMADA COM 2G SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI, FORMA FARMACÊUTICA: POMADA COM 2G	BISN	300,000	
0166	SULFATO FERROSO 125 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO COM 30 ML SULFATO FERROSO 125 MG/ML,	FR	100,000	



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

	FORMA FARMACÉUTICA: SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO COM 30 ML			
0167	SULFATO FERROSO 40 MG DE FERRO ELEMENTAR, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO SULFATO FERROSO 40 MG DE FERRO ELEMENTAR, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO	UNI	5000,000	
0168	VALPROATO DE SODIO 250 MG , FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA VALPROATO DE SODIO 250 MG , FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA	UNI	5000,000	

Oliveira Fortes/MG, _____ de _____ de 2018.

Marlene Nepomuceno da Silva
Presidente da Comissão de Licitação

Rafaela Ferreira Florêncio
Membro da Comissão

William Thiago Campos de Araújo
Membro da Comissão



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

ANEXO II

MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E CONTRATO ADMINISTRATIVO

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 21/2018.

PROCESSO LICITATÓRIO Nº ____/2018.
PREGÃO PRESENCIAL Nº ____/2018.

Ao ____ dia do mês de ____ de 2018, o **Município de Oliveira Fortes**, com sede à Praça Vicente Prata Mourão, 63, Centro, Oliveira Fortes, Minas Gerais, inscrito no CNPJ nº 17.747.957/0001-07, nos termos do estabelecido pela Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, e, subsidiariamente, pelas normas da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e alterações posteriores, além das demais disposições legais aplicáveis, e do disposto no respectivo Edital, de acordo com o resultado da classificação das propostas apresentadas e transcorrido o prazo para interposição de recursos, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. Antônio Carlos de Oliveira, a seguir denominado **MUNICÍPIO**, **resolve registrar o preço** da empresa abaixo identificada, a seguir denominada simplesmente FORNECEDOR/DETENTORA, observadas as disposições do Edital e as cláusulas deste instrumento.

FORNECEDOR/DETENTORA:

-----pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o n.º -----
-----, sediada na Rua -----, n.º -----, bairro -----, CEP.: -----, cidade -----
MG, neste ato representada por seu sócio-gerente -----, brasileiro(a), sócio-gerente(a), portador(a) da Carteira de Identidade RG n.º ----- - ----- inscrito no CPF/MF sob o n.º -----, residente e domiciliado na Rua -----, n.º -----, -----, CEP.: -----, -----/MG.

CLÁUSULA PRIMEIRA - PRESSUPOSTOS JURÍDICO ADMINISTRATIVOS

1.1. A presente ata decorre de procedimento licitatório, modalidade Pregão Presencial Nº 030/2018 no Registro de preços n.º 021/2018, julgado em/...../..... e homologado em/...../....., regido pelo disposto na Lei nº 10.520 de 2002, com aplicação subsidiária da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

2.1. A presente ata tem por objeto o Registro de Preços futura contratação de empresa habilitada visando o fornecimento de medicamentos em geral para atender a demanda da Secretaria de Saúde do Município de Oliveira Fortes/MG.

CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO

3.1. A presente ata tem registrados os preços para a futura contratação de empresa habilitada visando o fornecimento de medicamentos em geral para atender a demanda da Secretaria de Saúde do Município de Oliveira Fortes/MG, de acordo com termo de referência e conforme tabela abaixo:

(tabela a ser inserida após o resultado)

CLÁUSULA QUARTA – DO FATURAMENTO E PAGAMENTO

4.1. O faturamento será efetuado mensalmente de acordo com a quantidade de produtos entregues, com pagamento em até 30(trinta) dias subsequentes à entrega, mediante cheque nominal diretamente no Setor de Tesouraria desta Prefeitura ou depósito em conta de titularidade do fornecedor.

4.2. Todo pagamento será efetuado após emissão de competente nota fiscal, devidamente preenchida, não podendo conter erros ou rasuras.

CLÁUSULA QUINTA – DAS DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

5.1. Os recursos necessários ao atendimento das despesas correrão por conta das dotações orçamentárias específicas para o pagamento das despesas, de acordo com o ano corrente.

CLÁUSULA SEXTA – DA FISCALIZAÇÃO

6.1. A Prefeitura Municipal de OLIVEIRA FORTES/MG, através de representante fará fiscalização nos contratos a serem firmados e registrará todas e quaisquer ocorrências que por ventura venham a ocorrer.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORNECIMENTO DOS PRODUTOS

7.1. A entrega dos produtos da presente licitação deverá ocorrer de acordo com as autorizações de compras emitidas e em qualquer quantidade, sem nenhum custo para o Município de Oliveira Fortes.

7.2. Após emissão da Autorização de Compra a empresa terá o prazo de 02 (dois) dias para entrega dos produtos, em local indicado pela administração, dentro do horário de 08:00 horas até às 16:00 horas, de segunda a sexta-feira.



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

7.3. No ato da entrega das mercadorias, serão requeridos 03 (três) dias úteis para conferência/assinatura da nota fiscal.

CLÁUSULA OITAVA – OBRIGAÇÕES DAS PARTES

8.1. São obrigações do Fornecedor/Detentora:

- 8.1.1. Fornecer os itens de acordo com o edital e com a proposta;
- 8.1.2. Manter durante todo o período de vigência da ata de registro de preços as mesmas condições exigidas para habilitação;
- 8.1.3. O reconhecimento dos direitos do MUNICÍPIO em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei 8.666/93;
- 8.1.4. Responder pelos prejuízos materiais ou pessoais causados por eventuais danos causados por negligência, imprudência, imperícia ou dolo próprio ou de funcionário da contratada;
- 8.1.5. Arcar com os tributos federais, estaduais ou municipais, que por ventura incidam ou venham a incidir sobre a respectiva ata de registro de preços, bem como os encargos sociais, trabalhista e previdenciários do mesmo.

8.2. São obrigações do Município:

- 8.2.1. Efetuar os pagamentos na forma desta ata de registro de preços e do edital.
- 8.2.2. Modificar unilateralmente a presente ata de registro de preços para melhor adequação às finalidades de interesse público, respeitados os direitos do LICITANTE;
- 8.2.3. Rescindir unilateralmente a presente ata de registro de preços nos casos especificados no inciso I do art. 79 da Lei 8.666/93;
- 8.2.4. Aplicar sanções motivadas pela inexecução total ou parcial do ajuste;
- 8.2.5. Acompanhar e fiscalizar todas as atividades da contratada pertinentes ao objeto a ser celebrado, o que não exime esta da responsabilidade por danos causados.

CLÁUSULA NONA – VIGÊNCIA

9.1. A vigência desta Ata inicia-se na data de sua assinatura e os preços registrados vigerão para Contratos assinados pelo fornecedor por um período de 12 (doze) meses.

CLÁUSULA DÉCIMA – ALTERAÇÕES

10.1 - A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a contratação pretendida, sendo assegurado ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

10.2 - A Ata de Registro de Preços, durante sua vigência, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da Administração que não tenha



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

participado do certame licitatório, mediante prévia consulta ao órgão gerenciador, desde que devidamente comprovada a vantagem.

10.3 - Os preços ofertados são fixos e irremovíveis no período de vigência da proposta (60 dias).

10.4 - Os preços registrados poderão sofrer alterações, obedecidas as disposições contidas no art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

10.5 - O preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado, ou de fato que eleve o custo dos serviços ou bens registrados, cabendo a Administração promover as necessárias negociações junto aos fornecedores.

10.6 - Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado a Administração deverá:

10.6.1 - convocar o fornecedor visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;

10.6.2 - frustrada a negociação, o fornecedor será liberado do compromisso assumido;

10.6.3 - convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

10.7 - Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, a Administração poderá:

10.7.1 - liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação da penalidade, confirmando a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados, e se a comunicação ocorrer antes do pedido de fornecimento; e

10.8 - Não havendo êxito nas negociações, a Administração deverá proceder à revogação da Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES

11.1 - Pela inexecução total ou parcial da obrigação assumida, o Município, poderá, garantida a prévia defesa, aplicar ao contratado as seguintes sanções, isolada ou cumulativamente:

I - Advertência por escrito;

II - Multa diária no valor de 0,5% (meio por cento) do valor do total estimado contratado, pela falta de fornecimento dos produtos da presente licitação alimentícios;

III - Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Prefeitura Municipal de Oliveira Fortes, por prazo não superior a 05 (cinco) anos;

IV - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos da punição.



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

11.2. As sanções previstas nos incisos do item anterior poderão ser aplicadas juntamente com a multa, nos termos do artigo 87, §2º da Lei 8.666/93.

11.3. As penalidades acima previstas poderão deixar de ser aplicadas, total ou parcialmente, a critério do Prefeito Municipal, se entender a justificativa apresentada pela Contratada como relevante.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

12.1. A presente Ata ou o Registro de Fornecedor específico poderão ser cancelados de pleno direito nas seguintes situações:

12.1.1. Pelo Município:

- a) quando o fornecedor não cumprir as obrigações constantes desta Ata de Registro de Preços;
- b) quando o fornecedor não assinar o contrato no prazo estabelecido;
- c) quando o fornecedor der causa a rescisão administrativa do contrato decorrente deste Registro de Preços, nas hipóteses previstas nos incisos de I a XII e XVII do artigo 78 da Lei federal nº 8.666/93;
- d) não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese de este se tornar superior aos praticados no mercado;
- e) por razões de interesse públicos devidamente demonstrados e justificados pelo Município.

12.1.2. Pelo Fornecedor/Detentora:

- a) mediante solicitação por escrito, antes do pedido de fornecimento, comprovando estar impossibilitado de cumprir as exigências desta Ata de Registro de Preços;
- b) mediante solicitação por escrito, na ocorrência de fato superveniente, decorrentes de caso fortuito ou força maior.

12.2. Ocorrendo cancelamento do preço registrado, o fornecedor será informado por correspondência com Aviso de Recebimento, a qual será juntada ao processo administrativo da presente Ata.

12.3. A solicitação do fornecedor para cancelamento dos preços registrados poderá não ser aceita pelo Município, facultando-se a este a aplicação das sanções previstas nesta Ata.

12.4. Havendo o cancelamento do preço registrado, cessarão todas as atividades do fornecedor, relativas ao fornecimento dos itens.

12.5. Ocorrendo rescisão contratual na forma do inciso I, do art. 79, da Lei federal nº 8.666/93, o Município adotará as medidas ordenadas pelo art. 80, do mesmo diploma legal.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - REEQUILÍBRIO ECONÔMICO E FINANCEIRO

13.1. Os valores constantes da referida contratação poderão ser revistos mediante solicitação da CONTRATADA e desde que sejam satisfatoriamente



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

apresentados elementos que demonstrem a necessidade de readequação, com vistas à manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do contrato, na forma do art. 65, II "d" da Lei Federal nº 8.666/93.

13.2. As solicitações referidas no item 13.1 deverão vir acompanhadas de comprovação da superveniência do fato imprevisível ou previsível, se for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA DO GERENCIAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS

14.1. O gerenciamento deste instrumento caberá ao Setor de Compras, o qual avaliará o mercado constantemente, promoverá as negociações necessárias ao ajustamento do preço e publicará trimestralmente os preços registrados.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DISPOSIÇÕES GERAIS

15.1. A ata de registro de preços deverá ser executada fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei 8.666/93, respondendo cada uma pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

15.2. A ata de registro de preços vincula-se as suas próprias cláusulas, ao Edital, às normas e princípios de Direito Público, as regras da Lei 10.520/02 e 8.666/93, aplicando-se subsidiariamente as normas de Direito Civil.

15.3. O regime jurídico desta ata de registro de preços é instituído pela Lei 10.520/02 e 8.666/93 e Decreto Municipal.

15.4. Fica eleito o FORO da Comarca de Santos Dumont/MG, para dirimir quaisquer dúvidas quanto à execução da presente ata.

15.5. E, por estarem justas, as partes firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

OLIVEIRA FORTES/MG, ____ de ____ de 2018.

Antônio Carlos de Oliveira Contratada
Prefeito Municipal - Contratante

Testemunhas:

Nome:

Nome:



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

(MINUTA) CONTRATO DE FORNECIMENTO MEDICAMENTOS EM GERAL QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE OLIVEIRA FORTES/MG E A EMPRESA_____.

CONTRATO N°---/2018

PROCESSO N° 069/2018

PREGÃO PRESENCIAL N° 030/2018 – REGISTRO DE PREÇOS

TIPO MENOR PREÇO POR ITEM

O MUNICÍPIO DE OLIVEIRA FORTES/MG, com sede à Praça Vicente Prata Mourão, 63, Centro, Oliveira Fortes, Minas Gerais, inscrito no CNPJ n° 17.747.957/0001-07, neste ato representada por seu Prefeito Municipal, **ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA**, que este subscreve, daqui para frente denominado simplesmente **CONTRATANTE** e a Empresa _____, com sede na _____, _____, _____, cidade de _____, Estado de _____, inscrita no CNPJ, do MF sob o n° _____, neste ato representado pelo Sr. _____, _____, _____, _____, portador da Carteira de Identidade n° _____ SSP/_____, inscrito no CPF sob o n° _____, residente e domiciliado à Rua _____, n° _____, _____, cidade de _____, estado de _____, que também subscreve, doravante denominada de **CONTRATADA**, têm entre si justo e contratado o que segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO DO CONTRATO

1.1. Constitui objeto deste contrato o fornecimento de medicamentos em geral para atender a demanda da Secretaria de Saúde do Município de Oliveira Fortes/MG, de acordo com termo de referência e conforme tabela abaixo:

(tabela a ser inserida após o resultado)

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

2.1. A **CONTRATADA** se obriga a fornecer os produtos de acordo com os valores registrados na ATA de REGISTRO de PREÇOS n° 021/2018, sendo um _____ valor total ESTIMADO de R\$ _____ (_____).

CLÁUSULA TERCEIRA – DO FATURAMENTO E PAGAMENTO



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

3.1. O faturamento será efetuado mensalmente de acordo com a quantidade de produtos fornecidos, com pagamento em até 30(trinta) dias subsequentes à entrega, mediante cheque nominal diretamente no Setor de Tesouraria desta Prefeitura ou depósito em conta de titularidade do CONTRATADO.

3.2. Todo pagamento será efetuado após emissão de competente nota fiscal, devidamente preenchida, não podendo conter erros ou rasuras.

CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. Os recursos necessários ao atendimento das despesas correrão por conta das dotações orçamentárias:

02.09.01.10.303.0210.2088.3.3.90.32.00 – Aquisição de Medicamentos Para doação a Carentes – Mat. Bem ou Serv. P/ Doação a Carentes.

02.09.01.10.303.0210.2089.3.3.90.30.00 – Manutenção das Ativ. da Farmácia Para Todos. – Material de Consumo.

CLÁUSULA QUINTA – DA FISCALIZAÇÃO

5.1. A Prefeitura Municipal de Oliveira Fortes/MG, através de representante fará fiscalização no presente contrato e registrará todas e quaisquer ocorrências que por ventura venham a ocorrer.

CLÁUSULA SEXTA – DO FORNECIMENTO DOS PRODUTOS

6.1. A entrega dos produtos deverá ocorrer de acordo com as autorizações de compras emitidas e em qualquer quantidade, sem nenhum custo para o Município de Oliveira Fortes.

6.2. Após emissão da Autorização de Compra a empresa terá o prazo de 02 (dois) dias para entrega dos produtos, em local indicado pela Administração, dentro do horário de 08:00 horas até às 16:00 horas, de segunda a sexta-feira.

6.3. No ato da entrega das mercadorias, serão requeridos 03 (três) dias úteis para conferência/assinatura da nota fiscal.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS RESPONSABILIDADES

7.1. A CONTRATANTE obriga-se a efetuar o pagamento estipulado neste instrumento de contrato pelos produtos que forem fornecidos pela CONTRATADA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

7.2. A CONTRATADA obriga-se a efetuar a entrega do objeto à CONTRATANTE, de acordo com as condições previstas neste instrumento e fixadas no edital da licitação.

CLÁUSULA OITAVA - DA ALTERAÇÃO E PRORROGAÇÃO CONTRATUAL

8.1. Este contrato de fornecimento poderá ser alterado, com as devidas justificativas, de acordo com o que dispõe o art. 65, e prorrogado de acordo com o que dispõe o art. 57, ambos da Lei Federal nº 8.666/93.

8.2. A CONTRATADA ficará obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos e supressões que se fizerem necessárias até 25% (vinte e cinco por cento) do valor estimado do contrato.

CLÁUSULA NONA - DAS PENALIDADES

9.1 - Pela inexecução total ou parcial da obrigação assumida, o Município, poderá, garantida a prévia defesa, aplicar ao contratado as seguintes sanções, isolada ou cumulativamente:

I - Advertência por escrito;

II - Multa diária no valor de 0,5% (meio por cento) do valor do total estimado contratado, pela falta de fornecimento dos produtos da presente licitação alimentícios;

III - Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Prefeitura Municipal de Oliveira Fortes/MG, por prazo não superior a 05 (cinco) anos;

IV - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos da punição.

9.2. As sanções previstas nos incisos do item anterior poderão ser aplicadas juntamente com a multa, nos termos do artigo 87, §2º da Lei 8.666/93.

9.3. As penalidades previstas neste certame poderão deixar de ser aplicadas, total ou parcialmente, a critério do Prefeito Municipal, se entender a justificativa apresentada pela CONTRATADA como relevante.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA RESCISÃO

10.1. A inexecução total ou parcial deste Contrato, além de ocasionar a aplicação das penalidades anteriormente enunciadas, ensejará, também, a sua rescisão, desde que ocorram quaisquer motivos enumerados no art. 78, da Lei nº 8.666/93.



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

10.2. A rescisão do Contrato poderá ser dar sob qualquer das formas delineadas no art. 79, da Lei nº 8.666/93.

10.3. Se a rescisão da avença se der por qualquer das causas previstas nos incisos I a XI, do art. 78 da Lei nº 8.666/93, a CONTRATADA sujeitar-se-á, ainda, ao pagamento de multa equivalente a 30% (trinta por cento) do valor do Contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA VIGÊNCIA CONTRATUAL

11.1. O prazo de vigência do presente contrato será de 12 (doze) meses, com vigência da data da sua assinatura, podendo ser prorrogado de acordo com o limite estabelecido no art. 57 da Lei Federal nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

12.1. Aplicam-se ao presente Contrato normas da Lei Federal nº 8.666/93 e Lei Federal nº 10.520/02.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - REEQUILÍBRIO ECONÔMICO E FINANCEIRO

13.1. Os valores constantes da referida contratação poderão ser revistos mediante solicitação da CONTRATADA e desde que sejam satisfatoriamente apresentados elementos que demonstrem a necessidade de readequação, com vistas à manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do contrato, na forma do art. 65, II "d" da Lei Federal nº 8.666/93.

13.2. As solicitações referidas no item 13.1 deverão vir acompanhadas de comprovação da superveniência do fato imprevisível ou previsível, se for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

14.1. Elegem as partes contratantes o foro da comarca de Santos Dumont/MG, para dirimir todas e quaisquer controvérsias oriundas deste Contrato, renunciando expressamente a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por assim estarem justas e contratadas, as partes, por seus representantes legais, assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias, de igual teor e forma, para um só e jurídico efeito, perante as testemunhas abaixo assinadas.

Oliveira Fortes/MG, ____ de _____ de 2018.



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

Antônio Carlos de Oliveira
Prefeito Municipal – Contratante

Testemunhas:

Nome: _____ CPF- _____

Nome: _____ CPF- _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

ANEXO III MODELO PROPOSTA.

NOME/RAZÃO SOCIAL: _____

ENDEREÇO: _____

CNPJ: _____

Processo nº 069/2018

Pregão Presencial nº030/2018 – Registro de Preços

Tipo Menor Preço Por Item

Prezados Senhores,

Vimos apresentar nossos preços para o fornecimento de medicamentos em geral para atender a demanda da Secretaria de Saúde do Município de Oliveira Fortes/MG.

Item	Descrição	U.M.	Qtde.	Valor Uni.	Valor Total
0001	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	24000,000		
0002	ACIDO FOLICO 5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMRIMIDO ACIDO FOLICO 5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	10000,000		
0003	ÁCIDO GAMA-AMINO BUTÍRICO 10MG, CLORIDRATO DE LISINA 10, CLORIDRATO DE TIAMINA 0,4MG, CLORIDRATO DE PIROXIDINA 0,8MG E PANTOTENATO DE CÁLCIO 0,8MG , FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ÁCIDO GAMA-AMINO BUTÍRICO 10MG, CLORIDRATO DE LISINA 10, CLORIDRATO DE TIAMINA 0,4MG, CLORIDRATO DE PIROXIDINA 0,8MG E PANTOTENATO DE CÁLCIO 0,8MG , FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO	FR	50,000		
0004	ÁCIDO GAMAMINO BUTÍRICO 50 MG, CLORIDRATO DE L-LISINA 50 MG, CLORIDRATO DE TIAMINA 2 MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 4 MG, PANTOTENATO DE CÁLCIO 4 MG , FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO ÁCIDO GAMAMINO BUTÍRICO 50 MG, CLORIDRATO DE LLISINA 50 MG, CLORIDRATO DE TIAMINA 2 MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 4 MG, PANTOTENATO DE CÁLCIO 4 MG , FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3000,000		



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

0005	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	48,000		
0006	ÁGUA PARA INJEÇÃO, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL COM 10 ML ÁGUA PARA INJEÇÃO, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL COM 10 ML	UNI	600,000		
0007	ÁGUA PARA INJEÇÃO, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL COM 5 ML ÁGUA PARA INJEÇÃO, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL COM 5 ML	UNI	400,000		
0008	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO ALENDRONATO DE SODIO 70 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	1200,000		
0009	ALOPURINOL 100 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO ALOPURINOL 100 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	2000,000		
0010	ALPRAZOLAM 1 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO ALPRAZOLAM 1 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	10000,000		
0011	AMBROXOL 30MG/5ML, FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE FRASCO COM 100 ML AMBROXOL 30MG/5ML, FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE FRASCO COM 100 ML	UNI	500,000		
0012	AMINOFILINA 100MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO AMINOFILINA 100MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	2000,000		
0013	AMINOFILINA 24MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL AMPOLA COM 10 ML AMINOFILINA 24MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL AMPOLA COM 10 ML	UNI	100,000		
0014	AMIODARONA 200 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO AMIODARONA 200 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3000,000		
0015	AMIODARONA 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML AMIODARONA 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML	AMP	100,000		
0016	AMITRIPTILINA 25MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO AMITRIPTILINA 25MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	25000,000		



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

0017	AMOXICILINA 250 MG/5 ML, FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 60ML AMOXICILINA 250 MG/5 ML, FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 60ML	FR	500,000		
0018	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG + 125 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG + 125 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO	UNI	2000,000		
0019	AMOXICILINA 500 MG, FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA GELATINOSA DURA AMOXICILINA 500 MG, FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA GELATINOSA DURA	UNI	5040,000		
0020	ANLÓDIPINA 10MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO ANLÓDIPINA 10MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	10000,000		
0021	ANLÓDIPINA 5 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO ANLÓDIPINA 5 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	15000,000		
0022	ATENÓLOL 50 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO ATENÓLOL 50 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	10000,000		
0023	ATROPINA 0,5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL ATROPINA 0,5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL	UNI	50,000		
0024	AZITROMICINA 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO AZITROMICINA 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	6000,000		
0025	AZITROMICINA 600 MG, FORMA FARMACÊUTICA, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, COMPONENTE: DILUENTE AZITROMICINA 600 MG, FORMA FARMACÊUTICA, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, COMPONENTE: DILUENTE	UNI	200,000		
0026	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI, FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL, COMPONENTE: DILUENTE 4 ML, BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI, FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL, COMPONENTE: DILUENTE 4 ML,	F.A	600,000		
0027	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI, FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA, COMPONENTE: DILUENTE 4 ML,	UNI	200,000		



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI, FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL FRASCO-AMPOLA, COMPONENTE: DILUENTE 4 ML,				
0028	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL COM 10 ML BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL COM 10 ML	UNI	50,000		
0029	BIPERIDENO 2 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO BIPERIDENO 2 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	2000,000		
0030	BROMAZEPAM 3 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO BROMAZEPAM 3 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3000,000		
0031	BROMAZEPAM 6 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO BROMAZEPAM 6 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	5400,000		
0032	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO PARA INALACAO FRASCO 20 ML BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO PARA INALACAO FRASCO 20 ML	FR	50,000		
0033	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: GOTAS FRASCO COM 20 ML BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: GOTAS FRASCO COM 20 ML	UNI	50,000		
0034	BROMOPRIDA 4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: GOTAS FRASCO COM 20 ML BROMOPRIDA 4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: GOTAS FRASCO COM 20 ML	UNI	300,000		
0035	BROMOPRIDA 5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL BROMOPRIDA 5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL	UNI	200,000		
0036	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10MG/ML + 500MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: GOTAS FRASCO COM 20 ML BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10MG/ML + 500MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: GOTAS FRASCO COM 20 ML	UNI	500,000		
0037	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10 MG + 250 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10 MG + 250 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	6000,000		



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

0038	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL	UNI	300,000		
0039	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL	UNI	50,000		
0040	CAPTOPRIL 25 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO CAPTOPRIL 25 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	50000,000		
0041	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSAO ORAL FRASCO 100 ML CARBAMAZEPINA 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSAO ORAL FRASCO 100 ML	FR	50,000		
0042	CARBAMAZEPINA 200 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO CARBAMAZEPINA 200 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	10000,000		
0043	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 500 MG + 400 UI, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 500 MG + 400 UI, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	15000,000		
0044	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	15000,000		
0045	CARBONATO DE LITIO 300 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO CARBONATO DE LITIO 300 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3000,000		
0046	CARVEDILOL 25 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO CARVEDILOL 25 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	5000,000		
0047	CARVEDILOL 12,5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO CARVEDILOL 12,5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	10000,000		
0048	CARVEDILOL 3,125 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO CARVEDILOL 3,125 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	5000,000		
0049	CEFALEXINA 500 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO CEFALEXINA 500 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO	UNI	3000,000		



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

0050	CEFTRIAXONA 1 G, FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SOLUCAO INJETAVEL CEFTRIAXONA 1 G, FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SOLUCAO INJETAVEL	F.A	100,000		
0051	CETOCONAZOL 20 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA: CREME DERMATOLÓGICO CETOCONAZOL 20 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA: CREME DERMATOLÓGICO	UNI	300,000		
0052	CETOCONAZOL 200 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO CETOCONAZOL 200 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	2000,000		
0053	CINARIZINA 75MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO CINARIZINA 75MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	4050,000		
0054	CIPROFLOXACINO 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO CIPROFLOXACINO 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	1800,000		
0055	CITALOPRAM 20 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO CITALOPRAM 20 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	8000,000		
0056	CLISTER GLICERINADO 12%, APRESENTAÇÃO: BOLSA COM 500 ML SOLUÇÃO CLISTER GLICERINADO 12%, APRESENTAÇÃO: BOLSA COM 500 ML SOLUÇÃO	UNI	50,000		
0057	CLONAZEPAM 2 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO CLONAZEPAM 2 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	26000,000		
0058	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL COM 10 ML CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL COM 10 ML	UNI	200,000		
0059	CLORPROMAZINA 100 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO CLORPROMAZINA 100 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3600,000		
0060	CLOXAZOLAM 2 MG , FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO CLOXAZOLAM 2 MG , FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	5000,000		
0061	COLAGENASE 0,6 U/G , FORMA FARMACÊUTICA: POMADA TUBO COM 50 G COLAGENASE 0,6 U/G , FORMA FARMACÊUTICA: POMADA TUBO COM 50 G	UNI	50,000		



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

0062	COMPLEXO B - CIANOCOBALAMINA + PANTOTENATO DE CÁLCIO + RIBOFLAVINA + MONONITRATO DE TIAMINA + NICOTINAMIDA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 15 MCG + 25 MG + 3,3 MG + 30 MG+ 50 MG + 10 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO COMPLEXO B - CIANOCOBALAMINA + PANTOTENATO DE CÁLCIO + RIBOFLAVINA + MONONITRATO DE TIAMINA + NICOTINAMIDA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 15 MCG + 25 MG + 3,3 MG + 30 MG+ 50 MG + 10 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	10000,000		
0063	COMPLEXO B INJETÁVEL, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA COM 2 ML COMPLEXO B INJETÁVEL, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA COM 2 ML	UNI	200,000		
0064	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG + 90 MG , FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG + 90 MG , FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	4000,000		
0065	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML , FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML , FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL	UNI	50,000		
0066	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: ELIXIR FRASCO 120 ML DEXAMETASONA 0,1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: ELIXIR FRASCO 120 ML	FR	200,000		
0067	DEXAMETASONA 1 MG/G, FORMA FARMACEUTICA: CREME DERMATOLOGICO BISNAGA 10 G DEXAMETASONA 1 MG/G, FORMA FARMACEUTICA: CREME DERMATOLOGICO BISNAGA 10 G	BISN	300,000		
0068	DEXAMETASONA 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1 ML DEXAMETASONA 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1 ML	UNI	100,000		
0069	DEXAMETASONA 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2,5 ML DEXAMETASONA 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2,5 ML	AMP	100,000		
0070	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL FRASCO 100 A 120 ML DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL FRASCO 100 A 120 ML	FR	600,000		



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

0071	DIAZEPAM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO DIAZEPAM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	12000,000		
0072	DIAZEPAM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2 ML DIAZEPAM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2 ML	AMP	100,000		
0073	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	5000,000		
0074	DICLOFENACO DE SÓDIO, FORMA FARMACEUTICA: AMPOLA INJETÁVEL DICLOFENACO DE SÓDIO, FORMA FARMACEUTICA: AMPOLA INJETÁVEL	UNI	200,000		
0075	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 10,5MG/G, FORMA FARMACÊUTICA: GEL TUBO COM 60 G DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 10,5MG/G, FORMA FARMACÊUTICA: GEL TUBO COM 60 G	UNI	100,000		
0076	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	2000,000		
0077	DIGOXINA 0,25 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO DIGOXINA 0,25 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	5000,000		
0078	DIPIRONA 500 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2 ML DIPIRONA 500 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2 ML	AMP	200,000		
0079	DIPIRONA 500 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORA FRASCO GOTAS 20 M DIPIRONA 500 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORA FRASCO GOTAS 20 M	FR	500,000		
0080	DIPIRONA 500 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO DIPIRONA 500 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	2000,000		
0081	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	UNI	1000,000		
0082	DOBUTAMINA 12,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 20 ML DOBUTAMINA 12,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 20 ML	AMP	100,000		



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

0083	DOMPERIDONA 10 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO DOMPERIDONA 10 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	6000,000		
0084	DOPAMINA 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 10 ML DOPAMINA 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 10 ML	AMP	50,000		
0085	DROPROPIZINA 15MG/5ML, FORMA FARMACÊUTICA, XAROPE FRASCO COM 60 ML DROPROPIZINA 15MG/5ML, FORMA FARMACÊUTICA, XAROPE FRASCO COM 60 ML	FR	300,000		
0086	ENALAPRIL 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO ENALAPRIL 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	4000,000		
0087	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG+5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG+5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNI	200,000		
0088	EPINEFRINA 1 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL COM 1 ML EPINEFRINA 1 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA INJETÁVEL COM 1 ML	UNI	100,000		
0089	ESPIRONOLACTONA 25 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO ESPIRONOLACTONA 25 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	5000,000		
0090	FENITOINA 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 5 ML FENITOINA 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 5 ML	AMP	100,000		
0091	FENITOINA 100 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO FENITOINA 100 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3000,000		
0092	FENOBARBITAL 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL FRASCO 20 ML FENOBARBITAL 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL FRASCO 20 ML	FR	200,000		
0093	FENOBARBITAL 100 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO FENOBARBITAL 100 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	12000,000		
0094	FENOBARBITAL 200 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: AMPOLA INJETÁVEL FENOBARBITAL 200 MG/ML, FORMA	UNI	100,000		



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

	FARMACEUTICA: AMPOLA INJETÁVEL				
0095	FITOMENADIONA 10 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA, AMPOLA INJETÁVEL FITOMENADIONA 10 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA, AMPOLA INJETÁVEL	UNI	100,000		
0096	FLUCONAZOL 150 MG, FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA GELATINOSA DURA FLUCONAZOL 150 MG, FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA GELATINOSA DURA	UNI	400,000		
0097	FLUOXETINA 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA GELATINOSA DURA FLUOXETINA 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA GELATINOSA DURA	UNI	11200,000		
0098	FUROSEMIDA 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2 ML FUROSEMIDA 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2 ML	AMP	100,000		
0099	FUROSEMIDA 40 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO FUROSEMIDA 40 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	5000,000		
0100	GLIBENCLAMIDA 5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO GLIBENCLAMIDA 5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	15000,000		
0101	GLICOSE 250 MG/ML (25%), FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 20 ML GLICOSE 250 MG/ML (25%), FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 20 ML	F.A	200,000		
0102	GLICOSE 500 MG/ML (50%), FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 20 ML GLICOSE 500 MG/ML (50%), FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 20 ML	F.A	200,000		
0103	HALOPERIDOL 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL FRASCO 20 M HALOPERIDOL 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL FRASCO 20 M	FR	50,000		
0104	HALOPERIDOL 1 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO HALOPERIDOL 1 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3000,000		
0105	HALOPERIDOL 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1 ML HALOPERIDOL 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1 ML	AMP	100,000		



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

0106	HALOPERIDOL 5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO HALOPERIDOL 5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	5000,000		
0107	HALOPERIDOL, DECANOATO 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1 ML HALOPERIDOL, DECANOATO 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1 ML	AMP	120,000		
0108	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	50000,000		
0109	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSAO ORAL FRASCO 150 ML HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSAO ORAL FRASCO 150 ML	FR	200,000		
0110	IBUPROFENO 600 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO IBUPROFENO 600 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	FR	10000,000		
0111	IBUPROFENO 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSAO ORAL (GOTAS) FRASCO 30 ML IBUPROFENO 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSAO ORAL (GOTAS) FRASCO 30 ML	FR	400,000		
0112	IMIPRAMINA 25 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO IMIPRAMINA 25 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	8000,000		
0113	ISOSSORBIDA 5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO ISOSSORBIDA 5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO SUBLINGUAL ISOSSORBIDA 5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO SUBLINGUAL	UNI	120,000		
0114	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 MG+ 0,03 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 MG+ 0,03 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	5040,000		
0115	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3000,000		
0116	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3000,000		



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

0117	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3000,000		
0118	LIDOCAINA 2%, FORMA FARMACÊUTICA: GELÉIA TUBO COM 30 G LIDOCAINA 2%, FORMA FARMACÊUTICA: GELÉIA TUBO COM 30 G	UNI	50,000		
0119	LIDOCAINA 2%, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO COM 20 ML LIDOCAINA 2%, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO COM 20 ML	FR	100,000		
0120	LORATADINA 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE FRASCO 100 ML LORATADINA 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE FRASCO 100 ML	FR	500,000		
0121	LOSARTANA POTASSICA 50 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO LOSARTANA POTASSICA 50 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO	UNI	60000,000		
0122	MEBENDAZOL 100 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MEBENDAZOL 100 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	1000,000		
0123	MEBENDAZOL 20 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO FRASCO COM 30 ML MEBENDAZOL 20 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO FRASCO COM 30 ML	FR	300,000		
0124	MEMANTINA 10 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MEMANTINA 10 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	1200,000		
0125	METFORMINA XR 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA METFORMINA XR 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	UNI	20000,000		
0126	METFORMINA 850 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO METFORMINA 850 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	20000,000		
0127	METILDOPA 250 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO METILDOPA 250 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	10000,000		
0128	METILDOPA 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO METILDOPA 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	8000,000		
0129	METOCLOPRAMIDA 10 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO METOCLOPRAMIDA 10 MG, FORMA	UNI	2000,000		



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

	FARMACEUTICA: COMPRIMIDO				
0130	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL FRASCO 10 ML METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL FRASCO 10 ML	FR	300,000		
0131	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA METOCLOPRAMIDA 5MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA	AMP	200,000		
0132	METRONIZADOL 100 MG/G, FORMA FARMACEUTICA: GELÉIA VAGINAL TUBO COM 50 G METRONIZADOL 100 MG/G, FORMA FARMACEUTICA: GELÉIA VAGINAL TUBO COM 50 G	BISN	200,000		
0133	NIFEDIPINO 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO NIFEDIPINO 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	15000,000		
0134	NIMESULIDA 100 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO NIMESULIDA 100 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	12000,000		
0135	NIMESULIDA 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL GOTAS NIMESULIDA 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL GOTAS	FR	300,000		
0136	NISTATINA 100.000 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSAO ORAL FRASCO 50ML NISTATINA 100.000 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSAO ORAL FRASCO 50ML	FR	200,000		
0137	NISTATINA 25.000 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA: CREME VAGINAL NISTATINA 25.000 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA: CREME VAGINAL	UNI	300,000		
0138	NOREPINEFRINA 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 4 ML NOREPINEFRINA 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 4 ML	AMP	100,000		
0139	NORFLOXACINO 400 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO NORFLOXACINO 400 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	2464,000		
0140	NORTRIPTILINA 25 MG, FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA GELATINOSA DURA, APRESENTACAO: ., COMPONENTE: ., NORTRIPTILINA 25 MG, FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA GELATINOSA DURA, APRESENTACAO: ., COMPONENTE	UNI	5000,000		



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

0141	OMEPRAZOL 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA GELATINOSA DURA OMEPRAZOL 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA GELATINOSA DURA	UNI	60480,000		
0142	PARACETAMOL 200 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL FRASCO 15 ML PARACETAMOL 200 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL FRASCO 15 ML	FR	500,000		
0143	PARACETAMOL 500 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO PARACETAMOL 500 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	8000,000		
0144	PENTOXIFILINA 400 MG, FORMA FARMACÉUTICA, COMPRIMIDO PENTOXIFILINA 400 MG, FORMA FARMACÉUTICA, COMPRIMIDO	UNI	3000,000		
0145	POLIVITAMINICO E POLIMERAL, FORMA FARMACÉUTICA: COMPRIMIDO POLIVITAMINICO E POLIMERAL, FORMA FARMACÉUTICA: COMPRIMIDO	UNI	10000,000		
0146	POLIVITAMÍNICO, FORMA FARMACÉUTICA: XAROPE COM 60 ML POLIVITAMÍNICO, FORMA FARMACÉUTICA: XAROPE COM 60 ML	FR	200,000		
0147	PREDNISOLONA 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL FRASCO 100 ML PREDNISOLONA 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL FRASCO 100 ML	FR	500,000		
0148	PREDNISONA 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO PREDNISONA 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	6000,000		
0149	PREDNISONA 5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO PREDNISONA 5 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3000,000		
0150	PROMETAZINA 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2 ML PROMETAZINA 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2 ML	AMP	100,000		
0151	PROMETAZINA 25 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO PROMETAZINA 25 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3000,000		
0152	PROPRANOLOL 40 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO PROPRANOLOL 40 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	8000,000		
0153	PROPRATILNITRATO 10 MG, FORMA FARMACÉUTICA: COMPRIMIDO PROPRATILNITRATO 10 MG, FORMA	UNI	1500,000		



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

	FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO				
0154	RANITIDINA 150 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO RANITIDINA 150 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	3000,000		
0155	RANITIDINA 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML RANITIDINA 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML	AMP	100,000		
0156	RISPERIDONA 1 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO RISPERIDONA 1 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	2400,000		
0157	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SOLUCAO ORAL, APRESENTAÇÃO: ENVELOPE SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SOLUCAO ORAL, APRESENTAÇÃO: ENVELOPE	ENV	300,000		
0158	SECNIDAZOL 1 G, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO SECNIDAZOL 1 G, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO	UNI	200,000		
0159	SERTRALINA 50 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO SERTRALINA 50 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO	UNI	5600,000		
0160	SIMETICONA 75 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA, GOTAS SIMETICONA 75 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA, GOTAS	UNI	200,000		
0161	SINVASTATINA 10 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO SINVASTATINA 10 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	10000,000		
0162	SINVASTATINA 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO SINVASTATINA 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	20000,000		
0163	SINVASTATINA 40 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO SINVASTATINA 40 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	UNI	10000,000		
0164	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G, FORMA FARMACEUTICA: CREME BISNAGA COM 30 G SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G, FORMA FARMACEUTICA: CREME BISNAGA COM 30 G	UNI	50,000		
0165	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI, FORMA FARMACÊUTICA: POMADA COM 2G SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI, FORMA FARMACÊUTICA: POMADA	BISN	300,000		



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

	COM 2G				
0166	SULFATO FERROSO 125 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO COM 30 ML SULFATO FERROSO 125 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO COM 30 ML	FR	100,000		
0167	SULFATO FERROSO 40 MG DE FERRO ELEMENTAR, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO SULFATO FERROSO 40 MG DE FERRO ELEMENTAR, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO	UNI	5000,000		
0168	VALPROATO DE SODIO 250 MG , FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA VALPROATO DE SODIO 250 MG , FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA	UNI	5000,000		

Exigências complementares:

- 1 - Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.
- 2 - Condições de pagamento: conforme cláusula terceira da minuta de contrato do edital.
- 3 - Todos os impostos e demais despesas necessárias ao correto fornecimento do objeto estão inclusos nos preços.
- 4 - Declaro de estar ciente de todas as exigências do edital de pregão e seus anexos.
- 5 - Nº de telefone para contato:

Local e data.

Nome da empresa
CNPJ:
Representante/Nome
Carteira de Identidade
CPF:



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

ANEXO IV

DECLARAÇÕES DE QUE NÃO EMPREGA MENOR, DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO, DE IDONEIDADE, DE INEXISTÊNCIA DE SERVIDOR PÚBLICO DA ATIVA OU EMPREGADO DE EMPRESA PÚBLICA OU DE SOCIEDADE DE ECONOMIA MISTA NO QUADRO SOCIETÁRIO DA EMPRESA E DE QUE CONCORDA COM OS TERMOS DO EDITAL.

PROCESSO Nº 069/2018 - PREGÃO PRESENCIAL Nº 030/2018 REGISTRO DE PREÇOS - TIPO MENOR PREÇO POR ITEM

(Razão Social da Empresa), inscrita no CNPJ sob o nº _____, com sede na _____ (endereço completo), **DECLARA:**

- Para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, acrescido pela Lei nº 9.854/99, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, também que não emprega menores de dezesseis anos;
- Sob as penas da lei, que, na presente data, inexistem fatos impeditivos para sua participação no processo licitatório, inclusive não está proibido de contratar com a Administração Pública, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- Sob as penas da Lei, que não se acha declarada inidônea para licitar e contratar com o Poder Público, e nem suspensa do direito de licitar ou contratar com a Administração Pública;
- Sob as penas da lei, que não possui em seu quadro societário servidor público da ativa ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista;
- Expressamente que concorda com todos os termos estabelecidos neste Edital.

Local, ____ de _____ de 2018.

(a) _____
assinatura e identificação do declarante



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FORTES

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA, EMPRESA DE PEQUENO PORTE OU MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL

PROCESSO Nº 069/2018- PREGÃO PRESENCIAL Nº 030/2018 REGISTRO DE PREÇOS - TIPO MENOR PREÇO POR ITEM

A Pessoa Jurídica _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____ com sede na _____, nº _____, _____, neste ato representada pelo (a) Sr. (a) _____, inscrito no CPF sob o nº _____, nacionalidade (a), estado civil (a), cargo, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que goza dos benefícios da Lei Complementar nº 123/2006:

- Por se tratar de Microempresa ().
- Por se tratar de Empresa de Pequeno Porte ().
- Por se tratar de Micro Empreendedor Individual ().

Local, ____ de _____ de 2018.

(a) _____
assinatura e identificação do declarante