



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

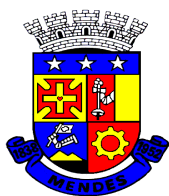
Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

EDITAL DE PREGÃO SOB A FORMA PRESENCIAL Nº 017/2019

SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS - SRP

ÍNDICE

- 01 – PRÊAMBULO
- 02 – DO OBJETO
- 03 – DO PRAZO DE VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
- 04 – DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO
- 05 – DOS PREÇOS ESTIMADOS PELA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL
- 06 – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS
- 07 – DA CELEBRAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
- 08 – DA ALTERAÇÃO DO VALOR REGISTRADO
- 09 – DO CREDENCIAMENTO
- 10 – DO RECEBIMENTO DOS DOCUMENTOS E DA PROPOSTA COMERCIAL
- 11 – DA PROPOSTA COMERCIAL
- 12 – DO JULGAMENTO DAS PROPOSTAS
- 13 – DA HABILITAÇÃO
- 14 – DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS
- 15 – DA FORMALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
- 16 – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS
- 17 – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
- 18 – DOS ANEXOS QUE INTEGRAM O EDITAL
- 19 – DAS CONDIÇÕES GERAIS



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

PROTOCOLO DE RETIRADA DE EDITAL

PREGÃO PRESENCIAL Nº 017/2019

OBS.: PREENCHIMENTO EM CASO DE RETIRADA PELO SITE (www.mendes.rj.gov.br), para que os interessados possam receber informações de qualquer alteração ou modificação que possa vir a ocorrer durante o período da publicação deste certame.

Preencher os campos abaixo, remetendo uma cópia deste protocolo, com carimbo e assinatura, para o Departamento de Licitações através do e-mail: cplmendes@hotmail.com/licitacaosaúdemendes@gmail.com.

RAZÃO SOCIAL: _____

NOME FANTASIA: _____

END: _____

BAIRRO: _____ **COMP.:** _____

CIDADE: _____ **ESTADO:** _____

CEP: _____ **CNPJ/MF:** _____

INSC. EST.: _____ **FONE:** _____

FAX: _____ **e-mail:** _____

PESSOA PARA CONTATO: _____

ASSINATURA DO REQUERENTE





ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

EDITAL DE PREGÃO SOB A FORMA PRESENCIAL Nº 017/2019

SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS – SRP

1.0. PREÂMBULO

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 022/2018. ORGÃO REQUISITANTE: SMS

OBJETO: EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS VISANDO A DISTRIBUIÇÃO GRATUITA PARA PACIENTES DO MUNICÍPIO COM DEMANDAS JUDICIAIS, BEM COMO PARA REPOSIÇÃO DO ESTOQUE DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL, OBSERVADO O CRONOGRAMA A SER DEFINIDO PELA SECRETARIA DE SAÚDE (ANEXO II – TERMO DE REFERÊNCIA), COM VIGÊNCIA DE 12 (DOZE) MESES, UTILIZANDO-SE DO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, PROCESSADO E JULGADO ATRAVÉS DA MODALIDADE PREGÃO, SOB A FORMA PRESENCIAL.

TIPO DA LICITAÇÃO: MENOR PREÇO

CRITÉRIO DE JULGAMENTO: ITEMIZADO

DATA DA SESSÃO PÚBLICA DE CREDENCIAMENTO, RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS COMERCIAIS E HABILITAÇÃO: 02/05/2019 **HORÁRIO:** 10 HORAS

LOCAL: SALA DE LICITAÇÕES

O horário para o credenciamento dar-se-á às 10h. Após o credenciamento da última empresa que se apresente para tal ato daremos início a fase de abertura e análise das propostas comerciais e nenhum participante poderá mais ingressar no certame. Haverá lavratura de ata ao final desta sessão.

DIVULGAÇÃO DA FASE DE CLASSIFICAÇÃO PRELIMINAR DAS PROPOSTAS E INÍCIO DA FASE DE LANCES: 03/05/2019 **HORÁRIO:** 10 horas, podendo, em função do grande número de itens em disputa, ser a sessão de lances suspensa motivada pelo término do expediente (03/05/2019), caso em que será reiniciada às 10h do próximo dia útil subsequente.

LEGISLAÇÃO PERTINENTE: Lei Federal nº. 10.520/2002, com aplicação subsidiária da Lei Federal nº. 8.666/93; Decretos Municipais nº 119/2007 e nº. 64/2010, e Capítulo V, Seção Única, da Lei Complementar nº. 123, de 14 de dezembro de 2006; Lei Municipal nº. 1.569/2012, c/c o Decreto Federal nº. 6.204/2007, observadas as alterações posteriores introduzidas nos referidos diplomas legais, bem como demais legislações pertinentes à espécie.

2.0. DO OBJETO

2.1. EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS VISANDO A DISTRIBUIÇÃO GRATUITA PARA PACIENTES DO MUNICÍPIO COM DEMANDAS JUDICIAIS, BEM COMO PARA REPOSIÇÃO DO ESTOQUE DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL, CONFORME ESPECIFICAÇÕES,



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

QUANTIDADES E CUSTOS ESTIMADOS CONTIDOS NO TERMO DE REFERÊNCIA – ANEXO II, FIGURANDO COMO PARTE INTEGRANTE E INSEPARÁVEL DESTES EDITAIS, INDEPENDENTEMENTE DE TRANSCRIÇÃO, COM VIGÊNCIA DE 12 (DOZE) MESES, UTILIZANDO-SE DO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, PROCESSADO E JULGADO ATRAVÉS DA MODALIDADE PREGÃO, SOB A FORMA PRESENCIAL.

2.2 - O MUNICÍPIO DE MENDES não se obriga a contratar os itens relacionados pelos licitantes vencedores, podendo até realizar licitação específica para contratação de um ou de mais itens, hipótese em que, em igualdade de condições, o beneficiário do registro de preços terá preferência, respeitada a legislação relativa às licitações.

3.0. DO PRAZO DE VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

3.1. A Ata de Registro de Preços vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses, contada da data de sua assinatura, sendo que a prestação dos serviços está condicionada a expedição das correspondentes notas de empenho ou celebração dos atos bilaterais específicos, vinculado o início da prestação dos serviços ao recebimento do **MEMORANDO AUTORIZATIVO** expedido pela Secretaria de Saúde.

A entrega será junto à Farmácia Básica Municipal, localizada na Rua Capitão Francisco Cabral nº 76, Centro – Mendes sob responsabilidade da funcionária Aline Fonseca Ramalho, matrícula nº 5178 (Coordenadora da Farmácia Básica) e José Augusto Bordim de Carvalho Junior, matrícula nº 3266 (Farmacêutico).

4.0. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

4.1. Poderão participar desta licitação quaisquer interessadas que:

4.1.1. Estejam legalmente estabelecidas e especializadas na atividade pertinente e compatível com o objeto licitado, devendo ser comprovado através do contrato social ou por meio dos respectivos atos constitutivos;

4.1.2. Atendam aos requisitos mínimos de classificação das propostas exigidas neste edital; e

4.1.3. Comproven possuir os documentos necessários de habilitação previstos neste edital.

4.2. Não poderão concorrer nesta licitação as interessadas:

4.2.1. Declaradas inidôneas por ato da Administração Pública;

4.2.2. Que estejam cumprindo pena de suspensão do direito de licitar e de contratar com o Município de Mendes;

4.2.3. Em consórcio ou grupo de empresa; e

4.2.4. Enquadre-se em uma das vedações previstas no art. 9º da Lei nº 8.666/93.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

5.0. DOS PREÇOS ESTIMADOS PELA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL

5.1. O preço estimado pelo Município de Mendes visando aquisição do objeto licitado é de **R\$ 984.728,10 (novecentos e oitenta e quatro mil, setecentos e vinte e oito reais e dez centavos)**, sendo certo que o critério de aceitabilidade para a fixação dos preços unitários (art. 40, X, da Lei nº 8.666/93) **baseia-se em pesquisas de preços de mercado e pesquisas de preços no site comprasgovernamentais.gov.br na conformidade do TERMO DE REFERÊNCIA – ANEXO II DESTE EDITAL.**

6.0. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

6.1. As despesas decorrentes do resultado obtido nesta licitação correrão à conta do Orçamento–Programa do Município de Mendes, compromissada por conta das dotações orçamentárias seguintes:

2.062 MAC - SUS

07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01.10 Saúde

3.3.90.30.09.00.00.00.0086 – Material Farmacológico

2.063 MAC – SAÚDE MENTAL

07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01.10 Saúde

3.3.90.30.09.00.00.00.0087 – Material Farmacológico

2.073 MAC - HOSPITAL

07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01.10 Saúde

3.3.90.30.09.00.00.00.0086 – Material Farmacológico

2.065 Programa de Assistência Farmacêutica Básica

07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01.10 Saúde

3.3.90.32.00.00.00.00.0090 – Material, Bem ou Serviço p/ Distribuição

2.077 Programa de Assistência Farmacêutica Básica – Hipertensão e Diabetes

07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01.10 Saúde

3.3.90.32.00.00.00.00.0090 – Material, Bem ou Serviço p/ Distribuição

2.078 Programa de Assistência Farmacêutica Básica – Asma e Rinite

07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

07.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01.10 Saúde

3.3.90.32.00.00.00.00.0090 – Material, Bem ou Serviço p/ Distribuição

2.079 PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA - ESTADUAL

07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01.10 Saúde

3.3.90.32.00.00.00.00.0011 – Material, Bem ou Serviço p/ Distribuição

2.083 Programa de Assistência Farmacêutica Básica - Contrapartida

07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01.10 Saúde

3.3.90.32.00.00.00.00.0000 – Material, Bem ou Serviço p/ Distribuição

2.119 Distribuição De Medicamentos Autorizados

07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01.10 Saúde

3.3.90.32.00.00.00.00.0000 – Material, Bem ou Serviço p/ Distribuição

6.2. Para satisfação de despesas no exercício financeiro de 2020, correrão à conta do respectivo orçamento-programa.

7.0. DA CELEBRAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

7.1. A contratação será instrumentalizada mediante respectivos documentos hábeis utilizando-se da **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS** (Anexo III) e nas demais condições previstas neste edital.

8.0. DA ALTERAÇÃO DO VALOR REGISTRADO

8.1. Durante a vigência da Ata de Registro de Preços o valor para a prestação dos serviços será fixo e irrevogável, exceto nas hipóteses, devidamente comprovadas, que causem o rompimento do equilíbrio econômico-financeiro, situação esta prevista no art. 65, II, “d”, da Lei nº 8.666/93, ou ainda motivada pela redução dos custos em relação aos valores praticados no mercado.

8.1.1. Comprovada a redução dos valores unitários dos itens registrados, o Município de Mendes convocará a adjudicatária beneficiária do registro para, após negociação, redefinir o novo valor unitário a ser fixado e, conseqüentemente, promover os necessários aditamentos na correspondente Ata de Registro de Preços

9.0. DO CREDENCIAMENTO



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

9.1. As empresas interessadas poderão se fazer presentes nas sessões públicas da licitação através de seu representante legal/comercial/preposto, munido de identidade, acompanhado de documento comprobatório visando credenciá-lo a formular ofertas e lances verbais, negociar preços, declarar a intenção de interpor recursos, bem como praticar todos os demais atos pertinentes ao certame.

9.1.1. A documentação supracitada deverá ser entregue ao pregoeiro fora de qualquer envelope, antes do início da sessão pública de recebimento dos envelopes de propostas e habilitação.

9.1.2. Entende-se por documento credencial:

a) **estatuto/contrato social** – representação por sócio, proprietário, dirigente ou assemelhado da empresa interessada, no qual estejam expressos seus poderes para exercer direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura.

b) **procuração ou documento equivalente** – instrumento particular outorgado pela empresa interessada, através de seus representantes legais com poderes estatutários para tal fim, para que o representante comercial/preposto possa manifestar-se em seu nome em qualquer fase da licitação, juntamente com **estatuto/contrato social**, identificando/qualificando a pessoa que assina o documento.

9.1.3. As Sociedades Anônimas deverão apresentar cópia da Ata da Assembléia Geral ou da reunião do Conselho de Administração atinente à eleição e ao mandato dos atuais administradores, que deverá evidenciar o devido registro na Junta Comercial pertinente ou a publicação prevista na Lei nº 6.404/76 e suas alterações.

9.1.4. É vedado a um mesmo cidadão representar mais de uma empresa interessada.

9.1.5. Serão aceitas propostas entregues por meros portadores que não estejam munidos dos documentos previstos neste item. **Entretanto, a ausência de CREDENCIAMENTO na sessão pública do dia 02/05/2019 implicará na impossibilidade da formulação de lances após a classificação preliminar, bem como a perda do direito de manifestar intenção de recorrer das decisões do pregoeiro.**

10.0. DO RECEBIMENTO DOS DOCUMENTOS E DA PROPOSTA COMERCIAL

10.1. No local, dia e horários previstos neste edital, em sessão pública, o Pregoeiro prestará os esclarecimentos sobre a condução do certame aos representantes das empresas interessadas que:

10.1.1. Apresentarão, de forma avulsa, a declaração de que cumprem plenamente os requisitos de habilitação e de não estarem impedidas de participar de licitações e de contratar com a Administração Pública em razão de penalidades, nem de fatos impeditivos de sua habilitação, na forma do ANEXO V, nos termos do art. 4º, VII, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, e das disposições aplicáveis do Decreto Municipal nº 064/2010, sem inseri-la em qualquer dos dois envelopes mencionados abaixo.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

10.1.2. entregarão, em envelopes opacos, tamanho ofício, distintos “A” e “B” e devidamente lacrados, nos termos abaixo, a proposta e os documentos exigidos para a habilitação, respectivamente, constando na parte externa a razão social e o endereço da proponente.

10.1.2.1. No envelope contendo a proposta comercial:

ENVELOPE “A”
PROPOSTA COMERCIAL
PREGÃO, SOB A FORMA PRESENCIAL Nº 017/2019

10.1.2.2. No envelope contendo a documentação:

ENVELOPE “B”
DOCUMENTAÇÃO
PREGÃO, SOB A FORMA PRESENCIAL Nº 017/2019

10.1.2.3. Os dois envelopes deverão estar endereçados da seguinte forma:

AO
MUNICÍPIO DE MENDES
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MENDES
A/C PREGOEIRO
AVENIDA JÚLIO BRAGA, Nº 86, CENTRO, MENDES – RJ

10.1.3. Microempresas e empresas de pequeno porte

10.1.3.1. As microempresas e empresas de pequeno porte para utilizarem das prerrogativas estabelecidas na Lei Complementar nº 123/2006, deverão apresentar, **fora dos envelopes**, declaração de que ostentam essa condição e de que não se enquadram em nenhum dos casos enumerados no § 4º do art. 3º da sobredita legislação (ANEXO VI).

10.2. Após a hora estabelecida como limite para a entrega dos envelopes contendo a documentação e a proposta comercial das empresas interessadas, nenhum outro envelope será recebido, tampouco será permitida a sua troca.

10.3. Todos os documentos de habilitação apresentados pelas empresas interessadas deverão estar rubricados por seu representante e numerados em sequência crescente. Também deverá constar índice relacionando os documentos e suas respectivas páginas. Estas condições visam dar agilidade aos procedimentos de conferência da documentação, cujo desatendimento não acarretará inabilitação.

10.4. Após a fase de credenciamento das empresas interessadas o pregoeiro procederá à abertura das propostas comerciais, verificando a conformidade destas em relação aos requisitos estabelecidos no instrumento convocatório e seus anexos, lavrando-se, em seguida, a respectiva ata de sessão pública.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

10.4.1. Considerando a grande quantidade de itens licitados e o pouco espaço físico para a realização dos trabalhos afetos ao certame, a divulgação da fase preliminar de classificação das propostas e o respectivo início da fase de lances se darão nos horários e datas fixados no preâmbulo, ficando sob a guarda do pregoeiro e equipe de apoio os envelopes de habilitação, devidamente lacrados e rubricados em local próprio, sendo exibidos, na forma com que foram recebidos na sessão pública do dia **02/05/2019**, a todos os participantes na sessão marcada para o prosseguimento dos trabalhos.

11.0. DA PROPOSTA COMERCIAL

11.1. O envelope “A”, com o título “PROPOSTA COMERCIAL”, deverá conter:

11.1.1. A proposta comercial escrita da empresa interessada, no impresso padronizado fornecido pela Administração (ANEXO I). A proposta escrita será apresentada devidamente preenchida, sem alternativas, opções, emendas, ressalvas, borrões, rasuras ou entrelinhas, e nela deverão conter:

11.1.2. razão social, número do CNPJ, assinatura do representante da proponente, referência a esta licitação, número do telefone, endereço, dados bancários e número de fax;

11.1.3. valores unitários e totais dos produtos relacionados no **TERMO DE REFERÊNCIA – ANEXO II, prevalecendo o valor unitário em caso de divergência, podendo ser cotado usando 04 (quatro) casas decimais**. Nos valores ofertados deverão estar incluídos todos os custos diretos e indiretos da contratação, quais sejam: frete, seguro, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, tributários, bem como todos os demais encargos que eventualmente incidam ou venham a incidir na relação jurídica;

11.1.4. indicação do prazo de validade da proposta comercial que será de 60 (sessenta) dias contados de sua entrega ao pregoeiro. Se por motivo de forma maior, a adjudicação não puder ocorrer dentro do período de validade da proposta, ou seja, 60 (sessenta) dias, e caso persista o interesse do Município de Mendes, este poderá solicitar a prorrogação da validade da proposta por igual prazo.

11.1.5 Juntamente com a proposta escrita deverá o licitante elaborar proposta no sistema Betha Cotação (Arquivo disponibilizado para download no site da Prefeitura de Mendes), gravada em CD ou pen drive para transferência das informações para o sistema do Município de modo a agilizar o processo de apuração dos valores. Tal procedimento visa permitir celeridade aos procedimentos relacionados à fase de classificação originária das propostas.

11.1.5.1 . A falta deste arquivo ou não sendo possível a leitura dos dados da proposta no CD ou pen drive, o licitante não será considerado inabilitado, porém o certame poderá ser suspenso para lançamento manual das propostas pelo período de tempo necessário. Ocorrendo a suspensão do certame o pregoeiro lavrará a ATA com os fatos ocorridos remarcando nova data para o reinício do certame.

11.1.6. As proponentes reconhecem e anuem quanto as obrigações e deveres explicitados na Resolução nº 3, de 2 de março de 2011 – Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos, incluindo as sanções decorrentes dos artigos 6º e 7º da sobredita Resolução CMED nº 3/2011. Observar-se-ão as resoluções CMED 4/2006 e 4/2007, além dos comunicados CMED, os quais



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

dispõem sobre Aplicação do Coeficiente de Adequação de Preço – CAP ao preço de fábrica dos medicamentos.

11.1.7. A proponente reconhece a não aceitação de propostas ou lances que apresentem valores acima de preços máximos de venda ao Governo (PMVG), resultando da aplicação do Coeficiente de Adequação de Preços (CAP) sobre o preço de Fábrica (PF), desatendendo ao explicitado nas Resoluções da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos (CMED).

11.1.8. Como condição de aceitação dos medicamentos estes não poderão conter validade inferior a 24(vinte e quatro) meses, contados da data da expedição das respectivas notas fiscais.

12.0. DO JULGAMENTO DAS PROPOSTAS

12.1. Para julgamento e classificação das propostas, será adotado o critério **MENOR PREÇO ITEMIZADO TENDO COMO PARÂMETRO O TERMO DE REFERÊNCIA – ANEXO II DESTE EDITAL.**

12.2 - No curso da sessão serão consideradas classificadas para a fase de lances verbais e sucessivos, até a proclamação do(s) vencedor(es), as propostas com menores valores para cada item licitado, e todas aquelas com percentuais situados no intervalo de 10% (dez por cento) superiores àquelas de menor preço.

12.3 – Quando não houver, no mínimo, 3 (três) propostas nas condições definidas no subitem anterior, serão consideradas classificadas para a fase de lances, além das propostas de menor preço unitário, as melhores propostas subsequentes até o máximo de 3 (três).

12.4 - Não caberá desistência de proposta após a abertura do envelope, nem retratação ou desistência de lances após o registro pelo pregoeiro.

12.5 - Examinada a proposta classificada em primeiro lugar quanto ao objeto e valor caberá ao pregoeiro decidir motivadamente a respeito de sua aceitabilidade, vedada aceitação de propostas cujos valores ofertados, em cada item, sejam superiores aos estimados no TERMO DE REFERÊNCIA – ANEXO II.

12.6 - Caso duas ou mais propostas escritas apresentem valores unitários iguais será realizado sorteio para determinação da ordem de oferta dos lances ou, conforme o caso, adotados os procedimentos destinados às microempresas ou empresas de pequeno porte.

12.7 - O pregoeiro poderá, motivadamente, estabelecer limite de tempo para lances, bem como valor mínimo para a oferta de lances, mediante prévia comunicação às licitantes e expressa menção na ata da sessão.

12.8 - O pregoeiro poderá negociar diretamente com a licitante que apresentar a proposta de menor preço para torná-la mais vantajosa à Administração, devendo a negociação ser realizada em público e reduzida em ata.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

12.9 - A desistência em apresentar lance verbal, quando convocado pelo pregoeiro, implicará a exclusão do licitante da etapa de lances verbais e na manutenção do último valor ofertado para efeito de ordenação das propostas.

12.10 – A(s) licitante(s) vencedora(s) deverá (ão) encaminhar a(s) proposta(s) comercial (is) com os respectivos valores unitários e totais readequados aos valores tidos como vencedores (**classificação provisória**), no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, contados do respectivo ato integrante da classificação provisória.

12.10.1. Em conjunto com os valores unitários e totais readequados a(s) licitante(s) declarada(s) vencedor (as), **ainda em sede de classificação provisória** deverá (ão) entregar:

a) REGISTRO DO PRODUTO OFERTADO JUNTO À AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (MS), MEDIANTE DE CÓPIA, AUTENTICADA OU EXPEDIDA PELA REDE MUNICIPAL DE COMPUTADORES PARA FINS DE CONSULTA OU AUTENTICAÇÃO. OS REGISTROS DEVERÃO FAZER MENÇÃO AO ITEM VENCIDO CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO ANEXO II DO EDITAL – TERMO DE REFERÊNCIA. DEVERÃO SER DESTACADOS OS ITENS SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL QUE EXIGEM AUTORIZAÇÃO ESPECIAL EXPEDIDA PELA ANVISA (AFE especial – Portaria 344/01). No caso em que o produto seja considerado isento de registro o licitante deverá obrigatoriamente apresentar a declaração (emitida pelo Ministério da Saúde ou seus órgãos representantes) comprovando a isenção de registro. Não serão aceitos protocolos de pedido de registro.

Os pedidos de renovação do registro ou da isenção serão aceitos para fins de comprovação.

Caso o prazo de validade do registro esteja vencido, a licitante deverá encaminhar certificado de registro ou publicação no Diário Oficial da União (DOU) acompanhado do pedido de revalidação “FP 1” e “FP 2”, datado do semestre anterior ao do vencimento, na forma do art. 8, do Decreto Federal nº 8.077 de 14 de agosto de 2013.

b) BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO e CONTROLE POR LINHA DE PRODUÇÃO/PRODUTOS (BPFec) DOS ITENS LICITADOS EMITIDO PELA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – MINISTÉRIO DA SAÚDE, na conformidade das Resoluções ANVISA RDA nº 59/2000 e RDA nº 95/2000.

O Relatório de Inspeção emitida pela VISA local, com parecer conclusivo de que as empresas cumprem com as Boas Práticas de Fabricação, não substitui nem vale como documento de Certificação da empresa.

c) No caso de produtos importados, apresentar o Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle, emitido pela autoridade sanitária do país de origem, ou laudo de inspeção emitido pela autoridade sanitária brasileira; Se autoridade sanitária ou declaração de outro país: certificado traduzido para o português e juramentado e dentro do prazo de validade;

d) No caso de produtos importados que dependam de alta tecnologia e que porventura não exista tecnologia nacional para os itens de controle de qualidade necessários, poderão ser aceitos laudos analíticos do fabricante, desde que comprovada a certificação de origem dos produtos, certificação de



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

Boas Práticas de Fabricação bem como as Boas Práticas de Laboratório, todos traduzidos para o idioma Português.

12.10.1.1 – Os registros/boas práticas de fabricação deverão estar identificados de acordo com a numeração dos itens cotados.

12.10.1.2 – Os documentos citados acima serão verificados quanto ao atendimento da apresentação farmacêutica, validade e autenticidade pelos funcionários da Secretaria Municipal de Saúde indicados pelo Sr. Ismael Gomes de Souza.

12.11 - Sendo aceitável a proposta final classificada em primeiro lugar será aberto o envelope contendo a documentação de habilitação da licitante.

12.12 - Caso a licitante vencedora desatenda às exigências de habilitação o pregoeiro examinará as ofertas subsequentes na ordem de classificação, verificando, conforme o caso, a aceitabilidade da proposta e o atendimento das exigências de habilitação, até que uma licitante cumpra as condições fixadas neste edital, sendo o objeto do certame a ela adjudicado quando constatado o desinteresse das licitantes na interposição de recursos.

12.13 - Da reunião lavrar-se-á ata circunstanciada em que serão registradas as ocorrências relevantes e, ao final, será assinada pelo pregoeiro e demais membros da equipe de apoio, bem como pelos representantes das licitantes presentes.

12.14 - O pregoeiro manterá em seu poder todos os envelopes de habilitação visando integração ao processo licitatório.

12.15 - Nas fases de julgamento das propostas e de habilitação o pregoeiro poderá sanar erros ou falhas que não alterem a substância das propostas, dos documentos e sua validade jurídica, mediante despacho fundamentado, registrado em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes validade e eficácia para fins de habilitação e classificação.

12.16. MICROEMPRESA E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE

12.16.1. A microempresa e empresa de pequeno porte mais bem classificada nos termos do art. 44 da Lei Complementar nº 123/2006 será convocada para apresentar nova proposta no prazo máximo de 5 (cinco) minutos após o encerramento dos lances, sob pena de preclusão, de acordo com o estabelecido no § 3º do art. 45 da Lei Complementar nº 123/06.

12.16.2. Não ocorrendo apresentação da proposta da microempresa ou empresa de pequeno porte serão convocadas, na ordem classificatória, as remanescentes que porventura se enquadrem na hipótese acima, para o exercício do mesmo direito.

13.0. DA HABILITAÇÃO



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

13.1. Sob pena de inabilitação a empresa interessada deverá incluir os documentos previstos neste item no envelope “B”, com o título “DOCUMENTAÇÃO,” devidamente fechado e identificado conforme previsto neste instrumento convocatório.

13.2. Os documentos deverão estar em plena validade no ato de recebimento dos envelopes de habilitação e proposta de preços e poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada por cartório competente ou por servidor da Administração ou publicação em órgão da Imprensa Oficial. Os que forem de emissão da própria proponente deverão ser datilografados ou impressos em papel timbrado da licitante, registrar o número desta licitação e estar datados e assinados por seu representante legal/procurador/preposto legalmente estabelecido.

A exibição do documento original ao pregoeiro dispensa a autenticação em cartório.

13.3. DA HABILITAÇÃO JURÍDICA

13.3.1. Registro Público de Empresas Mercantis, em se tratando de empresário individual ou sociedade empresária;

13.3.2. Registro Civil das Pessoas Jurídicas, em se tratando de sociedade simples;

13.3.3. Instrumento Particular de constituição de Empresa Individual de Responsabilidade Ltda, com registro na respectiva Junta Comercial do Estado de sua base territorial;

13.3.4. Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, no registro correspondente, indicando os atuais responsáveis pela administração;

13.3.4.1. Caso os responsáveis não constem no contrato social, documento que indique a responsabilidade pela administração.

13.3.5. No caso de Sociedades Anônimas, cópia da ata da assembleia geral ou da reunião do Conselho de Administração atinente à eleição e ao mandato dos atuais administradores, evidenciando o devido registro na Junta Comercial pertinente ou a publicação prevista na Lei nº 6.404/76 e suas alterações.

13.3.6. Cópia do Decreto de autorização para que se estabeleçam no País e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, no caso de empresas ou sociedades estrangeiras.

Obs.: As empresas que apresentarem a documentação descrita no item 13.3 no momento do credenciamento, não necessitarão apresentar novamente o documento na habilitação.

13.4. DA REGULARIDADE FISCAL E REGULARIDADE TRABALHISTA

13.4.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (CNPJ/MF);

13.4.2. Certificado de Regularidade de Situação perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS, expedido pela Caixa Econômica Federal;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

13.4.3. Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal, através da apresentação de Certidão de Regularidade de Tributos Municipais (ISS), expedida pela Secretaria de Fazenda, e da Certidão da Dívida Ativa Municipal, comprovando a inexistência de débitos inscritos, ou outra(s) equivalente(s), tal (tais) como certidão (ões) positiva(s) com efeito de negativa(s), na forma da lei, devidamente comprovadas documentalmente pela pessoa jurídica interessada.

13.4.4. Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, através da apresentação da Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, expedida pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional em conjunto com a Secretaria da Receita Federal, ou outra(s) equivalente(s), tal (tais) como certidão (ões) positiva (s) com efeito de negativa (s), na forma da lei.

13.4.5. Prova de Regularidade com a Fazenda Estadual, através de apresentação de Certidão de Regularidade de Tributos Estaduais (ICMS) expedida pela Secretaria de Estado de Fazenda ou Distrito Federal, e da Certidão da Dívida Ativa Estadual comprovando a inexistência de débitos inscritos, ou outra(s) equivalente(s), tal (tais) como certidão (ões) positiva(s) com efeito de negativa(s), na forma da lei, devidamente comprovadas documentalmente pela licitante;

13.4.5.1. Para as pessoas jurídicas sediadas no Estado do Rio de Janeiro, a Certidão da Dívida Ativa Estadual deverá ser expedida pela Procuradoria-Geral do Estado (PG-5);

13.4.5.2. Para as pessoas jurídicas não sediadas no Estado do Rio de Janeiro, o documento emitido pela Fazenda Estadual ou do Distrito Federal, do domicílio ou sede da licitante, para fins de prova de regularidade fiscal, deverão comprovar a inexistência tanto de débitos inscritos quanto de não inscritos na Dívida Ativa, ou demonstrar de outra forma documental tal situação fiscal, podendo, para tanto, estarem acompanhados de legislação específica ou informação oficial do órgão fazendário.

13.4.6. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943.

13.4.7. Terão os mesmos efeitos que a Certidão Negativa ou Certidão de Regularidade, a Certidão Positiva com Efeitos de Negativa emitidas pelos respectivos Órgãos, quando o crédito tributário encontrar-se suspenso (Art. 151, c/c o Art. 206 do Código Tributário Nacional).

13.4.7.1. Aplicar-se-á idêntico critério para a exigência contida no subitem 13.4.6 desde que observado o art. 642-A, § 2º, da CLT.

13.4.8. As certidões valerão nos prazos que lhes são próprios ou, inexistindo esse prazo, reputar-se-ão válidas por 90 (noventa) dias, contados de sua expedição.

13.4.9. MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE

13.4.9.1. O prazo de 05 (cinco) dias úteis, prorrogável por igual período a critério da Administração, para apresentação da prova de regularidade fiscal por parte de microempresas e empresas de



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

pequeno porte contar-se-á a partir do ato de adjudicação e homologação, como atos pretéritos a celebração do contrato, não inviabilizando, caso detentora da menor proposta após classificação definitiva [declaração de vencedor], a continuidade no certame o fato da ausência, no envelope de habilitação, de prova de regularidade fiscal ou apresentação de documentação comprobatória da causa impeditiva de sua obtenção (art. 170, IX, e art. 179 da Constituição Federal, c/c artigos 42 e § 1º do art. 43, da Lei Complementar nº 123/2006).

13.4.9.2. A falta de regularização da documentação no prazo previsto neste edital implicará a decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei nº 8.666/93 e no art. 7º da Lei nº 10.525/02, sendo facultado à Administração convocar as licitantes remanescentes na ordem de classificação ou revogar a licitação

13.5. QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA

13.5.1. Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social, já exigíveis e apresentados na forma da Lei que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados por índices oficiais quando encerrado há mais de 03 (três) meses da data da apresentação da proposta.

13.5.1.1. Para empresas optantes pelo Simples Nacional o Balanço Patrimonial poderá ser substituído pela Declaração de Informações Socioeconômicas e Fiscais (DEFIS). Lei Complementar nº 123/06, art. 26 e 27.

13.5.1.2. Empresa recentemente constituída deverá apresentar balanço de abertura contendo a assinatura do representante legal e do contabilista responsável.

13.5.2. Certidão negativa de falência, concordata ou recuperação judicial expedida pelo(s) distribuidor(es) da sede da pessoa jurídica licitante (art. 31, II, da Lei nº 8.666/93).

13.5.3. Juntamente com a certidão referida anteriormente deverá ser apresentada certidão expedida pela Corregedoria Geral de Justiça/RJ ou a que esta substitua no âmbito de outros Estados, indicando, em relação à circunscrição territorial da licitante, qual (is) cartório (s) ou ofício (s) controla (m) a distribuição de falências, concordatas e recuperações judiciais.

13.6. DA DECLARAÇÃO RELATIVA À TRABALHO DE MENORES

13.6.1. Declaração firmada pela empresa interessada nos termos do modelo que integra o **ANEXO IV** deste edital, indicando expressamente não empregar menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e menores de dezesseis anos, salvo a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz, em cumprimento ao disposto no inciso XXXVIII do art. 7º da Constituição Federal e de acordo com o inciso V do art. 27 da Lei Federal nº 8.666/93.

13.7. DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

13.7.1. Prova de conter a pessoa jurídica anotação de responsabilidade técnica do profissional responsável junto ao Conselho Regional de Farmácia – CRF (art. 15 da Lei nº 5.991/73, com alteração promovida pelo art. 11 da Medida Provisória nº 2.190-34/2001).

13.7.2. Prova de autorização de funcionamento de empresa – AFE junto a Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA (Lei 6.360/76 e Decreto nº 79.094/77; Lei nº 9.782/99 e Decreto nº 3.029/99).

13.7.3. Prova de autorização especial expedida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA referente aos produtos sujeitos a controle especial.

13.7.4. Alvará de funcionamento expedido pelo órgão de vigilância sanitária da sede da licitante.

13.7.5. Alvará de locação e funcionamento do estabelecimento expedido pelo órgão fazendária da sede da licitante.

14.0. DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS

14.1. Declarada(s) vencedora(s), qualquer licitante poderá manifestar imediata e motivadamente a intenção de recorrer, com registro em ata da síntese das suas razões, desde que sua representatividade esteja regularmente constituída na forma exigida neste edital. As licitantes poderão interpor recurso no prazo de 3 (três) dias úteis, ficando os concorrentes desde logo intimados para apresentar contrarrazões por igual prazo que começará a correr do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos.

14.2. A falta de manifestação imediata e motivada importará a decadência do direito de recorrer e a adjudicação do objeto da licitação ao vencedor.

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

14.4. Os recursos e as contrarrazões interpostas pelas licitantes deverão ser entregues no Protocolo Geral da Prefeitura Municipal de Mendes – Avenida Júlio Braga, nº 86, Centro, no horário das 11h às 17h, diariamente, exceto aos sábados, domingos e feriados.

14.5. Será adjudicado o resultado final da licitação para os produtos onde não houver interposição de recurso administrativo.

14.6. Os recursos e as contrarrazões serão dirigidos ao Secretário de Saúde que, no prazo de 3(três) dias úteis, decidirá de forma fundamentada.

14.7. Decididos os recursos e constada a regularidade dos atos praticados, o ato de adjudicação e homologação incumbirá ao Secretário de Saúde..

15.0. DA FORMALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

15.1. Uma vez homologado o resultado da licitação pelo Secretário de Saúde será formalizada a ATA DE REGISTRO DE PREÇOS regida para todos os fins e efeitos de Direito mediante o contemplado (ANEXO III deste edital).

15.2. O Município de Mendes, através da SMS, convocará formalmente o adjudicatário com antecedência mínima de 24h, informando o local e data para assinatura da Ata de Registro de Preços. A convocação far-se-á através de ofício e dentro do prazo de validade da proposta comercial.

15.3. Para assinatura da Ata o adjudicatário deverá manter as mesmas condições de habilitação consignadas neste edital.

15.4. A recusa injustificada do adjudicatário em assinar a Ata caracteriza descumprimento da obrigação, sujeitando-os às penalidades legalmente estabelecidas, e facultando ao Município de Mendes convocar o(s) licitante (s) remanescente(s), obedecida a ordem de classificação ou revogar a licitação.

15.5. É vedada a subcontratação, cessão ou transferência parcial ou total do objeto deste edital.

15.6. A contratação firmada com a adjudicatária observará a minuta previamente examinada e aprovada pela Procuradoria Jurídica (**ANEXO III**), podendo ser alteradas as cláusulas e condições pactuadas à luz dos artigos 57, 58 e 65 da Lei nº 8.666/93.

16.0. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

16.1. Pela inexecução total ou parcial das obrigações assumidas, inclusive as relativas à qualidade dos itens fornecidos pela BENEFICIÁRIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, assim como pela recusa injustificada em retirar a nota de empenho, a Contratada ficará sujeita às sanções previstas nos artigos 86 e 87 da Lei nº 8.666/93.

16.2. À CONTRATADA, pelo descumprimento das obrigações assumidas ou pela infringência de preceitos legais, serão aplicadas, segundo a gravidade da falta cometida, as seguintes penalidades:

- a) Advertência;
- b) multa moratória de 1% (um por cento) ao dia, por dia útil que exceder o prazo de fornecimento, sobre o valor do saldo não atendido, respeitados os limites da lei civil;
- c) multa administrativa de até 20% (vinte por cento) sobre o valor da nota de empenho nas demais hipóteses de inadimplemento ou infração de qualquer natureza, seja contratual ou legal;

16.2.1. A aplicação de multas não elidirá, em face do descumprimento do pactuado, o direito do Município de Mendes de rescindir de pleno direito o contrato, independente de ação, notificação ou interpelação judicial, sem prejuízo das demais cominações legais e contratuais cabíveis, assegurados o contraditório e a ampla defesa.

16.3. A BENEFICIÁRIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS que não celebrar a contratação, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se-á de



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedido de licitar e contratar com o Município de Mendes pelo prazo de até 5 (cinco) anos, sem prejuízos das multas previstas no edital e nesta ata de registro de preços.

16.4. As multas aplicadas deverão ser recolhidas diretamente à conta corrente do MUNICÍPIO, no prazo de 15 (quinze) dias corridos, contados da publicação do ato de punição. Não ocorrendo o pagamento, o MUNICÍPIO promoverá, mediante prévio procedimento administrativo, desconto nos pagamentos eventualmente devidos à CONTRATADA. Fica ressalvado o direito do MUNICÍPIO de exigir o valor judicialmente, nos termos dos §§ 2º e 3º do art. 86 da Lei nº 8.666/93, caso venha a ser necessário.

16.5. Em qualquer caso, a CONTRATADA será notificada para apresentação de defesa prévia, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados da notificação.

16.6. As penalidades previstas neste instrumento são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladamente ou cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

17.0. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

17.1. O pagamento ao contratado será efetuado em 30 (trinta) dias após a data do efetivo adimplemento contratual, em depósito na conta corrente indicada e/ou junto a Tesouraria do Fundo Municipal de Saúde, observada a fase de liquidação da despesa prevista na Lei nº 4.320/64.

17.2. Os valores pertinentes ao objeto contratual, em hipótese alguma, sofrerão reajustes até o término de sua execução, salvo em caso de ocorrência de fato superveniente que altere fundamentalmente as condições estabelecidas, visando o equilíbrio econômico-financeiro da contratação, razões em que serão justificadas nos autos do processo administrativo respectivo a esta licitação.

17.4. Ocorrendo atraso no pagamento, desde que este não decorra de ato ou fato atribuível a Contratada, ou antecipação de pagamento pelo Contratante, as atualizações monetárias e os descontos, respectivamente, tomarão como base a fórmula:

EM = N x VP x I, Onde:

EM = Encargos Moratórios;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da Parcela a ser paga; e

I = Índice de compensação financeira assim apurada: **$I = \frac{IGP-M \text{ da FGV}}{100}$**

365

17.5. O pagamento da multa (Item 16.0 – Sanções Administrativas) e da compensação financeira a que se refere o subitem anterior será efetivado mediante autorização expressa do Prefeito Municipal, em processo próprio, que se iniciará com o requerimento da licitante contratada dirigida ao mesmo agente público.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

17.6. Na hipótese de o documento de cobrança apresentar erros, fica suspenso o prazo para pagamento, prosseguindo-se a contagem somente após a apresentação da nova documentação isenta de vícios.

18.0. DOS ANEXOS QUE INTEGRAM ESTE EDITAL

- 18.1. Anexo I – Modelo de Proposta Comercial;
- 18.2. Anexo II – Termo de Referência;
- 18.3. Anexo III – Minuta da Ata de Registro de Preços;
- 18.4. Anexo IV – Modelo de Declaração relativa a Trabalho de Menores;
- 18.5. Anexo V – Modelo de Declaração de Atendimento aos Requisitos de Habilitação;
- 18.6. Anexo VI – Modelo de Declaração de Enquadramento como ME/EPP.

19.0. DAS CONDIÇÕES GERAIS

19.1. Os esclarecimentos de dúvidas sobre o presente edital poderão ser requeridos, por escrito, inclusive por fax, através da linha telefônica nº (24) 2465-0661, das 11h às 17h, diariamente, exceto aos sábados, domingos e feriados, até dois dias anteriores à data fixada para recebimento dos envelopes de propostas e habilitação.

19.2. As impugnações interpostas deverão ser entregues no protocolo do Município de Mendes localizado na Avenida Júlio Braga, nº. 86, Centro, Mendes-RJ, das 10h às 17h, diariamente, exceto aos sábados, domingos e feriados, até dois dias úteis anteriores à data fixada neste edital para recebimento dos envelopes de propostas e habilitação.

19.3. Caberá ao Pregoeiro, antes da realização da sessão, prestar os esclarecimentos e responder às impugnações interpostas pelas potenciais licitantes, com encaminhamento de cópia da manifestação para todos os interessados.

19.4. O acompanhamento dos resultados das fases desta licitação, bem como dos pedidos de esclarecimentos e impugnações, será feito através do boletim oficial da municipalidade.

19.5. É facultada ao pregoeiro e à autoridade superior, em qualquer fase da licitação, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo, inclusive para verificar a compatibilidade das especificações do objeto ofertado diante dos requisitos previstos neste edital e seus anexos, vedada a inclusão posterior de documento ou informação que deveria constar originariamente da proposta ou da documentação de habilitação.

19.6. O Município de Mendes poderá, a qualquer momento, revogar esta licitação por razões de interesse público decorrente de fato superveniente devidamente comprovado, ou anular o certame se constatado vício no seu processamento.

19.7. Ocorrendo a revogação ou anulação do certame, a decisão será publicada na imprensa oficial.

19.8. Os casos omissos serão resolvidos pelo pregoeiro, com auxílio da equipe de apoio.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

19.9. O Município de Mendes e as empresas interessadas/licitantes elegem o Foro do Município de Mendes para dirimir qualquer questão controversa relacionada com os termos e condições do Edital de Pregão sob a forma presencial nº. 017/2019, bem como posteriormente em função da celebração dos respectivos termos de contrato.

Mendes – RJ, 09 de abril de 2019.

ISMAEL GOMES DE SOUZA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

EDITAL DE PREGÃO SOB A FORMA PRESENCIAL Nº 017/2019
SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS – SRP

ANEXO I – PROPOSTA COMERCIAL

A pessoa jurídica abaixo se propõe o **EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS VISANDO A DISTRIBUIÇÃO GRATUITA PARA PACIENTES DO MUNICÍPIO COM DEMANDAS JUDICIAIS, BEM COMO PARA REPOSIÇÃO DO ESTOQUE DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL, OBSERVADO O CRONOGRAMA A SER DEFINIDO PELA SECRETARIA DE SAÚDE, VIGÊNCIA DE 12 (DOZE) MESES, UTILIZANDO-SE DO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, PROCESSADO E JULGADO ATRAVÉS DA MODALIDADE PREGÃO, SOB A FORMA PRESENCIAL**, observando os preços unitários e totais, bem como nas condições assinalados na presente PROPOSTA COMERCIAL, e em conformidade com as especificações contidas no Termo de Referência (**Anexo II do Edital de Pregão Presencial nº 017/2019**).

Empresa Proponente: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____
CEP: _____ Telefone: _____
CNPJ: _____ Inscrição Estadual: _____
Inscrição ISS: _____ E-mail: _____

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
1	1.200,00	COMP	OJ-Lamotrigina 50 mg		R\$	R\$
2	20,00	FRS	Acebrofilina 50mg/5ml suspensão 120ml		R\$	R\$
3	1.100,00	COMP	Aceclofenaco 100 mg		R\$	R\$
4	1.500,00	COMP	Acetato de Ciproterona 50 mg		R\$	R\$
5	2.500,00	CAPS	acetato de hidroxocobalamina (vitamina b12) + fosfato Dissódico de citidina +trifosfato trissódico de uridina 1 mg+ 2,5 mg +1,5 mg		R\$	R\$
6	3.000,00	COMP	Acetazolamida 250mg		R\$	R\$



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
7	5.000,00	COMP	Ácido acetililsalicílico 100 mg		R\$	R\$
8	35,00	CX	Ácido acetililsalicílico 200 mg, comp. tamponado, caixa com 32 comprimidos		R\$	R\$
9	20,00	CX	Ácido fólico + ferro (quelato glicinato) 5mg +150mg, 30 comprimidos revestidos		R\$	R\$
10	500,00	COMP	Ácido Fólico 5 mg, revestidos		R\$	R\$
11	1.500,00	COMP	Alprazolam 1 mg		R\$	R\$
12	500,00	UND	Atadura crepom 12 cm		R\$	R\$
13	1.500,00	UND	Atadura crepom 20 cm		R\$	R\$
14	1.000,00	COMP	Atorvastatina cálcica 10 mg		R\$	R\$
15	900,00	COMP	Bissulfato de Clopidogrel 75 mg		R\$	R\$
16	30,00	FRS	Calcio (Citrato malato) + Vitamina D + Vitamina K + Magnésio		R\$	R\$
17	800,00	UND	Cateter de Ureter nº 06		R\$	R\$
18	20,00	FRS	CIANOCOBALAMINA 5000 MCG , frasco/ampola com 2,5ml		R\$	R\$
19	1.500,00	CAPS	Cloridrato de Tramadol 100mg		R\$	R\$
20	500,00	COMP	Clonazepam 0,5mg		R\$	R\$
21	1.000,00	COMP	Cloridrato de Nebivolol 5mg.		R\$	R\$
22	1.000,00	COMP	cloridrato de amilorida + hidroclorotiazida 2,5mg + 25 mg, comprimido		R\$	R\$
23	2.000,00	COMP	Cloridrato de amitriptilina 25mg		R\$	R\$
24	1.500,00	COMP	Cloridrato de metformina 850mg		R\$	R\$
25	40,00	CX	Cloridrato de metilfenidato LA 10mg, caixa com 30 comprimidos		R\$	R\$
26	3.000,00	COMP	Cloridrato de paroxetina 20mg, comprimidos revestidos		R\$	R\$
27	400,00	COMP	Cloridrato de paroxetina 30 mg. comprimidos revestidos		R\$	R\$
28	1.830,00	CAPS	Cloridrato de venlafaxina 75mg, cápsula de liberação controlada		R\$	R\$
29	10,00	CX	colicalciferol (vitamina D) 5000 UI ,cx c/ 8 comp. comp		R\$	R\$
30	30,00	PCT	Compressa de gaze esteril, pct c/500 unds		R\$	R\$
31	50,00	FRS	Dipirona sódica 500mg/ml, solução oral 20ml		R\$	R\$



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
32	15,00	AMP	Dipropionato de Betametasona + Fosfato de dissódico de betametasona, suspensão injetável, 5 mg/ml + 2mg/ml		R\$	R\$
33	1.000,00	COMP	Empagliflozina 10 mg		R\$	R\$
34	1.000,00	COMP	Empagliflozina 25mg		R\$	R\$
35	500,00	CAPS	Esomeprazol magnésio 40 mg		R\$	R\$
36	1.000,00	COMP	Espironolactona 25 mg		R\$	R\$
37	300,00	COMP	Flunarizina 10 mg		R\$	R\$
38	2.000,00	CAPS	Fluoxetina, cloridrato 20mg		R\$	R\$
39	3.150,00	UND	Fralda geriátrica M, Bigfrol plus		R\$	R\$
40	2.000,00	UND	Fralda geriátrica P		R\$	R\$
41	6.000,00	UND	Fralda geriátrica tam G		R\$	R\$
42	1.200,00	UND	Fralda Geriátrica tamanho XG.		R\$	R\$
43	2.000,00	UND	Fralda geriátricas tamanho M		R\$	R\$
44	600,00	COMP	Fumarato de Bisoprolol 2,5mg		R\$	R\$
45	1.000,00	COMP	Fumarato de Bisoprolol 5 mg		R\$	R\$
46	15,00	CX	Fumarato de Formoterol 6 mcg + budesonida 200 mcg caixa c/ 60 cápsulas inalante		R\$	R\$
47	2.000,00	COMP	Furosemida 40mg		R\$	R\$
48	5.000,00	COMP	Gliclazida MR 30 mg		R\$	R\$
49	100,00	FRS	Haloperidol 2 mg/mL, solução oral, gotas, frasco conta-gotas de 30 ml.		R\$	R\$
50	5.000,00	COMP	Hidroclorotiazida + maleato de enalapril 25 mg+10 mg		R\$	R\$
51	100,00	FRS	Insulina Aspart Humalog, frasco 10 ml 100UI/ML, ação rápida		R\$	R\$
52	250,00	CX	insulina glargina 100ui/ml, com caneta descartavel preenchidas , contendo 3 ml de solução injetável .		R\$	R\$
53	50,00	FRS	Insulina Glargina refil frs c/3ml		R\$	R\$
54	1.800,00	COMP	Leflunomida 20 mg, comprimido		R\$	R\$



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
55	100,00	LATA	Leite em pó Ninho 400 grs		R\$	R\$
56	500,00	COMP	Levotiroxina sódica 100mg		R\$	R\$
57	2.000,00	COMP	Nimodipino 30 mg		R\$	R\$
58	40,00	LATA	Nutren Senior, sem sabor, lata com 740 g		R\$	R\$
59	50,00	CX	OJ - Bicarbonato de sódio + cloreto de potássio + cloreto de sódio + macrogol 3350 0.1775g/g + 0,3507g/g, sachês, pó preparação extemporanea oral, 14g, caixa com 20 saches		R\$	R\$
60	200,00	UND	OJ - Bota de Unna 10,2 cm x 9,14 m		R\$	R\$
61	900,00	COMP	OJ - Cloridrato de oixibutinina 5 mg		R\$	R\$
62	30,00	FRS	OJ - Cloridrato de ranitidina, 40 mg/ml, solução oral, frs com 45 ml		R\$	R\$
63	7.000,00	COMP	OJ - Diosmina + heparina 450 mg + 50 mg - DAFLON		R\$	R\$
64	500,00	COMP	OJ - Doxazosina + finasterida 2+5 mg		R\$	R\$
65	500,00	COMP	OJ - Espirolactona + hidroclorotiazida 50/50 mg		R\$	R\$
66	60,00	CX	OJ - Fumarato de formoterol + budesonida 12/400 mcg cx c/ 60 caps inalante + inalador		R\$	R\$
67	200,00	CX	OJ - Insulina Asparte 100 ui/ml, sistema de aplicação , pre-enchida solução injetável, 3 ml		R\$	R\$
68	1.000,00	COMP	OJ - Losartana 100 mg		R\$	R\$
69	50,00	CX	Luva de procedimento, descartável em látex cx c/100 und, tamanho M		R\$	R\$
70	1.000,00	COMP	OJ - Metformina+linagliptina2,5 + 850 mg		R\$	R\$
71	5.000,00	COMP	OJ - Mononitrato de isorssobida 20 mg		R\$	R\$
72	1.200,00	COMP	OJ - Trometamol cetorolaco 10 mg		R\$	R\$
73	15,00	FRS	OJ - Xalatan - Latanoprosta 50mcg/ml, solução oftálmica, gotas, frasco com 2,5ml		R\$	R\$
74	1.000,00	COMP	OJ- Ácido Ascórbico 1g + Gliconato de Zinco 10 mg, comp efervescentes		R\$	R\$
75	1.200,00	COMP	OJ- Ácido valpróico + valproato de sódio CR 300mg		R\$	R\$
76	2.100,00	COMP	OJ- Ácido valpróico + valproato de sódio CR 500mg		R\$	R\$
77	15,00	FRS	OJ- Brinzolamida 10mg/ml, suspensão oftálmica, 5ml		R\$	R\$
78	50,00	FRS	OJ- Carboximetilcelulose sodica 5 mg, solução oftálmica, frasco com 5 ml		R\$	R\$



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
79	4.500,00	COMP	OJ- Cloridrato de benserazida + levodopa 50mg + 200mg		R\$	R\$
80	900,00	COMP	OJ- Cloridrato de ciclobenzaprina 10mg		R\$	R\$
81	900,00	COMP	OJ- Cloridrato de duloxetine 30mg		R\$	R\$
82	4.000,00	COMP	OJ- Cloridrato de hidralazina 50mg		R\$	R\$
83	500,00	COMP	OJ- Cloridrato de metformina + glimepirida 1000 mg + 4 mg, comprimidos revestidos		R\$	R\$
84	500,00	COMP	OJ Colchicina 1mg		R\$	R\$
85	10.000,00	pct	Compressa de Gaze Estéril - pacotinhosCompressas de gaze hidrófila, confeccionada em tecido de puro algodão, de alta qualidade, com dimensões de 7,5cm x 7,5cm, com densidade de 11 fios por cm2, pacote com 10 unidades, estéril, todas suas dobras feitas para dentro.		R\$	R\$
86	4.000,00	COMP	OJ- Cumarina 15mg + troxerrutina 90mg (VENALOT)		R\$	R\$
87	100,00	TB	OJ Dersani Hidrogel Alginato, 85g		R\$	R\$
88	100,00	FRS	OJ Dextrana 70 0,1% + Hipromelose 0,3% + glicerol 0,2%, sol oftálmica, lubrif estéril, frasco 15 ml		R\$	R\$
89	1.000,00	COMP	OJ- Dicloridrato de betaistina 16mg		R\$	R\$
90	100,00	CX	OJ- Dicloridrato de Pramipexol 0,25 mg , cx c/30 comp, comprimido		R\$	R\$
91	2.000,00	COMP	OJ Diosmina + Hisperidina 900/100mg, comprimido		R\$	R\$
92	500,00	COMP	OJ- Esomeprazol magnésico 20mg, comprimidos		R\$	R\$
93	500,00	COMP	OJ- Hemifumarato de quetiapina 25mg		R\$	R\$
94	200,00	LATA	OJ Leite em pó aptamil 3 lata com 800 gramas		R\$	R\$
95	100,00	LATA	OJ- Leite em pó Aptamil Pepti, lata com 800g.		R\$	R\$
96	900,00	COMP	OJ- Losartana 50mg + hidroclorotiazida 12,5mg		R\$	R\$
97	50,00	FRS	OJ- Maleato de timolol 2,5mg/ml, solução oftálmica, 5 ml		R\$	R\$
98	900,00	COMP	OJ- Oxalato de escitalopram, 20 mg		R\$	R\$
99	1.000,00	COMP	OJ- Perindopril 10mg		R\$	R\$
100	100,00	CX	OJ- Tiras reagentes para detecção de glicemia sanguínea compatíveis com o sistema de infusão contínua de insulina (necessário para utilização do smart control), caixa com 50 tiras		R\$	R\$
101	10.000,00	COMP	OJ- Trimetazidina 35mg, comprimidos		R\$	R\$



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
102	1.000,00	COMP	OJ- Valsartana 160mg + Hidroclorotiazida 12,5mg		R\$	R\$
103	900,00	COMP	OJ- Vildagliptina + Metformina 50 + 500mg		R\$	R\$
104	50,00	CX	OJ-Ácido acetilsalicílico 100mg, cx c/ 30 cp revestidos		R\$	R\$
105	80,00	CX	Ácido Acetilsalicílico 100mg, caixa com 32 comp. Tamponado		R\$	R\$
106	15,00	CX	OJ-Ácido acetilsalicílico 325mg, cx c/ 32 cp tamponados		R\$	R\$
107	3.000,00	COMP	OJ-Ácido gama-aminobutírico + cloridrato de lisina + cloridrato de tiamina (vitamina b1) + pantotenato de cálcio + vitamina b6 (cloridrato de piridoxina)50mg + 50mg + 2mg + 4mg + 4mg, comprimidos		R\$	R\$
108	900,00	COMP	OJ-Ácido Tióctico 600 mg		R\$	R\$
109	1.200,00	COMP	OJ-Ácido valpróico 250mg, comprimidos revestidos		R\$	R\$
110	1.500,00	COMP	OJ-Ácido valpróico 500mg, comprimidos revestidos		R\$	R\$
111	200,00	COMP	OJ-Alendronato de sódio 70 mg		R\$	R\$
112	500,00	COMP	OJ-Alopurinol 100mg		R\$	R\$
113	1.500,00	COMP	OJ-Alprazolam 0,5 mg		R\$	R\$
114	500,00	COMP	OJ-Anlodipino, besilato 10 mg		R\$	R\$
115	500,00	COMP	OJ-Anlodipino, besilato 2,5mg		R\$	R\$
116	5.000,00	COMP	OJ-Anlodipino, besilato 5 mg		R\$	R\$
117	500,00	COMP	OJ-Besilato de levanlodipino 5 mg		R\$	R\$
118	50,00	FR	OJ-Bimatoprost 0,3mg/ml + maleato de timolol 5mg/ml, solução oftálmica, 3ml		R\$	R\$
119	1.500,00	COMP	OJ-Biperideno 2mg		R\$	R\$
120	30,00	FR	OJ-Brinzolamida + Maleato de timolol 10/6,8 mg/ml , frasco 5ml		R\$	R\$
121	2.000,00	COMP	OJ-bromazepam 6mg, comprimidos		R\$	R\$
122	2.000,00	COMP	OJ-bromoprida 10 mg, comprimidos		R\$	R\$
123	50,00	FR	OJ-budesonida 50mcg/doses, spray nasal, 120doses		R\$	R\$
124	1.200,00	COMP	OJ-Bupropiona 150mg, comprimidos revestidos		R\$	R\$
125	390,00	COMP	OJ-caféina + carisoprodo + paracetamol 50mg + 150mg + 350mg, comprimidos		R\$	R\$
126	1.000,00	COMP	OJ-Captopril 25 mg		R\$	R\$



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
127	1.000,00	COMP	OJ-Carbamazepina 200 mg		R\$	R\$
128	50,00	CX	OJ-Carbonato de cálcio + vitamina d3 (colecalférol) 600 mg + 200 UI , 30 comprimidos revestidos		R\$	R\$
129	150,00	CX	OJ-Carbonato de cálcio + vitamina d3 (colecalférol) 500mg + 400UI, 30 comprimidos revestidos		R\$	R\$
130	50,00	CX	OJ-Carbonato de cálcio + vitamina d3 (colecalférol) 600 mg + 400 UI , 30 comprimidos revestidos		R\$	R\$
131	60,00	FR	OJ-carboximetilcelulose de sódio 5mg/ml, solução oftálmica, 5ml		R\$	R\$
132	30,00	FR	OJ-Carboximetilcelulose sodica 5mg solução oftálmica, frasco com 10ml		R\$	R\$
133	900,00	COMP	OJ-Carvedilol 12,5 mg		R\$	R\$
134	2.500,00	COMP	OJ-Carvedilol 3,125 mg, comprimidos		R\$	R\$
135	3.000,00	COMP	OJ-carvedilol 6,25 mg, comprimidos		R\$	R\$
136	2.500,00	COMP	OJ-Cilostazol 100 mg		R\$	R\$
137	1.000,00	COMP	OJ-Cilostazol 50mg		R\$	R\$
138	500,00	COMP	OJ-Cinarizina 25 mg		R\$	R\$
139	500,00	COMP	OJ-Ciprofibrato 100 mg		R\$	R\$
140	2.000,00	UND	OJ-Citalopram 20 mg comprimidos revestidos		R\$	R\$
141	1.500,00	COMP	OJ-Clobazam 20 mg		R\$	R\$
142	5.000,00	COMP	OJ-Clonazepam 2 mg		R\$	R\$
143	1.200,00	COMP	OJ-Clonidina 0,100 mg		R\$	R\$
144	100,00	FR	OJ-Cloreto de benzalcônio + cloreto de sódio + cloridrato de nafazolina 0.1mg/ml + 9mg/ml + 0.5mg/ml, solução nasal, adulto, frs 30 ml		R\$	R\$
145	500,00	COMP	OJ-Cloreto de potássio 100mg + furosemida 40mg		R\$	R\$
146	1.000,00	DRG	OJ-cloreto de potássio 600mg, drágeas		R\$	R\$
147	400,00	COMP	OJ-Cloridrato De Amiodarona 100mg		R\$	R\$
148	500,00	COMP	OJ-Cloridrato De Amiodarona 200mg		R\$	R\$
149	1.500,00	COMP	OJ-Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg		R\$	R\$
150	30,00	CX	OJ-Cloridrato de cinacalcete 30 mg, caixa com 30 comprimidos		R\$	R\$



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

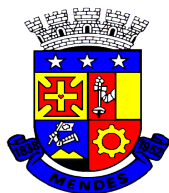
Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
151	1.200,00	COMP	OJ-cloridrato de diltiazem 60mg, Comprimidos		R\$	R\$
152	90,00	FR	OJ-cloridrato de dorzolamida + maleato de timolol 20mg/ml + 5mg/ml, solução oftálmica, 5ml		R\$	R\$
153	50,00	FR	OJ-cloridrato de dorzolamida 20mg/ml, solução oftálmica, 5ml		R\$	R\$
154	1.500,00	COMP	OJ-cloridrato de hidroxizina 25mg, comprimido		R\$	R\$
155	1.000,00	COMP	OJ-Cloridrato de Sotalol 160 mg		R\$	R\$
156	2.000,00	COMP	OJ-Cloridrato de Ticlopidina 250mg, comprimidos		R\$	R\$
157	3.000,00	COMP	OJ-cloxacilam 2mg, comprimidos		R\$	R\$
158	2.000,00	DRG	OJ-Complexo B		R\$	R\$
159	100,00	TB	OJ-Cumarina 5mg/ml + Heparina 50UI/ml creme dermatológico, frs 120 ml		R\$	R\$
160	1.000,00	COMP	OJ-deflazacorte 6mg, comprimidos		R\$	R\$
161	600,00	COMP	OJ-deflazacorte 7.5mg, comprimidos		R\$	R\$
162	3,00	FR	OJ-Denosumabe 60mg, solução injetável, contém 1 seringa com 1ml (de 6 em 6 meses)		R\$	R\$
163	60,00	FR	OJ-Dersani original 200ml		R\$	R\$
164	500,00	COMP	OJ-Diclofenaco de potássio 50mg, comprimidos		R\$	R\$
165	2.000,00	COMP	OJ-diclofenaco de sódio + fosfato de codeína 50mg + 50mg, comprimidos revestidos		R\$	R\$
166	1.000,00	COMP	OJ-Diclofenaco de sódio 100mg		R\$	R\$
167	500,00	COMP	OJ-Dicloridrato de Betaistina 24 mg		R\$	R\$
168	1.500,00	COMP	OJ-Dicloridrato de Betaitina 8mg		R\$	R\$
169	1.000,00	COMP	OJ-Digoxina 0,25 mg		R\$	R\$
170	500,00	COMP	OJ-Dipirona sódica 1 g		R\$	R\$
171	1.200,00	caps	OJ-dipropionato de beclometasona 400mcg, cápsulas para inalação		R\$	R\$
172	2.000,00	COMP	OJ-Divalproato de sódio ER 500 mg		R\$	R\$
173	500,00	COMP	OJ-espironolactona 50mg, comprimidos		R\$	R\$
174	1.200,00	COMP	OJ-Etexilato de Dabigatrana 110 mg		R\$	R\$
175	1.000,00	COMP	OJ-Ezetimiba 10mg		R\$	R\$
176	3.500,00	COMP	OJ-Fenitoina 100mg		R\$	R\$



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
177	2.000,00	COMP	OJ-Fenobarbital 100 mg, comprimidos		R\$	R\$
178	50,00	lata	OJ-Fiber mais, suplemento de fibras, lata 260 gr		R\$	R\$
179	12,00	FR	OJ-fluticasona+salmeterol 25 + 125mcg spray c/ 120 doses		R\$	R\$
180	1.500,00	COMP	OJ-fosfato de codeína + paracetamol 30mg + 500mg,comprimidos		R\$	R\$
181	1.500,00	COMP	OJ-Fumarato de Bisoprolol 10mg		R\$	R\$
182	20,00	CX	OJ-Fumarato de formoterol diidratado 12mcg, cx c 60 caps para inalação + refil		R\$	R\$
183	20,00	tb	OJ-Furoato de mometasona 1mg/g, creme dermatológico, 20g		R\$	R\$
184	5.000,00	CAPS	OJ-Gabapentina 300mg		R\$	R\$
185	2.500,00	COMP	OJ-Gliclazida Mr 60mg		R\$	R\$
186	1.800,00	COMP	OJ-Glimepirida 4mg		R\$	R\$
187	10,00	CX	OJ-Humalog Lispro 100UI/ml, solução injetável, cx com 5 carpule contendo 3ml + aplicador		R\$	R\$
188	1.500,00	COMP	OJ-Ibuprofeno 300 mg		R\$	R\$
189	3.000,00	COMP	OJ-Indapamida 1,5mg		R\$	R\$
190	900,00	COMP	OJ-Lacosamida 100 mg		R\$	R\$
191	900,00	COMP	OJ-Lacosamida 50 mg		R\$	R\$
192	70,00	FR	OJ-Lactulose xarope 667 mg, frasco 120 ml		R\$	R\$
193	5.000,00	COMP	OJ-Lamotrigina 100 mg		R\$	R\$
194	100,00	FR	OJ-Latanoprost 50mcg/ml, solução oftálmica, 2,5ml		R\$	R\$
195	100,00	LATA	OJ-Leite em pó Pregomin Pepti - lata com 400g		R\$	R\$
196	500,00	COMP	OJ-Levotiroxina Sódica 112 mg		R\$	R\$
197	500,00	COMP	OJ-Levotiroxina Sódica 50 mg		R\$	R\$
198	500,00	COMP	OJ-Levotiroxina Sódica 75 mg		R\$	R\$
199	1.500,00	COMP	OJ-Linagliptina 5mg		R\$	R\$
200	100,00	CX	OJ-Liraglutida 6mg/ml solução injetável cx/ 2 carpule. Sistema de aplicação (multidose e descartável) preenchido com 3ml cada.		R\$	R\$
201	500,00	COMP	OJ-Lorazepam 2 mg		R\$	R\$
202	600,00	COMP	OJ-Losartana 100 mg + hidroclorotizida 25 mg		R\$	R\$



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
203	7.000,00	COMP	OJ-Losartana 50mg		R\$	R\$
204	50,00	FR	OJ-Lubrificante Ocular (Oftane) frs c/ 15 ml		R\$	R\$
205	1.200,00	COMP	OJ-Luteína + Zeaxantina e ômega 3		R\$	R\$
206	750,00	COMP	OJ-Maleato de trimebutina 200 mg		R\$	R\$
207	3.000,00	COMP	OJ-Memantina 10 mg		R\$	R\$
208	900,00	COMP	OJ-Metoxisaleno 10 mg		R\$	R\$
209	750,00	COMP	OJ-micofenolato de mofetila 500mg, comprimidos		R\$	R\$
210	3.000,00	COMP	OJ-Mononitrato de Isorssobida 40 mg		R\$	R\$
211	2.000,00	COMP	OJ-Nifedipina retard 20 mg, comprimidos		R\$	R\$
212	1.500,00	COMP	OJ-Nifedipino 10mg		R\$	R\$
213	1.000,00	COMP	OJ-nimesulida 100mg, comprimidos		R\$	R\$
214	900,00	COMP	OJ-nimesulida 100mg, comprimidos dispersíveis		R\$	R\$
215	2.000,00	CAPS	OJ-Nortriptilina 25 mg		R\$	R\$
216	1.000,00	caps	OJ-Nortriptilina 50mg, cápsulas		R\$	R\$
217	500,00	COMP	OJ-Ocuvit lutein , comprimidos		R\$	R\$
218	10.000,00	caps	OJ-Omeprazol 20 mg		R\$	R\$
219	500,00	caps	OJ-Omeprazol 40 mg		R\$	R\$
220	1.800,00	COMP	OJ-Organoneurocerebral		R\$	R\$
221	500,00	COMP	OJ-Oxalato de escitalopram 10 MG		R\$	R\$
222	30,00	FR	OJ-Oxalato de Escitalopram 20 mg/ml, frs c/ 30 ml		R\$	R\$
223	2.000,00	COMP	OJ-Oxcarbazepina 300mg, comprimidos		R\$	R\$
224	2.000,00	COMP	OJ-Oxcarbazepina 600mg, comprimidos		R\$	R\$
225	1.500,00	COMP	OJ-Oxicodona 10 mg, comprimidos revestidos		R\$	R\$
226	1.000,00	caps	OJ-Pantoprazol 40 mg		R\$	R\$
227	500,00	COMP	OJ-Paracetamol 500 mg, comprimido		R\$	R\$
228	500,00	COMP	OJ-Paracetamol 750 mg, comprimidos		R\$	R\$



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
229	30,00	FRS	OJ-Periciazina 1%, solução oral, frasco com 20 ml pediatrico		R\$	R\$
230	1.000,00	COMP	OJ-Piracetam 400mg, comprimidos		R\$	R\$
231	2.000,00	COMP	OJ-Prednisona 20 mg, comprimidos		R\$	R\$
232	1.000,00	COMP	OJ-Pregabalina 150mg		R\$	R\$
233	10.000,00	COMP	OJ-Propatilnitrito 10 mg		R\$	R\$
234	15,00	FR	OJ-Protetor Solar, fator 30, frasco com no mínimo 200ml		R\$	R\$
235	1.000,00	COMP	OJ-Repaglinida 1 mg,		R\$	R\$
236	500,00	COMP	OJ-Risperidona 1 mg, comprimidos		R\$	R\$
237	2.016,00	COMP	OJ-Rivaroxabana 15 mg		R\$	R\$
238	1.680,00	COMP	OJ-Rivaroxabana 20 mg		R\$	R\$
239	1.200,00	COMP	OJ-Rosuvastatina 20 mg		R\$	R\$
240	1.200,00	COMP	OJ-Selegilina 5mg		R\$	R\$
241	600,00	COMP	OJ-Senna Alexandrina Mill 66,66 mg, comprimidos		R\$	R\$
242	1.000,00	COMP	OJ-Sertralina 50 mg		R\$	R\$
243	12,00	cx	OJ-Sets de infusão Accu Chek Flexlink, caixa com 10 -08mm/60cm		R\$	R\$
244	2.500,00	COMP	OJ-Sinvastatina 20 mg, comprimido revestido		R\$	R\$
245	1.200,00	COMP	OJ-sinvastatina 40mg, comprimidos revestidos		R\$	R\$
246	2.000,00	FR	OJ-Soro Fisiológico 09% 500ml - Solução isotônica, estéril e apirogênica; composição: Cloreto de Sódio 0,9 g veículo qsp-100 ml, embalagem de sistema fechado com data de fabricação, lote e validade impressa. Frasco de polietileno de 500 ml		R\$	R\$
247	500,00	COMP	OJ-Succinato de metoprolol 25mg, comprimidos revestidos de liberação controlada		R\$	R\$
248	1.000,00	COMP	OJ-succinato de metoprolol 50mg, comprimidos revestidos de liberação controlada		R\$	R\$
249	30,00	FR	OJ-sulfato de atropina 1%,, solução oftálmica, 5ml		R\$	R\$
250	18.000,00	COMP	OJ-Sulfato de condroitina + sulfato de glicosamina 400mg + 500mg		R\$	R\$
251	600,00	SACH	OJ-sulfato de glicosamina 1500mg, sachês, po solucao oral		R\$	R\$
252	400,00	COMP	OJ-Tansulosina + Dutasterida 0,5/0,4mg		R\$	R\$



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
253	100,00	FR	OJ-tartarato de brimonidina 1mg/ml, solução oftálmica, 5ml		R\$	R\$
254	60,00	FR	OJ-tartarato de brimonidina 2mg/ml, solução oftálmica, 5ml		R\$	R\$
255	1.200,00	COMP	OJ-Topiramato 100 mg, comprimidos		R\$	R\$
256	400,00	COMP	OJ-Ultrafer 100mg		R\$	R\$
257	900,00	COMP	OJ-valeriana officinalis L. 100 mg		R\$	R\$
258	3.000,00	COMP	OJ-Vildagliptina+cloridrato de Metformina 50/1000 mg		R\$	R\$
259	5.000,00	COMP	OJ-Vimpocetina 5mg		R\$	R\$
260	30,00	FR	OJ-Vitamina d3 (colecalfiferol) solução oral 20 ml		R\$	R\$
261	1.000,00	CAPS	Pantoprazol 20mg		R\$	R\$
262	900,00	COMP	Pentoxifilina 400mg - comprimido revestido		R\$	R\$
263	30,00	BISN	Pomada xilocaina gel , 30g		R\$	R\$
264	500,00	COMP	Prednisona 5mg		R\$	R\$
265	400,00	COMP	Riluzol de 50 mg		R\$	R\$
266	500,00	COMP	Rosuvastatina 10 mg		R\$	R\$
267	60,00	FRS	Saniskin Triglicerideosde ácido cáprico e caprílico (fonte dos ácidos cáprico, caprílico,capróico e láurico), óleo de girasol clarificado (fontes de ácidos linoléico e oléico) lecitina,palmitato de retinol, acetato de tocoferol, vaselina liquida, propilenoglicol, base não iônica, fenoxietanol e dibromodicianobutano, ureia, ciclometiona, poliacrilato de sódio,estrearato de etilhexil e tedeceeth -6, BHT, EDTA dissódico,fragrância e água com 200 ml		R\$	R\$
268	1.000,00	COMP	Succinato de metoprolol 100mg,comprimidos revestidos de liberação controlada		R\$	R\$
269	450,00	COMP	Sulfato de hidroxycioroquina 400 mg		R\$	R\$
270	20,00	FRS	Sulfato de salbutamol, xarope de 0,4mg/mL, embalagem contendo 1 frasco com 120mL + copo dosador		R\$	R\$
271	50,00	LATA	Sustagem Kids, lata 380 grs		R\$	R\$
272	80,00	FRS	Tartarato de brimonidina + maleato de timolol 0,25 + 0,5%, frasco com 10ml		R\$	R\$
273	1.200,00	COMP	Timomodulina (equivalente a 20 mg de peptídeo) 80 mg		R\$	R\$



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
274	30,00	FRS	Travatoprostá + maleato de timolol colírio, frasco com 2,5ml		R\$	R\$
275	150,00	FRS	Travoprostá 0,04mg/ml, solução oftálmica, frasco 2,5ml		R\$	R\$
276	50,00	FRS	Valproato de sódio 50mg/ml xarope, frasco 100 ml + copo medidor		R\$	R\$

- OS ITENS MARCADOS EM AMARELO SÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL E EXIGEM AUTORIZAÇÃO ESPECIAL DA ANVISA.

Valor Total R\$ _____ (_____).

ENCARGOS FINANCEIROS

Estão incluídos nos valores dos produtos todos os custos diretos e indiretos da contratação, quais sejam: frete, seguro, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, tributários, bem como todos os demais que eventualmente incidam ou venham a incidir na relação jurídica.

VALIDADE DA PROPOSTA

A validade da proposta será de 60 (sessenta) dias da data de sua entrega ao Pregoeiro.

DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA AOS TERMOS DO EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 017/2019.

Declara a sociedade empresária proponente expressa anuência às cláusulas e condições consignadas no Edital de Pregão Presencial nº 017/2019, bem como na minuta da Ata de Registro de Preços (Anexo III), especialmente o compromisso de promover a entrega dos medicamentos com validade de 24(vinte e quatro) meses, contados da data da expedição das respectivas notas fiscais.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

DADOS BANCÁRIOS

Banco: _____ Nº do Banco: _____
Nº da Agência: _____ Conta Corrente: _____

Local e Data

Assinatura e Carimbo da Empresa



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

EDITAL DE PREGÃO SOB A FORMA PRESENCIAL Nº 017/2019
SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS – SRP
ANEXO II – TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO: Eventual aquisição de medicamentos e insumos visando a distribuição gratuita para pacientes do município com demandas judiciais, bem como para reposição do estoque da Farmácia Básica Municipal, observado o cronograma a ser definido pela Secretaria de Saúde (Anexo II – Termo de Referência), com vigência de 12 (doze) meses, utilizando-se do Sistema de Registro de Preços, processado e julgado através da modalidade pregão, sob a forma presencial.

2. JUSTIFICATIVA: A contratação de empresa para aquisição dos medicamentos e insumos se faz necessária por se tratar de itens essenciais para a manutenção da saúde dos pacientes do município, sob pena de agravamento de doença ou morte. Cabe ao ente público assegurar a todos, conforme está expressamente descrito no art. 196 da Constituição Federal: “A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.”

3. DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: Lei Federal nº. 10.520/2002, com aplicação subsidiária da Lei Federal nº. 8.666/93; Decretos Municipais nº 119/2007 e nº. 64/2010, e Capítulo V, Seção Única, da Lei Complementar nº. 123, de 14 de dezembro de 2006; Lei Municipal nº. 1.569/2012, c/c o Decreto Federal nº. 6.204/2007, observadas as alterações posteriores introduzidas nos referidos diplomas legais, bem como demais legislações pertinentes à espécie.

4. PRAZO PARA INÍCIO DO FORNECIMENTO: O fornecimento dos medicamentos e insumos constantes o presente termo, conforme tabela quantitativa em anexo, deverá ser iniciado em no máximo 15 (quinze) dias corridos após assinatura dos respectivos contratos. A contratação da empresa para fornecimento de medicamentos e insumos para atendimento às demandas judiciais far-se-á por um período de 12 (doze) meses.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

5. DA ENTREGA DO PRODUTO

5.1 Local de entrega: Farmácia Básica Municipal – Rua Capitão Francisco Cabral, nº 76, Centro – Mendes/RJ CEP: 26.700-000 – Tel. (24) 2465-1652

5.2 A entrega deverá acontecer entre segunda e sexta-feira, exceto feriados, no horário de 08:00h às 17:00h.

5.3 O prazo máximo de entrega do produto é de 07 (sete) até 15 (quinze) dias corridos após o recebimento da nota de empenho.

6. HABILITAÇÃO TÉCNICA: As empresas licitantes deverão apresentar a seguinte documentação para comprovação de habilitação técnica:

6.1 Resolução ou publicação no Diário Oficial da União (DOU) que concedeu o registro do produto, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA;

6.2 Caso o prazo de validade do registro esteja vencido, a licitante deverá encaminhar Certificado de Registro ou publicação no Diário Oficial da União (DOU) acompanhado do pedido de revalidação "FP 1" e "FP 2", datado do semestre anterior ao do vencimento, na forma do art.8, do Decreto Federal nº 8.077 de 14 de agosto de 2013;

6.3 Caso o produto esteja dispensado de registro, a licitante deverá encaminhar Declaração de Notificação de Dispensa de Registro ou Certificado de Dispensa de Registro, emitidos pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, ou outro documento oficial apto a comprovar a dispensa do registro, ficando a cargo da licitante a comprovação de que o produto não está sujeito ao regime da Vigilância Sanitária;

6.4 Autorização de Funcionamento, expedida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, de acordo com a Lei Federal nº 6.360/1976;

6.5 Alvará de Licença atualizado, expedido pela Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal da sede da licitante, de acordo com o Código Sanitário e legislação complementar;

6.6 Certificado de Boas Práticas de Fabricação emitido pela ANVISA dentro do prazo de validade;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

7. DA ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO

Os itens solicitados no presente administrativos encontram-se listados e quantificados na Tabela 1 – Relação de itens, em anexo.

8. OBRIGAÇÕES

8.1 DA CONTRATANTE

- 8.1.1 Será designado servidor desta Secretaria para promover o acompanhamento da entrega do produto, com fins de conferir no que for necessário as condições previstas neste Termo.
- 8.1.2 Rejeitar o produto que não atenda aos requisitos constantes das especificações do Termo de Referência.
- 8.1.3 Efetuar o pagamento no prazo máximo de 30 (trinta) dias corridos seguintes ao recebimento definitivo, com atesto da nota fiscal da venda, que deverá ser realizado por servidor designado no edital.

8.2. DA CONTRATADA

- 8.1.4 Fornecer o bem cotado conforme previsto neste Termo de Referência, obedecendo rigorosamente às especificações e condições estipuladas no Edital de Licitação e na proposta comercial.
- 8.1.5 Substituir em um prazo máximo de 72 horas corridas, o produto que não estiver de acordo com as características estipuladas no presente termo.

9. RESPONSÁVEIS PELA FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS, BEM COMO ACOMPANHAMENTO DA ENTREGA DO MATERIAL

Responsável: Aline Fonseca Ramalho

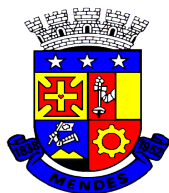
Função: Coordenadora da Farmácia Básica

Matrícula: 5178

Responsável: José Augusto Bordim de Carvalho Junior

Função: Farmacêutico

Matrícula: 3266



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

TABELA 1 - RELAÇÃO DE ITENS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
1	1.200,00	COMP	OJ-Lamotrigina 50 mg		R\$ 0,46	R\$ 552,00
2	20,00	FRS	Acebrofilina 50mg/5ml suspensão 120ml		R\$ 5,68	R\$ 113,60
3	1.100,00	COMP	Aceclofenaco 100 mg		R\$ 0,75	R\$ 825,00
4	1.500,00	COMP	Acetato de Ciproterona 50 mg		R\$ 2,27	R\$ 3.405,00
5	2.500,00	CAPS	acetato de hidroxocobalamina (vitamina b12) + fosfato Dissódico de citidina +trifosfato trissódico de uridina 1 mg+ 2,5 mg +1,5 mg		R\$ 2,12	R\$ 5.300,00
6	3.000,00	COMP	Acetazolamida 250mg		R\$ 0,55	R\$ 1.650,00
7	5.000,00	COMP	Ácido acetilsalicílico 100 mg		R\$ 0,05	R\$ 250,00
8	35,00	CX	Ácido acetilsalicílico 200 mg, comp. tamponado, caixa com 32 comprimidos		R\$ 21,14	R\$ 739,90
9	20,00	CX	Ácido fólico + ferro (quelato glicinato) 5mg +150mg, 30 comprimidos revestidos		R\$ 29,99	R\$ 599,80
10	500,00	COMP	Ácido Fólico 5 mg, revestidos		R\$ 0,30	R\$ 150,00
11	1.500,00	COMP	Alprazolam 1 mg		R\$ 0,14	R\$ 210,00
12	500,00	UND	Atadura crepom 12 cm		R\$ 2,91	R\$ 1.455,00
13	1.500,00	UND	Atadura crepom 20 cm		R\$ 2,89	R\$ 4.335,00
14	1.000,00	COMP	Atorvastatina cálcica 10 mg		R\$ 0,45	R\$ 450,00
15	900,00	COMP	Bissulfato de Clopidogrel 75 mg		R\$ 0,54	R\$ 486,00
16	30,00	FRS	Calcio (Citrato malato) + Vitamina D + Vitamina K + Magnésio		R\$ 68,97	R\$ 2.069,10
17	800,00	UND	Cateter de Ureter nº 06		R\$ 0,72	R\$ 576,00
18	20,00	FRS	CIANOCOBALAMINA 5000 MCG , frasco/ampola com 2,5ml		R\$ 24,75	R\$ 495,00
19	1.500,00	CAPS	Cloridrato de Tramadol 100mg		R\$ 7,40	R\$ 11.100,00
20	500,00	COMP	Clonazepam 0,5mg		R\$ 0,15	R\$ 75,00
21	1.000,00	COMP	Cloridrato de Nebivolol 5mg.		R\$ 1,41	R\$ 1.410,00
22	1.000,00	COMP	cloridrato de amilorida + hidroclorotiazida 2,5mg + 25 mg, comprimido		R\$ 0,34	R\$ 340,00
23	2.000,00	COMP	Cloridrato de amitriptilina 25mg		R\$ 0,21	R\$ 420,00
24	1.500,00	COMP	Cloridrato de metformina 850mg		R\$ 0,07	R\$ 105,00
25	40,00	CX	Cloridrato de metilfenidato LA 10mg, caixa com 30 comprimidos		R\$ 90,00	R\$ 3.600,00



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
26	3.000,00	COMP	Cloridrato de paroxetina 20mg, comprimidos revestidos		R\$ 0,38	R\$ 1.140,00
27	400,00	COMP	Cloridrato de paroxetina 30 mg. comprimidos revestidos		R\$ 6,13	R\$ 2.452,00
28	1.830,00	CAPS	Cloridrato de venlafaxina 75mg, cápsula de liberação controlada		R\$ 1,13	R\$ 2.067,90
29	10,00	CX	colicalciferol (vitamina D) 5000 UI ,cx c/ 8 comp. comp		R\$ 48,42	R\$ 484,20
30	30,00	PCT	Compressa de gaze esteril, pct c/500 unds		R\$ 24,38	R\$ 731,40
31	50,00	FRS	Dipirona sódica 500mg/ml, solução oral 20ml		R\$ 2,72	R\$ 136,00
32	15,00	AMP	Dipropionato de Betametasona + Fosfato de dissódio de betametasona, suspensão injetável, 5 mg/ml + 2mg/ml		R\$ 10,20	R\$ 153,00
33	1.000,00	COMP	Empagliflozina 10 mg		R\$ 194,82	R\$ 194.820,00
34	1.000,00	COMP	Empagliflozina 25mg		R\$ 7,17	R\$ 7.170,00
35	500,00	CAPS	Esomeprazol magnésio 40 mg		R\$ 1,27	R\$ 635,00
36	1.000,00	COMP	Espironolactona 25 mg		R\$ 0,28	R\$ 280,00
37	300,00	COMP	Flunarizina 10 mg		R\$ 9,90	R\$ 2.970,00
38	2.000,00	CAPS	Fluoxetina, cloridrato 20mg		R\$ 0,07	R\$ 140,00
39	3.150,00	UND	Fralda geriátrica M, Bigfral plus		R\$ 1,89	R\$ 5.953,50
40	2.000,00	UND	Fralda geriátrica P		R\$ 1,31	R\$ 2.620,00
41	6.000,00	UND	Fralda geriátrica tam G		R\$ 1,36	R\$ 8.160,00
42	1.200,00	UND	Fralda Geriátrica tamanho XG.		R\$ 1,64	R\$ 1.968,00
43	2.000,00	UND	Fralda geriátricas tamanho M		R\$ 1,20	R\$ 2.400,00
44	600,00	COMP	Fumarato de Bisoprolol 2,5mg		R\$ 1,43	R\$ 858,00
45	1.000,00	COMP	Fumarato de Bisoprolol 5 mg		R\$ 1,73	R\$ 1.730,00
46	15,00	CX	Fumarato de Formoterol 6 mcg + budesonida 200 mcg caixa c/ 60 cápsulas inalante		R\$ 81,68	R\$ 1.225,20
47	2.000,00	COMP	Furosemida 40mg		R\$ 0,42	R\$ 840,00
48	5.000,00	COMP	Gliclazida MR 30 mg		R\$ 0,62	R\$ 3.100,00
49	100,00	FRS	Haloperidol 2 mg/mL, solução oral, gotas, frasco conta-gotas de 30 ml.		R\$ 12,07	R\$ 1.207,00
50	5.000,00	COMP	Hidroclorotiazida + maleato de enalapril 25 mg+10 mg		R\$ 0,46	R\$ 2.300,00



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
51	100,00	FRS	Insulina Aspart Humolog, frasco 10 ml 100UI/ML, ação rápida		R\$ 103,75	R\$ 10.375,00
52	250,00	CX	insulina glargina 100ui/ml, com caneta descartavel preenchidas , contendo 3 ml de solução injetável .		R\$ 96,82	R\$ 24.205,00
53	50,00	FRS	Insulina Glargina refil frs c/3ml		R\$ 86,53	R\$ 4.326,50
54	1.800,00	COMP	Leflunomida 20 mg, comprimido		R\$ 7,92	R\$ 14.256,00
55	100,00	LATA	Leite em pó Ninho 400 grs		R\$ 14,70	R\$ 1.470,00
56	500,00	COMP	Levotiroxina sódica 100mg		R\$ 0,20	R\$ 100,00
57	2.000,00	COMP	Nimodipino 30 mg		R\$ 0,32	R\$ 640,00
58	40,00	LATA	Nutren Senior, sem sabor, lata com 740 g		R\$ 104,77	R\$ 4.190,80
59	50,00	CX	OJ - Bicarbonato de sódio + cloreto de potássio + cloreto de sódio + macrogol 3350 0.1775g/g + 0,3507g/g, sachês, pó preparação extemporanea oral, 14g, caixa com 20 saches		R\$ 33,89	R\$ 1.694,50
60	200,00	UND	OJ - Bota de Unna 10,2 cm x 9,14 m		R\$ 30,82	R\$ 6.164,00
61	900,00	COMP	OJ - Cloridrato de oixibutinina 5 mg		R\$ 0,93	R\$ 837,00
62	30,00	FRS	OJ - Cloridrato de ranitidina, 40 mg/ml, solução oral, frs com 45 ml		R\$ 36,27	R\$ 1.088,10
63	7.000,00	COMP	OJ - Diosmina + heparina 450 mg + 50 mg - DAFLON		R\$ 2,13	R\$ 14.910,00
64	500,00	COMP	OJ - Doxazosina + finasterida 2+5 mg		R\$ 3,17	R\$ 1.585,00
65	500,00	COMP	OJ - Espirolactona + hidroclorotiazida 50/50 mg		R\$ 1,34	R\$ 670,00
66	60,00	CX	OJ - Fumarato de formoterol + budesonida 12/400 mcg cx c/ 60 caps inalante + inalador		R\$ 111,01	R\$ 6.660,60
67	200,00	CX	OJ - Insulina Asparte 100 ui/ml, sistema de aplicação , pre-enchida solução injetável, 3 ml		R\$ 44,78	R\$ 8.956,00
68	1.000,00	COMP	OJ - Losartana 100 mg		R\$ 0,42	R\$ 420,00
69	50,00	CX	Luva de procedimento, descartável em látex cx c/100 und, tamanho M		R\$ 19,17	R\$ 958,50
70	1.000,00	COMP	OJ - Metformina+linagliptina2,5 + 850 mg		R\$ 2,79	R\$ 2.790,00
71	5.000,00	COMP	OJ - Mononitrato de isorssobida 20 mg		R\$ 0,20	R\$ 1.000,00
72	1.200,00	COMP	OJ - Trometamol cetorolaco 10 mg		R\$ 2,80	R\$ 3.360,00
73	15,00	FRS	OJ - Xalatan - Latanoprost 50mcg/ml, solução oftálmica, gotas, frasco com 2,5ml		R\$ 152,77	R\$ 2.291,55
74	1.000,00	COMP	OJ- Ácido Ascórbico 1g + Gliconato de Zinco 10 mg, comp efervescentes		R\$ 1,69	R\$ 1.690,00
75	1.200,00	COMP	OJ- Ácido valpróico + valproato de sódio CR 300mg		R\$ 1,08	R\$ 1.296,00



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
76	2.100,00	COMP	OJ- Ácido valpróico + valproato de sódio CR 500mg		R\$ 1,81	R\$ 3.801,00
77	15,00	FRS	OJ- Brinzolamida 10mg/ml, suspensão oftálmica, 5ml		R\$ 59,43	R\$ 891,45
78	50,00	FRS	OJ- Carboximetilcelulose sodica 5 mg, solução oftálmica, frasco com 5 ml		R\$ 15,86	R\$ 793,00
79	4.500,00	COMP	OJ- Cloridrato de benserazida + levodopa 50mg + 200mg		R\$ 2,55	R\$ 11.475,00
80	900,00	COMP	OJ- Cloridrato de ciclobenzaprina 10mg		R\$ 0,38	R\$ 342,00
81	900,00	COMP	OJ- Cloridrato de duloxetine 30mg		R\$ 1,70	R\$ 1.530,00
82	4.000,00	COMP	OJ- Cloridrato de hidralazina 50mg		R\$ 0,42	R\$ 1.680,00
83	500,00	COMP	OJ- Cloridrato de metformina + glimepirida 1000 mg + 4 mg, comprimidos revestidos		R\$ 2,80	R\$ 1.400,00
84	500,00	COMP	OJ Colchicina 1mg		R\$ 1,61	R\$ 805,00
85	10.000,00	pct	Compressa de Gaze Estéril - pacotinhosCompressas de gaze hidrófila, confeccionada em tecido de puro algodão, de alta qualidade, com dimensões de 7,5cm x 7,5cm, com densidade de 11 fios por cm2, pacote com 10 unidades, estéril, todas suas dobras feitas para dentro.		R\$ 0,63	R\$ 6.300,00
86	4.000,00	COMP	OJ- Cumarina 15mg + troxerrutina 90mg (VENALOT)		R\$ 1,20	R\$ 4.800,00
87	100,00	TB	OJ Dersani Hidrogel Alginato, 85g		R\$ 51,98	R\$ 5.198,00
88	100,00	FRS	OJ Dextrana 70 0,1% + Hipromelose 0,3% + glicerol 0,2%, sol oftálmica, lubrif estéril, frasco 15 ml		R\$ 17,34	R\$ 1.734,00
89	1.000,00	COMP	OJ- Dicloridrato de betaistina 16mg		R\$ 0,33	R\$ 330,00
90	100,00	CX	OJ- Dicloridrato de Pramipexol 0,25 mg , cx c/30 comp, comprimido		R\$ 71,10	R\$ 7.110,00
91	2.000,00	COMP	OJ Diosmina + Hisperidina 900/100mg, comprimido		R\$ 2,52	R\$ 5.040,00
92	500,00	COMP	OJ- Esomeprazol magnésico 20mg, comprimidos		R\$ 1,47	R\$ 735,00
93	500,00	COMP	OJ- Hemifumarato de quetiapina 25mg		R\$ 1,50	R\$ 750,00
94	200,00	LATA	OJ Leite em pó aptamil 3 lata com 800 gramas		R\$ 56,02	R\$ 11.204,00
95	100,00	LATA	OJ- Leite em pó Aptamil Pepti, lata com 800g.		R\$ 174,52	R\$ 17.452,00
96	900,00	COMP	OJ- Losartana 50mg + hidroclorotiazida 12,5mg		R\$ 0,46	R\$ 414,00
97	50,00	FRS	OJ- Maleato de timolol 2,5mg/ml, solução oftálmica, 5 ml		R\$ 5,04	R\$ 252,00
98	900,00	COMP	OJ- Oxalato de escitalopram, 20 mg		R\$ 1,49	R\$ 1.341,00
99	1.000,00	COMP	OJ- Perindopril 10mg		R\$ 2,15	R\$ 2.150,00



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
100	100,00	CX	OJ- Tiras reagentes para detecção de glicemia sanguínea compatíveis com o sistema de infusão contínua de insulina (necessário para utilização do smart control), caixa com 50 tiras		R\$ 28,50	R\$ 2.850,00
101	10.000,00	COMP	OJ- Trimetazidina 35mg, comprimidos		R\$ 2,03	R\$ 20.300,00
102	1.000,00	COMP	OJ- Valsartana 160mg + Hidroclorotiazida 12,5mg		R\$ 1,31	R\$ 1.310,00
103	900,00	COMP	OJ- Vildagliptina + Metformina 50 + 500mg		R\$ 3,98	R\$ 3.582,00
104	50,00	CX	OJ-Ácido acetilsalicílico 100mg, cx c/ 30 cp revestidos		R\$ 17,27	R\$ 863,50
105	80,00	CX	Ácido Acetilsalicílico 100mg, caixa com 32 comp. Tamponado		R\$ 12,58	R\$ 1.006,40
106	15,00	CX	OJ-Ácido acetilsalicílico 325mg, cx c/ 32 cp tamponados		R\$ 21,93	R\$ 328,95
107	3.000,00	COMP	OJ-Ácido gama-aminobutírico + cloridrato de lisina + cloridrato de tiamina (vitamina b1) + pantotenato de cálcio + vitamina b6 (cloridrato de piridoxina)50mg + 50mg + 2mg + 4mg + 4mg, comprimidos		R\$ 2,01	R\$ 6.030,00
108	900,00	COMP	OJ-Ácido Tióctico 600 mg		R\$ 5,25	R\$ 4.725,00
109	1.200,00	COMP	OJ-Ácido valpróico 250mg, comprimidos revestidos		R\$ 0,40	R\$ 480,00
110	1.500,00	COMP	OJ-Ácido valpróico 500mg, comprimidos revestidos		R\$ 0,90	R\$ 1.350,00
111	200,00	COMP	OJ-Alendronato de sódio 70 mg		R\$ 0,65	R\$ 130,00
112	500,00	COMP	OJ-Alopurinol 100mg		R\$ 0,13	R\$ 65,00
113	1.500,00	COMP	OJ-Alprazolam 0,5 mg		R\$ 0,19	R\$ 285,00
114	500,00	COMP	OJ-Anlodipino, besilato 10 mg		R\$ 0,39	R\$ 195,00
115	500,00	COMP	OJ-Anlodipino, besilato 2,5mg		R\$ 0,66	R\$ 330,00
116	5.000,00	COMP	OJ-Anlodipino, besilato 5 mg		R\$ 0,13	R\$ 650,00
117	500,00	COMP	OJ-Besilato de levandipino 5 mg		R\$ 3,13	R\$ 1.565,00
118	50,00	FR	OJ-Bimatoprost 0,3mg/ml + maleato de timolol 5mg/ml, solução oftálmica, 3ml		R\$ 98,41	R\$ 4.920,50
119	1.500,00	COMP	OJ-Biperideno 2mg		R\$ 0,31	R\$ 465,00
120	30,00	FR	OJ-Brinzolamida + Maleato de timolol 10/6,8 mg/ml , frasco 5ml		R\$ 72,63	R\$ 2.178,90
121	2.000,00	COMP	OJ-bromazepam 6mg, comprimidos		R\$ 0,33	R\$ 660,00
122	2.000,00	COMP	OJ-bromoprida 10 mg, comprimidos		R\$ 0,30	R\$ 600,00
123	50,00	FR	OJ-budesonida 50mcg/doses, spray nasal, 120doses		R\$ 30,92	R\$ 1.546,00



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
124	1.200,00	COMP	OJ-Bupropiona 150mg, comprimidos revestidos		R\$ 1,07	R\$ 1.284,00
125	390,00	COMP	OJ-cafeína + carisoprodol + paracetamol 50mg + 150mg + 350mg, comprimidos		R\$ 0,81	R\$ 315,90
126	1.000,00	COMP	OJ-Captopril 25 mg		R\$ 0,04	R\$ 40,00
127	1.000,00	COMP	OJ-Carbamazepina 200 mg		R\$ 0,15	R\$ 150,00
128	50,00	CX	OJ-Carbonato de cálcio + vitamina d3 (colecalfiferol) 600 mg + 200 UI , 30 comprimidos revestidos		R\$ 21,87	R\$ 1.093,50
129	150,00	CX	OJ-Carbonato de cálcio + vitamina d3 (colecalfiferol) 500mg + 400UI, 30 comprimidos revestidos		R\$ 15,31	R\$ 2.296,50
130	50,00	CX	OJ-Carbonato de cálcio + vitamina d3 (colecalfiferol) 600 mg + 400 UI , 30 comprimidos revestidos		R\$ 47,13	R\$ 2.356,50
131	60,00	FR	OJ-carboximetilcelulose de sódio 5mg/ml, solução oftálmica, 5ml		R\$ 15,78	R\$ 946,80
132	30,00	FR	OJ-Carboximetilcelulose sodica 5mg solução oftálmica, frasco com 10ml		R\$ 24,96	R\$ 748,80
133	900,00	COMP	OJ-Carvedilol 12,5 mg		R\$ 0,35	R\$ 315,00
134	2.500,00	COMP	OJ-Carvedilol 3,125 mg, comprimidos		R\$ 0,22	R\$ 550,00
135	3.000,00	COMP	OJ-carvedilol 6,25 mg, comprimidos		R\$ 0,24	R\$ 720,00
136	2.500,00	COMP	OJ-Cilostazol 100 mg		R\$ 0,76	R\$ 1.900,00
137	1.000,00	COMP	OJ-Cilostazol 50mg		R\$ 0,50	R\$ 500,00
138	500,00	COMP	OJ-Cinarizina 25 mg		R\$ 0,21	R\$ 105,00
139	500,00	COMP	OJ-Ciprofibrato 100 mg		R\$ 0,62	R\$ 310,00
140	2.000,00	UND	OJ-Citalopram 20 mg comprimidos revestidos		R\$ 0,39	R\$ 780,00
141	1.500,00	COMP	OJ-Clobazam 20 mg		R\$ 0,98	R\$ 1.470,00
142	5.000,00	COMP	OJ-Clonazepam 2 mg		R\$ 0,20	R\$ 1.000,00
143	1.200,00	COMP	OJ-Clonidina 0,100 mg		R\$ 0,21	R\$ 252,00
144	100,00	FR	OJ-Cloreto de benzalcônio + cloreto de sódio + cloridrato de nafazolina 0.1mg/ml + 9mg/ml + 0.5mg/ml, solução nasal, adulto, frs 30 ml		R\$ 4,85	R\$ 485,00
145	500,00	COMP	OJ-Cloreto de potássio 100mg + furosemida 40mg		R\$ 0,91	R\$ 455,00
146	1.000,00	DRG	OJ-cloreto de potássio 600mg, drágeas		R\$ 0,59	R\$ 590,00
147	400,00	COMP	OJ-Cloridrato De Amiodarona 100mg		R\$ 0,65	R\$ 260,00



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
148	500,00	COMP	OJ-Cloridrato De Amiodarona 200mg		R\$ 0,53	R\$ 265,00
149	1.500,00	COMP	OJ-Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg		R\$ 0,35	R\$ 525,00
150	30,00	CX	OJ-Cloridrato de cinacalcete 30 mg, caixa com 30 comprimidos		R\$ 550,23	R\$ 16.506,90
151	1.200,00	COMP	OJ-cloridrato de diltiazem 60mg, Comprimidos		R\$ 0,28	R\$ 336,00
152	90,00	FR	OJ-cloridrato de dorzolamida + maleato de timolol 20mg/ml + 5mg/ml, solução oftálmica, 5ml		R\$ 36,50	R\$ 3.285,00
153	50,00	FR	OJ-cloridrato de dorzolamida 20mg/ml, solução oftálmica, 5ml		R\$ 28,58	R\$ 1.429,00
154	1.500,00	COMP	OJ-cloridrato de hidroxizina 25mg, comprimido		R\$ 0,46	R\$ 690,00
155	1.000,00	COMP	OJ-Cloridrato de Sotalol 160 mg		R\$ 1,02	R\$ 1.020,00
156	2.000,00	COMP	OJ-Cloridrato de Ticlopidina 250mg, comprimidos		R\$ 1,06	R\$ 2.120,00
157	3.000,00	COMP	OJ-cloxacilam 2mg, comprimidos		R\$ 1,16	R\$ 3.480,00
158	2.000,00	DRG	OJ-Complexo B		R\$ 0,10	R\$ 200,00
159	100,00	TB	OJ-Cumarina 5mg/ml + Heparina 50UI/ml creme dermatológico, frs 120 ml		R\$ 29,52	R\$ 2.952,00
160	1.000,00	COMP	OJ-deflazacorte 6mg, comprimidos		R\$ 1,25	R\$ 1.250,00
161	600,00	COMP	OJ-deflazacorte 7.5mg, comprimidos		R\$ 2,42	R\$ 1.452,00
162	3,00	FR	OJ-Denosumabe 60mg, solução injetável, contém 1 seringa com 1ml (de 6 em 6 meses)		R\$ 967,43	R\$ 2.902,29
163	60,00	FR	OJ-Dersani original 200ml		R\$ 56,45	R\$ 3.387,00
164	500,00	COMP	OJ-Diclofenaco de potassio 50mg, comprimidos		R\$ 0,26	R\$ 130,00
165	2.000,00	COMP	OJ-diclofenaco de sódio + fosfato de codeína 50mg + 50mg, comprimidos revestidos		R\$ 0,94	R\$ 1.880,00
166	1.000,00	COMP	OJ-Diclofenaco de sódio 100mg		R\$ 0,97	R\$ 970,00
167	500,00	COMP	OJ-Dicloridrato de Betaistina 24 mg		R\$ 0,56	R\$ 280,00
168	1.500,00	COMP	OJ-Dicloridrato de Betaitina 8mg		R\$ 0,56	R\$ 840,00
169	1.000,00	COMP	OJ-Digoxina 0,25 mg		R\$ 0,14	R\$ 140,00
170	500,00	COMP	OJ-Dipirona sódica 1 g		R\$ 1,64	R\$ 820,00
171	1.200,00	caps	OJ-dipropionato de beclometasona 400mcg, cápsulas para inalação		R\$ 0,66	R\$ 792,00
172	2.000,00	COMP	OJ-Divalproato de sódio ER 500 mg		R\$ 3,28	R\$ 6.560,00
173	500,00	COMP	OJ-espironolactona 50mg, comprimidos		R\$ 0,41	R\$ 205,00



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
174	1.200,00	COMP	OJ-Etexilato de Dabigatrana 110 mg		R\$ 4,58	R\$ 5.496,00
175	1.000,00	COMP	OJ-Ezetimiba 10mg		R\$ 1,97	R\$ 1.970,00
176	3.500,00	COMP	OJ-Fenitoina 100mg		R\$ 0,28	R\$ 980,00
177	2.000,00	COMP	OJ-Fenobarbital 100 mg, comprimidos		R\$ 0,17	R\$ 340,00
178	50,00	lata	OJ-Fiber mais, suplemento de fibras, lata 260 gr		R\$ 101,71	R\$ 5.085,50
179	12,00	FR	OJ-fluticasona+salmeterol 25 + 125mcg spray c/ 120 doses		R\$ 117,49	R\$ 1.409,88
180	1.500,00	COMP	OJ-fosfato de codeína + paracetamol 30mg + 500mg,comprimidos		R\$ 0,63	R\$ 945,00
181	1.500,00	COMP	OJ-Fumarato de Bisoprolol 10mg		R\$ 1,92	R\$ 2.880,00
182	20,00	CX	OJ-Fumarato de formoterol diidratado 12mcg, cx c 60 caps para inalação + refil		R\$ 69,30	R\$ 1.386,00
183	20,00	tb	OJ-Furoato de mometasona 1mg/g, creme dermatológico, 20g		R\$ 15,53	R\$ 310,60
184	5.000,00	CAPS	OJ-Gabapentina 300mg		R\$ 0,82	R\$ 4.100,00
185	2.500,00	COMP	OJ-Gliclazida Mr 60mg		R\$ 2,04	R\$ 5.100,00
186	1.800,00	COMP	OJ-Glimepirida 4mg		R\$ 0,46	R\$ 828,00
187	10,00	CX	OJ-Humalog Lispro 100UI/ml, solução injetável, cx com 5 carpule contendo 3ml + aplicador		R\$ 150,95	R\$ 1.509,50
188	1.500,00	COMP	OJ-Ibuprofeno 300 mg		R\$ 0,22	R\$ 330,00
189	3.000,00	COMP	OJ-Indapamida 1,5mg		R\$ 0,32	R\$ 960,00
190	900,00	COMP	OJ-Lacosamida 100 mg		R\$ 7,60	R\$ 6.840,00
191	900,00	COMP	OJ-Lacosamida 50 mg		R\$ 3,89	R\$ 3.501,00
192	70,00	FR	OJ-Lactulose xarope 667 mg, frasco 120 ml		R\$ 13,76	R\$ 963,20
193	5.000,00	COMP	OJ-Lamotrigina 100 mg		R\$ 1,07	R\$ 5.350,00
194	100,00	FR	OJ-Latanoprost 50mcg/ml, solução oftálmica, 2.5ml		R\$ 60,74	R\$ 6.074,00
195	100,00	LATA	OJ-Leite em pó Pregomin Pepti - lata com 400g		R\$ 132,75	R\$ 13.275,00
196	500,00	COMP	OJ-Levotiroxina Sódica 112 mg		R\$ 0,42	R\$ 210,00
197	500,00	COMP	OJ-Levotiroxina Sódica 50 mg		R\$ 0,24	R\$ 120,00
198	500,00	COMP	OJ-Levotiroxina Sódica 75 mg		R\$ 0,30	R\$ 150,00
199	1.500,00	COMP	OJ-Linagliptina 5mg		R\$ 6,63	R\$ 9.945,00



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
200	100,00	CX	OJ-Liraglutida 6mg/ml solução injetável cx/ 2 carpule. Sistema de aplicação (multidose e descartável) preenchido com 3ml cada.		R\$ 513,45	R\$ 51.345,00
201	500,00	COMP	OJ-Lorazepam 2 mg		R\$ 0,27	R\$ 135,00
202	600,00	COMP	OJ-Losartana 100 mg + hidroclorotizida 25 mg		R\$ 1,21	R\$ 726,00
203	7.000,00	COMP	OJ-Losartana 50mg		R\$ 0,05	R\$ 350,00
204	50,00	FR	OJ-Lubrificante Ocular (Oftane) frs c/ 15 ml		R\$ 54,71	R\$ 2.735,50
205	1.200,00	COMP	OJ-Luteína + Zeaxantina e ômega 3		R\$ 3,22	R\$ 3.864,00
206	750,00	COMP	OJ-Maleato de trimebutina 200 mg		R\$ 1,40	R\$ 1.050,00
207	3.000,00	COMP	OJ-Memantina 10 mg		R\$ 0,48	R\$ 1.440,00
208	900,00	COMP	OJ-Metoxisaleno 10 mg		R\$ 2,87	R\$ 2.583,00
209	750,00	COMP	OJ-micofenolato de mofetila 500mg, comprimidos		R\$ 12,14	R\$ 9.105,00
210	3.000,00	COMP	OJ-Mononitrato de Isorssobida 40 mg		R\$ 0,34	R\$ 1.020,00
211	2.000,00	COMP	OJ-Nifedipina retard 20 mg, comprimidos		R\$ 0,20	R\$ 400,00
212	1.500,00	COMP	OJ-Nifedipino 10mg		R\$ 0,15	R\$ 225,00
213	1.000,00	COMP	OJ-nimesulida 100mg, comprimidos		R\$ 0,17	R\$ 170,00
214	900,00	COMP	OJ-nimesulida 100mg, comprimidos dispersíveis		R\$ 3,73	R\$ 3.357,00
215	2.000,00	CAPS	OJ-Nortriptilina 25 mg		R\$ 0,53	R\$ 1.060,00
216	1.000,00	caps	OJ-Nortriptilina 50mg, cápsulas		R\$ 1,22	R\$ 1.220,00
217	500,00	COMP	OJ-Ocuvit lutein , comprimidos		R\$ 2,38	R\$ 1.190,00
218	10.000,00	caps	OJ-Omeprazol 20 mg		R\$ 0,11	R\$ 1.100,00
219	500,00	caps	OJ-Omeprazol 40 mg		R\$ 0,47	R\$ 235,00
220	1.800,00	COMP	OJ-Organoneurocerebral		R\$ 2,62	R\$ 4.716,00
221	500,00	COMP	OJ-Oxalato de escitalopram 10 MG		R\$ 0,49	R\$ 245,00
222	30,00	FR	OJ-Oxalato de Escitalopram 20 mg/ml, frs c/ 30 ml		R\$ 126,83	R\$ 3.804,90
223	2.000,00	COMP	OJ-Oxcarbazepina 300mg, comprimidos		R\$ 0,96	R\$ 1.920,00
224	2.000,00	COMP	OJ-Oxcarbazepina 600mg, comprimidos		R\$ 1,78	R\$ 3.560,00
225	1.500,00	COMP	OJ-Oxicodona 10 mg, comprimidos revestidos		R\$ 8,58	R\$ 12.870,00



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
226	1.000,00	caps	OJ-Pantoprazol 40 mg		R\$ 0,33	R\$ 330,00
227	500,00	COMP	OJ-Paracetamol 500 mg, comprimido		R\$ 0,16	R\$ 80,00
228	500,00	COMP	OJ-Paracetamol 750 mg, comprimidos		R\$ 0,18	R\$ 90,00
229	30,00	FRS	OJ-Pericazina 1%, solução oral, frasco com 20 ml pediatrico		R\$ 11,20	R\$ 336,00
230	1.000,00	COMP	OJ-Piracetam 400mg, comprimidos		R\$ 0,69	R\$ 690,00
231	2.000,00	COMP	OJ-Prednisona 20 mg, comprimidos		R\$ 0,40	R\$ 800,00
232	1.000,00	COMP	OJ-Pregabalina 150mg		R\$ 2,72	R\$ 2.720,00
233	10.000,00	COMP	OJ-Propatilnitrato 10 mg		R\$ 0,52	R\$ 5.200,00
234	15,00	FR	OJ-Protetor Solar, fator 30, frasco com no mínimo 200ml		R\$ 26,88	R\$ 403,20
235	1.000,00	COMP	OJ-Repaglinida 1 mg,		R\$ 1,90	R\$ 1.900,00
236	500,00	COMP	OJ-Risperidona 1 mg, comprimidos		R\$ 0,48	R\$ 240,00
237	2.016,00	COMP	OJ-Rivaroxabana 15 mg		R\$ 8,68	R\$ 17.498,88
238	1.680,00	COMP	OJ-Rivaroxabana 20 mg		R\$ 8,68	R\$ 14.582,40
239	1.200,00	COMP	OJ-Rosuvastatina 20 mg		R\$ 1,44	R\$ 1.728,00
240	1.200,00	COMP	OJ-Selegilina 5mg		R\$ 1,59	R\$ 1.908,00
241	600,00	COMP	OJ-Senna Alexandrina Mill 66,66 mg, comprimidos		R\$ 3,18	R\$ 1.908,00
242	1.000,00	COMP	OJ-Sertralina 50 mg		R\$ 0,53	R\$ 530,00
243	12,00	cx	OJ-Sets de infusão Accu Chek Flexlink, caixa com 10 -08mm/60cm		R\$ 721,75	R\$ 8.661,00
244	2.500,00	COMP	OJ-Sinvastatina 20 mg, comprimido revestido		R\$ 0,09	R\$ 225,00
245	1.200,00	COMP	OJ-sinvastatina 40mg, comprimidos revestidos		R\$ 0,27	R\$ 324,00
246	2.000,00	FR	OJ-Soro Fisiológico 09% 500ml - Solução isotônica, estéril e apirogênica; composição: Cloreto de Sódio 0,9 g veículo qsp-100 ml, embalagem de sistema fechado com data de fabricação, lote e validade impressa. Frasco de polietileno de 500 ml		R\$ 4,05	R\$ 8.100,00
247	500,00	COMP	OJ-Succinato de metoprolol 25mg, comprimidos revestidos de liberação controlada		R\$ 0,63	R\$ 315,00
248	1.000,00	COMP	OJ-succinato de metoprolol 50mg, comprimidos revestidos de liberação controlada		R\$ 1,44	R\$ 1.440,00
249	30,00	FR	OJ-sulfato de atropina 1%,., solução oftálmica, 5ml		R\$ 8,82	R\$ 264,60



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
250	18.000,00	COMP	OJ-Sulfato de condroitina + sulfato de glicosamina 400mg + 500mg		R\$ 2,22	R\$ 39.960,00
251	600,00	SACH	OJ-sulfato de glicosamina 1500mg, sachês, po solucao oral		R\$ 2,07	R\$ 1.242,00
252	400,00	COMP	OJ-Tansulosina + Dutasterida 0,5/0,4mg		R\$ 3,34	R\$ 1.336,00
253	100,00	FR	OJ-tartarato de brimonidina 1mg/ml, solução oftálmica, 5ml		R\$ 31,77	R\$ 3.177,00
254	60,00	FR	OJ-tartarato de brimonidina 2mg/ml, solução oftálmica, 5ml		R\$ 23,90	R\$ 1.434,00
255	1.200,00	COMP	OJ-Topiramato 100 mg, comprimidos		R\$ 1,71	R\$ 2.052,00
256	400,00	COMP	OJ-Ultrafer 100mg		R\$ 1,60	R\$ 640,00
257	900,00	COMP	OJ-valeriana officinalis L. 100 mg		R\$ 1,10	R\$ 990,00
258	3.000,00	COMP	OJ-Vildagliptina+cloridrato de Metformina 50/1000 mg		R\$ 2,96	R\$ 8.880,00
259	5.000,00	COMP	OJ-Vimpocetina 5mg		R\$ 0,75	R\$ 3.750,00
260	30,00	FR	OJ-Vitamina d3 (colecalfiferol) solução oral 20 ml		R\$ 21,20	R\$ 636,00
261	1.000,00	CAPS	Pantoprazol 20mg		R\$ 0,41	R\$ 410,00
262	900,00	COMP	Pentoxifilina 400mg - comprimido revestido		R\$ 0,94	R\$ 846,00
263	30,00	BISN	Pomada xilocaina gel , 30g		R\$ 4,36	R\$ 130,80
264	500,00	COMP	Prednisona 5mg		R\$ 0,25	R\$ 125,00
265	400,00	COMP	Riluzol de 50 mg		R\$ 10,16	R\$ 4.064,00
266	500,00	COMP	Rosuvastatina 10 mg		R\$ 0,71	R\$ 355,00
267	60,00	FRS	Saniskin Triglicerideosde ácido cáprico e caprilico (fonte dos ácidos cáprico, caprilico,capróico e láurico), óleo de girasol clarificado (fontes de ácidos linoléico e oléico) lecitina,palmitato de retinol, acetato de tocoferol, vaselina liquida, propilenoglicol, base não iônica, fenoxietanol e dibromodicianobutano, ureia, ciclotetona, poliacrilato de sódio,estrearato de etilhexil e tedeceeth -6, BHT, EDTA dissódico,fragrância e água com 200 ml		R\$ 46,12	R\$ 2.767,20
268	1.000,00	COMP	Succinato de metoprolol 100mg,comprimidos revestidos de liberação controlada		R\$ 2,11	R\$ 2.110,00
269	450,00	COMP	Sulfato de hidroxicroquina 400 mg		R\$ 2,65	R\$ 1.192,50
270	20,00	FRS	Sulfato de salbutamol, xarope de 0,4mg/mL, embalagem contendo 1 frasco com 120mL + copo dosador		R\$ 5,12	R\$ 102,40
271	50,00	LATA	Sustagem Kids, lata 380 grs		R\$ 24,22	R\$ 1.211,00



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca/Laboratório	Valor Unitário	Valor Total
272	80,00	FRS	Tartarato de brimonidina + maleato de timolol 0,25 + 0,5%, frasco com 10ml		R\$ 151,81	R\$ 12.144,80
273	1.200,00	COMP	Timomodulina (equivalente a 20 mg de peptídeo) 80 mg		R\$ 4,68	R\$ 5.616,00
274	30,00	FRS	Travatoprostá + maleato de timolol colírio, frasco com 2,5ml		R\$ 130,29	R\$ 3.908,70
275	150,00	FRS	Travoprostá 0,04mg/ml, solução oftálmica , frasco 2,5ml		R\$ 34,04	R\$ 5.106,00
276	50,00	FRS	Valproato de sódio 50mg/ml xarope, frasco 100 ml + copo medidor		R\$ 6,21	R\$ 310,50
					VALOR TOTAL:	R\$ 984.728,10

Valor Total R\$ 984.728,10 (Novecentos e oitenta e quatro mil, setecentos e vinte e oito reais e dez centavos).

O prazo de validade dos medicamentos não deverá ser inferior a 24 (vinte e quatro meses), contados da emissão da nota fiscal.

OS ITENS MARCADOS EM AMARELO SÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL E EXIGEM AUTORIZAÇÃO ESPECIAL DA ANVISA.

A ENTREGA DEVERÁ SER NO PRAZO DE 07 (SETE) A 15 (QUINZE) DIAS CORRIDOS APÓS O RECEBIMENTO DA RESPECTIVA NOTA DE EMPENHO.

AO PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR IMPRESSO EM SEU RÓTULO O NÚMERO DE REGISTRO EMITIDO PELA ANVISA.

NA EMBALAGEM DOS GENÉRICOS DEVERÁ ESTAR ESCRITO “MEDICAMENTO GENÉRICO” DENTRO DE UMA TARJA AMARELA. ALÉM DISSO DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO: “LEI Nº 9.787/99”.

OS MEDICAMENTOS DEVERÃO APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS SECUNDÁRIAS E/OU PRIMÁRIAS A EXPRESSÃO “PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO”.

A proposta comercial escrita da empresa interessada, no impresso padronizado fornecido pela Administração (ANEXO I), deverá estar acompanhada de preenchimento de arquivo, em meio magnético disponibilizado juntamente com o edital, onde serão lançadas informações inerentes a empresa interessada, marcas/laboratório dos medicamentos e valores unitários. Tal procedimento visa permitir celeridade aos procedimentos relacionados à fase de classificação originária das propostas.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

OBSERVAÇÕES

Conforme informado através do Memorando SMS nº 024/2019, encaminhado pelo Farmacêutico da Farmácia Básica Municipal (Secretaria Municipal de Saúde), lavrado pelo Ilmo. Sr. José Augusto Bordim de Carvalho Jr., justifica-se a aquisição de medicamentos de referencia e similares **PROVENIENTES DE DEMANDA JUDICIAL**, dispensação gratuita a ser realizada pela Farmácia Básica Municipal de Mendes. Tal ato tem por motivador o fato de que os medicamentos destinam-se a pacientes que tiveram a sua liminar deferida pelo Poder Judiciário, tornando obrigatório o fornecimento por parte do Município, não podendo ser substituídos por outros genéricos ou similares.

Devido algumas decisões judiciais alguns itens foram condicionados à marcas pela Exma. Juíza de Direito da Comarca não podendo ser substituídos por outros genéricos ou similares.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 022/2018

PREGÃO PRESENCIAL Nº. 017/2019

MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS – ANEXO III

EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS VISANDO A DISTRIBUIÇÃO GRATUITA PARA PACIENTES DO MUNICÍPIO COM DEMANDAS JUDICIAIS, BEM COMO PARA REPOSIÇÃO DO ESTOQUE DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL, OBSERVADO O CRONOGRAMA A SER DEFINIDO PELA SECRETARIA DE SAÚDE (ANEXO II – TERMO DE REFERÊNCIA) QUE ENTRE SI PACTUAM, DE UM LADO, O MUNICÍPIO DE MENDES, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PÚBLICO INTERNO, ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CNPJ (MF) Nº 12.014.954.0001/32, NESTE ATO DEVIDAMENTE REPRESENTADO PELO GESTOR SR. ISMAEL GOMES DE SOUZA, RG Nº 09.859.719-8 DETRAN/RJ e CPF/MF nº 036.602.347-02, E, DE OUTRO LADO, A BENEFICIÁRIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PESSOA JURÍDICA/PESSOA FÍSICA....., COM SEDE NA CIDADE DE, NA RUA/AVENIDA, NESTE ATO REPRESENTADA (qualificar), RESIDENTE E DOMICILIADO NA CIDADE DE, NA RUA/AVENIDA (UF), MEDIANTE AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NAS CLÁUSULAS SEGUINTEs.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO FUNDAMENTO LEGAL DA CONTRATAÇÃO

A prestação de serviços de que trata a presente ATA DE REGISTRO DE PREÇOS tem como fundamento o Edital de Pregão Presencial nº. 017/2019 e seus anexos, bem como tem parâmetro na proposta de preços vencedora. **O REGIME DE EXECUÇÃO é por ADMINISTRAÇÃO INDIRETA e a FORMA DE EXECUÇÃO é POR MENOR PREÇO UNITÁRIO.**

CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO

EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS VISANDO A DISTRIBUIÇÃO GRATUITA PARA PACIENTES DO MUNICÍPIO COM DEMANDAS JUDICIAIS, BEM COMO PARA REPOSIÇÃO DO ESTOQUE DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL, OBSERVADO O CRONOGRAMA A SER DEFINIDO PELA SECRETARIA DE SAÚDE (ANEXO II – TERMO DE REFERÊNCIA), COM VIGÊNCIA DE 12 (DOZE) MESES, UTILIZANDO-SE DO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, PROCESSADO E JULGADO ATRAVÉS DA MODALIDADE PREGÃO, SOB A FORMA PRESENCIAL.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA BENEFICIÁRIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

3.1. A BENEFICIÁRIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS deverá fornecer os medicamentos com eficiência e presteza dentro dos padrões exigidos pelo MUNICÍPIO, obrigando-se, especialmente a:



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

3.1.1. Cumprir as obrigações estabelecidas no Termo de Referência – Anexo II do Edital de Pregão Presencial, não se admitindo qualquer modificação em sua execução sem prévia autorização do MUNICÍPIO;

3.1.2. Permitir o acompanhamento do fornecimento dos medicamentos por técnicos do MUNICÍPIO;

3.1.3. Cumprir todas as orientações do executor do contrato, exceto as que infringirem normas legais;

3.1.4. Efetuar a correção de defeitos e proceder a verificações técnicas necessárias;

3.1.5. Utilizar somente bens e equipamentos em estrita observância às normas da ABNT, no que couber;

3.1.6. Realizar o fornecimento dentro da melhor técnica executiva, obedecendo rigorosamente as instruções do MUNICÍPIO;

3.1.7. Substituir às suas expensas, no total ou em parte, os medicamentos em que se verificarem vícios;

3.1.8. Comunicar ao MUNICÍPIO qualquer erro, desvio ou omissão referente ao fornecimento, às especificações ou qualquer documento que faça parte integrante da relação contratual;

3.1.9. Fornecer, por escrito, no prazo máximo de 05 (cinco) dias contados da assinatura da presente Ata de Registro de Preços, nome e telefone para contato da pessoa que ficará diretamente responsável pelo relacionamento perante o MUNICÍPIO;

3.1.10. Levar imediatamente ao conhecimento do MUNICÍPIO qualquer fato extraordinário ou anormal que ocorra durante a execução contratual visando adoção imediata das medidas cabíveis;

3.1.11. Manter, durante toda a execução contratual, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no ato convocatório, bem como aquelas que decorrem da Lei nº 10.520/02 e Lei nº 8.666/93, bem como normas específicas de higiene e controle de qualidade;

3.1.12. Responsabilizar-se por todos os ônus financeiros (frete, seguro, encargos previdenciários, fiscais, trabalhistas, comerciais e demais obrigações sociais previstas na legislação em vigor), sendo que sua inadimplência não poderá transferir ao MUNICÍPIO a responsabilidade por seu pagamento, nem onerar o objeto contratual;

3.1.13. Manter seus empregados identificados por crachá quando da entrega dos medicamentos nas unidades de saúde mantidas pelo MUNICÍPIO, devendo substituir imediatamente qualquer um deles caso seja considerado inconveniente pela Administração Municipal.

3.1.14. Arcar com as despesas decorrentes de qualquer infração relacionada à execução contratual;

3.1.15. Comunicar por escrito ao executor do contrato qualquer anormalidade que possa prejudicar seu cumprimento, prestando todos os esclarecimentos necessários;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

3.2. É expressamente vedada à BENEFICIÁRIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

3.2.1. A contratação de servidor pertencente ao quadro de pessoal do Município de Mendes durante o fornecimento;

3.2.2. A veiculação de publicidade do objeto contratual, salvo se houver prévia autorização do MUNICÍPIO;

3.2.3. A cessão, transferência ou subcontratação total ou parcial do fornecimento.

3.3. A aceitação pela fiscalização contratual dos medicamentos não exime a BENEFICIÁRIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS da total responsabilidade pelo vício do produto e pelas sanções decorrentes da legislação consumerista.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO

4.1. A fim de possibilitar a execução do objeto contratual, constituem obrigações do MUNICÍPIO:

4.1.1. Assegurar às pessoas credenciadas da BENEFICIÁRIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS livre acesso aos locais de fornecimento dos medicamentos;

4.1.2. Acompanhar e fiscalizar a execução contratual por intermédio de servidor especialmente designado EXECUTOR DO CONTRATO, que anotarà em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a sua execução, conforme art. 67 da Lei nº 8.666/93;

4.1.3. Prestar esclarecimentos sobre as circunstâncias em que foram observadas as irregularidades e/ou defeitos no fornecimento dos bens de consumo licitados;

4.1.4. Sustar a prestação de qualquer fornecimento quando verificada irregularidades e determinar a sua imediata substituição sem quaisquer ônus par o MUNICÍPIO;

4.1.5 Notificar a BENEFICIÁRIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, formal e tempestivamente, sobre a aplicação de multas, penalidades ou quaisquer débitos de sua responsabilidade;

4.1.6. Atestar a nota fiscal correspondente ao mês de fornecimento, por intermédio do setor competente; e

4.1.7. Efetuar os pagamentos mediante apresentação da nota fiscal devidamente atestada e em condições de liquidação.

CLÁUSULA QUINTA – DA FISCALIZAÇÃO

5.1. O fornecimento será acompanhado e fiscalizado por executor especialmente designado, que anotarà em registro próprio todas as ocorrências, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

defeitos observados, além das atribuições contidas nas normas de execução orçamentária e financeira vigentes.

5.2. Cabe ao executor do contrato:

5.2.1. Responsabilizar-se pela supervisão do contrato, administrando-o de conformidade com as disposições contratuais e editalícias;

5.2.2. Certificar a execução dos fornecimentos, encaminhando cópia desta certificação ao Secretário Municipal de Saúde;

5.2.3. Adotar toda e qualquer providência necessária à perfeita execução contratual, podendo valer-se dos demais órgãos da Secretaria de Saúde;

5.2.4. Notificar por escrito a BENEFICIÁRIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS quando esta deixar de cumprir qualquer das condições contratuais e encaminhar cópia da referida notificação ao Secretário Municipal de Saúde;

5.2.5. Exigir da BENEFICIÁRIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, por escrito e devidamente motivado, a substituição de qualquer funcionário responsável pela entrega dos medicamentos;

5.2.6. Adotar toda e qualquer providência necessária à perfeita execução contratual, podendo valer-se dos demais órgãos do MUNICÍPIO.

CLÁUSULA SEXTA– DO VÍNCULO EMPREGATÍCIO

6.1. Os empregados da BENEFICIÁRIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS não terão qualquer vínculo empregatício com o MUNICÍPIO, correndo por conta exclusiva daquela as obrigações decorrentes da legislação trabalhista e previdenciária, fiscais e comerciais, e resultantes da execução contratual, a qual se obriga a saldar na época oportuna, conforme art. 71 da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA ENTREGA DO OBJETO E DO VALOR DO CONTRATO

7.1. O objeto contratual deverá ser entregue no prazo determinado pelo **EXECUTOR DO CONTRATO** admitindo-se prorrogação somente para o caso de não haver prejuízo para o MUNICÍPIO, devidamente fundamentado na forma imposta pelo art. 57, § 1º, da Lei nº. 8.666/93.

7.2. O valor total registrado nesta ata é de R\$ _____, assim constituído:

7.3. Estão incluídos nos valores dos medicamentos ofertados todos os custos diretos e indiretos da contratação, quais sejam: frete, seguro, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, tributários, bem como todos os demais que eventualmente incidam ou venham a incidir na relação jurídica.

CLÁUSULA OITAVA – DO PAGAMENTO



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

8.1 – O pagamento ao contratado será efetuado em 30 (trinta) dias após a data do efetivo adimplemento contratual, em depósito na conta corrente indicada e/ou junto a Tesouraria do Fundo Municipal de Saúde, observada a fase de liquidação da despesa prevista na Lei nº. 4.320/64.

PARÁGRAFO PRIMEIRO. Os valores pertinentes ao objeto contratual, em hipótese alguma, sofrerão reajustes até o término de sua execução, salvo em caso de ocorrência de fato superveniente que altere fundamentalmente as condições estabelecidas, visando o equilíbrio econômico-financeiro da contratação, razões em que serão justificadas nos autos do processo administrativo respectivo a esta licitação.

PARÁGRAFO SEGUNDO. Ocorrendo atraso no pagamento, desde que este não decorra de ato ou fato atribuível a Contratada, ou antecipação de pagamento pelo Contratante, as atualizações monetárias e os descontos, respectivamente, tomarão como base a fórmula:

EM = N x VP x I, Onde:

EM = Encargos Moratórios;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da Parcela a ser paga; e

I = Índice de compensação financeira assim apurada: **$I = \frac{(IGP-M \text{ da FGV} / 100)}{365}$**

CLÁUSULA NONA – DAS PENALIDADES

9.1. Pela inexecução total ou parcial das obrigações assumidas, inclusive as relativas à qualidade dos medicamentos fornecidos pela BENEFICIÁRIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, assim como pela recusa injustificada em retirar a nota de empenho, a Contratada ficará sujeita às sanções previstas nos arts. 86 e 87 da Lei nº 8.666/93.

9.2. À CONTRATADA, pelo descumprimento das obrigações assumidas ou pela infringência de preceitos legais, serão aplicadas, segundo a gravidade da falta cometida, as seguintes penalidades:

a) Advertência;

b) multa moratória de 1% (um por cento) ao dia, por dia útil que exceder o prazo de fornecimento, sobre o valor do saldo não atendido, respeitados os limites da lei civil;

c) multa administrativa de até 20% (vinte por cento) sobre o valor da nota de empenho nas demais hipóteses de inadimplemento ou infração de qualquer natureza, seja contratual ou legal;

9.2.1. A aplicação de multas não elidirá, em face do descumprimento do pactuado, o direito do Município de Mendes de rescindir de pleno direito o contrato, independente de ação, notificação ou interpelação judicial, sem prejuízo das demais cominações legais e contratuais cabíveis, assegurados o contraditório e a ampla defesa.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

9.3. A BENEFICIÁRIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS que não celebrar a contratação, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se-á de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedido de licitar e contratar com o Município de Mendes pelo prazo de até 5 (cinco) anos, sem prejuízos das multas previstas no edital e nesta ata de registro de preços.

9.4. As multas aplicadas deverão ser recolhidas diretamente à conta corrente do MUNICÍPIO, no prazo de 15 (quinze) dias corridos, contados da publicação do ato de punição. Não ocorrendo o pagamento, o MUNICÍPIO promoverá, mediante prévio procedimento administrativo, desconto nos pagamentos eventualmente devidos à CONTRATADA. Fica ressalvado o direito do MUNICÍPIO de exigir o valor judicialmente, nos termos dos §§ 2º e 3º do art. 86 da Lei nº 8.666/93, caso venha a ser necessário.

9.5. Em qualquer caso, a CONTRATADA será notificada para apresentação de defesa prévia, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados da notificação.

9.6. As penalidades previstas neste instrumento são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladamente ou cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA RESCISÃO CONTRATUAL

10.1. A rescisão contratual poderá ser:

10.1.1. Determinada por ato unilateral e escrito do MUNICÍPIO, nos casos enumerados no art. 78, I a XII e XVII, da Lei nº 8.666/93;

10.1.2. Amigável, por acordo entre as partes, reduzido a termo nos autos do processo de licitação, desde que haja conveniência para o MUNICÍPIO;

10.1.3. Judicial, nos termos da legislação em vigor.

10.2. A rescisão contratual obedecerá ao que preceituam os art. 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

10.3. Além das hipóteses expressamente previstas no art. 78 da Lei nº 8.666/93, garantida a prévia defesa, constituem motivos para a rescisão deste contrato:

10.3.1. O não cumprimento ou cumprimento irregular dos fornecimentos segundo cláusulas contratuais;

10.3.2. O atraso injustificado no início do fornecimento e, ainda, a paralisação sem justa causa sem prévia comunicação ao MUNICÍPIO;

10.3.3. O desatendimento às determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como as de seus superiores;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

10.3.4. O cometimento reiterado de faltas na sua execução, comprovadas por meio de registro próprio efetuado pelos representantes do MUNICÍPIO, especialmente designados para acompanhar o contrato;

10.3.5. A decretação de falência, a dissolução da sociedade, a alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa, que prejudique a execução do contrato;

10.3.6. A ocorrência de caso fortuito ou de força maior, de alta relevância e amplo conhecimento, regularmente comprovado e impeditivo da execução do objeto contratual, sem prejuízo do disposto no art. 79, § 2º, da Lei nº 8.666/93.

10.3.7. Razões de interesse público, de alta relevância e amplo conhecimento, justificadas e determinadas pela máxima autoridade do MUNICÍPIO e exaradas nos autos do processo administrativo a que se refere a contratação, sem prejuízo do disposto no art. 79, § 2º, da Lei nº 8.666/93.

10.3.8. A subcontratação, cessão ou transferência parcial ou total do objeto contratual;

10.4. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

10.5. A rescisão administrativa ou amigável será precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

10.6. Os atos de publicação das penalidades previstas neste contrato serão efetivados junto à imprensa oficial do Município.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA– DA VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

11.1. A vigência da presente ata de registro de preços será de 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua assinatura, vedada a prorrogação.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

12.1 - A despesa decorrente desta licitação correrá à conta do orçamento do exercício de 2019, compromissada por conta da dotação orçamentária existente no Programa de Trabalho:

2.062 MAC - SUS

07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01.10 Saúde

3.3.90.30.09.00.00.00.0086 – Material Farmacológico

2.063 MAC – SAÚDE MENTAL

07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01.10 Saúde



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

3.3.90.30.09.00.00.00.0087 – Material Farmacológico

2.073 MAC - HOSPITAL

07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01.10 Saúde

3.3.90.30.09.00.00.00.0086 – Material Farmacológico

2.065 Programa de Assistência Farmacêutica Básica

07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01.10 Saúde

3.3.90.32.00.00.00.00.0090 – Material, Bem ou Serviço p/ Distribuição

2.077 Programa de Assistência Farmacêutica Básica – Hipertensão e Diabetes

07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01.10 Saúde

3.3.90.32.00.00.00.00.0090 – Material, Bem ou Serviço p/ Distribuição

2.078 Programa de Assistência Farmacêutica Básica – Asma e Rinite

07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01.10 Saúde

3.3.90.32.00.00.00.00.0090 – Material, Bem ou Serviço p/ Distribuição

2.079 PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA - ESTADUAL

07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01.10 Saúde

3.3.90.32.00.00.00.00.0011 – Material, Bem ou Serviço p/ Distribuição

2.083 Programa de Assistência Farmacêutica Básica - Contrapartida

07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01.10 Saúde

3.3.90.32.00.00.00.00.0000 – Material, Bem ou Serviço p/ Distribuição

2.119 Distribuição De Medicamentos Autorizados

07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

07.01.10 Saúde

3.3.90.32.00.00.00.00.0000 – Material, Bem ou Serviço p/ Distribuição



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

12.2. Para satisfação de despesas no exercício financeiro de 2020, correrão à conta do respectivo orçamento-programa.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO PROCESSO LICITATÓRIO

13.1. O fornecimento objeto desta ATA DE REGISTRO DE PREÇOS foi precedido de licitação, realizada sob a modalidade Pregão, sob a forma Presencial, Ordem de Série Anual nº 017/2019 – Processo nº 022/2018.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA PUBLICAÇÃO

14.1. O MUNICÍPIO providenciará a publicação do extrato da presente ATA DE REGISTRO DE PREÇOS no Boletim Oficial do Município, até o 5º (quinto) dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, para ocorrer no prazo de 20 (vinte) dias daquela data, fazendo enviar cópia aos órgãos de controle interno e externo na forma da legislação vigente.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DO FORO

15.1. As partes elegem o Foro da Comarca de Mendes – RJ, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir eventuais dúvidas e litígios decorrentes da presente ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, bem como das contratações dela decorrentes.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

16.1. Os casos omissos decorrentes da aplicação contratual serão dirimidos pela autoridade competente do Município de Mendes, com fundamento na legislação aplicável à espécie.

16.2. Durante a execução contratual não serão consideradas comunicações verbais. Todas as comunicações que envolvam a execução contratual, em uma parte à outra, serão consideradas como suficientes desde que efetuadas por escrito e entregues sob protocolo ou qualquer outro meio que comprove o recebimento.

E por estarem de acordo, firmam as partes a presente ATA DE REGISTRO DE PREÇOS em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de suas testemunhas, para que produza seus efeitos.

Mendes – RJ, em de de 2019.

ISMAEL GOMES DE SOUZA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
MUNICÍPIO DE MENDES



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

BENEFICIÁRIAS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Testemunhas:

Nome: _____

RG n° _____

CPF (MF) _____

Nome: _____

RG n° _____

CPF (MF) _____



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

EDITAL DE PREGÃO SOB A FORMA PRESENCIAL Nº 017/2019
SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS – SRP

ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO RELATIVA À TRABALHO DE MENORES

Ref.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 017/2019

_____, com sede na
_____, inscrita no CNPJ/MF nº
_____, por intermédio de seu representante legal, o (a) Sr (a).
_____, portador (a) do documento de identidade nº _____,
expedido pelo _____ e CPF/MF nº _____, declara, para fins do disposto no inciso V
do art. 27 da Lei nº 8.666/93, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega
menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis
anos.

Ressalva:

Emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz (____)*.

Local e Data

Assinatura do Representante Legal da Empresa

*** Em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima.**



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

EDITAL DE PREGÃO SOB A FORMA PRESENCIAL Nº 017/2019
SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS – SRP

ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÃO
ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

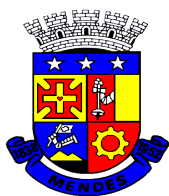
Ref.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 017/2019

_____, com sede na _____, inscrita no CNPJ/MF sob o nº _____, vem, por intermédio de seu representante legal, o (a) Senhor (a). _____, portador (a) do documento de identidade nº _____, expedido pelo _____ e CPF/MF nº _____, em atenção ao disposto no art. 4º, VII, da Lei Federal nº 10.520/02, declara que cumpre plenamente os requisitos exigidos para a habilitação na licitação modalidade Pregão, sob a forma Presencial, Ordem de Série Anual nº 017/2019 – Município de Mendes – Estado do Rio de Janeiro.

Declara, ademais, que não está impedida de participar de licitações e de contratar com a Administração Pública em razão de penalidades, nem de fatos impeditivos de sua habilitação.

Local e Data

Assinatura do Representante Legal da Empresa



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

EDITAL DE PREGÃO SOB A FORMA PRESENCIAL Nº 017/2019
SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS – SRP

ANEXO VI

MODELO DE ENQUADRAMENTO COMO MICROEMPRESA

Ao
MUNICÍPIO DE MENDES - RJ
Avenida Júlio Braga, nº 86, Centro

REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 017/2019

Prezados Senhores:

RAZÃO SOCIAL:
ENDEREÇO:
CNPJ (MF)
TELEFONE:
E-MAIL:

DECLARA a sociedade empresária acima qualificada, através de seus sócios, sob pena de cometimento de ilícitos administrativos, civis e penais, que cumpre os requisitos legais para efeito de ENQUADRAMENTO COMO MICROEMPRESA – ME e que não se perfilha em nenhuma das hipóteses de exclusão capituladas no § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006, estando apta a usufruir do tratamento diferenciado e favorecido de que trata os artigos 42 a 45 da mencionada Lei.

Do mesmo modo e sob as penas da lei, neste ato se compromete a sociedade empresária em notificar o MUNICÍPIO DE MENDES – ESTADO DO RIO DE JANEIRO acerca de qualquer alteração que venha resultar no seu desenquadramento referente à condição de MICROEMPRESA - ME, bem como em relação às circunstâncias de que trata o § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006.

Local (UF), em ____/____/2019.

Representantes Legais
CPF (MF) e Carteira de Identidade



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Amaral Peixoto, 133, Centro, Mendes – RJ – CEP: 26.700-000

EDITAL DE PREGÃO SOB A FORMA PRESENCIAL Nº 017/2019
SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS – SRP

ANEXO VI

MODELO DE ENQUADRAMENTO COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE – EPP

Ao
MUNICÍPIO DE MENDES - RJ
Avenida Júlio Braga, nº 86, Centro

REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 017/2019

Prezados Senhores:

RAZÃO SOCIAL:
ENDEREÇO:
CNPJ (MF)
TELEFONE:
E-MAIL:

DECLARA a sociedade empresária acima qualificada, através de seus sócios, sob pena de cometimento de ilícitos administrativos, civis e penais, que cumpre os requisitos legais para efeito de ENQUADRAMENTO COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP e que não se perfilha em nenhuma das hipóteses de exclusão capituladas no § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006, estando apta a usufruir do tratamento diferenciado e favorecido de que trata os artigos 42 a 45 da mencionada Lei.

Do mesmo modo e sob as penas da lei, neste ato se compromete a sociedade empresária em notificar o MUNICÍPIO DE MENDES – ESTADO DO RIO DE JANEIRO acerca de qualquer alteração que venha resultar no seu desenquadramento referente à condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP, bem como em relação às circunstâncias de que trata o § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006.

Local (UF), em ____/____/2019.

Representantes Legais
CPF (MF) e Carteira de Identidade