



RETIFICAÇÃO DE EDITAL

Fica retificado o Edital de Pregão Presencial nº 43/2017, que tem por objeto **Aquisição de medicamentos da farmácia básica, judicial e especiais que irão atender a demanda da Farmácia da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Não-Me-Toque/RS**, nos seguintes itens:

1.1 Deverá ser alterada a redação do item **7.1.6 – QUALIFICAÇÃO TÉCNICA** do Edital de Pregão Presencial, para:

a) Os fabricantes deverão apresentar:

a.1) Autorização de funcionamento emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde.

a.2) Alvará de funcionamento expedido pelo órgão da Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal da sede do laboratório para exercer atividades de produção, comercialização e venda de medicamentos;

a.3) Certidão de regularidade emitida pelo Conselho Regional de Farmácia para comprovação de regularidade do estabelecimento de saúde.

b) Os distribuidores deverão apresentar:

b.1) Autorização de funcionamento emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde.

b.2) Alvará de funcionamento expedido pelo órgão da Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal da sede da distribuidora para exercer atividades de comercialização e venda de medicamentos;

b.3) Certidão de regularidade emitida pelo Conselho Regional de Farmácia para comprovação de regularidade do estabelecimento de saúde.

1.2 Deverá ser alterada a redação dos itens 35 e 37 do Termo de Referência (ANEXO II) e Modelo de Proposta (ANEXO VII), para:

| | | | |
|----|---|----|-----|
| 35 | BUDESONIDA 32 MCG SPRAY NASAL 120 DOSES | FR | 192 |
| 37 | BUDESONIDA 64 MCG SPRAY NASAL 120 DOSES | FR | 96 |

1.3 Deverá ser acrescentado o item 271 no Termo de Referência (ANEXO II) e Modelo de Proposta (ANEXO VII):

| | | | |
|-----|----------------|-------------|------|
| 271 | LOPERAMIDA 2MG | Comprimidos | 1000 |
|-----|----------------|-------------|------|

Fica alterado o horário e data de abertura das propostas e documentos de habilitação para às 09:00 horas do dia 01 de agosto de 2017.

Não-Me-Toque/RS, 13 de julho de 2017.

ARMANDO CARLOS ROOS
Prefeito Municipal



ANEXO II - RETIFICADO

TERMO DE REFERÊNCIA

1 – OBJETO:

Abertura de Processo Licitatório para aquisição de medicamentos da farmácia básica, judicial e especiais que irão atender a demanda da Farmácia da Secretaria Municipal de Saúde.

2 – JUSTIFICATIVA:

Justifica-se a compra de medicação devido a grande demanda em nossa Farmácia apresentando-se a necessidade de suprir as Unidades Básicas de Saúde com medicamentos e insumos em quantidade, qualidade e menor custo, visando a regularidade de atendimento à população e funcionamento do Sistema Único de Saúde.

3 – DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS:

3.1 Abaixo segue a tabela com a descrição e quantidades mínima e máxima de cada item:

| MEDICAÇÃO FARMÁCIA BÁSICA | | | |
|----------------------------------|---|----------------|-------------------|
| ITEM | MEDICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE |
| 1 | BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO DISSODICO 3+3 MG/ML SUSP 1 ML AMPOLA IM | AMP | 100 |
| 2 | ACETAZOLAMINA 250MG | CP | 1.000 |
| 3 | ACICLOVIR 200MG | CP | 6.000 |
| 4 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG | CP | 110.000 |
| 5 | ACIDO ACETIL SALICILICO 500MG | CP | 500 |
| 6 | ACIDO FOLICO 5MG | CP | 12.000 |
| 7 | ACIDO VALPROICO 250MG | CAPS | 8.000 |
| 8 | ALBENDAZOL SUSPENSAO ORAL 40MG/ML 10ML | FR | 400 |
| 9 | ALENDRONATO DE SODIO 10MG | CP | 180 |
| 10 | ALENDRONATO DE SODIO 70MG | CP | 6.300 |
| 11 | ALOPURINOL 100MG | CP | 2.500 |
| 12 | ALOPURINOL 300MG | CP | 9.000 |
| 13 | AMIODARONA 200MG | CP | 10.000 |
| 14 | AMITRIPTILINA 25 MG | CP | 80.000 |
| 15 | AMITRIPTILINA 75 MG | CP | 1.200 |
| 16 | AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSÃO FRASCO DE 60ML | FR | 1.500 |
| 17 | AMOXICILINA 500MG | CAPS | 24.360 |
| 18 | AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG/125MG | CP | 9.000 |
| 19 | AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO SUSP ORAL 250MG+62,5MG/5 ML FR 75ML | FR | 450 |
| 20 | ANLODIPINO 10 MG | CP | 10.000 |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| | | | |
|----|--|-----|---------|
| 21 | ANLÓDIPINO 5MG | CP | 30.000 |
| 22 | ATENÓLOL 100MG | CP | 15.000 |
| 23 | ATENÓLOL 50 MG | CP | 48.000 |
| 24 | ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML AMPOLA 1 ML | AMP | 10 |
| 25 | AZITROMICINA 40MG/ML PO P/SUSPENSÃO ORAL = 15ML (600MG) | FR | 400 |
| 26 | AZITROMICINA 500 MG | CP | 7.200 |
| 27 | BABOSA CREME (ALOE VERA) | TB | 50 |
| 28 | BECLOMETASONA SPRAY INALADOR ORAL 250MCG/DOSE 200 DOSES | FR | 180 |
| 29 | BECLOMETASONA SPRAY INALADOR ORAL 400MCG/DOSE 100 DOSES | FR | 60 |
| 30 | BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI IM AMPOLA COM DILUENTE | AMP | 50 |
| 31 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI AMPOLA IM COM DILUENTE | AMP | 500 |
| 32 | BENZILPENICILINA PROCAINA+BENZILPENICILINA POTÁSSICA 400.000 UI AMPOLA IM COM DILUENTE | AMP | 200 |
| 33 | BIPERIDENO 2MG | CP | 24.000 |
| 34 | BIPERIDENO 5MG/ML AMPOLA 1 ML IM/EV | AMP | 10 |
| 35 | BUDESONIDA 32 MCG SPRAY NASAL 120 DOSES | FR | 192 |
| 36 | BUDESONIDA 50 MCG SPRAY NASAL 200 DOSES | FR | 288 |
| 37 | BUDESONIDA 64 MCG SPRAY NASAL 120 DOSES | FR | 96 |
| 38 | CABERGOLINA 0,5 MG | CP | 96 |
| 39 | CAPTÓPRIL 25 MG | CP | 150.000 |
| 40 | CARBAMAZEPINA 200MG | CP | 36.000 |
| 41 | CARBAMAZEPINA 400MG | CP | 10.000 |
| 42 | CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO 20 MG/ML FRASCO 100ML | FR | 120 |
| 43 | CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (CÁLCIO ELEMENTAR 500 MG) | CP | 3.000 |
| 44 | CARBONATO DE CÁLCIO 1250MG (500 MG CÁLCIO ELEMENTAR) + COLECALCIFEROL 400UI (VIT D) | CP | 50.000 |
| 45 | CARBONATO DE CÁLCIO 1500 MG (600 MG CÁLCIO ELEMENTAR) +COLECALCIFEROL 400UI (VIT D) | CP | 50.000 |
| 46 | CARBONATO DE LÍTIO 300MG | CP | 40.000 |
| 47 | CARVEDILOL 12,5MG | CP | 5.760 |
| 48 | CARVEDILOL 25MG | CP | 3.600 |
| 49 | CARVEDILOL 3,125MG | CP | 11.520 |
| 50 | CARVEDILOL 6,25MG | CP | 11.520 |
| 51 | CEFALEXINA 500MG | CP | 15.000 |
| 52 | CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 250MG/5ML FR 60 ML | FR | 150 |
| 53 | CEFTRIAXONA 1G IM/EV AMP PO COM DILUENTE | AMP | 150 |
| 54 | CETOCONAZOL SHAMPOO 20 MG/ML 100 ML | FR | 240 |
| 55 | CIANOCOBALAMINA 1000MCG AMPOLA IM (A+B) | AMP | 600 |
| 56 | CIPROFLOXACINO 500MG | CP | 7.200 |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



CAPITAL
NACIONAL DA
AGRICULTURA
DE PRECISÃO

| | | | |
|----|--|-----|--------|
| 57 | CLARITROMICINA 500MG | CP | 210 |
| 58 | CLOMIPRAMINA 10 MG | CP | 800 |
| 59 | CLOMIPRAMINA 25MG | CP | 2.000 |
| 60 | CLONAZEPAM SOLUÇÃO ORAL 2,5MG/ML FRASCO DE 20ML | FR | 1.600 |
| 61 | CLORETO DE POTASSIO 19,1% (2,56MEQ/ML) AMPOLA 10 ML EV | AMP | 15 |
| 62 | CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOL NASAL 30ML | FR | 500 |
| 63 | CLORPROMAZINA 100MG | CP | 16.000 |
| 64 | CLORPROMAZINA 25MG | CP | 12.000 |
| 65 | CLORPROMAZINA 5 MG/ML AMPOLA 5 ML IM | AMP | 10 |
| 66 | DEXAMETASONA 1 MG/G CREME DERMATOLOGICO 10G | TB | 1.500 |
| 67 | DEXAMETASONA 4MG | CP | 1.000 |
| 68 | DEXAMETASONA ELIX 0,1 MG/ML 120ML | FR | 600 |
| 69 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG | CP | 7.000 |
| 70 | DEXCLORFENIRAMINA SOL. ORAL 0,4 MG/ML FR 100ML | FR | 900 |
| 71 | DIAZEPAM 10MG | CP | 18.000 |
| 72 | DIAZEPAM 5MG | CP | 12.000 |
| 73 | DIGOXINA 0,25 MG | CP | 15.000 |
| 74 | DIPIRONA 500 MG | CP | 42.000 |
| 75 | DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOLUCAO 20ML | FR | 600 |
| 76 | DOXAZOSINA 2MG | CP | 9.000 |
| 77 | ENALAPRIL 10 MG | CP | 72.000 |
| 78 | ENALAPRIL 20MG | CP | 50.000 |
| 79 | ENALAPRIL 5MG | CP | 10.000 |
| 80 | EPINEFRINA AMPOLA 1MG/ML 1ML IM/EV/SC | AMP | 50 |
| 81 | ERITROMICINA 500MG | CP | 600 |
| 82 | ESPIRAMICINA 500MG (1500UI) | CP | 192 |
| 83 | ESPIRONOLACTONA 100MG | CP | 2.000 |
| 84 | ESPIRONOLACTONA 25MG | CP | 20.000 |
| 85 | ESTRIOL CREME VAGINAL 1MG/G 50 G COM APLICADOR | TB | 40 |
| 86 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625MG/G CREME VAGINAL 26G COM APLICADOR | TB | 15 |
| 87 | FENITOINA 100MG | CP | 7.000 |
| 88 | FENOBARBITAL 100 MG/ML AMP | AMP | 10 |
| 89 | FENOBARBITAL 100MG | CP | 15.000 |
| 90 | FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUCAO 20 ML | FR | 60 |
| 91 | FINASTERIDA 5MG | CP | 9.990 |
| 92 | FITAS P/GLICOSE ACCU-CHECK ACTIVE- OBS: A CADA 300 TIRAS ENVIAR UM APARELHO EM COMODATO | UN | 600 |
| 93 | FITAS P/GLICOSE ONN CALLPLUS- OBS: A CADA 2000 TIRAS ENVIAR UM APARELHO DE GLICOSE EM COMODATO | UN | 15.000 |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| | | | |
|-----|---|------|---------|
| 94 | FLUCONAZOL 100MG | CAPS | 160 |
| 95 | FLUCONAZOL 150MG | CAPS | 2.700 |
| 96 | FLUOXETINA 20MG | CAPS | 128.800 |
| 97 | FUROSEMIDA 10MG/ML SOL 2ML IM/EV | AMP | 100 |
| 98 | FUROSEMIDA 40 MG | CP | 132.000 |
| 99 | GENTAMICINA POMADA OFTALMICA 5MG/G 3,5G | TB | 20 |
| 100 | GENTAMICINA SOL OFTALMICA 5MG/ML 5ML | FR | 60 |
| 101 | GLIBENCLAMIDA 5 MG | CP | 83.700 |
| 102 | GLICAZIDA 30MG LIBERAÇÃO PROLONGADA | CP | 3.000 |
| 103 | GLICAZIDA 80MG | CP | 1.800 |
| 104 | GLICEROL SUPORITÓRIO 1,44 G PEDIÁTRICO | UN | 36 |
| 105 | GUACO XAROPE (MIKANIA GLOMERATA SPRENG) | FR | 50 |
| 106 | HALOPERIDOL 1 MG | CP | 600 |
| 107 | HALOPERIDOL 5 MG | CP | 12.000 |
| 108 | HALOPERIDOL 5 MG/ML AMPOLA 1ML IM/EV | AMP | 20 |
| 109 | HALOPERIDOL 50MG/ML AMPOLA 1ML IM (DECANOATO) | AMP | 30 |
| 110 | HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL 2 MG/ML FR 20ML | FR | 50 |
| 111 | HEPARINA 5000 UI/0,25ML AMPOLA SC | AMP | 60 |
| 112 | HIDRALAZINA 25MG | CP | 600 |
| 113 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG | CP | 135.000 |
| 114 | HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA IM/EV PÓ COM DILUENTE | AMP | 200 |
| 115 | HIDROCORTISONA CREME DERMATOLOGICO 10MG/G 30G | TB | 100 |
| 116 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 300MG | CP | 6.000 |
| 117 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% SUSP 100ML | FR | 1.260 |
| 118 | HIPROMELOSE COLIRIO 0,3% SOL OFT 10 ML | FR | 40 |
| 119 | IBUPROFENO 300MG | CP | 1.500 |
| 120 | IBUPROFENO 50MG/ML 30 ML SUSP | FR | 900 |
| 121 | IBUPROFENO 600MG | CP | 48.000 |
| 122 | IVERMECTINA 6MG | CP | 1.000 |
| 123 | IPRATROPIO SOL INALANTE 0,25MG/ML FR 20ML | FR | 800 |
| 124 | ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG SUBLINGUAL | CP | 1.200 |
| 125 | ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG | CP | 24.000 |
| 126 | ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40MG | CP | 3.600 |
| 127 | ITRACONAZOL 100MG | CAPS | 600 |
| 128 | LACTULOSE 667MG/ML XPE FR 120ML | FR | 400 |
| 129 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25MG | CP | 9.720 |
| 130 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50MG | CP | 19.278 |
| 131 | LEVODOPA + CARDIDOPA 250/25MG | CP | 6.000 |
| 132 | LEVOTIROXINA SODICA 100MCG | CP | 22.500 |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| | | | |
|-----|--|------|---------|
| 133 | LEVOTIROXINA SODICA 25MCG | CP | 30.000 |
| 134 | LEVOTIROXINA SODICA 50MCG | CP | 30.000 |
| 135 | LORATADINA 10MG | CP | 12.480 |
| 136 | LOSARTANA POTASSICA 50 MG | CP | 213.750 |
| 137 | MEDROXIPROGESTERONA 10MG | CP | 720 |
| 138 | METFORMINA 500MG | CP | 10.000 |
| 139 | METFORMINA 850MG | CP | 60.000 |
| 140 | METILDOPA 250MG | CP | 12.000 |
| 141 | METOCLOPRAMIDA 10MG | CP | 6.000 |
| 142 | METOCLOPRAMINA 10MG/2ML SOL INJETAVEL 2ML IM/EV | AMP | 200 |
| 143 | METOPROLOL, SUCCINATO 50MG LIBERAÇÃO CONTROLADA | CP | 46.512 |
| 144 | METOPROLOL, SUCCINATO 100MG LIBERAÇÃO CONTROLADA | CP | 3.600 |
| 145 | METOPROLOL, SUCCINATO 25MG LIBERAÇÃO CONTROLADA | CP | 21.600 |
| 146 | METOPROLOL, TARTARATO 100MG | CP | 360 |
| 147 | METRONIDAZOL 250MG | CP | 15.000 |
| 148 | METRONIDAZOL 400MG | CP | 3.600 |
| 149 | MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL 80G COM APLICADOR | TB | 100 |
| 150 | MICONAZOL 20MG/G GEL ORAL 40G | TB | 20 |
| 151 | MICONAZOL 20MG/G PÓ 30 G | FR | 70 |
| 152 | NIFEDIPINO 10MG | CP | 27.000 |
| 153 | NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50ML | FR | 100 |
| 154 | NITROFURANTOINA 100 MG | CAPS | 9.240 |
| 155 | NORTRIPTILINA 10MG | CAPS | 2.100 |
| 156 | NORTRIPTILINA 25MG | CAPS | 10.800 |
| 157 | NORTRIPTILINA 50 MG | CAPS | 2.400 |
| 158 | NORTRIPTILINA 75MG | CAPS | 1.500 |
| 159 | OLEO MINERAL FRASCO DE 100ML | FR | 432 |
| 160 | OMEPRAZOL 20MG | CAPS | 235.200 |
| 161 | ONDANSETRONA 4MG | CP | 1.200 |
| 162 | ONDANSETRONA 8MG | CP | 500 |
| 163 | PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO 15 ML | FR | 1.200 |
| 164 | PARACETAMOL 500MG | CP | 20.000 |
| 165 | PASTA D'AGUA 100 G | FR | 50 |
| 166 | PERMETRINA 5% LOÇÃO 60ML | FR | 100 |
| 167 | PEROXIDO DE BENZOILA GEL 50 MG/G GEL 20 G | TB | 15 |
| 168 | PILOCARPINA 2% SOL OFTALMICA 10 ML | FR | 12 |
| 169 | PLANTAGO (PLANTAGO OVATA FORSSK) 3,4 G SACHE | ENV | 1.200 |
| 170 | PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO 100ML | FR | 500 |
| 171 | PREDNISONA 20MG | CP | 30.000 |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| | | | |
|-----|---|-----|---------|
| 172 | PREDNISONA 5MG | CP | 8.000 |
| 173 | PROMETAZINA 25MG | CP | 5.000 |
| 174 | PROMETAZINA AMPOLA 25MG/ML 2ML IM | AMP | 150 |
| 175 | PROPAFENONA 300 MG | CP | 400 |
| 176 | PROPILTIOURACILA 100MG | CP | 3.600 |
| 177 | PROPRANONOL 10MG | CP | 600 |
| 178 | PROPRANONOL 40MG | CP | 36.000 |
| 179 | RANITIDINA 150 MG | CP | 20.000 |
| 180 | RANITIDINA 25MG/ML AMPOLA 2ML IM/EV | AMP | 120 |
| 181 | RETINOL 150.000 UI/ML SOLUÇÃO | FR | 100 |
| 182 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PO PARA SOLUÇÃO ORAL ENVELOPE PARA 01LITRO | ENV | 300 |
| 183 | SALBUTAMOL 100 MCG SPRAY INALATORIO ORAL COM 200 DOSES | FR | 700 |
| 184 | SERINGA INSULINA 50UI COM AGULHA ULTRA CURTA 8X0,3MM (EX. BD ULTRAFINE) | UN | 2.400 |
| 185 | SINVASTATINA 10 MG | CP | 6.000 |
| 186 | SINVASTATINA 20MG | CP | 135.000 |
| 187 | SINVASTATINA 40MG | CP | 60.000 |
| 188 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 200+40MG/5ML 50 ML SUSP | FR | 100 |
| 189 | SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETROPINA 80MG | CP | 12.000 |
| 190 | SULFATO FERROSO EQUIVALENTE A 40 MG FERRO ELEMENTAR | CP | 20.000 |
| 191 | SULFATO FERROSO SOLUÇÃO 30 ML EQUIVALENTE A 25 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR (APROX 125MG/ML SULFATO) | FR | 200 |
| 192 | SULFATO FERROSO XAROPE 100 ML EQUIVALENTE A 5 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR (APROX 25MG/ML SULFATO) | FR | 10 |
| 193 | TETRACICLINA POMADA OFT 10 MG/G 3,5G | TB | 10 |
| 194 | TIAMINA 300MG | CP | 2.500 |
| 195 | VALPROATO DE SODIO 500MG | CP | 16.800 |
| 196 | VALTROATO DE SODIO 250MG/5ML XAROPE FRASCO 100ML | FR | 100 |
| 197 | VARFARINA SODICA 5MG | CP | 5.000 |
| 198 | VERAPAMIL 80MG | CP | 15.000 |

| MEDICAÇÃO ESPECIAL | | | |
|--------------------|---|---------|------------|
| ITEM | MEDICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE |
| 199 | ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE 120 ML | FR | 2550 |
| 200 | AGUA P/ INJETAVEIS 10 ML | AMP | 400 |
| 201 | ALPRAZOLAM 2MG | CP | 360 |
| 202 | AMINOFILINA 100MG | CP | 22.000 |
| 203 | AMINOFILINA 24MG/ML 10ML SOL IM/EV AMPOLA | AMP | 120 |
| 204 | AMPICILINA 500MG | CAPS | 1.800 |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| | | | |
|-----|--|-----|--------|
| 205 | AMPICILINA SUSP 50 MG/ML FRASCO DE 60ML | FR | 50 |
| 206 | BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML SOL IM/EV | AMP | 50 |
| 207 | BUPROPIONA 150MG | CP | 180 |
| 208 | CANDESARTANA 8 MG | CP | 210 |
| 209 | CARBAMAZEPINA 400MG CR - LIBERAÇÃO PROLONGADA | CP | 1.800 |
| 210 | CETOPROFENO AMPOLA 50MG/ML 2ML IM | AMP | 300 |
| 211 | CILOSTAZOL 100MG | CP | 1.500 |
| 212 | CILOSTAZOL 50MG | CP | 1.500 |
| 213 | CINARIZINA 25MG | CP | 10.800 |
| 214 | CINARIZINA 75MG | CP | 3.600 |
| 215 | CITALOPRAM 20 MG | CP | 1.680 |
| 216 | CODEINA+PARACETAMOL 30MG+500MG | CP | 17.280 |
| 217 | CUMARINA+Troxerrutina 15/90MG | CP | 3.000 |
| 218 | DABIGATRANA 150 MG | CP | 360 |
| 219 | DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML AMPOLA IM/EV | AMP | 1.200 |
| 220 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML IM/EV | AMP | 480 |
| 221 | DICLOFENACO POTASSICO 50 MG | CP | 6.000 |
| 222 | DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLA 3ML IM | AMP | 1.800 |
| 223 | DICLOFENACO SODICO 50 MG | CP | 12.000 |
| 224 | DIMENIDRINATO 30MG + PIRIDOXIMA 50MG + GLICOSE 1000MG + FRUTOSE 1000 MG AMPOLA 10ML EV (EX.DRAMIN B6 DL) | AMP | 100 |
| 225 | DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXIMA 50MG AMPOLA 1ML IM (EX. DRAMIN B6) | AMP | 200 |
| 226 | DISSULFIRAM 250MG | CP | 1.500 |
| 227 | DIVALPROATO DE SODIO 500MG ER - LIBERAÇÃO LENTA | CP | 180 |
| 228 | DOXICICLINA 100 MG | CP | 1.200 |
| 229 | ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10/250MG | CP | 20.000 |
| 230 | ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 6,67+333,4MG/ML GTS 20ML | FR | 300 |
| 231 | ESCOPOLAMINA +DIPIRONA AMPOLA 4/500MG/ML 5ML IM/EV | AMP | 200 |
| 232 | ESPIRONOLACTONA 50MG | CP | 12.000 |
| 233 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 MG | CP | 11.004 |
| 234 | ETILEFRINA 10MG/ML AMPOLA 1ML IM/EV/SC (EX.EFORTIL) | FR | 24 |
| 235 | FENOTEROL SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 5MG/ML FR 20ML | FR | 600 |
| 236 | FRUTOSE (VITAMINAS) AMPOLA 10ML SOL EV | AMP | 400 |
| 237 | GLIMEPRIDA 2 MG | CP | 6.000 |
| 238 | HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNESIO 6+4% SUSP 100 ML | FR | 700 |
| 239 | IMIPRAMINA 25MG | CP | 35.700 |
| 240 | INSULINA ASPARTE 10ML - 100UI/ML (EX. NOVORAPID) | AMP | 6 |
| 241 | INSULINA GLARGINA 100UI/ML 3ML CANETA (EX. LANTUS) | AMP | 18 |
| 242 | IODETO DE POTASSIO 20MG/ML XAROPE 100ML | FR | 150 |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| | | | |
|-----|---|------------|--------|
| 243 | LEVOMEPROMAZINA 25 MG | CP | 5.000 |
| 244 | LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML SOL 20ML | FR | 40 |
| 245 | LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL- (EX. TRIQUILAR) C/ 21 CP | CX | 500 |
| 246 | LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG | CP | 4.050 |
| 247 | LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG | CP | 3.600 |
| 248 | LEVOTIROXINA SODICA 175MCG | CP | 600 |
| 249 | LEVOTIROXINA SODICA 200MCG | CP | 1.000 |
| 250 | LEVOTIROXINA SODICA 75MCG | CP | 18.000 |
| 251 | LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML AMP PERCUT | AMP | 100 |
| 252 | MEBENDAZOL SUSP 20 MG/ML 30 ML | FR | 100 |
| 253 | MEMANTINA 10MG | CP | 6.000 |
| 254 | METILDOPA 500MG | CP | 14.000 |
| 255 | METRONIDAZOL+NISTATINA 100 MG+20.000UI/G CREME VAGINAL 50G COM APLICADOR | TB | 600 |
| 256 | NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G POMADA 10G | TB | 200 |
| 257 | NIMODIPINO 30MG | CP | 1.260 |
| 258 | NORFLOXACINA 400MG | CP | 2.100 |
| 259 | PARACETAMOL 750MG | CP | 23.040 |
| 260 | PAROXETINA 20MG | CP | 1.080 |
| 261 | PERICIAZINA 40MG/ML SOL 20ML | FR | 20 |
| 262 | PROPATILNITRATO 10MG SUB LINGUAL | CP | 6.000 |
| 263 | RETINOL+AMINOACIDOS+METTIONINA+CLORANFENICOL POMADA OFTALMICA 3,5 G | TB | 10 |
| 264 | RISEDRONATO SODICO 35MG | CP | 24 |
| 265 | RISPERIDONA 1MG | CP | 9.000 |
| 266 | RISPERIDONA 2MG | CP | 12.000 |
| 267 | SALBUTAMOL XAROPE 0,4MG/ML 120 ML | FR | 100 |
| 268 | SALMETEROL + FLUTICASONA 50/250MG COM 60 DOSES INALATORIAS | UN | 6 |
| 269 | TETRACAINA+FENILEFRINA SOLUÇÃO OFTALMICA FR 10ML | FR | 12 |
| 270 | DULOXETINA 60MG | CP | 360 |
| 271 | LOPERAMIDA | COMPRIMIDO | 1000 |

4 – PRAZO DE ENTREGA:

4.1 Os Medicamentos deverão ser entregues conforme solicitação da Secretaria de Saúde, em entregas parceladas encaminhadas por ofício por e-mail e Carta Registrada, sendo no prazo máximo de 07 (sete) dias úteis, após o recebimento da ordem de compra, nota de empenho, ou documento equivalente para entrega das parcelas.

4.2 As empresas que não realizarem as entregas de acordo com as quantidades estabelecidas nas parcelas ou sem autorização do Setor de Compras responsável serão passíveis de multa conforme edital.



4.3 Ao enviar a mercadoria, enviar por email cópia da nota fiscal eletrônica para acompanhamento das entregas e previsões de chegada das medicações para os e-mails: luciana@naometoquers.com.br; bea@naometoquers.com.br ou farmacianmt@naometoquers.com.br.

4.4 O atraso da entrega superiores a 7 (sete) dias úteis sem justificativa por escrito decorre penalização da empresa de acordo com os art. 86 e 87 da Lei 8.666/93, passíveis de advertência, multa, suspensão do direito temporário de participar e inidoneidade para licitar.

5 – LOCAL DE ENTREGA:

5.1 Os medicamentos deverão ser entregues na Farmácia da Secretaria de Saúde, no seguinte endereço: Rua Coronel Alberto Schmidt, nº 99, nesta cidade, horário de entrega das 7:30 hs às 11:00 hs e das 13:00hs às 16:00 hs.

6 - CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO:

6.1 O vencimento dos produtos deverão ser superior a 12 meses na data da entrega.

6.2 Os medicamentos cotados não poderão ser manipulados.

6.3 As empresas contratadas deverão estar com as documentações de AFE, CRF e ALVARÁ SANITÁRIO em dia na data da entrega da medicação.

6.4 As empresas são responsabilizadas pela qualidade do fabricante e do lote enviado, sendo responsável pelo recolhimento e troca em produtos em caso de qualquer problema com a ANVISA.

6.5 Preferências para medicações genéricas, devido a Lei da Intercambialidade.

6.6 Os medicamentos deverão ser entregues preferencialmente em caixas hospitalares ou embalagens fracionáveis em quantidades maiores, devido ao espaço que possuímos para armazenamento, sob pena de ser devolvidos à empresa contratada (Quando os medicamentos necessitarem de refrigeração deverão ser acondicionados em embalagens apropriadas).

6.7 Não serão aceitos blisters cortados, envio de quantidades levemente inferior e solicitação de estornos de empenho ou quantidades superior enviarem nota de bonificação.

6.8 Na constatação de defeitos de fabricação, produtos danificados ou com embalagens abertos, a LICITANTE será responsável pela retirada e troca de produtos no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis após a notificação.

7 – FORMAS DE PAGAMENTO:

7.1 - O pagamento será efetuado mediante entrega dos medicamentos e a apresentação da Nota Fiscal e demais documentos comprobatórios, vistada e aprovada pelo fiscal e gestor da Secretaria de Saúde, obedecendo a ordem cronológica de pagamentos obedecendo à exigibilidade do crédito conforme Decreto nº 106/2016 de 25 de Maio de 2016, art. 03º inciso III, via depósito em conta bancária da **CONTRATADA**, no prazo até 30 dias após o recebimento e conferência da mercadoria, de acordo com Decreto Vigente.

7.2 Para pagamento, a empresa deverá apresenta a nota fiscal do produto entregue de acordo com a respectiva ordem de compra ou nota de empenho.

7.3 Será obrigatório no corpo da Nota Fiscal emitida, em local de fácil visualização, a indicação do número do processo licitatório e da ordem de compra, a fim de acelerar o trâmite de recebimento dos medicamentos e posterior liberação do documento fiscal para pagamento.



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



CAPITAL
NACIONAL DA
AGRICULTURA
DE PRECISÃO

7.4 O pagamento dar-se-á por meio de ordem bancária, na conta indicada pela empresa na Nota Fiscal observando o prazo do item 7.1.

SETOR DE COMPRAS

DA SECRETARIA DE SAÚDE : _____ e _____
LUCIANA VERNER BEATRIZ D'ÁVILA

**GESTOR DA SECRETARIA:
DE SAÚDE:**

MARCO ANTÔNIO DA COSTA



ANEXO VII - RETIFICADA

MODELO DE PROPOSTA DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 43/2017

RAZÃO SOCIAL: _____
CNPJ: _____ -TELEFONE: _____
ENDEREÇO: _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____ CEP: _____
E-MAIL: _____
RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: _____
CPF DO RESPONSÁVEL _____ RG DO RESPONSÁVEL: _____
PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS CONFORME EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 43/2017.

OBJETO: O objeto do presente Pregão Presencial é a **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA BÁSICA, JUDICIAL E ESPECIAIS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, conforme abaixo:

| MEDICAÇÃO FARMÁCIA BÁSICA | | | | | | |
|---------------------------|--|---------|--------|---|---|---|
| ITEM | MEDICAÇÃO | UNIDADE | QUANT. | Nome do fabricante do medicamento / Marca | Número do registro no Ministério da Saúde | NOME COMERCIAL / GENERICO |
| 1 | BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO DISSODICO 3+3 MG/ML SUSP 1 ML AMPOLA IM | AMP | 100 | | | |
| 2 | ACETAZOLAMINA 250MG | CP | 1.000 | | | |
| 3 | ACICLOVIR 200MG | CP | 6.000 | | | |
| | | | | | | CAIXA FECHADA QUANT. (UN) Conforme item 5 letra d.4 do edital |
| | | | | | | VALOR UNITÁRIO |
| | | | | | | VALOR TOTAL |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



CAPITAL
NACIONAL DA
AGRICULTURA
DE PRECISÃO

| | | | | | | | | | |
|----|--|------|---------|--|--|--|--|--|--|
| 4 | ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100MG | CP | 110.000 | | | | | | |
| 5 | ACIDO ACETIL SALICÍLICO 500MG | CP | 500 | | | | | | |
| 6 | ACIDO FÓLICO 5MG | CP | 12.000 | | | | | | |
| 7 | ACIDO VALPROICO 250MG | CAPS | 8.000 | | | | | | |
| 8 | ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML 10ML | FR | 400 | | | | | | |
| 9 | ALENDRONATO DE SÓDIO 10MG | CP | 180 | | | | | | |
| 10 | ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG | CP | 6.300 | | | | | | |
| 11 | ALOPURINOL 100MG | CP | 2.500 | | | | | | |
| 12 | ALOPURINOL 300MG | CP | 9.000 | | | | | | |
| 13 | AMIODARONA 200MG | CP | 10.000 | | | | | | |
| 14 | AMITRIPTILINA 25 MG | CP | 80.000 | | | | | | |
| 15 | AMITRIPTILINA 75 MG | CP | 1.200 | | | | | | |
| 16 | AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSÃO FRASCO DE 60ML | FR | 1.500 | | | | | | |
| 17 | AMOXICILINA 500MG | CAPS | 24.360 | | | | | | |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| | | | | | | | | | |
|----|--|-----|--------|--|--|--|--|--|--|
| 18 | AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG/125MG | CP | 9.000 | | | | | | |
| 19 | AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSP ORAL 250MG+62,5MG/5 ML FR 75ML | FR | 450 | | | | | | |
| 20 | ANLÓDIPINO 10 MG | CP | 10.000 | | | | | | |
| 21 | ANLÓDIPINO 5MG | CP | 30.000 | | | | | | |
| 22 | ATENOLOL 100MG | CP | 15.000 | | | | | | |
| 23 | ATENOLOL 50 MG | CP | 48.000 | | | | | | |
| 24 | ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML AMPOLA 1 ML | AMP | 10 | | | | | | |
| 25 | AZITROMICINA 40MG/ML PO P/SUSPENSÃO ORAL = 15ML (600MG) | FR | 400 | | | | | | |
| 26 | AZITROMICINA 500 MG | CP | 7.200 | | | | | | |
| 27 | BABOSA CREME (ALOE VERA) | TB | 50 | | | | | | |
| 28 | BECLOMETASONA SPRAY INALADOR ORAL 250MCG/DOSE 200 DOSES | FR | 180 | | | | | | |
| 29 | BECLOMETASONA SPRAY INALADOR ORAL 400MCG/DOSE 100 DOSES | FR | 60 | | | | | | |



Administração Municipal
 Não-Me-Toque - RS
 2017 - 2020



| | | | | | | | | | |
|----|---|-----|--------|--|--|--|--|--|--|
| 43 | CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (CÁLCIO ELEMENTAR 500 MG) | CP | 3.000 | | | | | | |
| 44 | CARBONATO DE CÁLCIO 1250MG (500 MG CÁLCIO ELEMENTAR) + COLECALCIFEROL 400UI (VIT D) | CP | 50.000 | | | | | | |
| 45 | CARBONATO DE CÁLCIO 1500 MG (600 MG CÁLCIO ELEMENTAR) +COLECALCIFEROL 400UI (VIT D) | CP | 50.000 | | | | | | |
| 46 | CARBONATO DE LÍTIO 300MG | CP | 40.000 | | | | | | |
| 47 | CARVEDILOL 12,5MG | CP | 5.760 | | | | | | |
| 48 | CARVEDILOL 25MG | CP | 3.600 | | | | | | |
| 49 | CARVEDILOL 3,125MG | CP | 11.520 | | | | | | |
| 50 | CARVEDILOL 6,25MG | CP | 11.520 | | | | | | |
| 51 | CEFALEXINA 500MG | CP | 15.000 | | | | | | |
| 52 | CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 250MG/5ML FR 60 ML | FR | 150 | | | | | | |
| 53 | CEFTRIAXONA 1G IM/EV AMP PÓ COM DILUENTE | AMP | 150 | | | | | | |
| 54 | CETOCONAZOL SHAMPOO 20 MG/ML 100 ML | FR | 240 | | | | | | |
| 55 | CIANOCOBALAMINA 1000MCG AMPOLA IM (A+B) | AMP | 600 | | | | | | |



Administração Municipal
 Não-Me-Toque - RS
 2017 - 2020



CAPITAL NACIONAL DA
 AGRICULTURA DE PRECISÃO

| | | | | | | | | | |
|----|--|--|------|---------|--|--|--|--|--|
| 84 | ESPIRONOLACTONA 25MG | | CP | 20.000 | | | | | |
| 85 | ESTRIOL CREME VAGINAL 1MG/G 50 G COM APLICADOR | | TB | 40 | | | | | |
| 86 | ESTRÓGENOS CONJUGADOS 0,625MG/G CREME VAGINAL 26G COM APLICADOR | | TB | 15 | | | | | |
| 87 | FENITOÍNA 100MG | | CP | 7.000 | | | | | |
| 88 | FENOBARBITAL 100 MG/ML AMP | | AMP | 10 | | | | | |
| 89 | FENOBARBITAL 100MG | | CP | 15.000 | | | | | |
| 90 | FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO 20 ML | | FR | 60 | | | | | |
| 91 | FINASTERIDA 5MG | | CP | 9.990 | | | | | |
| 92 | FITAS P/GLICOSE ACCU-CHECK ACTIVE- OBS: A CADA 300 TIRAS ENVIAR UM APARELHO EM COMODATO | | UN | 600 | | | | | |
| 93 | FITAS P/GLICOSE ONN CALLPLUS- OBS: A CADA 2000 TIRAS ENVIAR UM APARELHO DE GLICOSE EM COMODATO | | UN | 15.000 | | | | | |
| 94 | FLUCONAZOL 100MG | | CAPS | 160 | | | | | |
| 95 | FLUCONAZOL 150MG | | CAPS | 2.700 | | | | | |
| 96 | FLUOXETINA 20MG | | CAPS | 128.800 | | | | | |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



CAPITAL
NACIONAL DA
AGRICULTURA
COM PRECISÃO

| | | | | | | | | | | |
|-----|---|-----|---------|--|--|--|--|--|--|--|
| 111 | HEPARINA 5000 UI/0,25ML AMPOLA SC | AMP | 60 | | | | | | | |
| 112 | HIDRALAZINA 25MG | CP | 600 | | | | | | | |
| 113 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG | CP | 135.000 | | | | | | | |
| 114 | HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA IM/EV PÓ COM DILUENTE | AMP | 200 | | | | | | | |
| 115 | HIDROCORTISONA CREME DERMATOLÓGICO 10MG/G 30G | TB | 100 | | | | | | | |
| 116 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 300MG | CP | 6.000 | | | | | | | |
| 117 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6% SUSP 100ML | FR | 1.260 | | | | | | | |
| 118 | HIPROMELOSE COLÍRIO 0,3% SOL OFT 10 ML | FR | 40 | | | | | | | |
| 119 | IBUPROFENO 300MG | CP | 1.500 | | | | | | | |
| 120 | IBUPROFENO 50MG/ML 30 ML SUSP | FR | 900 | | | | | | | |
| 121 | IBUPROFENO 600MG | CP | 48.000 | | | | | | | |
| 122 | IVERMECTINA 6MG | CP | 1.000 | | | | | | | |
| 123 | IPRATRÓPIO SOL. INALANTE 0,25MG/ML FR 20ML | FR | 800 | | | | | | | |
| 124 | ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG SUBLINGUAL | CP | 1.200 | | | | | | | |



Administração Municipal
 Não-Me-Toque - RS
 2017 - 2020



| | | | | | | | | |
|-----|---------------------------------|------|---------|--|--|--|--|--|
| 125 | ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG | CP | 24.000 | | | | | |
| 126 | ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40MG | CP | 3.600 | | | | | |
| 127 | ITRACONAZOL 100MG | CAPS | 600 | | | | | |
| 128 | LACTULOSE 667MG/ML XPE FR 120ML | FR | 400 | | | | | |
| 129 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25MG | CP | 9.720 | | | | | |
| 130 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50MG | CP | 19.278 | | | | | |
| 131 | LEVODOPA + CARDIDOPA 250/25MG | CP | 6.000 | | | | | |
| 132 | LEVOTIROXINA SODICA 100MCG | CP | 22.500 | | | | | |
| 133 | LEVOTIROXINA SODICA 25MCG | CP | 30.000 | | | | | |
| 134 | LEVOTIROXINA SODICA 50MCG | CP | 30.000 | | | | | |
| 135 | LORATADINA 10MG | CP | 12.480 | | | | | |
| 136 | LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG | CP | 213.750 | | | | | |
| 137 | MEDROXIPROGESTERONA 10MG | CP | 720 | | | | | |
| 138 | METFORMINA 500MG | CP | 10.000 | | | | | |
| 139 | METFORMINA 850MG | CP | 60.000 | | | | | |



Administração Municipal
 Não-Me-Toque - RS
 2017 - 2020



| | | | | | | | | | |
|-----|--|-----|--------|--|--|--|--|--|--|
| 140 | METILDOPA 250MG | CP | 12.000 | | | | | | |
| 141 | METOCLOPRAMIDA 10MG | CP | 6.000 | | | | | | |
| 142 | METOCLOPRAMINA 10MG/2ML SOL. INJETÁVEL 2ML IM/EV | AMP | 200 | | | | | | |
| 143 | METOPROLOL, SUCCINATO 50MG LIBERAÇÃO CONTROLADA | CP | 46.512 | | | | | | |
| 144 | METOPROLOL, SUCCINATO 100MG LIBERAÇÃO CONTROLADA | CP | 3.600 | | | | | | |
| 145 | METOPROLOL, SUCCINATO 25MG LIBERAÇÃO CONTROLADA | CP | 21.600 | | | | | | |
| 146 | METOPROLOL, TARTARATO 100MG | CP | 360 | | | | | | |
| 147 | METRONIDAZOL 250MG | CP | 15.000 | | | | | | |
| 148 | METRONIDAZOL 400MG | CP | 3.600 | | | | | | |
| 149 | MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL 80G COM APLICADOR | TB | 100 | | | | | | |
| 150 | MICONAZOL 20MG/G GEL ORAL 40G | TB | 20 | | | | | | |
| 151 | MICONAZOL 20MG/G PÓ 30 G | FR | 70 | | | | | | |
| 152 | NIFEDIPINO 10MG | CP | 27.000 | | | | | | |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| | | | | | | | | | |
|-----|--|-----|---------|--|--|--|--|--|--|
| 182 | SALS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL ENVELOPE PARA 01LITRO | ENV | 300 | | | | | | |
| 183 | SALBUTAMOL 100 MCG SPRAY INALATÓRIO ORAL COM 200 DOSES | FR | 700 | | | | | | |
| 184 | SERINGA INSULINA 50UI COM AGULHA ULTRA CURTA 8X0,3MM (EX. BD ULTRAFINE) | UN | 2.400 | | | | | | |
| 185 | SINVASTATINA 10 MG | CP | 6.000 | | | | | | |
| 186 | SINVASTATINA 20MG | CP | 135.000 | | | | | | |
| 187 | SINVASTATINA 40MG | CP | 60.000 | | | | | | |
| 188 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 200+40MG/5ML 50 ML SUSP | FR | 100 | | | | | | |
| 189 | SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETROPINA 80MG | CP | 12.000 | | | | | | |
| 190 | SULFATO FERROSO EQUIVALENTE A 40 MG FERRO ELEMENTAR | CP | 20.000 | | | | | | |
| 191 | SULFATO FERROSO SOLUÇÃO 30 ML EQUIVALENTE A 25 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR (APROX 125MG/ML SULFATO) | FR | 200 | | | | | | |
| 192 | SULFATO FERROSO XAROPE 100 ML EQUIVALENTE A 5 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR (APROX 25MG/ML SULFATO) | FR | 10 | | | | | | |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



CAPITAL
NACIONAL DA
AGRICULTURA
COM PRECISÃO

| MEDICAÇÃO ESPECIAL | | | | | | | | | |
|--------------------|--|---------|--------|-------|--|--|--|----------------|-------------|
| ITEM | MEDICAÇÃO | UNIDADE | QUANT. | MARCA | | | | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 193 | TETRACICLINA POMADA OFT 10 MG/G 3,5G | TB | 10 | | | | | | |
| 194 | TIAMINA 300MG | CP | 2.500 | | | | | | |
| 195 | VALPROATO DE SÓDIO 500MG | CP | 16.800 | | | | | | |
| 196 | VALTROATO DE SÓDIO 250MG/5ML XAROPE FRASCO 100ML | FR | 100 | | | | | | |
| 197 | VARFARINA SODICA 5MG | CP | 5.000 | | | | | | |
| 198 | VERAPAMIL 80MG | CP | 15.000 | | | | | | |
| 199 | ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE 120 ML | FR | 2550 | | | | | | |
| 200 | ÁGUA P/ INJETÁVEIS 10 ML | AMP | 400 | | | | | | |
| 201 | ALPRAZOLAM 2MG | CP | 360 | | | | | | |
| 202 | AMINOFILINA 100MG | CP | 22.000 | | | | | | |
| 203 | AMINOFILINA 24MG/ML 10ML SOL IM/EV AMPOLA | AMP | 120 | | | | | | |
| 204 | AMPICILINA 500MG | CAPS | 1.800 | | | | | | |



Administração Municipal
 Não-Me-Toque - RS
 2017 - 2020



| | | | | | | | | | |
|-----|---|-----|--------|--|--|--|--|--|--|
| 205 | AMPICILINA SUSP 50 MG/ML FRASCO DE 60ML | FR | 50 | | | | | | |
| 206 | BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML SOL IM/EV | AMP | 50 | | | | | | |
| 207 | BUPROPIONA 150MG | CP | 180 | | | | | | |
| 208 | CANDESARTANA 8 MG | CP | 210 | | | | | | |
| 209 | CARBAMAZEPINA 400MG CR - LIBERAÇÃO PROLONGADA | CP | 1.800 | | | | | | |
| 210 | CETOPROFENO AMPOLA 50MG/ML 2ML IM | AMP | 300 | | | | | | |
| 211 | CILOSTAZOL 100MG | CP | 1.500 | | | | | | |
| 212 | CILOSTAZOL 50MG | CP | 1.500 | | | | | | |
| 213 | CINARIZINA 25MG | CP | 10.800 | | | | | | |
| 214 | CINARIZINA 75MG | CP | 3.600 | | | | | | |
| 215 | CITALOPRAM 20 MG | CP | 1.680 | | | | | | |
| 216 | CODEINA+PARACETAMOL 30MG+500MG | CP | 17.280 | | | | | | |
| 217 | CUMARINA+TROXERRUTINA 15/90MG | CP | 3.000 | | | | | | |
| 218 | DABIGATRANA 150 MG | CP | 360 | | | | | | |



Administração Municipal
 Não-Me-Toque - RS
 2017 - 2020



| | | | | | | | | | | |
|-----|--|-----|--------|--|--|--|--|--|--|--|
| 219 | DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML AMPOLA IM/EV | AMP | 1.200 | | | | | | | |
| 220 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML IM/EV | AMP | 480 | | | | | | | |
| 221 | DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG | CP | 6.000 | | | | | | | |
| 222 | DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML AMPOLA 3ML IM | AMP | 1.800 | | | | | | | |
| 223 | DICLOFENACO SÓDICO 50 MG | CP | 12.000 | | | | | | | |
| 224 | DIMENIDRINATO 30MG + PIRIDOXIMA 50MG + GLICOSE 1000MG + FRUTOSE 1000 MG AMPOLA 10ML EV (EX.DRAMIN B6 DL) | AMP | 100 | | | | | | | |
| 225 | DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXIMA 50MG AMPOLA 1ML IM (EX. DRAMIN B6) | AMP | 200 | | | | | | | |
| 226 | DISSULFIRAM 250MG | CP | 1.500 | | | | | | | |
| 227 | DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG ER - LIBERAÇÃO LENTA | CP | 180 | | | | | | | |
| 228 | DOXICICLINA 100 MG | CP | 1.200 | | | | | | | |
| 229 | ESCOPOLAMINA + DAPIRONA 10/250MG | CP | 20.000 | | | | | | | |
| 230 | ESCOPOLAMINA + DAPIRONA 6,67+333,4MG/ML GTS 20ML | FR | 300 | | | | | | | |





Administração Municipal Não-Me-Toque - RS 2017 - 2020



| | | | | | | | | | |
|-----|--|-----|--------|--|--|--|--|--|--|
| 231 | ESCOPOLAMINA +DIPIRONA AMPOLA 4/500MG/ML 5ML IM/EV | AMP | 200 | | | | | | |
| 232 | ESPIRONOLACTONA 50MG | CP | 12.000 | | | | | | |
| 233 | ESTRÓGENOS CONJUGADOS 0,625 MG | CP | 11.004 | | | | | | |
| 234 | ETILEFRINA 10MG/ML AMPOLA 1ML IM/EV/SC (EX-EFORTIL) | FR | 24 | | | | | | |
| 235 | FENOTEROL SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 5MG/ML FR 20ML | FR | 600 | | | | | | |
| 236 | FRUTOSE (VITAMINAS) AMPOLA 10ML SOL EV | AMP | 400 | | | | | | |
| 237 | GLIMEPRIDA 2 MG | CP | 6.000 | | | | | | |
| 238 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO+MAGNÉSIO 6+4% SUSP 100 ML | FR | 700 | | | | | | |
| 239 | IMIPRAMINA 25MG | CP | 35.700 | | | | | | |
| 240 | INSULINA ASPARTE 10ML - 100UI/ML (EX. NOVORAPID) | AMP | 6 | | | | | | |
| 241 | INSULINA GLARGINA 100UI/ML 3ML CANETA (EX. LANTUS) | AMP | 18 | | | | | | |
| 242 | IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML XAROPE 100ML | FR | 150 | | | | | | |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



CAPITAL
NACIONAL DA
AGRICULTURA
DE PRECISÃO

| | | | | | | | | | | |
|-----|--|-----|--------|--|--|--|--|--|--|--|
| 243 | LEVOMEPROMAZINA 25 MG | CP | 5.000 | | | | | | | |
| 244 | LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML SOL 20ML | FR | 40 | | | | | | | |
| 245 | LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL- (EX. TRIQUILAR) C/ 21 CP | CX | 500 | | | | | | | |
| 246 | LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG | CP | 4.050 | | | | | | | |
| 247 | LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG | CP | 3.600 | | | | | | | |
| 248 | LEVOTIROXINA SODICA 175MCG | CP | 600 | | | | | | | |
| 249 | LEVOTIROXINA SODICA 200MCG | CP | 1.000 | | | | | | | |
| 250 | LEVOTIROXINA SODICA 75MCG | CP | 18.000 | | | | | | | |
| 251 | LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRICTOR 20 ML AMP PERCUT | AMP | 100 | | | | | | | |
| 252 | MEBENDAZOL SUSP 20 MG/ML 30 ML | FR | 100 | | | | | | | |
| 253 | MEMANTINA 10MG | CP | 6.000 | | | | | | | |
| 254 | METILDOPA 500MG | CP | 14.000 | | | | | | | |
| 255 | METRONIDAZOL+NISTATINA 100 MG+20.000UI/G CREME VAGINAL 50G COM APLICADOR | TB | 600 | | | | | | | |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



CAPITAL
NACIONAL DA
AGRICULTURA
DE PRECISÃO

| | | | | | | | | | | |
|-----|--|----|--------|--|--|--|--|--|--|--|
| 256 | NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G POMADA 10G | TB | 200 | | | | | | | |
| 257 | NIMODIPINO 30MG | CP | 1.260 | | | | | | | |
| 258 | NORFLOXACINA 400MG | CP | 2.100 | | | | | | | |
| 259 | PARACETAMOL 750MG | CP | 23.040 | | | | | | | |
| 260 | PAROXETINA 20MG | CP | 1.080 | | | | | | | |
| 261 | PERICIAZINA 40MG/ML SOL. 20ML | FR | 20 | | | | | | | |
| 262 | PROPATILNITRATO 10MG SUB LINGUAL | CP | 6.000 | | | | | | | |
| 263 | RETINOL+AMINOÁCIDOS+METIONINA+CLORANFENI COL POMADA OFTÁLMICA 3,5 G | TB | 10 | | | | | | | |
| 264 | RISEDRONATO SÓDICO 35MG | CP | 24 | | | | | | | |
| 265 | RISPERIDONA 1MG | CP | 9.000 | | | | | | | |
| 266 | RISPERIDONA 2MG | CP | 12.000 | | | | | | | |
| 267 | SALBUTAMOL XAROPE 0,4MG/ML 120 ML | FR | 100 | | | | | | | |
| 268 | SALMETEROL + FLUTICASONA 50/250MG COM 60 DOSES INALATÓRIAS | UN | 6 | | | | | | | |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| | | | | | | | | | | |
|-----|---|----|------|--|--|--|--|--|--|--|
| 269 | TETRACAÍNA+FENILEFRINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA FR 10ML | FR | 12 | | | | | | | |
| 270 | DULOXETINA 60MG | CP | 360 | | | | | | | |
| 271 | LOPERAMIDA 2 MG | CP | 1000 | | | | | | | |

Não-Me-Toque, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do representante legal



EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 43/2017

Município de Não-Me-Toque/RS
Secretaria Municipal de Saúde
Edital de Pregão Presencial nº 43/2017
Tipo de julgamento: **menor preço por item**

Edital de pregão para a aquisição de medicamentos para a farmácia básica, judicial e especiais do Município de Não-Me-Toque.

O PREFEITO MUNICIPAL DE NÃO-ME-TOQUE, no uso de suas atribuições, torna público, para conhecimento dos interessados, que às **09 horas**, do dia **25 do mês de julho do ano de 2017**, na sala de reuniões do Centro Administrativo Municipal, localizado na Av. Alto Jacuí n.º 840, se reunirão o pregoeiro e a equipe de apoio, designados pela Portaria nº 24.113 de 03 de Janeiro de 2017, com a finalidade de receber propostas e documentos de habilitação, objetivando a aquisição de medicamentos da farmácia básica, judicial e especiais que irão atender a demanda da Farmácia da Secretaria Municipal de Saúde, processando-se essa licitação nos termos da Lei Federal n.º 10.520, de 17-07-2002, e do Decreto Municipal nº 059/06, de 07 de abril de 2006, com aplicação subsidiária da Lei Federal nº 8.666-93.

1. DO OBJETO:

1.1 Constitui objeto da presente licitação a **aquisição de medicamentos da farmácia básica, judicial e especiais que irão atender a demanda da Farmácia da Secretaria Municipal de Saúde**, conforme quantidades e especificações constantes do Anexo II – Termo de Referência, que integra o presente Edital.

1.2 – A empresa deverá ter estoque mínimo de 50 % (cinquenta) da mercadoria na hora da cotação.

1.3 A CONTRATADA fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessária, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato, conforme prevê o Art.65, § 1º, da Lei Federal n.º 8.666/93 e suas alterações legais.

2. DA APRESENTAÇÃO DOS ENVELOPES:

2.1 Para participação no certame, a licitante, além de atender ao disposto no item 7 deste edital, deverá apresentar a sua proposta de preço e documentos de habilitação em envelopes distintos, lacrados, não transparentes, identificados, respectivamente, como de nº 1 e nº 2, para o que se sugere a seguinte inscrição:

**AO MUNICÍPIO DE NÃO-ME-TOQUE
EDITAL DE PREGÃO Nº 43/2017
ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTA
PROPONENTE (NOME COMPLETO)**

**AO MUNICÍPIO DE NÃO-ME-TOQUE
EDITAL DE PREGÃO Nº 43/2017
ENVELOPE Nº 02 - DOCUMENTAÇÃO
PROPONENTE (NOME COMPLETO)**



2.2. Todo o documento exigido no presente instrumento convocatório deverá ser apresentado em original ou por qualquer processo de cópia autenticada, por tabelião ou por servidor, ou, ainda, publicação em órgão de imprensa oficial.

2.3 Os documentos extraídos da internet, serão tidos como originais após terem a autenticidade de seus dados e certificação digital conferido pela Administração.

3. DA REPRESENTAÇÃO E DO CREDENCIAMENTO:

3.1. A licitante deverá apresentar-se para credenciamento junto ao pregoeiro, diretamente, por meio de seu representante legal, ou através de procurador regularmente constituído, que devidamente identificado e credenciado, será o único admitido a intervir no procedimento licitatório, no interesse da representada.

3.1.1. A identificação será realizada, exclusivamente, através da apresentação de documento de identidade ou CNH.

3.2. A documentação referente ao credenciamento de que trata o item 3.1 deverá ser apresentada fora dos envelopes.

3.3. O credenciamento será efetuado da seguinte forma:

a) se representada diretamente, por meio de dirigente, proprietário, sócio ou assemelhado, deverá apresentar:

a.1) cópia do respectivo Estatuto ou Contrato Social em vigor, devidamente registrado e autenticado;

a.2) documento de eleição de seus administradores, em se tratando de sociedade comercial ou de sociedade por ações;

a.3) inscrição do ato constitutivo, acompanhado de prova de diretoria em exercício, no caso de sociedade civil;

a.4) decreto de autorização, no qual estejam expressos seus poderes para exercer direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura e para prática de todos os demais atos inerentes ao certame, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País;

a.5) registro comercial, se empresa individual devidamente registrado e autenticado.

b) se representada por procurador, deverá apresentar:

b.1) instrumento público ou particular de procuração, este com a firma do outorgante reconhecida em cartório, em que conste os requisitos mínimos previstos no art. 654, § 1º, do Código Civil, em especial o nome da empresa outorgante e de todas as pessoas com poderes para a outorga de procuração, o nome do outorgado e a indicação de amplos poderes para dar lance(s) em licitação pública; ou

b.2) carta de credenciamento outorgado pelos representantes legais da licitante com firma reconhecida em cartório, comprovando a existência dos necessários poderes para formulação de propostas e para prática de todos os demais atos inerentes ao certame.

c) apresentar, ainda, declaração de que cumprem plenamente os requisitos de habilitação conforme anexo.

Observação 1: Em ambos os casos (b.1 e b.2), o instrumento de mandato deverá estar acompanhado do ato de investidura do outorgante como representante legal da empresa.



Observação 2: Caso o contrato social ou o estatuto determinem que mais de uma pessoa deva assinar a carta de credenciamento para o representante da empresa, a falta de qualquer uma invalida o documento para os fins deste procedimento licitatório.

Observação 3: Se a licitante não apresentar a declaração escrita, prevista no item 3.3 letra "c", seu Representante poderá fazê-la, de próprio punho, no momento do credenciamento.

3.4. Para exercer os direitos de ofertar lances e/ou manifestar intenção de recorrer, é obrigatório a licitante fazer-se representar em todas as sessões públicas referentes à licitação.

3.5. A empresa que pretender se utilizar dos benefícios previstos nos art. 42 a 45 da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006, disciplinados nos itens 6.16 a 6.19 e 7.2, deste edital, deverão apresentar, fora dos envelopes, no momento do credenciamento, **declaração, firmada por contador ou técnico contábil, de que se enquadra como microempresa ou empresa de pequeno porte sob as penas da Lei.**

3.5.1. As cooperativas que tenham auferido no ano calendário anterior, receita bruta até o limite de 3.600.000,00 (três milhões e seiscentos mil reais), gozarão dos benefícios previstos nos art. 42 a 45 da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006, disciplinados nos itens 6.15 a 6.18 e 7.2, deste edital, conforme o disposto no art. 34, da Lei 11.488, de 15 de junho de 2007, desde que também apresentem, fora dos envelopes, no momento do credenciamento, **declaração, firmada por contador ou técnico contábil, de que se enquadram no limite de receita referido acima sob as penas da Lei.**

3.6. Se a licitante encaminhar sua proposta, e não se fizer representar no momento do credenciamento, deverá encaminhar as seguintes declarações fora dos envelopes de habilitação e de propostas:

3.6.1 Declaração de que cumprem plenamente os requisitos de habilitação, conforme anexo

3.6.2 Declaração, firmada por contador ou técnico contábil, de que se enquadram no limite de receita referido acima sob as penas da Lei.

4. DO RECEBIMENTO E ABERTURA DOS ENVELOPES:

4.1. No dia, hora e local, mencionados no preâmbulo deste edital, na presença das licitantes e demais pessoas presentes à sessão pública do pregão, o pregoeiro, inicialmente, receberá os envelopes nºs 01 - PROPOSTA e 02 - DOCUMENTAÇÃO.

4.2. Uma vez encerrado o prazo para a entrega dos envelopes acima referidos, não será aceita a participação de nenhuma licitante retardatária.

4.3. O pregoeiro realizará o credenciamento das interessadas, previsto no item 03.

5. DA PROPOSTA DE PREÇO:

5.1. A proposta, cujo prazo de validade é fixado pela Administração em 60 dias, deverá ser datada e assinada pelo representante legal da empresa, ser redigida em linguagem clara, sem rasuras, ressalvas ou entrelinhas, e deverá conter:

- a) razão social da empresa;
- b) descrição completa do produto ofertado;



c) proposta financeira, mencionando valor unitário e total do item, indicado em moeda nacional, onde deverão estar incluídas quaisquer vantagens, abatimentos, impostos, taxas e contribuições sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, que eventualmente incidam sobre a operação ou, ainda, despesas com transporte ou terceiros e frete, que correrão por conta da licitante vencedora.

d) A proposta deverá conter, obrigatoriamente, sob pena de ser desclassificada a empresa licitante:

d.1) Nome do fabricante do medicamento

d.2) Número do Registro no Ministério da Saúde

d.3) Nome comercial do medicamento, ou se genérico.

d.4) Informação da quantidade de comprimidos, capsulas, ampolas ou outro por caixa do medicamentos, para no momento da solicitação feita pela farmácia, o pedido não ser fracionado, evitando a licitante em abrir uma caixa de medicamento e entregar somente parte.

5.2. Serão considerados, para fins de julgamento, os valores constantes no preço unitário até, no máximo, quatro casas decimais após a vírgula, sendo desprezadas as demais, se houver, também em eventual contratação.

5.3. Fica autorizada à Comissão ou autoridade superior, em qualquer fase da licitação, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo, quando entender por interpretação sistêmica a melhor garantia à supremacia de interesse público em confronto com os princípios constitucional da isonomia, a seleção da proposta mais vantajosa para a administração e a promoção do desenvolvimento nacional sustentável, conforme art. 43, Inciso VI, § 3º da Lei 8.666/93.

6. DO JULGAMENTO DAS PROPOSTAS:

6.1. Para efeitos de julgamento, esta Licitação é do tipo menor preço por item.

6.2. Verificada a conformidade com os requisitos estabelecidos neste edital, à autora da oferta de valor mais baixo e as das ofertas com preços até 10% (dez por cento) superiores àquela poderão fazer novos lances, verbais e sucessivos, na forma dos itens subsequentes, até a proclamação da vencedora.

6.3. Não havendo, pelo menos, 03 (três) ofertas nas condições definidas no subitem anterior, poderão as autoras das melhores propostas, até o máximo de 03 (três), oferecer novos lances, verbais e sucessivos, quaisquer que sejam os preços oferecidos em suas propostas escritas.

6.4. No curso da sessão, as autoras das propostas que atenderem aos requisitos dos itens anteriores serão convidadas, individualmente, a apresentarem novos lances, verbais e sucessivos, em valores distintos e decrescentes, a partir da autora da proposta classificada em segundo lugar, até a proclamação da vencedora.

6.5. Caso duas ou mais propostas iniciais apresentem preços iguais, será realizado sorteio para determinação da ordem de oferta dos lances.

6.6. A oferta dos lances deverá ser efetuada no momento em que for conferida a palavra à licitante, obedecida a ordem prevista nos itens 6.4 e 6.5.

6.6.1. Dada a palavra a licitante, esta disporá de 20s (vinte segundos) para apresentar nova proposta.

6.7. É vedada a oferta de lance com vista ao empate.

6.7.1. A diferença entre cada lance não poderá ser inferior a **1% (um por cento)**.



6.8. Não poderá haver desistência dos lances já ofertados, sujeitando-se a proponente desistente às penalidades constantes no item 16 deste edital.

6.9. O desinteresse em apresentar lance verbal, quando convocada pelo pregoeiro, implicará na exclusão da licitante da etapa competitiva e, conseqüentemente, no impedimento de apresentar novos lances, sendo mantido o último preço apresentado pela mesma, que será considerado para efeito de ordenação das propostas.

6.10. Caso não seja ofertado nenhum lance verbal, será verificada a conformidade entre a proposta escrita de **menor preço por item** e o valor estimado para a contratação, podendo o pregoeiro negociar diretamente com a proponente para que seja obtido preço melhor.

6.11. O encerramento da etapa competitiva dar-se-á quando, convocadas pelo pregoeiro, as licitantes manifestarem seu desinteresse em apresentar novos lances.

6.12. Encerrada a etapa competitiva e ordenadas as ofertas, de acordo com o menor preço apresentado, o pregoeiro verificará a aceitabilidade da proposta de valor mais baixo, comparando-a com os valores consignados em planilha de custos, decidindo motivadamente a respeito.

6.13. A classificação dar-se-á pela ordem crescente de preços propostos e aceitáveis. Será declarada vencedora a licitante que ofertar o **menor preço por item**, desde que a proposta tenha sido apresentada de acordo com as especificações deste edital e seja compatível com o preço de mercado.

6.14. Serão desclassificadas as propostas que:

- a) não atenderem às exigências contidas no objeto desta licitação;
- b) forem omissas em pontos essenciais, de modo a ensejar dúvidas;
- c) afrontem qualquer dispositivo legal vigente, bem como as que não atenderem aos requisitos do item 5;
- d) contiverem opções de preços alternativos ou que apresentarem preços manifestamente inexequíveis.

Observação: Quaisquer inserções na proposta que visem modificar, extinguir ou criar direitos, sem previsão no edital, serão tidas como inexistentes, aproveitando-se a proposta no que não for conflitante com o instrumento convocatório.

6.15. Não serão consideradas, para julgamento das propostas, vantagens não previstas no edital.

6.16. Encerrada a sessão de lances, será verificada a ocorrência do empate ficto, previsto no art. 44, §2º, da Lei Complementar 123/06, sendo assegurada como critério de desempate, preferência de contratação para as microempresas, as empresas de pequeno porte e as cooperativas que atenderem ao item 3.5, deste edital.

6.16.1. Entendem-se como empate ficto aquelas situações em que as propostas apresentadas pela microempresa e pela empresa de pequeno porte, bem como pela cooperativa, sejam superiores em até 5% (cinco por cento) à proposta de menor valor.

6.17. Ocorrendo o empate, na forma do item anterior, proceder-se-á da seguinte forma:

a) A microempresa, a empresa de pequeno porte ou a cooperativa detentora da proposta de menor valor será convocada para apresentar, no prazo de 05 (cinco) minutos, nova proposta, inferior àquela considerada, até então, de menor preço, situação em que será declarada vencedora do certame.

b) Se a microempresa, a empresa de pequeno porte ou a cooperativa, convocada na forma da alínea anterior, não apresentar nova proposta, inferior à de menor preço, será facultada, pela ordem de classificação, às demais microempresas, empresas de pequeno porte ou cooperativas remanescentes, que se enquadrarem na hipótese do item 6.16.1 deste edital, a apresentação de nova proposta, no prazo previsto na alínea *a* deste item.



Administração Municipal Não-Me-Toque - RS 2017 - 2020



6.18. Se nenhuma microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa, satisfizer as exigências do item 6.17 deste edital, será declarado vencedor do certame o licitante detentor da proposta originariamente de menor valor.

6.19. O disposto nos itens 6.16 a 6.18, deste edital, não se aplica às hipóteses em que a proposta de menor valor inicial tiver sido apresentada por microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa.

6.20. Da sessão pública do pregão será lavrada ata circunstanciada, contendo, sem prejuízo de outros, o registro das licitantes credenciadas, as propostas escritas e verbais apresentadas, na ordem de classificação, a análise da documentação exigida para habilitação e os recursos interpostos.

6.21. A sessão pública não será suspensa, salvo motivo excepcional, devendo todas e quaisquer informações acerca do objeto ser esclarecidas previamente junto ao setor de Licitações deste Município, item 17 deste edital.

6.22. Caso haja necessidade de adiamento da sessão pública, será marcada nova data para continuação dos trabalhos, devendo ficar intimadas, no mesmo ato, os licitantes presentes.

7 - DA HABILITAÇÃO:

7.1. Para fins de habilitação neste pregão, o licitante deverá apresentar dentro do ENVELOPE Nº 02, os seguintes documentos:

a) Declaração que atende ao disposto no artigo 7.º, inciso XXXIII, da Constituição Federal, conforme o modelo do Decreto Federal nº 4.358-02;

b) Declaração emitida pela empresa atestando que não possui em seu quadro societário servidor público ou da ativa no município de Não-Me-Toque, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista, quando for o caso.

c) Declaração de que a empresa não está cumprindo penalidade de inidoneidade, suspensão ou impedimento de contratar com a Administração Pública, nos termos da Lei Federal nº 8.666/93.

d) Declaração formal, sob as penas da Lei, firmada pelo representante legal da licitante, de possuir condições de fornecer os medicamentos durante o prazo contratado.

e) Declaração formal da empresa de disponibilidade do produto cotado de no mínimo 50% do total das medicações para entrega imediata.

7.1.2 - HABILITAÇÃO JURÍDICA:

a) registro comercial no caso de empresa individual, devidamente registrado e autenticado;

b) prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ/MF);

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

d) decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.



7.1.2.1 Será dispensada da apresentação, no envelope de habilitação, dos documentos referidos no item 7.1.2, a empresa que já os houver apresentado no momento do credenciamento, previsto no item 3 deste edital.

7.1.3 - REGULARIDADE FISCAL:

- a) Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;
- b) Prova de regularidade com a Fazenda Federal (Certidão Negativa de Débito de Tributos e Contribuições Federais expedidas pela Secretaria da Receita Federal e Certidão Negativa de Débitos quanto à dívida ativa da União, expedida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional);
- c) Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, relativa ao domicílio ou sede do licitante;
- d) Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, relativa ao domicílio ou sede do licitante;
- e) Prova de regularidade (CRF) junto ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS).

7.1.4 - REGULARIDADE TRABALHISTA:

- a) Certidão nacional de débitos trabalhistas: Lei n.º 12.440;

7.1.5 - QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA:

a) certidão negativa de falência, concordata ou recuperação judicial expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, **em vigor**. As certidões que não expressarem o prazo de validade deverão ter a data de expedição não superior a 30 (trinta) dias da data de abertura do certame.

7.1.6 – QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

a) Os fabricantes e distribuídos deverão apresentar:

- a.1) Autorização de funcionamento emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde.
- a.2) Alvará de funcionamento expedido pelo órgão da Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal da sede do laboratório para exercer atividades de produção, comercialização e venda de medicamentos;
- a.3) Certidão de regularidade emitida pelo Conselho Regional de Farmácia para comprovação de regularidade do estabelecimento de saúde.

7.2 A microempresa e a empresa de pequeno porte, bem como a cooperativa que atender ao item 3.5, que possuir restrição em qualquer dos documentos de **regularidade fiscal**, previstos no item 7.1.3, deste edital, terá sua habilitação condicionada à apresentação de nova documentação, que comprove a sua regularidade em cinco dias úteis, a da sessão em que foi declarada como vencedora do certame.

7.2.1 O prazo de que trata o item anterior poderá ser prorrogada uma única vez, por igual período, a critério da Administração, desde que seja requerido pelo interessado, de forma motivada e durante o transcurso do respectivo prazo.



Administração Municipal Não-Me-Toque - RS 2017 - 2020



7.2.2 Ocorrendo a situação prevista no item 7.2, a sessão do pregão será suspensa, podendo o pregoeiro fixar, desde logo, a data em que se dará continuidade ao certame, ficando os licitantes já intimados a comparecer ao ato público, a fim de acompanhar o julgamento da habilitação.

7.2.3 O benefício de que trata o item 7.2 não eximirá a microempresa, a empresa de pequeno porte e a cooperativa, da apresentação de todos os documentos, ainda que apresentem alguma restrição.

7.2.4 A não regularização da documentação, no prazo fixado no item 7.2, implicará na inabilitação do licitante e a adoção do procedimento previsto no item 8.2, sem prejuízo das penalidades previstas no item 15, deste edital.

7.3. O envelope de documentação que não for aberto ficará em poder do pregoeiro pelo prazo de 60 (sessenta) dias, a contar da homologação da licitação, devendo a licitante retirá-lo, após aquele período, no prazo de 5 (cinco) dias, sob pena de inutilização do envelope.

8 - DA ADJUDICAÇÃO:

8.1. Constatado o atendimento das exigências fixadas no edital, a licitante que ofertar o menor preço será declarada vencedora, sendo-lhe adjudicado o objeto do certame.

8.2. Em caso de desatendimento às exigências habilitatórias, o pregoeiro inabilitará a licitante e examinará as ofertas subsequentes e qualificação das licitantes, na ordem de classificação e, assim, sucessivamente, até a apuração de uma que atenda ao edital, sendo a respectiva licitante declarada vencedora, ocasião em que o pregoeiro poderá negociar diretamente com a proponente para que seja obtido preço melhor.

8.3. Encerrado o julgamento das propostas e da habilitação, o pregoeiro proclamará a vencedora e, a seguir, proporcionará as licitantes a oportunidade para manifestarem a intenção de interpor recurso, esclarecendo que a falta dessa manifestação expressa, imediata e motivada, importará na decadência do direito de recorrer por parte da licitante.

9 - DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS:

9.1. Tendo o licitante manifestado motivadamente, na sessão pública do pregão, a intenção de recorrer, esta terá o prazo de 03(três) dias corridos para apresentação das razões de recurso.

9.2. Constará na ata da sessão a síntese das razões de recurso apresentadas, bem como o registro de que todas as demais licitantes ficaram intimadas para, querendo, manifestarem-se sobre as razões do recurso no prazo de 03 (três) dias corridos, após o término do prazo da recorrente, proporcionando-se, a todas, vista imediata do processo.

9.3. O interessado em apresentar o recurso ao presente edital deverá observar os seguintes procedimentos:

9.3.1. O recurso deve ser apresentado de forma escrita, fundamentada e conter assinatura do impugnante em via original;

9.3.2. O recurso será recebido no Protocolo Geral da Prefeitura Municipal, sito à Av. Alto Jacuí, 840, centro, no horário das 08h15min às 11h30min e das 13h30min às 17 horas; ou

9.3.3. O recurso poderá ser encaminhado por correio eletrônico (e-mail), para o endereço edital.impugnacao@naometoquers.com.br. Nesse caso o documento original deverá ser digitalizado e encaminhado em anexo à mensagem, para que no Setor de Compras seja impresso e registrado no Protocolo Geral da Prefeitura.



ra Municipal. O impugnante receberá mensagem eletrônica com a confirmação do recebimento e número de registro do protocolo.

9.3.4. Somente será apreciado o teor dos documentos protocolados na forma definida nos itens anteriores.

9.4. O recurso será dirigido à autoridade superior, por intermédio daquela que praticou o ato recorrido, a qual poderá, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, reconsiderar sua decisão ou fazê-lo subir, acompanhado de suas razões, devendo, neste caso, a decisão ser proferida dentro do prazo de 5 (cinco) dias úteis, contado da subida do recurso, sob pena de responsabilidade daquele que houver dado causa à demora.

10 - DOS PRAZOS:

10.1 Esgotados todos os prazos recursais, a Administração, no prazo de 05 (cinco) dias, convocará a vencedora para assinar o Contrato, sob pena de decair o direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei Federal n.º 8.666/93 e suas alterações legais.

10.2 O prazo de que trata o subitem anterior, poderá ser prorrogado, uma vez, pelo mesmo período, desde que seja feito de forma motivada e durante o transcurso do prazo constante do subitem 10.1.

10.3 Se, dentro do prazo, o convocado não assinar o Contrato, a Administração convocará os Licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para a assinatura de contrato, conforme faculta a Lei Federal n.º 8.666/93 e suas alterações legais.

11 – DA ENTREGA E CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO:

11.1 - Os medicamentos serão com entrega parcelada, conforme solicitação da **Secretaria de Saúde**, através de **ordem de compra/nota de empenho ou documento equivalente, no prazo máximo de 07 (sete) dias úteis após do recebimento do mesmo.**

11.2 - Os Medicamentos deverão ser entregues na Farmácia da Secretaria de Saúde, no seguinte endereço: Rua Coronel Alberto Schmitt nº 99, nesta cidade, no horário de expediente das 07:30hs às 11:00hs e das 13:00hs às 16:00hs.

11.3 - **Os medicamentos deverão ter validade superior a 12 (doze) meses na data da entrega.**

11.4 - Os medicamentos cotados não poderão ser manipulados.

11.5 As empresas contratadas deverão estar com as documentações de AFE (Autorização de funcionamento da empresa), CRF (Certidão de regularidade emitida pelo Conselho Regional de Farmácia) e ALVARÁ SANITÁRIO em dia na data da entrega da medicação.

11.6 As empresas são responsabilizadas pela qualidade do fabricante e do lote enviado, sendo responsável pelo recolhimento e troca em produtos em caso de qualquer problema com a ANVISA.

11.7 – Preferências para medicações genéricas, devido a Lei da Intercambialidade.

11.8 - **Os medicamentos deverão ser entregues preferencialmente em caixas hospitalares ou embalagens fracionáveis devido ao armazenamento e abertura, sob pena de ser devolvidos à empresa contratada.** Quando medicamentos necessitarem de refrigeração deverão ser acondicionados em embalagens apropriadas.

11.9 - Não serão aceitos blisters cortados, envio de quantidades levemente inferior e solicitação de estornos de empenho ou quantidades superiores enviarem nota de bonificação.



11.10 – Na constatação de defeitos de fabricação, produtos danificados ou com embalagens abertos, a LICITANTE será responsável pela retirada e troca dos produtos no prazo máxima de 15 (quinze) dias uteis após a notificação.

11.11 - As empresas que não realizarem as entregas de acordo com as quantidades estabelecidas nas parcelas ou sem autorização do Setor de Compras responsável serão passíveis de multa conforme edital.

11.12 - O atraso da entrega superiores a 7 (sete) dias úteis sem justificativa por escrito decorre penalização da empresa de acordo com os art. 86 e 87 da Lei 8.666/93, passíveis de advertência, multa, suspensão do direito temporário de participar e inidoneidade para licitar.

12. DO PAGAMENTO

12.1. Os pagamentos serão efetuados mediante entrega dos medicamentos, apresentação da Nota Fiscal e demais documentos necessários, vistada e aprovada pelo gestor e fiscal do Contrato, conforme ordem cronológica de pagamentos obedecendo a exigibilidade do crédito conforme Decreto nº 106/2016 de 25 de Maio de 2016, art. 03º inciso III, via depósito em conta bancária da **CONTRATADA**.

12.2. Será obrigatório constar no corpo de cada Nota Fiscal emitida, em local de fácil visualização, a indicação do presente Processo Licitatório (Pregão Presencial) e contrato, bem como dados bancário para depósito, a fim de se acelerar o trâmite do documento fiscal para pagamento.

12.3. No pagamento serão retidas do valor da contratação todas as retenções previdenciárias, impostos e taxas permitidos na Lei.

12.4. Na hipótese da licitante ser optante do SIMPLES, a empresa deverá informar através de declaração ou na Nota Fiscal a alíquota de ISSQN a ser recolhido.

12.5 O pagamento dar-se-á por meio de ordem bancária, na conta indicada pela licitante.

13. DO EQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO

13.1. Ocorrendo as hipóteses previstas no artigo 65, inciso II, alínea "d", da Lei nº 8.666/93, será concedido equilíbrio econômico-financeiro do contrato, requerido pela **CONTRATADA**, desde que suficientemente comprovado, de forma documental, o desequilíbrio contratual.

14 DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

14.1. As despesas decorrentes da presente licitação correrão à conta das seguintes dotações orçamentárias:

2017/665

10.16.10.303.0063.2082 – Manutenção da Assistência Farmacêutica

3.3.9.0.32.00.00.00.00 – Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita.

4770 – FNS – Farmácia Básica Fixa

3.3.9.0.32.03.00.00.00 – Material Destinado a Assistência Social – Distribuição

2017/663

10.16.10.303.0063.2082 – Manutenção da Assistência Farmacêutica

3.3.9.0.32.00.00.00.00 – Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita.

4510 – FNS – PAB – Fixo

3.3.9.0.32.03.00.00.00 – Material Destinado a Assistência Social - Distribuição

2017/661

10.16.10.303.0063.2082 – Manutenção da Assistência Farmacêutica

3.3.9.0.32.00.00.00.00 – Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita.



0040 – ASPS

3.3.9.0.32.03.00.00.00 – Material Destinado a Assistência Social – Distribuição

2017/664

10.16.10.303.0063.2082 – Manutenção da Assistência Farmacêutica

3.3.9.0.32.00.00.00.00 – Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita.

4590 – FNS – Teto Financeiro

3.3.9.0.32.03.00.00.00 – Material Destinado a Assistência Social – Distribuição

2017/662

10.16.10.303.0063.2082 – Manutenção da Assistência Farmacêutica

3.3.9.0.32.00.00.00.00 – Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita.

4050 – FES – Farmácia Básica

3.3.9.0.32.03.00.00.00 – Material Destinado a Assistência Social – Distribuição

15. FISCALIZAÇÃO

15.1. A execução do Contrato será objeto de acompanhamento, fiscalização e avaliação por parte da Administração Municipal, através de servidor designado como Fiscal, a quem competirá comunicar ao Gestor as falhas porventura constatadas no cumprimento do contrato, de acordo com normatização interna.

15.2. A Fiscalização de que trata o subitem anterior será exercida no interesse da Administração.

15.3. Quaisquer exigências da fiscalização, inerentes ao objeto do contrato, deverão ser prontamente atendidas pela **CONTRATADA**, sem qualquer ônus à Administração Municipal.

15.4. Qualquer fiscalização exercida pela Administração Municipal, feita em seu exclusivo interesse, não implica em corresponsabilidade pela execução dos serviços e não exime a **CONTRATADA** de suas obrigações de fiscalização e perfeita execução do contrato.

15.5. A Fiscalização da Administração Municipal, em especial, terá o dever de verificar o cumprimento dos termos do contrato, especialmente no que se refere à qualidade na prestação dos serviços, podendo exigir as cautelas necessárias à prevenção do erário.

16. DAS PENALIDADES

16.1. Pelo inadimplemento das obrigações, sejam na condição de participante do pregão ou de contratante, as licitantes, conforme a infração estará sujeitas às sanções previstas na Lei Federal nº 10.520/02 e Lei 8.666/93:

a) deixar de apresentar a documentação exigida no certame: multa de 10% sobre o valor estimado da contratação;

b) manter comportamento inadequado durante o pregão: afastamento do certame e suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de até 02 anos;

c) deixar de manter a proposta (recusa injustificada para contratar): multa de 10% sobre o valor estimado da contratação;

d) executar o contrato com irregularidades, passíveis de correção durante a execução e sem prejuízo ao resultado: advertência;

e) executar o contrato com atraso injustificado, até o limite de 10(dez) dias úteis, após os quais será considerada inexecução contratual: multa diária de 0,5% sobre o valor atualizado do contrato.

f) inexecução parcial do contrato: suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de até 02 (dois) anos e multa de 8% sobre o valor correspondente ao montante não adimplido do contrato.



g) inexecução total do contrato: suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de até 02 (dois) anos e multa de 10% sobre o valor atualizado do contrato;

h) causar prejuízo material resultante diretamente de execução contratual: declaração de inidoneidade cumulada com a suspensão do direito de licitar a contratar com a Administração Pública pelo prazo de até 02 (dois) anos e multa de 10% sobre o valor atualizado da ordem de serviço ou da nota de empenho.

i) "Quem, convocado dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o contrato, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver sua proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedido de licitar e contratar com a União, Estados, Distrito Federal ou Municípios e, será descredenciado do Sicafe, ou nos sistemas de cadastramentos de fornecedores a que se refere o XIV do art. 4º desta lei, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, sem prejuízo das multas previstas em edital e no contrato e das demais cominações legais", conforme artº 7 da Lei Federal nº 10.520/02.

16.2. As penalidades serão registradas no cadastro da contratada, quando for o caso.

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

17. DA IMPUGNAÇÃO DO ATO CONVOCATÓRIO

17.1. Segundo o art. 41 § 1º da Lei 8666/93 "Qualquer cidadão é parte legítima para impugnar edital de licitação por irregularidade na aplicação desta Lei", devendo protocolar o pedido até 5 (cinco) dias úteis antes da data fixada para a abertura dos envelopes de habilitação, devendo a Administração julgar e responder à impugnação em até 3 (três) dias úteis.

17.2. O interessado em apresentar impugnação ao presente edital deverá observar os seguintes procedimentos:

17.2.1. A impugnação deve ser apresentada de forma escrita, fundamentada e conter assinatura do impugnante em via original;

17.2.2. A impugnação será recebida no Protocolo Geral da Prefeitura Municipal, sito à Av. Alto Jacuí, 840, centro, no horário das 08h15min às 11h30min e das 13h30min às 17 horas; ou

17.2.3 A impugnação poderá ser encaminhada por correio eletrônico (e-mail), para o endereço edital.impugnacao@naometoquers.com.br. Nesse caso o documento original deverá ser digitalizado e encaminhado em anexo à mensagem, para que no Setor de Compras sejam impresso e registrado no Protocolo Geral da Prefeitura Municipal. O impugnante receberá mensagem eletrônica com a confirmação do recebimento e número de registro do protocolo.

17.2.4. Somente será apreciado o teor dos documentos protocolados na forma definida nos itens anteriores.

17.3. Em caso de procedência da impugnação, se for o caso, será marcada nova data para a realização do certame, sendo feita a publicação no site da Prefeitura: www.naometoquers.com.br, e nos jornais.

17.4. Se a ocorrência da impugnação for de caráter meramente protelatório, ensejando assim o retardamento da execução do certame, a autoridade competente poderá assegurado o contraditório e a ampla defesa, aplicar a pena estabelecida no artigo 7º da Lei nº. 10.520/2002 e legislação vigente.

17.5. Quem impedir, perturbar ou fraudar a realização de qualquer ato do procedimento licitatório, incorrerá em pena de detenção, de 2 (dois) a 3 (três) anos, e multa, nos termos do artigo 93 da Lei 8.666/93, assegurados o contraditório e a ampla defesa.



18 - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

18.1. Os questionamentos recebidos e as respectivas respostas com relação ao presente Pregão encontrar-se-ão à disposição de todos os interessados no Município, setor de Compras e Licitações.

18.2 Ocorrendo decretação de feriado ou qualquer fato superveniente que impeça a realização de ato do certame na data marcada, a data constante deste edital será transferida, automaticamente, para o primeiro dia útil ou de expediente normal subsequente ao ora fixado.

18.3. Para agilidade dos trabalhos, solicita-se que as licitantes façam constar na documentação o seu endereço, e-mail e os números de fax e telefone.

18.4. A proponente que vier a ser contratada ficará obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, por conveniência da Administração, dentro do limite permitido pelo artigo 65, § 1º, da Lei nº 8.666-93, sobre o valor inicial contratado.

18.5. Após a apresentação da proposta, não caberá desistência, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pelo pregoeiro.

18.6. A Administração poderá revogar a licitação por razões de interesse público, devendo anulá-la por ilegalidade, em despacho fundamentado, sem a obrigação de indenizar (art. 49 da Lei Federal nº 8.666-93).

18.7. A participação nesta Licitação implica a integral e incondicional aceitação de todos os termos, cláusulas e condições do presente Edital, dos seus Anexos e das normas que o integram.

18.8. Constituem anexos e fazem parte integrante deste edital:

- a) ANEXO I – Minuta do Contrato Administrativo.
- b) ANEXO II – Termo de Referência
- c) ANEXO III – Declaração de Habilitação.
- d) ANEXO IV – Declaração não emprega menor.
- e) ANEXO V – Declaração não emprega servidor público.
- f) ANEXO VI - Declaração de idoneidade.
- g) ANEXO VII – Modelo de proposta

18.9. Fica eleito o Foro da Comarca de Não-Me-Toque para dirimir quaisquer litígios oriundos da licitação e do contrato dela decorrente, com expressa renúncia a outro qualquer, por mais privilegiado que seja.

18.10. O Edital relativo ao objeto desta licitação, bem como todos os atos oriundos dessa licitação, encontrar-se-ão à disposição dos interessados no Setor de Compras e Licitações ou site www.naometoquers.com.br da Prefeitura Municipal de Não-Me-Toque.

Não-Me-Toque, 04 de Julho de 2017.

ARMANDO CARLOS ROOS
Prefeito Municipal



ANEXO I
MINUTA DE CONTRATO ADMINISTRATIVO N.º/2017

O **MUNICÍPIO DE NÃO-ME-TOQUE-RS**, pessoa jurídica de direito público, sita à Avenida Alto Jacuí, n.º 840, nesta cidade, inscrita no CNPJ sob o n.º 87.613.519/0001-23, com sede à Av. Alto Jacuí, n.º 840, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, **Sr. ARMANDO CARLOS ROOS**, Prefeito Municipal doravante denominado **CONTRATANTE** e, a Empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, estabelecida à XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, na cidade de XXXXXXXXXXXX/RS inscrita no CNPJ sob o nº XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, neste ato representada pelo **XXXXXXXXXX**, inscrito no CPF sob o nº XXXXXXXXXXXXX, RG sob o nº XXXXXXXXX a seguir denominada **CONTRATADA**, têm entre si justo e acordado o presente Contrato para **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, devidamente autorizado mediante **Pregão Presencial n.º 43/2017**, que se regerá pelas normas da Lei Federal n.º 8.666/93 e alterações posteriores e pelas condições estipuladas a seguir.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:

1.1 - O objeto do presente Contrato é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA BÁSICA, JUDICIAL E ESPECIAIS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, conforme **quantidades e especificações constantes no Termo de Referência do Edital de Pregão Presencial nº 43/2017**, que passa a fazer parte do presente contrato, como parte integrante, conforme abaixo:

| MEDICAÇÃO FARMÁCIA BÁSICA | | | | | | |
|---------------------------|--|---------|---------|-------|----------------|-------------|
| ITEM | MEDICAÇÃO | UNIDADE | QUANT. | MARCA | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 1 | BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO DISSODICO 3+3 MG/ML SUSP 1 ML AMPOLA IM | AMP | 100 | | | |
| 2 | ACETAZOLAMINA 250MG | CP | 1.000 | | | |
| 3 | ACICLOVIR 200MG | CP | 6.000 | | | |
| 4 | ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100MG | CP | 110.000 | | | |
| 5 | ACIDO ACETIL SALICÍLICO 500MG | CP | 500 | | | |
| 6 | ACIDO FÓLICO 5MG | CP | 12.000 | | | |
| 7 | ACIDO VALPROICO 250MG | CAPS | 8.000 | | | |
| 8 | ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML 10ML | FR | 400 | | | |
| 9 | ALENDRONATO DE SÓDIO 10MG | CP | 180 | | | |
| 10 | ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG | CP | 6.300 | | | |
| 11 | ALOPURINOL 100MG | CP | 2.500 | | | |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| | | | | | | |
|----|---|------|--------|--|--|--|
| 12 | ALOPURINOL 300MG | CP | 9.000 | | | |
| 13 | AMIODARONA 200MG | CP | 10.000 | | | |
| 14 | AMITRIPTILINA 25 MG | CP | 80.000 | | | |
| 15 | AMITRIPTILINA 75 MG | CP | 1.200 | | | |
| 16 | AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSÃO FRASCO DE 60ML | FR | 1.500 | | | |
| 17 | AMOXICILINA 500MG | CAPS | 24.360 | | | |
| 18 | AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG/125MG | CP | 9.000 | | | |
| 19 | AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSP ORAL 250MG+62,5MG/5 ML FR 75ML | FR | 450 | | | |
| 20 | ANLODIPINO 10 MG | CP | 10.000 | | | |
| 21 | ANLODIPINO 5MG | CP | 30.000 | | | |
| 22 | ATENOLOL 100MG | CP | 15.000 | | | |
| 23 | ATENOLOL 50 MG | CP | 48.000 | | | |
| 24 | ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML AMPOLA 1 ML | AMP | 10 | | | |
| 25 | AZITROMICINA 40MG/ML PO P/SUSPENSÃO ORAL = 15ML (600MG) | FR | 400 | | | |
| 26 | AZITROMICINA 500 MG | CP | 7.200 | | | |
| 27 | BABOSA CREME (ALOE VERA) | TB | 50 | | | |
| 28 | BECLOMETASONA SPRAY INALADOR ORAL 250MCG/DOSE 200 DOSES | FR | 180 | | | |
| 29 | BECLOMETASONA SPRAY INALADOR ORAL 400MCG/DOSE 100 DOSES | FR | 60 | | | |
| 30 | BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI IM AMPOLA COM DILUENTE | AMP | 50 | | | |
| 31 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI AMPOLA IM COM DILUENTE | AMP | 500 | | | |
| 32 | BENZILPENICILINA PROCAINA+BENZILPENICILINA POTÁSSICA 400.000 UI AMPOLA IM COM DILUENTE | AMP | 200 | | | |
| 33 | BIPERIDENO 2MG | CP | 24.000 | | | |
| 34 | BIPERIDENO 5MG/ML AMPOLA 1 ML IM/EV | AMP | 10 | | | |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



CAPITAL
NACIONAL DA
AGRICULTURA
DE PRECISÃO

| | | | | | | |
|----|--|-----|---------|--|--|--|
| 35 | BUDESONIDA 32 MCG SPRAY NASAL 200 DOSES | FR | 192 | | | |
| 36 | BUDESONIDA 50 MCG SPRAY NASAL 200 DOSES | FR | 288 | | | |
| 37 | BUDESONIDA 64 MCG SPRAY NASAL 200 DOSES | FR | 96 | | | |
| 38 | CABERGOLINA 0,5 MG | CP | 96 | | | |
| 39 | CAPTOPRIL 25 MG | CP | 150.000 | | | |
| 40 | CARBAMAZEPINA 200MG | CP | 36.000 | | | |
| 41 | CARBAMAZEPINA 400MG | CP | 10.000 | | | |
| 42 | CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO 20 MG/ML FRASCO 100ML | FR | 120 | | | |
| 43 | CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (CÁLCIO ELEMENTAR 500 MG) | CP | 3.000 | | | |
| 44 | CARBONATO DE CÁLCIO 1250MG (500 MG CÁLCIO ELEMENTAR) + COLECALCIFEROL 400UI (VIT D) | CP | 50.000 | | | |
| 45 | CARBONATO DE CÁLCIO 1500 MG (600 MG CÁLCIO ELEMENTAR) +COLECALCIFEROL 400UI (VIT D) | CP | 50.000 | | | |
| 46 | CARBONATO DE LÍTIO 300MG | CP | 40.000 | | | |
| 47 | CARVEDILOL 12,5MG | CP | 5.760 | | | |
| 48 | CARVEDILOL 25MG | CP | 3.600 | | | |
| 49 | CARVEDILOL 3,125MG | CP | 11.520 | | | |
| 50 | CARVEDILOL 6,25MG | CP | 11.520 | | | |
| 51 | CEFALEXINA 500MG | CP | 15.000 | | | |
| 52 | CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 250MG/5ML FR 60 ML | FR | 150 | | | |
| 53 | CEFTRIAXONA 1G IM/EV AMP PÓ COM DILUENTE | AMP | 150 | | | |
| 54 | CETOCONAZOL SHAMPOO 20 MG/ML 100 ML | FR | 240 | | | |
| 55 | CIANOCOBALAMINA 1000MCG AMPOLA IM (A+B) | AMP | 600 | | | |
| 56 | CIPROFLOXACINO 500MG | CP | 7.200 | | | |
| 57 | CLARITROMICINA 500MG | CP | 210 | | | |
| 58 | CLOMIPRAMINA 10 MG | CP | 800 | | | |
| 59 | CLOMIPRAMINA 25MG | CP | 2.000 | | | |
| 60 | CLONAZEPAM SOLUÇÃO ORAL 2,5MG/ML FRASCO DE 20ML | FR | 1.600 | | | |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



CAPITAL
NACIONAL DA
AGRICULTURA
DE PRECISÃO

| | | | | | | |
|----|---|-----|--------|--|--|--|
| 61 | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% (2,56MEQ/ML) AMPOLA 10 ML EV | AMP | 15 | | | |
| 62 | CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOL NASAL 30ML | FR | 500 | | | |
| 63 | CLORPROMAZINA 100MG | CP | 16.000 | | | |
| 64 | CLORPROMAZINA 25MG | CP | 12.000 | | | |
| 65 | CLORPROMAZINA 5 MG/ML AMPOLA 5 ML IM | AMP | 10 | | | |
| 66 | DEXAMETASONA 1 MG/G CREME DERMATOLÓGICO 10G | TB | 1.500 | | | |
| 67 | DEXAMETASONA 4MG | CP | 1.000 | | | |
| 68 | DEXAMETASONA ELIX 0,1 MG/ML 120ML | FR | 600 | | | |
| 69 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG | CP | 7.000 | | | |
| 70 | DEXCLORFENIRAMINA SOL. ORAL 0,4 MG/ML FR 100ML | FR | 900 | | | |
| 71 | DIAZEPAM 10MG | CP | 18.000 | | | |
| 72 | DIAZEPAM 5MG | CP | 12.000 | | | |
| 73 | DIGOXINA 0,25 MG | CP | 15.000 | | | |
| 74 | DIPIRONA 500 MG | CP | 42.000 | | | |
| 75 | DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOLUÇÃO 20ML | FR | 600 | | | |
| 76 | DOXAZOSINA 2MG | CP | 9.000 | | | |
| 77 | ENALAPRIL 10 MG | CP | 72.000 | | | |
| 78 | ENALAPRIL 20MG | CP | 50.000 | | | |
| 79 | ENALAPRIL 5MG | CP | 10.000 | | | |
| 80 | EPINEFRINA AMPOLA 1MG/ML 1ML IM/EV/SC | AMP | 50 | | | |
| 81 | ERITROMICINA 500MG | CP | 600 | | | |
| 82 | ESPIRAMICINA 500MG (1500UI) | CP | 192 | | | |
| 83 | ESPIRONOLACTONA 100MG | CP | 2.000 | | | |
| 84 | ESPIRONOLACTONA 25MG | CP | 20.000 | | | |
| 85 | ESTRIOL CREME VAGINAL 1MG/G 50 G COM APLICADOR | TB | 40 | | | |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



CAPITAL
NACIONAL DA
AGRICULTURA
DE PRECISÃO

| | | | | | | |
|-----|--|------|---------|--|--|--|
| 86 | ESTRÓGENOS CONJUGADOS 0,625MG/G CREME VAGINAL 26G COM APLICADOR | TB | 15 | | | |
| 87 | FENITOÍNA 100MG | CP | 7.000 | | | |
| 88 | FENOBARBITAL 100 MG/ML AMP | AMP | 10 | | | |
| 89 | FENOBARBITAL 100MG | CP | 15.000 | | | |
| 90 | FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO 20 ML | FR | 60 | | | |
| 91 | FINASTERIDA 5MG | CP | 9.990 | | | |
| 92 | FITAS P/GLICOSE ACCU-CHECK ACTIVE- OBS: A CADA 300 TIRAS ENVIAR UM APARELHO EM COMODATO | UN | 600 | | | |
| 93 | FITAS P/GLICOSE ONN CALLPLUS- OBS: A CADA 2000 TIRAS ENVIAR UM APARELHO DE GLICOSE EM COMODATO | UN | 15.000 | | | |
| 94 | FLUCONAZOL 100MG | CAPS | 160 | | | |
| 95 | FLUCONAZOL 150MG | CAPS | 2.700 | | | |
| 96 | FLUOXETINA 20MG | CAPS | 128.800 | | | |
| 97 | FUROSEMIDA 10MG/ML SOL 2ML IM/EV | AMP | 100 | | | |
| 98 | FUROSEMIDA 40 MG | CP | 132.000 | | | |
| 99 | GENTAMICINA POMADA OFTÁLMICA 5MG/G 3,5G | TB | 20 | | | |
| 100 | GENTAMICINA SOL OFTÁLMICA 5MG/ML 5ML | FR | 60 | | | |
| 101 | GLIBENCLAMIDA 5 MG | CP | 83.700 | | | |
| 102 | GLICAZIDA 30MG LIBERAÇÃO PROLONGADA | CP | 3.000 | | | |
| 103 | GLICAZIDA 80MG | CP | 1.800 | | | |
| 104 | GLICEROL SUPORITÓRIO 1,44 G PEDIÁTRICO | UN | 36 | | | |
| 105 | GUACO XAROPE (MIKANIA GLOMERATA SPRENG) | FR | 50 | | | |
| 106 | HALOPERIDOL 1 MG | CP | 600 | | | |
| 107 | HALOPERIDOL 5 MG | CP | 12.000 | | | |
| 108 | HALOPERIDOL 5 MG/ML AMPOLA 1ML IM/EV | AMP | 20 | | | |
| 109 | HALOPERIDOL 50MG/ML AMPOLA 1ML IM (DECANOATO) | AMP | 30 | | | |
| 110 | HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL 2 MG/ML FR 20ML | FR | 50 | | | |
| 111 | HEPARINA 5000 UI/0,25ML AMPOLA SC | AMP | 60 | | | |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



CAPITAL
NACIONAL
DA
AGRICULTURA
COM
PRECISÃO

| | | | | | | |
|-----|--|------|---------|--|--|--|
| 112 | HIDRALAZINA 25MG | CP | 600 | | | |
| 113 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG | CP | 135.000 | | | |
| 114 | HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA IM/EV PÓ COM DILUENTE | AMP | 200 | | | |
| 115 | HIDROCORTISONA CREME DERMATOLÓGICO 10MG/G 30G | TB | 100 | | | |
| 116 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 300MG | CP | 6.000 | | | |
| 117 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6% SUSP 100ML | FR | 1.260 | | | |
| 118 | HIPROMELOSE COLÍRIO 0,3% SOL OFT 10 ML | FR | 40 | | | |
| 119 | IBUPROFENO 300MG | CP | 1.500 | | | |
| 120 | IBUPROFENO 50MG/ML 30 ML SUSP | FR | 900 | | | |
| 121 | IBUPROFENO 600MG | CP | 48.000 | | | |
| 122 | IVERMECTINA 6MG | CP | 1.000 | | | |
| 123 | IPRATRÓPIO SOL INALANTE 0,25MG/ML FR 20ML | FR | 800 | | | |
| 124 | ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG SUBLINGUAL | CP | 1.200 | | | |
| 125 | ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG | CP | 24.000 | | | |
| 126 | ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40MG | CP | 3.600 | | | |
| 127 | ITRACONAZOL 100MG | CAPS | 600 | | | |
| 128 | LACTULOSE 667MG/ML XPE FR 120ML | FR | 400 | | | |
| 129 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25MG | CP | 9.720 | | | |
| 130 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50MG | CP | 19.278 | | | |
| 131 | LEVODOPA + CARDIDOPA 250/25MG | CP | 6.000 | | | |
| 132 | LEVOTIROXINA SODICA 100MCG | CP | 22.500 | | | |
| 133 | LEVOTIROXINA SODICA 25MCG | CP | 30.000 | | | |
| 134 | LEVOTIROXINA SODICA 50MCG | CP | 30.000 | | | |
| 135 | LORATADINA 10MG | CP | 12.480 | | | |
| 136 | LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG | CP | 213.750 | | | |
| 137 | MEDROXIPROGESTERONA 10MG | CP | 720 | | | |
| 138 | METFORMINA 500MG | CP | 10.000 | | | |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| | | | | | | |
|-----|--|------|---------|--|--|--|
| 139 | METFORMINA 850MG | CP | 60.000 | | | |
| 140 | METILDOPA 250MG | CP | 12.000 | | | |
| 141 | METOCLOPRAMIDA 10MG | CP | 6.000 | | | |
| 142 | METOCLOPRAMINA 10MG/2ML SOL INJETÁVEL 2ML IM/EV | AMP | 200 | | | |
| 143 | METOPROLOL, SUCCINATO 50MG LIBERAÇÃO CONTROLADA | CP | 46.512 | | | |
| 144 | METOPROLOL, SUCCINATO 100MG LIBERAÇÃO CONTROLADA | CP | 3.600 | | | |
| 145 | METOPROLOL, SUCCINATO 25MG LIBERAÇÃO CONTROLADA | CP | 21.600 | | | |
| 146 | METOPROLOL, TARTARATO 100MG | CP | 360 | | | |
| 147 | METRONIDAZOL 250MG | CP | 15.000 | | | |
| 148 | METRONIDAZOL 400MG | CP | 3.600 | | | |
| 149 | MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL 80G COM APLICADOR | TB | 100 | | | |
| 150 | MICONAZOL 20MG/G GEL ORAL 40G | TB | 20 | | | |
| 151 | MICONAZOL 20MG/G PÓ 30 G | FR | 70 | | | |
| 152 | NIFEDIPINO 10MG | CP | 27.000 | | | |
| 153 | NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50ML | FR | 100 | | | |
| 154 | NITROFURANTOÍNA 100 MG | CAPS | 9.240 | | | |
| 155 | NORTRIPTILINA 10MG | CAPS | 2.100 | | | |
| 156 | NORTRIPTILINA 25MG | CAPS | 10.800 | | | |
| 157 | NORTRIPTILINA 50 MG | CAPS | 2.400 | | | |
| 158 | NORTRIPTILINA 75MG | CAPS | 1.500 | | | |
| 159 | ÓLEO MINERAL FRASCO DE 100ML | FR | 432 | | | |
| 160 | OMEPRAZOL 20MG | CAPS | 235.200 | | | |
| 161 | ONDANSETRONA 4MG | CP | 1.200 | | | |
| 162 | ONDANSETRONA 8MG | CP | 500 | | | |
| 163 | PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO 15 ML | FR | 1.200 | | | |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| | | | | | | |
|-----|---|-----|---------|--|--|--|
| 164 | PARACETAMOL 500MG | CP | 20.000 | | | |
| 165 | PASTA D'ÁGUA 100 G | FR | 50 | | | |
| 166 | PERMETRINA 5% LOÇÃO 60ML | FR | 100 | | | |
| 167 | PEROXIDO DE BENZOÍLA GEL 50 MG/G GEL 20 G | TB | 15 | | | |
| 168 | PILOCARPINA 2% SOL OFTÁLMICA 10 ML | FR | 12 | | | |
| 169 | PLANTAGO (PLANTAGO OVATA FORSSK) 3,4 G SACHE | ENV | 1.200 | | | |
| 170 | PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO 100ML | FR | 500 | | | |
| 171 | PREDNISONA 20MG | CP | 30.000 | | | |
| 172 | PREDNISONA 5MG | CP | 8.000 | | | |
| 173 | PROMETAZINA 25MG | CP | 5.000 | | | |
| 174 | PROMETAZINA AMPOLA 25MG/ML 2ML IM | AMP | 150 | | | |
| 175 | PROPAFENONA 300 MG | CP | 400 | | | |
| 176 | PROPILTIOURACILA 100MG | CP | 3.600 | | | |
| 177 | PROPRANONOL 10MG | CP | 600 | | | |
| 178 | PROPRANONOL 40MG | CP | 36.000 | | | |
| 179 | RANITIDINA 150 MG | CP | 20.000 | | | |
| 180 | RANITIDINA 25MG/ML AMPOLA 2ML IM/EV | AMP | 120 | | | |
| 181 | RETINOL 150.000 UI/ML SOLUÇÃO | FR | 100 | | | |
| 182 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL ENVELOPE PARA 01LITRO | ENV | 300 | | | |
| 183 | SALBUTAMOL 100 MCG SPRAY INALATÓRIO ORAL COM 200 DOSES | FR | 700 | | | |
| 184 | SERINGA INSULINA 50UI COM AGULHA ULTRA CURTA 8X0,3MM (EX. BD ULTRAFINE) | UN | 2.400 | | | |
| 185 | SINVASTATINA 10 MG | CP | 6.000 | | | |
| 186 | SINVASTATINA 20MG | CP | 135.000 | | | |
| 187 | SINVASTATINA 40MG | CP | 60.000 | | | |
| 188 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 200+40MG/5ML 50 ML SUSP | FR | 100 | | | |
| 189 | SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETROPINA 80MG | CP | 12.000 | | | |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| 190 | SULFATO FERROSO EQUIVALENTE A 40 MG FERRO ELEMENTAR | CP | 20.000 | | | |
|---------------------------|--|---------|--------|-------|----------------|-------------|
| 191 | SULFATO FERROSO SOLUÇÃO 30 ML EQUIVALENTE A 25 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR (APROX 125MG/ML SULFATO) | FR | 200 | | | |
| 192 | SULFATO FERROSO XAROPE 100 ML EQUIVALENTE A 5 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR (APROX 25MG/ML SULFATO) | FR | 10 | | | |
| 193 | TETRACICLINA POMADA OFT 10 MG/G 3,5G | TB | 10 | | | |
| 194 | TIAMINA 300MG | CP | 2.500 | | | |
| 195 | VALPROATO DE SÓDIO 500MG | CP | 16.800 | | | |
| 196 | VALTROATO DE SÓDIO 250MG/5ML XAROPE FRASCO 100ML | FR | 100 | | | |
| 197 | VARFARINA SODICA 5MG | CP | 5.000 | | | |
| 198 | VERAPAMIL 80MG | CP | 15.000 | | | |
| MEDICAÇÃO ESPECIAL | | | | | | |
| ITEM | MEDICAÇÃO | UNIDADE | QUANT. | MARCA | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 199 | ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE 120 ML | FR | 2550 | | | |
| 200 | ÁGUA P/ INJETÁVEIS 10 ML | AMP | 400 | | | |
| 201 | ALPRAZOLAM 2MG | CP | 360 | | | |
| 202 | AMINOFILINA 100MG | CP | 22.000 | | | |
| 203 | AMINOFILINA 24MG/ML 10ML SOL IM/EV AMPOLA | AMP | 120 | | | |
| 204 | AMPICILINA 500MG | CAPS | 1.800 | | | |
| 205 | AMPICILINA SUSP 50 MG/ML FRASCO DE 60ML | FR | 50 | | | |
| 206 | BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML SOL IM/EV | AMP | 50 | | | |
| 207 | BUPROPIONA 150MG | CP | 180 | | | |
| 208 | CANDESARTANA 8 MG | CP | 210 | | | |
| 209 | CARBAMAZEPINA 400MG CR - LIBERAÇÃO PROLONGADA | CP | 1.800 | | | |
| 210 | CETOPROFENO AMPOLA 50MG/ML 2ML IM | AMP | 300 | | | |
| 211 | CILOSTAZOL 100MG | CP | 1.500 | | | |
| 212 | CILOSTAZOL 50MG | CP | 1.500 | | | |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| | | | | | | |
|-----|--|-----|--------|--|--|--|
| 213 | CINARIZINA 25MG | CP | 10.800 | | | |
| 214 | CINARIZINA 75MG | CP | 3.600 | | | |
| 215 | CITALOPRAM 20 MG | CP | 1.680 | | | |
| 216 | CODEINA+PARACETAMOL 30MG+500MG | CP | 17.280 | | | |
| 217 | CUMARINA+Troxerrutina 15/90MG | CP | 3.000 | | | |
| 218 | DABIGATRANA 150 MG | CP | 360 | | | |
| 219 | DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML AMPOLA IM/EV | AMP | 1.200 | | | |
| 220 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML IM/EV | AMP | 480 | | | |
| 221 | DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG | CP | 6.000 | | | |
| 222 | DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML AMPOLA 3ML IM | AMP | 1.800 | | | |
| 223 | DICLOFENACO SÓDICO 50 MG | CP | 12.000 | | | |
| 224 | DIMENIDRINATO 30MG + PIRIDOXIMA 50MG + GLICOSE 1000MG + FRUTOSE 1000 MG AMPOLA 10ML EV (EX.DRAMIN B6 DL) | AMP | 100 | | | |
| 225 | DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXIMA 50MG AMPOLA 1ML IM (EX. DRAMIN B6) | AMP | 200 | | | |
| 226 | DISSULFIRAM 250MG | CP | 1.500 | | | |
| 227 | DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG ER - LIBERAÇÃO LENTA | CP | 180 | | | |
| 228 | DOXICICLINA 100 MG | CP | 1.200 | | | |
| 229 | ESCOPOLAMINA + DAPIRONA 10/250MG | CP | 20.000 | | | |
| 230 | ESCOPOLAMINA + DAPIRONA 6,67+333,4MG/ML GTS 20ML | FR | 300 | | | |
| 231 | ESCOPOLAMINA + DAPIRONA AMPOLA 4/500MG/ML 5ML IM/EV | AMP | 200 | | | |
| 232 | ESPIRONOLACTONA 50MG | CP | 12.000 | | | |
| 233 | ESTRÓGENOS CONJUGADOS 0,625 MG | CP | 11.004 | | | |
| 234 | ETILEFRINA 10MG/ML AMPOLA 1ML IM/EV/SC (EX.EFORTIL) | FR | 24 | | | |
| 235 | FENOTEROL SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 5MG/ML FR 20ML | FR | 600 | | | |
| 236 | FRUTOSE (VITAMINAS) AMPOLA 10ML SOL EV | AMP | 400 | | | |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| | | | | | | |
|-----|---|-----|--------|--|--|--|
| 237 | GLIMEPRIDA 2 MG | CP | 6.000 | | | |
| 238 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO+MAGNÉSIO 6+4% SUSP 100 ML | FR | 700 | | | |
| 239 | IMIPRAMINA 25MG | CP | 35.700 | | | |
| 240 | INSULINA ASPARTE 10ML - 100UI/ML (EX. NOVORAPID) | AMP | 6 | | | |
| 241 | INSULINA GLARGINA 100UI/ML 3ML CANETA (EX. LANTUS) | AMP | 18 | | | |
| 242 | IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML XAROPE 100ML | FR | 150 | | | |
| 243 | LEVOMEPRIMAZINA 25 MG | CP | 5.000 | | | |
| 244 | LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML SOL 20ML | FR | 40 | | | |
| 245 | LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL- (EX. TRIQUILAR) C/ 21 CP | CX | 500 | | | |
| 246 | LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG | CP | 4.050 | | | |
| 247 | LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG | CP | 3.600 | | | |
| 248 | LEVOTIROXINA SÓDICA 175MCG | CP | 600 | | | |
| 249 | LEVOTIROXINA SÓDICA 200MCG | CP | 1.000 | | | |
| 250 | LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG | CP | 18.000 | | | |
| 251 | LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML AMP PERCUT | AMP | 100 | | | |
| 252 | MEBENDAZOL SUSP 20 MG/ML 30 ML | FR | 100 | | | |
| 253 | MEMANTINA 10MG | CP | 6.000 | | | |
| 254 | METILDOPA 500MG | CP | 14.000 | | | |
| 255 | METRONIDAZOL+NISTATINA 100 MG+20.000UI/G CREME VAGINAL 50G COM APLICADOR | TB | 600 | | | |
| 256 | NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G POMADA 10G | TB | 200 | | | |
| 257 | NIMODIPINO 30MG | CP | 1.260 | | | |
| 258 | NORFLOXACINA 400MG | CP | 2.100 | | | |
| 259 | PARACETAMOL 750MG | CP | 23.040 | | | |
| 260 | PAROXETINA 20MG | CP | 1.080 | | | |
| 261 | PERICIAZINA 40MG/ML SOL 20ML | FR | 20 | | | |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| | | | | | | |
|-----|---|----|--------|--|--|--|
| 262 | PROPATILNITRATO 10MG SUB LINGUAL | CP | 6.000 | | | |
| 263 | RETINOL+AMINOÁCIDOS+METIONINA+CLORAFENICOL POMADA OFTÁLMICA 3,5 G | TB | 10 | | | |
| 264 | RISEDRONATO SÓDICO 35MG | CP | 24 | | | |
| 265 | RISPERIDONA 1MG | CP | 9.000 | | | |
| 266 | RISPERIDONA 2MG | CP | 12.000 | | | |
| 267 | SALBUTAMOL XAROPE 0,4MG/ML 120 ML | FR | 100 | | | |
| 268 | SALMETEROL + FLUTICASONA 50/250MG COM 60 DOSES INALATÓRIAS | UN | 6 | | | |
| 269 | TETRACAÍNA+FENILEFRINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA FR 10ML | FR | 12 | | | |
| 270 | DULOXETINA 60MG | CP | 360 | | | |

1.2 - Integram-se e completam o presente Termo de Contrato para todos os fins de direito, obrigando as partes em todos os seus termos, as condições do edital, bem como a proposta da **CONTRATADA**, anexo e pareceres que formam o procedimento licitatório.

1.3 - Fica a **CONTRATADA** obrigada a aceitar na mesma condição contratual os acréscimos ou supressões que se fizerem até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do Contrato, conforme artigo 65, parágrafo 1º da Lei Federal n.º 8.666/93.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS PRAZOS E RESCISÃO DO CONTRATO:

2.1 – A vigência do contrato será por seis meses a contar de sua assinatura, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos.

2.2 - A **CONTRATADA** reconhece os direitos da Administração, em caso de rescisão administrativa poderá ser rescindida, mas deverá ser solicitada anteriormente num prazo mínimo de 30 dias, **por escrito**.

CLÁUSULA TERCEIRA - VALOR E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

3.1 - Pelo fornecimento ora contratado, a **CONTRATANTE**, pagará à **CONTRATADA** o valor total de **R\$** (.....).

3.2 - O pagamento será efetuado mediante entrega dos medicamentos e a apresentação da Nota Fiscal e demais documentos comprobatórios, vista e aprovada pelo fiscal e gestor da Secretaria de Saúde, obedecendo a ordem cronológica de pagamentos obedecendo à exigibilidade do crédito conforme Decreto nº 106/2016 de 25 de Maio de 2016, art. 03º inciso III, via depósito em conta bancária da **CONTRATADA**.

3.3 Para pagamento, a empresa deverá apresenta a nota fiscal do produto entregue de acordo com a respectiva ordem de compra ou nota de empenho.



3.4 Será obrigatório no corpo da Nota Fiscal emitida, em local de fácil visualização, a indicação do número do processo licitatório e da ordem de compra, a fim de acelerar o trâmite de recebimento dos medicamentos e posterior liberação do documento fiscal para pagamento.

3.5 O pagamento dar-se-á por meio de ordem bancária, na conta indicada pela empresa na Nota Fiscal, ou por boleto bancário observando o prazo do item 3.2.

CLÁUSULA QUARTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

4.1 As despesas decorrentes do fornecimento do objeto do presente Contrato correrão à conta da seguinte Dotação Orçamentária:

2017/665

10.16.10.303.0063.2082 – Manutenção da Assistência Farmacêutica

3.3.9.0.32.00.00.00.00 – Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita.

4770 – FNS – Farmácia Básica Fixa

3.3.9.0.32.03.00.00.00 – Material Destinado a Assistência Social – Distribuição

2017/663

10.16.10.303.0063.2082 – Manutenção da Assistência Farmacêutica

3.3.9.0.32.00.00.00.00 – Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita.

4510 – FNS – PAB - Fixo

3.3.9.0.32.03.00.00.00 – Material Destinado a Assistência Social - Distribuição

2017/661

10.16.10.303.0063.2082 – Manutenção da Assistência Farmacêutica

3.3.9.0.32.00.00.00.00 – Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita.

0040 – ASPS

3.3.9.0.32.03.00.00.00 – Material Destinado a Assistência Social – Distribuição

2017/664

10.16.10.303.0063.2082 – Manutenção da Assistência Farmacêutica

3.3.9.0.32.00.00.00.00 – Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita.

4590 – FNS – Teto Financeiro

3.3.9.0.32.03.00.00.00 – Material Destinado a Assistência Social – Distribuição

2017/662

10.16.10.303.0063.2082 – Manutenção da Assistência Farmacêutica

3.3.9.0.32.00.00.00.00 – Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita.

4050 – FES – Farmácia Básica

3.3.9.0.32.03.00.00.00 – Material Destinado a Assistência Social – Distribuição



CLÁUSULA QUINTA - DAS RESPONSABILIDADES E OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

5.1 – A CONTRATADA obriga-se a fornecer o objeto do presente Contrato de acordo com a proposta apresentada no procedimento licitatório, a qual, como todos os documentos de licitação e especificação da **CONTRATANTE**, passam a fazer parte integrante do presente Contrato, independentemente de transcrição.

5.2 - A CONTRATADA obriga-se a manter, durante a vigência do Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na Licitação, devendo comunicar à **CONTRATANTE**, imediatamente, qualquer alteração que possa comprometer a manutenção do presente.

5.3 – É de inteira responsabilidade da **CONTRATADA** o ônus com encargos sociais, trabalhistas e previdenciários, tributos e licenças concernentes ao fornecimento das mercadorias, bem como o ônus de indenizar todo e qualquer prejuízo material ou pessoal que possa advir direta ou indiretamente à **CONTRATANTE** ou a terceiros, decorrentes do exercício de sua atividade.

5.4 - Sanar imediatamente qualquer irregularidade ou defeitos verificados pela fiscalização da Administração Pública na execução dos serviços.

5.5 A CONTRATADA obriga-se a manter, durante a vigência do Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, devendo comunicar à **CONTRATANTE** imediatamente, qualquer alteração que possa comprometer a manutenção do presente contrato.

5.6 - Caberá à CONTRATADA efetuar o pagamento do frete referente à mercadoria.

CLÁUSULA SEXTA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

6.1 Fiscalizar o objeto do contrato, sem que seja com isto excluída a responsabilidade da **CONTRATADA**.

6.2 Para fins de controle e fiscalização dos serviços, a Administração Municipal poderá instituir mecanismos diversos, para fins de comprovação da execução do objeto contratual.

6.3 A CONTRATANTE deverá notificar a **CONTRATADA**, quando os serviços não estiverem sendo executados de forma satisfatória.

6.4 A Notificação definirá o prazo máximo, de até 05 (cinco) dias, para que seja regularizada a situação identificada, sob pena de rescisão contratual ou aplicação de sanções conforme disposições da Lei Federal 8666/93.

6.5 Efetuar o pagamento pelo fornecimento do objeto do presente Contrato, de acordo com o estabelecido na Cláusula Terceira.

6.6 Fornecer todas as informações necessárias para aquisição dos equipamentos.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA ENTREGA E CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO:

7.1 - Os medicamentos deverão ser entregues parcelados, conforme solicitação da Secretaria de Saúde, através de ordem de compra/nota de empenho ou documento equivalente, no prazo máximo de 07 (sete) dias após o recebimento do mesmo.



7.2- A **CONTRATADA** deverá entregar os **Medicamentos na Farmácia da Secretaria de Saúde, no seguinte endereço: Rua Coronel Alberto Schmidth nº 99, nesta cidade, no horário de expediente das 07:30hs às 11:00hs e das 13:00hs às 16:00hs, sem custo a CONTRATANTE.**

7.3 - Os medicamentos deverão ter validade superior a 12 (doze) meses na data da entrega.

7.4- Os medicamentos cotados não poderão ser manipulados.

7.5- As empresas contratadas deverão estar com as documentações de AFE (Autorização de funcionamento da empresa), CRF (Certidão de regularidade emitida pelo Conselho Regional de Farmácia) e ALVARÁ SANITÁRIO em dia na data da entrega da medicação.

7.6 As empresas são responsabilizadas pela qualidade do fabricante e do lote enviado, sendo responsável pelo recolhimento e troca em produtos em caso de qualquer problema com a ANVISA..

7.7 – Preferências para medicações genéricas, devido a Lei da Intercambialidade.

7.8 - Os medicamentos deverão ser entregues preferencialmente em caixas hospitalares ou embalagens fracionáveis devido ao armazenamento e abertura, sob pena de ser devolvidos à empresa contratada. Quando medicamentos necessitarem de refrigeração deverão ser acondicionados em embalagens apropriadas.

7.9 - Não serão aceitos blisters cortados, envio de quantidades levemente inferior e solicitação de estornos de empenho ou quantidades superiores enviarem nota de bonificação.

7.10 – Na constatação de defeitos de fabricação, produtos danificados ou com embalagens abertos, a **CONTRATADA** será responsável pela retirada e troca dos produtos no prazo máxima de 15 (quinze) dias úteis após a notificação.

7.11 - As empresas que não realizarem as entregas de acordo com as quantidades estabelecidas nas parcelas ou sem autorização do Setor de Compras responsável serão passíveis de multa conforme edital.

7.12 - O atraso da entrega superiores a 7 (sete) dias úteis sem justificativa por escrito decorre penalização da empresa de acordo com os art. 86 e 87 da Lei 8.666/93, passíveis de advertência, multa, suspensão do direito temporário de participar e inidoneidade para licitar.

CLÁUSULA OITAVA - DAS PENALIDADES:

8.1 Pelo inadimplemento das obrigações, a **CONTRATADA** estará sujeita às às sanções previstas na Lei Federal nº 10.520/02 e Lei 8.666/93:

a) executar o contrato com irregularidades, passíveis de correção durante a execução e sem prejuízo ao resultado: advertência;

b) executar o contrato com atraso injustificado, até o limite de 10(dez) dias úteis, após os quais será considerada inexecução contratual: multa diária de 0,5% sobre o valor atualizado do contrato.

c) inexecução parcial do contrato: suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de até 02 (dois) anos e multa de 8% sobre o valor correspondente ao montante não adimplido do contrato.

d) inexecução total do contrato: suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de até 02 (dois) anos e multa de 10% sobre o valor atualizado do contrato;



e) causar prejuízo material resultante diretamente de execução contratual: declaração de inidoneidade cumulada com a suspensão do direito de licitar a contratar com a Administração Pública pelo prazo de até 02 (dois) anos e multa de 10% sobre o valor atualizado da ordem de serviço ou da nota de empenho.

f) "Quem, convocado dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o contrato, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver sua proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedido de licitar e contratar com a União, Estados, Distrito Federal ou Municípios e, será descredenciado do Sicafe, ou nos sistemas de cadastramentos de fornecedores a que se refere o XIV do art. 4º desta lei, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, sem prejuízo das multas previstas em edital e no contrato e das demais cominações legais", conforme artº 7 da Lei Federal nº 10.520/02.

8.2 As penalidades serão registradas no cadastro da contratada, quando for o caso.

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

8.4 Será facultado ao licitante o prazo de **05 (cinco) dias úteis para apresentação de defesa prévia, na ocorrência de quaisquer das situações previstas.**

CLÁUSULA NONA – DO EQUILÍBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO:

9.1 - Ocorrendo as hipóteses previstas no artigo 65, inciso II, alínea "d", da Lei nº 8.666/93, será concedido equilíbrio econômico-financeiro do contrato, requerido pela **CONTRATADA**, desde que suficientemente comprovado, de forma documental, o desequilíbrio contratual.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA RESCISÃO:

10.1 - A **CONTRATADA** reconhece desde já que o presente Contrato poderá ser rescindido antecipadamente, mas deverá ser solicitada antecipadamente num prazo mínimo de 30 dias, **por escrito**.

10.2 - A **CONTRATADA** reconhece desde já que o presente Contrato poderá ser rescindido antecipadamente, conforme facultam os Arts. 77, 78, 79, e 80 da Lei Federal nº 8.666/93, e suas alterações legais.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA FISCALIZAÇÃO:

11.1 - A execução do Contrato será objeto de acompanhamento, fiscalização e avaliação por parte da Administração Municipal, através de servidor designado como Fiscal, a quem competirá comunicar ao Gestor as falhas porventura constatadas no cumprimento do contrato, de acordo com normatização interna.

11.2 - A Fiscalização de que trata o subitem anterior será exercida no interesse da Administração Municipal.

11.3 - Quaisquer exigências da fiscalização, inerentes ao objeto do contrato, deverão ser prontamente atendidas pela adjudicatória, sem qualquer ônus à Administração Municipal.

11.4 - Qualquer fiscalização exercida pela Administração Municipal, feita em seu exclusivo interesse, não implica em corresponsabilidade pela execução dos serviços e não exime a adjudicatória de suas obrigações de fiscalização e perfeita execução do contrato.



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



11.5 - A Fiscalização da Administração Municipal, em especial, terá o dever de verificar o cumprimento dos termos do contrato, especialmente no que se refere á qualidade na prestação dos serviços, podendo exigir as cautelas necessárias à prevenção do erário.

11.6 - O presente contrato terá como fiscalizador o servidor Luiziane Sofia Willers e como gestor, o Sr. Marco Costa.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO:

Fica eleito o Foro da Comarca do Município de Não-Me-Toque - RS, como competente para dirimir quaisquer questões oriundas do presente Contrato.

E, por estarem justos e contratados assinam o presente, em 05 (cinco) vias iguais e rubricadas para todos os fins de direito na presença das testemunhas abaixo arroladas.

NÃO-ME-TOQUE-RS, DE DE 2017.

ARMANDO CARLOS ROOS

Prefeito Municipal

CONTRATANTE

CONTRATADA

EXAMINADO E APROVADO:

ANDRESSA BAGESTON BRASIL

OAB/RS 83.514

PROCURADORA JURÍDICA

TESTEMUNHAS:

Anexo i – minuta contrato medicamentos.odt/jcl



TERMO DE REFERÊNCIA

1 – OBJETO:

Abertura de Processo Licitatório para aquisição de medicamentos da farmácia básica, judicial e especiais que irão atender a demanda da Farmácia da Secretaria Municipal de Saúde.

2 – JUSTIFICATIVA:

Justifica-se a compra de medicação devido a grande demanda em nossa Farmácia apresentando-se a necessidade de suprir as Unidades Básicas de Saúde com medicamentos e insumos em quantidade, qualidade e menor custo, visando a regularidade de atendimento à população e funcionamento do Sistema Único de Saúde.

3 – DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS:

3.1 Abaixo segue a tabela com a descrição e quantidades mínima e máxima de cada item:

MEDICAÇÃO FARMÁCIA BASICA

| ITEM | MEDICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE |
|------|--|---------|------------|
| 1 | BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO DISSODICO 3+3 MG/ML SUSP 1 ML AMPOLA IM | AMP | 100 |
| 2 | ACETAZOLAMINA 250MG | CP | 1.000 |
| 3 | ACICLOVIR 200MG | CP | 6.000 |
| 4 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG | CP | 110.000 |
| 5 | ACIDO ACETIL SALICILICO 500MG | CP | 500 |
| 6 | ACIDO FOLICO 5MG | CP | 12.000 |
| 7 | ACIDO VALPROICO 250MG | CAPS | 8.000 |
| 8 | ALBENDAZOL SUSPENSAO ORAL 40MG/ML 10ML | FR | 400 |
| 9 | ALENDRONATO DE SODIO 10MG | CP | 180 |
| 10 | ALENDRONATO DE SODIO 70MG | CP | 6.300 |
| 11 | ALOPURINOL 100MG | CP | 2.500 |
| 12 | ALOPURINOL 300MG | CP | 9.000 |
| 13 | AMIODARONA 200MG | CP | 10.000 |
| 14 | AMITRIPTILINA 25 MG | CP | 80.000 |
| 15 | AMITRIPTILINA 75 MG | CP | 1.200 |
| 16 | AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSÃO FRASCO DE 60ML | FR | 1.500 |
| 17 | AMOXICILINA 500MG | CAPS | 24.360 |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| | | | |
|----|---|-----|---------|
| 18 | AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG/125MG | CP | 9.000 |
| 19 | AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO SUSP ORAL 250MG+62,5MG/5 ML FR 75ML | FR | 450 |
| 20 | ANLÓDIPINO 10 MG | CP | 10.000 |
| 21 | ANLÓDIPINO 5MG | CP | 30.000 |
| 22 | ATENÓLOL 100MG | CP | 15.000 |
| 23 | ATENÓLOL 50 MG | CP | 48.000 |
| 24 | ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML AMPOLA 1 ML | AMP | 10 |
| 25 | AZITROMICINA 40MG/ML PO P/SUSPENSÃO ORAL = 15ML (600MG) | FR | 400 |
| 26 | AZITROMICINA 500 MG | CP | 7.200 |
| 27 | BABOSA CREME (ALOE VERA) | TB | 50 |
| 28 | BECLOMETASONA SPRAY INALADOR ORAL 250MCG/DOSE 200 DOSES | FR | 180 |
| 29 | BECLOMETASONA SPRAY INALADOR ORAL 400MCG/DOSE 100 DOSES | FR | 60 |
| 30 | BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI IM AMPOLA COM DILUENTE | AMP | 50 |
| 31 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI AMPOLA IM COM DILUENTE | AMP | 500 |
| 32 | BENZILPENICILINA PROCAINA+BENZILPENICILINA POTASSICA 400.000 UI AMPOLA IM COM DILUENTE | AMP | 200 |
| 33 | BIPERIDENO 2MG | CP | 24.000 |
| 34 | BIPERIDENO 5MG/ML AMPOLA 1 ML IM/EV | AMP | 10 |
| 35 | BUDESONIDA 32 MCG SPRAY NASAL 200 DOSES | FR | 192 |
| 36 | BUDESONIDA 50 MCG SPRAY NASAL 200 DOSES | FR | 288 |
| 37 | BUDESONIDA 64 MCG SPRAY NASAL 200 DOSES | FR | 96 |
| 38 | CABERGOLINA 0,5 MG | CP | 96 |
| 39 | CAPTÓPRIL 25 MG | CP | 150.000 |
| 40 | CARBAMAZEPINA 200MG | CP | 36.000 |
| 41 | CARBAMAZEPINA 400MG | CP | 10.000 |
| 42 | CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO 20 MG/ML FRASCO 100ML | FR | 120 |
| 43 | CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (CÁLCIO ELEMENTAR 500 MG) | CP | 3.000 |
| 44 | CARBONATO DE CÁLCIO 1250MG (500 MG CÁLCIO ELEMENTAR) + COLECALCIFEROL 400UI (VIT D) | CP | 50.000 |
| 45 | CARBONATO DE CÁLCIO 1500 MG (600 MG CÁLCIO ELEMENTAR) +COLECALCIFEROL 400UI (VIT D) | CP | 50.000 |
| 46 | CARBONATO DE LÍTIO 300MG | CP | 40.000 |
| 47 | CARVEDILOL 12,5MG | CP | 5.760 |
| 48 | CARVEDILOL 25MG | CP | 3.600 |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| | | | |
|----|--|-----|--------|
| 49 | CARVEDILOL 3,125MG | CP | 11.520 |
| 50 | CARVEDILOL 6,25MG | CP | 11.520 |
| 51 | CEFALEXINA 500MG | CP | 15.000 |
| 52 | CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 250MG/5ML FR 60 ML | FR | 150 |
| 53 | CEFTRIAXONA 1G IM/EV AMP PO COM DILUENTE | AMP | 150 |
| 54 | CETOCONAZOL SHAMPOO 20 MG/ML 100 ML | FR | 240 |
| 55 | CIANOCOBALAMINA 1000MCG AMPOLA IM (A+B) | AMP | 600 |
| 56 | CIPROFLOXACINO 500MG | CP | 7.200 |
| 57 | CLARITROMICINA 500MG | CP | 210 |
| 58 | CLOMIPRAMINA 10 MG | CP | 800 |
| 59 | CLOMIPRAMINA 25MG | CP | 2.000 |
| 60 | CLONAZEPAM SOLUÇÃO ORAL 2,5MG/ML FRASCO DE 20ML | FR | 1.600 |
| 61 | CLORETO DE POTASSIO 19,1% (2,56MEQ/ML) AMPOLA 10 ML EV | AMP | 15 |
| 62 | CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOL NASAL 30ML | FR | 500 |
| 63 | CLORPROMAZINA 100MG | CP | 16.000 |
| 64 | CLORPROMAZINA 25MG | CP | 12.000 |
| 65 | CLORPROMAZINA 5 MG/ML AMPOLA 5 ML IM | AMP | 10 |
| 66 | DEXAMETASONA 1 MG/G CREME DERMATOLOGICO 10G | TB | 1.500 |
| 67 | DEXAMETASONA 4MG | CP | 1.000 |
| 68 | DEXAMETASONA ELIX 0,1 MG/ML 120ML | FR | 600 |
| 69 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG | CP | 7.000 |
| 70 | DEXCLORFENIRAMINA SOL. ORAL 0,4 MG/ML FR 100ML | FR | 900 |
| 71 | DIAZEPAM 10MG | CP | 18.000 |
| 72 | DIAZEPAM 5MG | CP | 12.000 |
| 73 | DIGOXINA 0,25 MG | CP | 15.000 |
| 74 | DIPIRONA 500 MG | CP | 42.000 |
| 75 | DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOLUCAO 20ML | FR | 600 |
| 76 | DOXAZOSINA 2MG | CP | 9.000 |
| 77 | ENALAPRIL 10 MG | CP | 72.000 |
| 78 | ENALAPRIL 20MG | CP | 50.000 |
| 79 | ENALAPRIL 5MG | CP | 10.000 |
| 80 | EPINEFRINA AMPOLA 1MG/ML 1ML IM/EV/SC | AMP | 50 |
| 81 | ERITROMICINA 500MG | CP | 600 |
| 82 | ESPIRAMICINA 500MG (1500UI) | CP | 192 |
| 83 | ESPIRONOLACTONA 100MG | CP | 2.000 |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| | | | |
|-----|--|------|---------|
| 84 | ESPIRONOLACTONA 25MG | CP | 20.000 |
| 85 | ESTRIOL CREME VAGINAL 1MG/G 50 G COM APLICADOR | TB | 40 |
| 86 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625MG/G CREME VAGINAL 26G COM APLICADOR | TB | 15 |
| 87 | FENITOINA 100MG | CP | 7.000 |
| 88 | FENOBARBITAL 100 MG/ML AMP | AMP | 10 |
| 89 | FENOBARBITAL 100MG | CP | 15.000 |
| 90 | FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUCAO 20 ML | FR | 60 |
| 91 | FINASTERIDA 5MG | CP | 9.990 |
| 92 | FITAS P/GLICOSE ACCU-CHECK ACTIVE- OBS: A CADA 300 TIRAS ENVIAR UM APARELHO EM COMODATO | UN | 600 |
| 93 | FITAS P/GLICOSE ONN CALLPLUS- OBS: A CADA 2000 TIRAS ENVIAR UM APARELHO DE GLICOSE EM COMODATO | UN | 15.000 |
| 94 | FLUCONAZOL 100MG | CAPS | 160 |
| 95 | FLUCONAZOL 150MG | CAPS | 2.700 |
| 96 | FLUOXETINA 20MG | CAPS | 128.800 |
| 97 | FUROSEMIDA 10MG/ML SOL 2ML IM/EV | AMP | 100 |
| 98 | FUROSEMIDA 40 MG | CP | 132.000 |
| 99 | GENTAMICINA POMADA OFTALMICA 5MG/G 3,5G | TB | 20 |
| 100 | GENTAMICINA SOL OFTALMICA 5MG/ML 5ML | FR | 60 |
| 101 | GLIBENCLAMIDA 5 MG | CP | 83.700 |
| 102 | GLICAZIDA 30MG LIBERAÇÃO PROLONGADA | CP | 3.000 |
| 103 | GLICAZIDA 80MG | CP | 1.800 |
| 104 | GLICEROL SUPORITÓRIO 1,44 G PEDIÁTRICO | UN | 36 |
| 105 | GUACO XAROPE (MIKANIA GLOMERATA SPRENG) | FR | 50 |
| 106 | HALOPERIDOL 1 MG | CP | 600 |
| 107 | HALOPERIDOL 5 MG | CP | 12.000 |
| 108 | HALOPERIDOL 5 MG/ML AMPOLA 1ML IM/EV | AMP | 20 |
| 109 | HALOPERIDOL 50MG/ML AMPOLA 1ML IM (DECANOATO) | AMP | 30 |
| 110 | HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL 2 MG/ML FR 20ML | FR | 50 |
| 111 | HEPARINA 5000 UI/0,25ML AMPOLA SC | AMP | 60 |
| 112 | HIDRALAZINA 25MG | CP | 600 |
| 113 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG | CP | 135.000 |
| 114 | HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA IM/EV PÓ COM DILUENTE | AMP | 200 |
| 115 | HIDROCORTISONA CREME DERMATOLOGICO 10MG/G 30G | TB | 100 |
| 116 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 300MG | CP | 6.000 |
| 117 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% SUSP 100ML | FR | 1.260 |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| | | | |
|-----|--|------|---------|
| 118 | HIPROMELOSE COLIRIO 0,3% SOL OFT 10 ML | FR | 40 |
| 119 | IBUPROFENO 300MG | CP | 1.500 |
| 120 | IBUPROFENO 50MG/ML 30 ML SUSP | FR | 900 |
| 121 | IBUPROFENO 600MG | CP | 48.000 |
| 122 | IVERMECTINA 6MG | CP | 1.000 |
| 123 | IPRATROPIO SOL INALANTE 0,25MG/ML FR 20ML | FR | 800 |
| 124 | ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG SUBLINGUAL | CP | 1.200 |
| 125 | ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG | CP | 24.000 |
| 126 | ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40MG | CP | 3.600 |
| 127 | ITRACONAZOL 100MG | CAPS | 600 |
| 128 | LACTULOSE 667MG/ML XPE FR 120ML | FR | 400 |
| 129 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25MG | CP | 9.720 |
| 130 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50MG | CP | 19.278 |
| 131 | LEVODOPA + CARDIDOPA 250/25MG | CP | 6.000 |
| 132 | LEVOTIROXINA SODICA 100MCG | CP | 22.500 |
| 133 | LEVOTIROXINA SODICA 25MCG | CP | 30.000 |
| 134 | LEVOTIROXINA SODICA 50MCG | CP | 30.000 |
| 135 | LORATADINA 10MG | CP | 12.480 |
| 136 | LOSARTANA POTASSICA 50 MG | CP | 213.750 |
| 137 | MEDROXIPROGESTERONA 10MG | CP | 720 |
| 138 | METFORMINA 500MG | CP | 10.000 |
| 139 | METFORMINA 850MG | CP | 60.000 |
| 140 | METILDOPA 250MG | CP | 12.000 |
| 141 | METOCLOPRAMIDA 10MG | CP | 6.000 |
| 142 | METOCLOPRAMINA 10MG/2ML SOL INJETAVEL 2ML IM/EV | AMP | 200 |
| 143 | METOPROLOL, SUCCINATO 50MG LIBERAÇÃO CONTROLADA | CP | 46.512 |
| 144 | METOPROLOL, SUCCINATO 100MG LIBERAÇÃO CONTROLADA | CP | 3.600 |
| 145 | METOPROLOL, SUCCINATO 25MG LIBERAÇÃO CONTROLADA | CP | 21.600 |
| 146 | METOPROLOL, TARTARATO 100MG | CP | 360 |
| 147 | METRONIDAZOL 250MG | CP | 15.000 |
| 148 | METRONIDAZOL 400MG | CP | 3.600 |
| 149 | MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL 80G COM APLICADOR | TB | 100 |
| 150 | MICONAZOL 20MG/G GEL ORAL 40G | TB | 20 |
| 151 | MICONAZOL 20MG/G PÓ 30 G | FR | 70 |
| 152 | NIFEDIPINO 10MG | CP | 27.000 |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| | | | |
|-----|--|------|---------|
| 153 | NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50ML | FR | 100 |
| 154 | NITROFURANTOINA 100 MG | CAPS | 9.240 |
| 155 | NORTRIPTILINA 10MG | CAPS | 2.100 |
| 156 | NORTRIPTILINA 25MG | CAPS | 10.800 |
| 157 | NORTRIPTILINA 50 MG | CAPS | 2.400 |
| 158 | NORTRIPTILINA 75MG | CAPS | 1.500 |
| 159 | OLEO MINERAL FRASCO DE 100ML | FR | 432 |
| 160 | OMEPRAZOL 20MG | CAPS | 235.200 |
| 161 | ONDANSETRONA 4MG | CP | 1.200 |
| 162 | ONDANSETRONA 8MG | CP | 500 |
| 163 | PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO 15 ML | FR | 1.200 |
| 164 | PARACETAMOL 500MG | CP | 20.000 |
| 165 | PASTA D'AGUA 100 G | FR | 50 |
| 166 | PERMETRINA 5% LOÇÃO 60ML | FR | 100 |
| 167 | PEROXIDO DE BENZOILA GEL 50 MG/G GEL 20 G | TB | 15 |
| 168 | PILOCARPINA 2% SOL OFTÁLMICA 10 ML | FR | 12 |
| 169 | PLANTAGO (PLANTAGO OVATA FORSSK) 3,4 G SACHE | ENV | 1.200 |
| 170 | PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO 100ML | FR | 500 |
| 171 | PREDNISONA 20MG | CP | 30.000 |
| 172 | PREDNISONA 5MG | CP | 8.000 |
| 173 | PROMETAZINA 25MG | CP | 5.000 |
| 174 | PROMETAZINA AMPOLA 25MG/ML 2ML IM | AMP | 150 |
| 175 | PROPAFENONA 300 MG | CP | 400 |
| 176 | PROPILTIOURACILA 100MG | CP | 3.600 |
| 177 | PROPRANONOL 10MG | CP | 600 |
| 178 | PROPRANONOL 40MG | CP | 36.000 |
| 179 | RANITIDINA 150 MG | CP | 20.000 |
| 180 | RANITIDINA 25MG/ML AMPOLA 2ML IM/EV | AMP | 120 |
| 181 | RETINOL 150.000 UI/ML SOLUÇÃO | FR | 100 |
| 182 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PO PARA SOLUÇÃO ORAL ENVELOPE PARA 01LITRO | ENV | 300 |
| 183 | SALBUTAMOL 100 MCG SPRAY INALATORIO ORAL COM 200 DOSES | FR | 700 |
| 184 | SERINGA INSULINA 50UI COM AGULHA ULTRA CURTA 8X0,3MM (EX. BD ULTRAFINE) | UN | 2.400 |
| 185 | SINVASTATINA 10 MG | CP | 6.000 |
| 186 | SINVASTATINA 20MG | CP | 135.000 |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| | | | |
|-----|--|----|--------|
| 187 | SINVASTATINA 40MG | CP | 60.000 |
| 188 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 200+40MG/5ML 50 ML SUSP | FR | 100 |
| 189 | SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETROPINA 80MG | CP | 12.000 |
| 190 | SULFATO FERROSO EQUIVALENTE A 40 MG FERRO ELEMENTAR | CP | 20.000 |
| 191 | SULFATO FERROSO SOLUÇÃO 30 ML EQUIVALENTE A 25 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR (APROX 125MG/ML SULFATO) | FR | 200 |
| 192 | SULFATO FERROSO XAROPE 100 ML EQUIVALENTE A 5 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR (APROX 25MG/ML SULFATO) | FR | 10 |
| 193 | TETRACICLINA POMADA OFT 10 MG/G 3,5G | TB | 10 |
| 194 | TIAMINA 300MG | CP | 2.500 |
| 195 | VALPROATO DE SODIO 500MG | CP | 16.800 |
| 196 | VALTROATO DE SODIO 250MG/5ML XAROPE FRASCO 100ML | FR | 100 |
| 197 | VARFARINA SODICA 5MG | CP | 5.000 |
| 198 | VERAPAMIL 80MG | CP | 15.000 |

MEDICAÇÃO ESPECIAL

| ITEM | MEDICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE |
|------|---|---------|------------|
| 199 | ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE 120 ML | FR | 2550 |
| 200 | AGUA P/ INJETAVEIS 10 ML | AMP | 400 |
| 201 | ALPRAZOLAM 2MG | CP | 360 |
| 202 | AMINOFILINA 100MG | CP | 22.000 |
| 203 | AMINOFILINA 24MG/ML 10ML SOL IM/EV AMPOLA | AMP | 120 |
| 204 | AMPICILINA 500MG | CAPS | 1.800 |
| 205 | AMPICILINA SUSP 50 MG/ML FRASCO DE 60ML | FR | 50 |
| 206 | BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML SOL IM/EV | AMP | 50 |
| 207 | BUPROPIONA 150MG | CP | 180 |
| 208 | CANDESARTANA 8 MG | CP | 210 |
| 209 | CARBAMAZEPINA 400MG CR - LIBERAÇÃO PROLONGADA | CP | 1.800 |
| 210 | CETOPROFENO AMPOLA 50MG/ML 2ML IM | AMP | 300 |
| 211 | CILOSTAZOL 100MG | CP | 1.500 |
| 212 | CILOSTAZOL 50MG | CP | 1.500 |
| 213 | CINARIZINA 25MG | CP | 10.800 |
| 214 | CINARIZINA 75MG | CP | 3.600 |
| 215 | CITALOPRAM 20 MG | CP | 1.680 |
| 216 | CODEINA+PARACETAMOL 30MG+500MG | CP | 17.280 |
| 217 | CUMARINA+TROXERRUTINA 15/90MG | CP | 3.000 |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| | | | |
|-----|--|-----|--------|
| 218 | DABIGATRANA 150 MG | CP | 360 |
| 219 | DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML AMPOLA IM/EV | AMP | 1.200 |
| 220 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML IM/EV | AMP | 480 |
| 221 | DICLOFENACO POTASSICO 50 MG | CP | 6.000 |
| 222 | DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLA 3ML IM | AMP | 1.800 |
| 223 | DICLOFENACO SODICO 50 MG | CP | 12.000 |
| 224 | DIMENIDRINATO 30MG + PIRIDOXIMA 50MG + GLICOSE 1000MG + FRUTOSE 1000 MG AMPOLA 10ML EV (EX.DRAMIN B6 DL) | AMP | 100 |
| 225 | DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXIMA 50MG AMPOLA 1ML IM (EX. DRAMIN B6) | AMP | 200 |
| 226 | DISSULFIRAM 250MG | CP | 1.500 |
| 227 | DIVALPROATO DE SODIO 500MG ER - LIBERAÇÃO LENTA | CP | 180 |
| 228 | DOXICICLINA 100 MG | CP | 1.200 |
| 229 | ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10/250MG | CP | 20.000 |
| 230 | ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 6,67+333,4MG/ML GTS 20ML | FR | 300 |
| 231 | ESCOPOLAMINA +DIPIRONA AMPOLA 4/500MG/ML 5ML IM/EV | AMP | 200 |
| 232 | ESPIRONOLACTONA 50MG | CP | 12.000 |
| 233 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 MG | CP | 11.004 |
| 234 | ETILEFRINA 10MG/ML AMPOLA 1ML IM/EV/SC (EX.EFORTIL) | FR | 24 |
| 235 | FENOTEROL SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 5MG/ML FR 20ML | FR | 600 |
| 236 | FRUTOSE (VITAMINAS) AMPOLA 10ML SOL EV | AMP | 400 |
| 237 | GLIMEPRIDA 2 MG | CP | 6.000 |
| 238 | HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNESIO 6+4% SUSP 100 ML | FR | 700 |
| 239 | IMIPRAMINA 25MG | CP | 35.700 |
| 240 | INSULINA ASPARTE 10ML - 100UI/ML (EX. NOVORAPID) | AMP | 6 |
| 241 | INSULINA GLARGINA 100UI/ML 3ML CANETA (EX. LANTUS) | AMP | 18 |
| 242 | IODETO DE POTASSIO 20MG/ML XAROPE 100ML | FR | 150 |
| 243 | LEVOMEPRMAZINA 25 MG | CP | 5.000 |
| 244 | LEVOMEPRMAZINA 40MG/ML SOL 20ML | FR | 40 |
| 245 | LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL- (EX. TRIQUILAR) C/ 21 CP | CX | 500 |
| 246 | LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG | CP | 4.050 |
| 247 | LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG | CP | 3.600 |
| 248 | LEVOTIROXINA SODICA 175MCG | CP | 600 |
| 249 | LEVOTIROXINA SODICA 200MCG | CP | 1.000 |
| 250 | LEVOTIROXINA SODICA 75MCG | CP | 18.000 |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| | | | |
|-----|--|-----|--------|
| 251 | LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML AMP PERCUT | AMP | 100 |
| 252 | MEBENDAZOL SUSP 20 MG/ML 30 ML | FR | 100 |
| 253 | MEMANTINA 10MG | CP | 6.000 |
| 254 | METILDOPA 500MG | CP | 14.000 |
| 255 | METRONIDAZOL+NISTATINA 100 MG+20.000UI/G CREME VAGINAL 50G COM APLICADOR | TB | 600 |
| 256 | NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G POMADA 10G | TB | 200 |
| 257 | NIMODIPINO 30MG | CP | 1.260 |
| 258 | NORFLOXACINA 400MG | CP | 2.100 |
| 259 | PARACETAMOL 750MG | CP | 23.040 |
| 260 | PAROXETINA 20MG | CP | 1.080 |
| 261 | PERICIAZINA 40MG/ML SOL 20ML | FR | 20 |
| 262 | PROPATILNITRATO 10MG SUB LINGUAL | CP | 6.000 |
| 263 | RETINOL+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL POMADA OFTALMICA 3,5 G | TB | 10 |
| 264 | RISEDRONATO SODICO 35MG | CP | 24 |
| 265 | RISPERIDONA 1MG | CP | 9.000 |
| 266 | RISPERIDONA 2MG | CP | 12.000 |
| 267 | SALBUTAMOL XAROPE 0,4MG/ML 120 ML | FR | 100 |
| 268 | SALMETEROL + FLUTICASONA 50/250MG COM 60 DOSES INALATORIAS | UN | 6 |
| 269 | TETRACAINA+FENILEFRINA SOLUÇÃO OFTALMICA FR 10ML | FR | 12 |
| 270 | DULOXETINA 60MG | CP | 360 |

4 – PRAZO DE ENTREGA:

4.1 Os Medicamentos deverão ser entregues conforme solicitação da Secretaria de Saúde, em entregas parceladas encaminhadas por ofício por e-mail e Carta Registrada, sendo no prazo máximo de 07 (sete) dias úteis, após o recebimento da ordem de compra, nota de empenho, ou documento equivalente para entrega das parcelas.

4.2 As empresas que não realizarem as entregas de acordo com as quantidades estabelecidas nas parcelas ou sem autorização do Setor de Compras responsável serão passíveis de multa conforme edital.

4.3 Ao enviar a mercadoria, enviar por email cópia da nota fiscal eletrônica para acompanhamento das entregas e previsões de chegada das medicações para os emails luciana@naometoquers.com.br ; bea@naometoquers.com.br ou farmacianmt@naometoquers.com.br.



4.4 O atraso da entrega superiores a 7 (sete) dias úteis sem justificativa por escrito decorre penalização da empresa de acordo com os art. 86 e 87 da Lei 8.666/93, passíveis de advertência, multa, suspensão do direito temporário de participar e inidoneidade para licitar.

5 – LOCAL DE ENTREGA:

5.1 Os medicamentos deverão ser entregues na Farmácia da Secretaria de Saúde, no seguinte endereço: Rua Coronel Alberto Schmidt, nº 99, nesta cidade, horário de entrega das 7:30 hs às 11:00 hs e das 13:00hs às 16:00 hs.

6 - CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO:

6.1 O vencimento dos produtos deverão ser superior a 12 meses na data da entrega.

6.2 Os medicamentos cotados não poderão ser manipulados.

6.3 As empresas contratadas deverão estar com as documentações de AFE, CRF e ALVARÁ SANITÁRIO em dia na data da entrega da medicação.

6.4 As empresas são responsabilizadas pela qualidade do fabricante e do lote enviado, sendo responsável pelo recolhimento e troca em produtos em caso de qualquer problema com a ANVISA.

6.5 Preferências para medicações genéricas, devido a Lei da Intercambialidade.

6.6 Os medicamentos deverão ser entregues preferencialmente em caixas hospitalares ou embalagens fracionáveis em quantidades maiores, devido ao espaço que possuímos para armazenamento, sob pena de ser devolvidos à empresa contratada (Quando os medicamentos necessitarem de refrigeração deverão ser acondicionados em embalagens apropriadas).

6.7 Não serão aceitos blisters cortados, envio de quantidades levemente inferior e solicitação de estornos de empenho ou quantidades superior enviarem nota de bonificação.

6.8 Na constatação de defeitos de fabricação, produtos danificados ou com embalagens abertos, a LICITANTE será responsável pela retirada e troca de produtos no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis após a notificação.

7 – FORMAS DE PAGAMENTO:

7.1 - O pagamento será efetuado mediante entrega dos medicamentos e a apresentação da Nota Fiscal e demais documentos comprobatórios, vistada e aprovada pelo fiscal e gestor da Secretaria de Saúde, obedecendo a ordem cronológica de pagamentos obedecendo à exigibilidade do crédito conforme Decreto nº 106/2016 de 25 de Maio de 2016, art. 03º inciso III, via depósito em conta bancária da CONTRATADA, no prazo até 30 dias após o recebimento e conferência da mercadoria, de acordo com Decreto Vigente.

7.2 Para pagamento, a empresa deverá apresenta a nota fiscal do produto entregue de acordo com a respectiva ordem de compra ou nota de empenho.




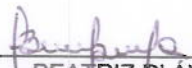
Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



7.3 Será obrigatório no corpo da Nota Fiscal emitida, em local de fácil visualização, a indicação do número do processo licitatório e da ordem de compra, a fim de acelerar o trâmite de recebimento dos medicamentos e posterior liberação do documento fiscal para pagamento.

7.4 O pagamento dar-se-á por meio de ordem bancária, na conta indicada pela empresa na Nota Fiscal observando o prazo do item 7.1.

SETOR DE COMPRAS
DA SECRETARIA DE SAÚDE :

 e 
LUCIANA VERNER e BEATRIZ D'ÁVILA

GESTOR DA SECRETARIA:
DE SAÚDE:


MARGO ANTÔNIO DA COSTA



ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº ____/2017

_____, empresa brasileira,
estabelecida na Rua _____ nº ____, bairro
_____, na cidade de _____/RS, inscrita no CNPJ
nº _____, neste ato, representada pelo(a)
SR(A) _____ inscrito(a) CPF _____,
RG _____, vem **declarar** para fins de participação no Edital de Pregão
Presencial nº ____/2017, **que cumpre plenamente os requisitos de
habilitação.**

_____, ____ de _____ de 2017

Assinatura do Responsável



ANEXO IV
PREGÃO PRESENCIAL n.º ____/2017

MODELO DE DECLARAÇÃO

_____ inscrito no CNPJ
n.º _____, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr.(a)
_____, portador(a) da Carteira de Identidade n.º
_____ e do CPF n.º _____,
declara, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei 8.666/93, de 21 de junho
de 1993, acrescido pela Lei n.º 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.

_____, de _____ de 2017

(representante legal)

OBSERVAÇÃO: Em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima.



ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR SERVIDORES PÚBLICOS NO QUADRO SOCIETÁRIO DA EMPRESA

PREGÃO PRESENCIAL nº ____/2017

DECLARAÇÃO

A empresa _____ com sede na Av/Rua _____, bairro _____, no Município de _____, CNPJ _____, por intermédio de seu representante legal, _____, portador da cédula de identidade nº....., CPF nº....., DECLARA para os devidos fins não possui em seu quadro societário servidor público ou da ativa no município de Não-Me-Toque, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

_____, em _____ de _____ de 2017.

Representante Legal



ANEXO VI

MODELO DE DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

A empresa _____ com
sede na Av/Rua _____,
bairro _____, no Município de
_____, CNPJ _____, com
vistas à habilitação no Pregão Presencial nº ____/2016 para
_____ no Município de Não-Me-Toque/RS,
declara, por meio de seu representante legal Sr(a) _____,
portador da cédula de identidade nº....., CPF
nº....., sob as penas da Lei, que a referida empresa não está
cumprindo penalidade de inidoneidade, suspensão ou impedimento de contratar com
a Administração Pública, nos termos da Lei Federal nº 8.666/93.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

_____, em ____ de _____ de 2017.

Representante Legal
CPF Nº _____



ANEXO VII

MODELO DE PROPOSTA DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 43/2017

RAZÃO SOCIAL: _____
CNPJ: _____-TELEFONE: _____
ENDEREÇO: _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____ CEP: _____
E-MAIL: _____
RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: _____
CPF DO RESPONSÁVEL _____ RG DO RESPONSÁVEL: _____
PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS CONFORME EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 43/2017.

OBJETO: O objeto do presente Pregão Presencial é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA BÁSICA, JUDICIAL E ESPECIAIS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, conforme abaixo:

| MEDICAÇÃO FARMÁCIA BÁSICA | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|---------|--------|---|---|---------------------------|---|----------------|-------------|
| ITEM | MEDICAÇÃO | UNIDADE | QUANT. | Nome do fabricante do medicamento / Marca | Número do registro no Ministério da Saúde | NOME COMERCIAL / GENERICO | CAIXA FECHADA QUANT. (UN) Conforme item 5 letra d.4 do edital | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 1 | BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO DISSODICO 3+3 MG/ML SUSP 1 ML AMPOLA IM | AMP | 100 | | | | | | |
| 2 | ACETAZOLAMINA 250MG | CP | 1.000 | | | | | | |
| 3 | ACICLOVIR 200MG | CP | 6.000 | | | | | | |



Administração Municipal
 Não-Me-Toque - RS
 2017 - 2020



CAPITAL NACIONAL DA AGRICULTURA DE PRECISÃO

| | | | | | | | | | | | |
|----|--|------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 4 | ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100MG | CP | 110.000 | | | | | | | | |
| 5 | ACIDO ACETIL SALICÍLICO 500MG | CP | 500 | | | | | | | | |
| 6 | ACIDO FÓLICO 5MG | CP | 12.000 | | | | | | | | |
| 7 | ACIDO VALPROÍCO 250MG | CAPS | 8.000 | | | | | | | | |
| 8 | ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML 10ML | FR | 400 | | | | | | | | |
| 9 | ALENDRONATO DE SÓDIO 10MG | CP | 180 | | | | | | | | |
| 10 | ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG | CP | 6.300 | | | | | | | | |
| 11 | ALOPURINOL 100MG | CP | 2.500 | | | | | | | | |
| 12 | ALOPURINOL 300MG | CP | 9.000 | | | | | | | | |
| 13 | AMIODARONA 200MG | CP | 10.000 | | | | | | | | |
| 14 | AMITRIPTILINA 25 MG | CP | 80.000 | | | | | | | | |
| 15 | AMITRIPTILINA 75 MG | CP | 1.200 | | | | | | | | |
| 16 | AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSÃO FRASCO DE 60ML | FR | 1.500 | | | | | | | | |
| 17 | AMOXICILINA 500MG | CAPS | 24.360 | | | | | | | | |



Administração Municipal
 Não-Me-Toque - RS
 2017 - 2020



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|-----|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 56 | CIPROFLOXACINO 500MG | CP | 7.200 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 57 | CLARITROMICINA 500MG | CP | 210 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 58 | CLOMIPRAMINA 10 MG | CP | 800 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 59 | CLOMIPRAMINA 25MG | CP | 2.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 60 | CLONAZEPAM SOLUÇÃO ORAL 2,5MG/ML FRASCO DE 20ML | FR | 1.600 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61 | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% (2,56MEQ/ML) AMPOLA 10 ML EV | AMP | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 62 | CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOL NASAL 30ML | FR | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 63 | CLORPROMAZINA 100MG | CP | 16.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 64 | CLORPROMAZINA 25MG | CP | 12.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 65 | CLORPROMAZINA 5 MG/ML AMPOLA 5 ML IM | AMP | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 66 | DEXAMETASONA 1 MG/G CREME DERMATOLÓGICO 10G | TB | 1.500 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 67 | DEXAMETASONA 4MG | CP | 1.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 68 | DEXAMETASONA ELIX 0,1 MG/ML 120ML | FR | 600 | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



CAPITAL
NACIONAL DA
AGRICULTURA
COM PRECISÃO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|-----|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 97 | FUROSEMIDA 10MG/ML SOL 2ML IM/EV | AMP | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 98 | FUROSEMIDA 40 MG | CP | 132.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 99 | GENTAMICINA POMADA OFTÁLMICA 5MG/G 3,5G | TB | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 100 | GENTAMICINA SOL OFTÁLMICA 5MG/ML 5ML | FR | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 101 | GLIBENCLAMIDA 5 MG | CP | 83.700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 102 | GLICAZIDA 30MG LIBERAÇÃO PROLONGADA | CP | 3.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 103 | GLICAZIDA 80MG | CP | 1.800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 104 | GLICEROL SUPORTÓRIO 1,44 G PEDIÁTRICO | UN | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 105 | GUACO XAROPE (MIKANIA GLOMERATA SPRENG) | FR | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 106 | HALOPERIDOL 1 MG | CP | 600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 107 | HALOPERIDOL 5 MG | CP | 12.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 108 | HALOPERIDOL 5 MG/ML AMPOLA 1ML IM/EV | AMP | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 109 | HALOPERIDOL 50MG/ML AMPOLA 1ML IM (DECANOATO) | AMP | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 110 | HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL 2 MG/ML FR 20ML | FR | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



CAPITAL NACIONAL DA
AGRICULTURA
DE PRECISÃO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 153 | NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50ML | FR | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 154 | NITROFURANTOÍNA 100 MG | CAPS | 9.240 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 155 | NORTRIPTILINA 10MG | CAPS | 2.100 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 156 | NORTRIPTILINA 25MG | CAPS | 10.800 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 157 | NORTRIPTILINA 50 MG | CAPS | 2.400 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 158 | NORTRIPTILINA 75MG | CAPS | 1.500 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 159 | ÓLEO MINERAL FRASCO DE 100ML | FR | 432 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 160 | OMEPRAZOL 20MG | CAPS | 235.200 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 161 | ONDANSETRONA 4MG | CP | 1.200 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 162 | ONDANSETRONA 8MG | CP | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 163 | PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO 15 ML | FR | 1.200 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 164 | PARACETAMOL 500MG | CP | 20.000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 165 | PASTA D'ÁGUA 100 G | FR | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 166 | PERMETRINA 5% LOÇÃO 60ML | FR | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 167 | PEROXIDO DE BENZOÍLA GEL 50 MG/G GEL 20 G | TB | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | |



Administração Municipal
 Não-Me-Toque - RS
 2017 - 2020



| | | | | | | | | | | |
|-----|--|-----|--------|--|--|--|--|--|--|--|
| 168 | PILOCARPINA 2% SOL OFTÁLMICA 10 ML | FR | 12 | | | | | | | |
| 169 | PLANTAGO (PLANTAGO OVATA FORSSK) 3,4 G SACHE | ENV | 1.200 | | | | | | | |
| 170 | PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO 100ML | FR | 500 | | | | | | | |
| 171 | PREDNISONA 20MG | CP | 30.000 | | | | | | | |
| 172 | PREDNISONA 5MG | CP | 8.000 | | | | | | | |
| 173 | PROMETAZINA 25MG | CP | 5.000 | | | | | | | |
| 174 | PROMETAZINA AMPOLA 25MG/ML 2ML IM | AMP | 150 | | | | | | | |
| 175 | PROPAFENONA 300 MG | CP | 400 | | | | | | | |
| 176 | PROPILOTOURACILA 100MG | CP | 3.600 | | | | | | | |
| 177 | PROPRANOLONOL 10MG | CP | 600 | | | | | | | |
| 178 | PROPRANOLONOL 40MG | CP | 36.000 | | | | | | | |
| 179 | RANITIDINA 150 MG | CP | 20.000 | | | | | | | |
| 180 | RANITIDINA 25MG/ML AMPOLA 2ML IM/EV | AMP | 120 | | | | | | | |
| 181 | RETINOL 150.000 UI/ML SOLUÇÃO | FR | 100 | | | | | | | |



Administração Municipal
Nã-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|-----|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 182 | SALS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL ENVELOPE PARA 01LITRO | ENV | 300 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 183 | SALBUTAMOL 100 MCG SPRAY INALATÓRIO ORAL COM 200 DOSES | FR | 700 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 184 | SERINGA INSULINA 50UI COM AGULHA ULTRA CURTA 8X0,3MM (EX. BD ULTRAFINE) | UN | 2.400 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 185 | SINVASTATINA 10 MG | CP | 6.000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 186 | SINVASTATINA 20MG | CP | 135.000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 187 | SINVASTATINA 40MG | CP | 60.000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 188 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 200+40MG/5ML 50 ML SUSP | FR | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 189 | SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETROPINA 80MG | CP | 12.000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 190 | SULFATO FERROSO EQUIVALENTE A 40 MG FERRO ELEMENTAR | CP | 20.000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 191 | SULFATO FERROSO SOLUÇÃO 30 ML EQUIVALENTE A 25 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR (APROX 125MG/ML SULFATO) | FR | 200 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 192 | SULFATO FERROSO XAROPE 100 ML EQUIVALENTE A 5 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR (APROX 25MG/ML SULFATO) | FR | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



| MEDICAÇÃO ESPECIAL | | | | | | | | | |
|--------------------|--|---------|--------|-------|--|--|--|----------------|-------------|
| ITEM | MEDICAÇÃO | UNIDADE | QUANT. | MARCA | | | | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 193 | TETRACICLINA POMADA OFT 10 MG/G 3,5G | TB | 10 | | | | | | |
| 194 | TIAMINA 300MG | CP | 2.500 | | | | | | |
| 195 | VALPROATO DE SÓDIO 500MG | CP | 16.800 | | | | | | |
| 196 | VALTROATO DE SÓDIO 250MG/5ML XAROPE FRASCO 100ML | FR | 100 | | | | | | |
| 197 | VARFARINA SODICA 5MG | CP | 5.000 | | | | | | |
| 198 | VERAPAMIL 80MG | CP | 15.000 | | | | | | |
| 199 | ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE 120 ML | FR | 2550 | | | | | | |
| 200 | ÁGUA P/ INJETÁVEIS 10 ML | AMP | 400 | | | | | | |
| 201 | ALPRAZOLAM 2MG | CP | 360 | | | | | | |
| 202 | AMINOFILINA 100MG | CP | 22.000 | | | | | | |
| 203 | AMINOFILINA 24MG/ML 10ML SOL IM/EV AMPOLA | AMP | 120 | | | | | | |
| 204 | AMPICILINA 500MG | CAPS | 1.800 | | | | | | |



Administração Municipal
 Não-Me-Toque - RS
 2017 - 2020



CAPITAL NACIONAL DA
 AGRICULTURA
 DE PRECISÃO

| | | | | | | | | | | |
|-----|--|-----|--------|--|--|--|--|--|--|--|
| 231 | ESCOPOLAMINA + DÍPIRONA AMPOLA 4/500MG/ML 5ML IM/EV | AMP | 200 | | | | | | | |
| 232 | ESPIRONOLACTONA 50MG | CP | 12.000 | | | | | | | |
| 233 | ESTRÓGENOS CONJUGADOS 0,625 MG | CP | 11.004 | | | | | | | |
| 234 | ETILEFRINA 10MG/ML AMPOLA 1ML IM/EV/SC (EX.EFORTIL) | FR | 24 | | | | | | | |
| 235 | FENOTEROL SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 5MG/ML FR 20ML | FR | 600 | | | | | | | |
| 236 | FRUTOSE (VITAMINAS) AMPOLA 10ML SOL EV | AMP | 400 | | | | | | | |
| 237 | GLIMEPRIDA 2 MG | CP | 6.000 | | | | | | | |
| 238 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO+MAGNÉSIO 6+4% SUSP 100 ML | FR | 700 | | | | | | | |
| 239 | IMIPRAMINA 25MG | CP | 35.700 | | | | | | | |
| 240 | INSULINA ASPARTE 10ML - 100UJ/ML (EX. INOVORAPID) | AMP | 6 | | | | | | | |
| 241 | INSULINA GLARGINA 100UJ/ML 3ML CANETA (EX. LANTUS) | AMP | 18 | | | | | | | |
| 242 | IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML XAROPE 100ML | FR | 150 | | | | | | | |



Administração Municipal Não-Me-Toque - RS 2017 - 2020



CAPITAL
NACIONAL DA
AGRICULTURA
E PRECISÃO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|----|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 256 | NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G POMADA 10G | TB | 200 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 257 | NIMODIPINO 30MG | CP | 1.260 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 258 | NORFLOXACINA 400MG | CP | 2.100 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 259 | PARACETAMOL 750MG | CP | 23.040 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 260 | PAROXETINA 20MG | CP | 1.080 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 261 | PERICIAZINA 40MG/ML SOL. 20ML | FR | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 262 | PROPRILNITRATO 10MG SUB LINGUAL | CP | 6.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 263 | RETINOL+AMINOÁCIDOS+METIONINA+CLORANFENI COL. POMADA OFTÁLMICA 3,5 G | TB | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 264 | RISEDRONATO SÓDICO 35MG | CP | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 265 | RISPERIDONA 1MG | CP | 9.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 266 | RISPERIDONA 2MG | CP | 12.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 267 | SALBUTAMOL XAROPE 0,4MG/ML 120 ML | FR | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 268 | SALMETEROL + FLUTICASONA 50/250MG COM 60 DOSES INALATÓRIAS | UN | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Administração Municipal
Não-Me-Toque - RS
2017 - 2020



CAPITAL
NACIONAL DA
AGRICULTURA
DE PRECISÃO

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|----|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 269 | TETRACAÍNA+FENILEFRINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA FR 10ML | FR | 12 | | | | | | | | |
| 270 | DULOXETINA 60MG | CP | 360 | | | | | | | | |

Não-Me-Toque, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do representante legal