

# EDITAL DE TOMADA DE PREÇO N.º 09/2009

## LICITAÇÃO MODALIDADE TOMADA DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O ANO DE 2009.

**JOELSON ANTÔNIO BARONI** - Prefeito Municipal de Catuípe / RS, no uso de suas atribuições legais e de conformidade com a Lei N.º 8.666/93, com alterações posteriores, torna público para conhecimento dos interessados, que às 09:00 horas do dia 30 de março de 2009, nas dependências do Prédio Administrativo, se reunirá a Comissão Permanente de Licitações, com a finalidade de receber propostas para a Aquisição de Medicamentos para o ano de 2009.

### 1 - DO OBJETO

1.1 – Aquisição de Medicamentos para o Ano de 2009, com as quantidades e características pretendidas, estão relacionadas em Anexo.

1.2 – Os Medicamentos, Material Ambulatorial e Material Odontológico a serem propostos e entregues, deverão ser de produção nacional, em embalagens individuais, as quais deverão conter:

1.2.1 – Rótulo e bula;

1.2.2 – Validade de consumo dos produtos, com um prazo mínimo de 12 meses a contar da data da entrega e;

1.2.3 – Número do lote de fabricação.

1.3 – **O fornecimento de Medicamentos será feito conforme a necessidade e solicitação da Contratante após o recebimento da Autorização de Fornecimento de Mercadorias** expedido pelo Setor de Compras e Licitações e deverão ser entregues nas dependências da Prefeitura Municipal de Catuípe, sem custos adicionais de frete, até a data de 31 de Dezembro de 2009.

### 2 - DA HABILITAÇÃO E CONDIÇÕES

2.1- Poderão participar desta Licitação as empresas que estejam inscritas no **Cadastro de Fornecedores e Prestadores de Serviços da Prefeitura Municipal de Catuípe**, com **Certificado de Registro de Fornecedores e Prestadores de Serviços** em plena validade, ou que, até 72 (setenta e duas) horas anteriores a data de abertura do Edital, venham a se cadastrar mediante a apresentação dos documentos exigidos, conforme prevê o § 2º do Art. 22 da Lei Federal N.º 8.666/93 e suas alterações, e que na data marcada para o recebimento das propostas não estejam com documentações cadastrais vencidas, ou em atraso com fornecimento ao Governo do Município de Catuípe.

### 3 - FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS E PROPOSTAS

Os Licitantes que desejarem participar desta Licitação, estarão condicionados e obrigados à apresentação, no local, dia e hora marcados, de no mínimo 02 (dois) Envelopes, indevassáveis e fechados, denominados, distintos e numerados de 01 a 02, na forma seguinte:

N.º 01 - Habilitação;

N.º 02 - Proposta Financeira.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATUIPE LICITAÇÃO TP N.º 09/2009 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O ANO DE 2009. (N.º e Denominação do Invólucro: Habilitação ou Proposta Financeira) (Razão Social do Licitante)
---

Nos Envelopes deverão constar, todos os itens a seguir citados, podendo os documentos serem apresentados em original, ou por qualquer processo de cópia autenticada, ou ainda publicação em órgão de imprensa oficial;

### **3.1- Envelope N.º 01 (Habilitação)**

3.1.1 – Cópia do Certificado de Registro no Cadastro de Fornecedores e Prestadores de Serviços, fornecido pela Prefeitura Municipal de Catuípe, em plena validade;

3.1.2 – Procuração com firma(s) reconhecida(s) por Tabelião, como verdadeira, credenciando e qualificando o representante da proponente na Licitação, quando este estiver presente no ato da abertura das propostas, contendo os poderes específicos para participação do certame, desistir da apresentação de recursos na fase de Habilitação e firmar Contrato com o Município;

3.1.3 – Licença Sanitária Estadual ou Municipal do Licitante, conforme Portaria do Ministério da Saúde N.º 3.765, de 20 de Outubro de 1998.

3.1.4 – Comprovação da Autorização de Funcionamento do Licitante, conforme Portaria do Ministério da Saúde N.º 3.765, de 20 de Outubro de 1998.

3.1.5 – É vedada a participação de farmácia de manipulação, de acordo com a legislação da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

### **3.2 - Envelope N.º 02 (Proposta Financeira)**

3.2.1 - A proposta (apresentada conforme modelo em anexo) deverá ser entregue em papel timbrado da empresa, datilografada ou impressa em 01 (uma) via, estar assinada pelo Licitante ou seu representante legal, redigida em português, de forma clara, não podendo conter rasuras ou entrelinhas, e incluirá:

3.2.1.1 - Indicação e Descrição dos Medicamentos propostos, inclusive a Marca e o Nome Comercial;

3.2.1.2 - O valor apresentado por unidade, expresso em moeda corrente nacional, irremovível durante a validade da proposta, devendo o preço incluir também todas as despesas com encargos fiscais, comerciais, sociais, trabalhistas e frete, além de outros pertinentes ao objeto Licitado, não especificadas neste Edital;

3.2.1.3 - **No valor apresentado serão considerados somente dois (2) dígitos após a vírgula sendo os demais desconsiderados;**

3.2.1.4 - Prazo mínimo de validade da proposta de 30 (trinta) dias, a contar da data designada para a entrega dos envelopes deste Edital. Se na proposta não constar prazo de validade, subentende-se 30 dias;

3.2.1.5 - O prazo máximo de entrega dos bens, a partir da Autorização de Fornecimento de Mercadoria, não superior a 15 (quinze) dias.

## **4 – DO JULGAMENTO**

4.1 - As propostas dos Licitantes habilitados, apresentadas de acordo com as exigências deste Edital, serão julgadas pelo “**MENOR PREÇO POR ITEM**” e, classificadas pela ordem crescente dos preços propostos;

4.2 - É facultado à Comissão Permanente de Licitações, em qualquer fase desta Licitação, a promoção de diligências destinadas a esclarecer ou completar a instrução do Procedimento Licitatório, ou solicitar esclarecimentos adicionais aos Licitantes, que deverão ser satisfeitos no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas;

4.3 - Não se desclassificarão as propostas pela simples ocorrência de vícios que, a juízo da Comissão, puder ser sanável, sem a quebra de igualdade de tratamento aferida a todos os Licitantes.

4.4 - Em caso de empate entre duas ou mais propostas, obedecido o disposto no parágrafo 2º do Art. 45 da Lei Federal N.º 8.666/93, será utilizado o sorteio em ato público, na presença dos representantes das Empresas Licitantes, presentes na Abertura de Proposta;

## 5 – DO CRITÉRIO DE ACEITABILIDADE DE PREÇOS

5.1 – Serão desclassificadas as propostas, por serem considerados excessivos ou inexequíveis os valores, observando-se como base o valor de mercado.

## 6 – DOS RECURSOS

6.1 – Dos atos praticados pela Administração no curso do Procedimento Licitatório, caberá recurso nos termos do que dispõe o Art. 109 da Lei Federal N.º 8.666/93.

## 7 – DOS PRAZOS

7.1 – Esgotados todos os prazos legais recursais, a Administração, no prazo de até 10 (dez) dias, convocará a(s) Empresa(s) Licitante(s) vencedora(s) para assinatura do Contrato, sob pena de decair no direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no Art. 81, da Lei N.º 8.666/93.

7.2 – Se, dentro do prazo, o convocado não comparecer para a assinatura, a Administração convocará os Licitantes remanescentes, na ordem de classificação para assinatura do Contrato, em igual prazo e nas mesmas condições propostas pelo primeiro classificado.

7.3 – Ocorrendo a hipótese do não cumprimento da assinatura do Contrato, por parte da Empresa(s) Licitante(s) vencedora(s) dentro do prazo previsto no item 7.1, poderá a Administração aplicar as penas estabelecidas no Art. 87, da Lei N.º 8.666/93.

**7.4 - Dentro do prazo previsto no item 7.1 deste Edital a(s) Empresa(s) vencedora(s) deverá(ão) encaminhar ao setor de Licitações da Prefeitura Municipal de Catuípe as Exigências contidas na Portaria N.º 3.765, de 20 de Outubro de 1998, do Ministério da Saúde, (com relação aos itens que tenha sido vencedora), sob pena de decair o direito à contratação:**

**7.4.1 - Certificado de Registro do Produto emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA;**

**7.4.2 - Certificado de Boas Práticas de Fabricação por linha de produção/produtos, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA;**

**7.4.3 - As exigências contidas no item anterior, deverão ser apresentadas através de documento original ou cópia autenticada. Não serão aceitos Certificados emitidos via internet.**

## 8 – DAS PENALIDADES

A CONTRATADA sujeita-se às seguintes penalidades:

a) **Advertência**, por escrito, no caso de pequenas irregularidades;

b) **Multas** sobre o valor total atualizado do contrato:

- de **10 %** pelo descumprimento de cláusula contratual ou norma de legislação pertinente;

- de **10 %** nos casos de inexecução total ou parcial, execução imperfeita ou em desacordo com as especificações e negligência na execução do objeto contratado;

- de **0,5 %** por dia de atraso que exceder o prazo fixado para a entrega do bem.

c) **Suspensão** do direito de contratar com o Município de Catuípe, de acordo com a seguinte graduação:

**6 meses** pelo cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações e prazos;

**1 ano** pelo cometimento reiterado de faltas na sua execução;

**2 anos** pelo desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como as de seus superiores:

**PARÁGRAFO ÚNICO** – As multas aplicadas na execução do contrato serão descontadas do pagamento, a critério exclusivo do **MUNICÍPIO** e, quando for o caso, cobradas judicialmente.

## **9 – DOS RECURSOS E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

9.1 – O pagamento será efetuado de forma imediata, ao preço proposto pela Empresa Licitante vencedora, em até cinco (05) dias úteis após o recebimento e conferência dos bens.

9.2 – A despesa correrá por conta da seguinte dotação orçamentária:

### **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, TRABALHO E AÇÃO SOCIAL**

0601.10.301.0099.2.033 – Departamento de Saúde

3.3.90.30.00.00.00 – Material de consumo

3.3.90.32.00.00.00 – Material de Distribuição Gratuita

0602.10.301.0099.2.038 – Depto. de Saúde – Básica Assist. Farmacêutica

3.3.90.32.00.00.00 – Material de Distribuição Gratuita

0602.10.301.0099.2.039 – Depto. de Saúde – SAI/SUS

3.3.90.32.00.00.00 – Material de Distribuição Gratuita

0602.10.301.0099.2.041 – Depto. de Saúde – Incent.Adic.Saúde Bucal

3.3.90.30.00.00.00 – Material de consumo

0602.10.301.0099.2.043 – Depto. de Saúde – Ações Estrut. Vig. Sanitária

3.3.090.30.00.00.00 – Material de consumo

0603.10.301.0099.2.045 – Depto. de Saúde – Incentivo ao PSF

3.3.90.30.00.00.00 – Material de consumo

3.3.90.32.00.00.00 – Material de Distribuição Gratuita

0603.10.301.0099.2.046 – Depto. de Saúde – Incentivo ao ESB

3.3.90.30.00.00.00 – Material de consumo

0603.10.301.0099.2.047 – Depto. de Saúde – Inverno Gaúcho

3.3.90.32.00.00.00 – Material de Distribuição Gratuita

0603.10.301.0099.2.048 – Depto. de Saúde – Premio viva a Criança

3.3.90.32.00.00.00 – Material de Distribuição Gratuita

0603.10.301.0099.2.049 – Depto. de Saúde – Município Resolve

3.3.90.30.00.00.00 – Material de Consumo

3.3.90.32.00.00.00 – Material de Distribuição Gratuita

## **10 – DO REAJUSTAMENTO DE PREÇOS**

10.1 – O reajustamento de preços, caso ocorra no decorrer do período, será de acordo com o índice oficial aprovado pelo Ministério da Saúde para cada Medicamento, Material Ambulatorial e Material odontológico ora licitado, devidamente comprovado pela Empresa Licitante vencedora.

## **11 – DA RESPONSABILIDADE E OBRIGAÇÃO**

11.1 – A Empresa Licitante vencedora responsabiliza-se pela entrega dos Medicamentos, Material Ambulatorial e Material Odontológico, até o local da entrega dos mesmos, ou seja nas dependências da Prefeitura Municipal de Catuípe, sem custos adicionais, para a devida conferência e recebimento por parte do Setor competente da Secretaria Municipal da Saúde.

11.2 – A exigência contida no item anterior, deverá ser apresentada através de documento original ou cópia autenticada. Não será aceito Certificado emitido via internet.

11.3 – Havendo alterações nas condições estabelecidas, a Empresa Licitante vencedora deverá promover a regularização dos problemas observados, as suas expensas, no total ou em parte, bem como, será responsável pelos eventuais danos causados diretamente à Prefeitura Municipal de Catuípe ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo.

11.4 – A inexecução total ou parcial do proposto, pelos motivos elencados no Art. 78 da citada Lei Federal, enseja a devolução dos bens, com as conseqüências previstas em Lei.

## **12 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

12.1 – A participação na presente Licitação implica na total concordância com as condições do Edital de Licitação, exceto quanto à(s) cláusula(s) tempestivamente impugnada(s) com decisão administrativa não transitada em julgado.

12.2 – Não serão consideradas as propostas que deixarem de atender qualquer das disposições do presente Edital.

12.3 – Ultrapassada a fase de Habilitação, poderá o Licitante ser desclassificado, por motivo relacionado com a capacidade jurídica, regularidade fiscal, capacidade técnica e/ou idoneidade, em razão de fatos supervenientes ou só conhecidos após o julgamento.

12.4 – A Prefeitura Municipal de Catuípe poderá revogar a presente Licitação por interesse público, bem como anulá-la por ilegalidade, de ofício ou mediante provocação de terceiros.

12.5 – A anulação do Procedimento Licitatório, por motivo de ilegalidade, não gera obrigação de indenizar, por parte da Prefeitura Municipal de Catuípe, ressalvando o disposto no parágrafo único do Art. 59 da Lei Federal N.º 8.666/93 e atualizações.

12.6 – Maiores informações serão prestadas aos interessados durante o horário de expediente normal, na Prefeitura Municipal de Catuípe, Setor de Compras e Licitações, na Rua Osório Ribeiro Nardes N.º 152 ou pelo Fone (55)3336:0000.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE CATUIPE/RS,  
EM 13 DE MARÇO DE 2009

**JOELSON ANTÔNIO BARONI**  
*Prefeito Municipal de Catuípe*

**Anexo**

<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS</b>	<b>QUANT</b>	<b>UNID.</b>
1	ACEBROFILINA XPE ADULTO	150	UN
2	ACEBROFILINA XPE INFANTIL	250	UN
3	ACECLOFENACO 100MG CX C/24CPR	600	UN
4	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10MG CX C/14CPR	1400	UN
5	ACETATO DE MEGESTROL 150MG CX C/30CPR	1000	UN
6	ACETAZOLAMIDA 250MG CPR CX 25CPR	750	UN
7	ACICLOVIR 200MG CPR EMBAL HOSP BLS 10CPR	1000	UN
8	ACICLOVIR CREME TÓPICO 5% 10G	15	UN
9	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG CPR EMBAL HOSP BLS10CPR	150000	UN
10	ÁCIDO ACETILSALICILICO 500MG CPR EMBAL HOSP BLS 10CPR	5000	UN
11	ÁCIDO FÓLICO 5MG CPR EMBAL HOSP	15000	UN
12	ADENOSINA 6MG INJ.	50	UN
13	ADRENALINA INJETÁVEL	150	UN
14	ALBENDAZOL 400MG CPR	10000	UN
15	ALBENDAZOL SUSPENSÃO	600	UN
16	ALENDRONATO SÓDICO 10MG CPR CX C/30CPR	5000	UN
17	ALGINAC 1000MG CPR CX C/ 30CPR	600	UN
18	ALPHAGAN COLÍRIO	50	UN
19	ALPRAZOLAM 0,5MG CPR EMBAL HOSP BLS 10 CPR	5000	UN
20	ALPRAZOLAM 1MG CPR EMBAL HOSP BLS 10CPR	1000	UN
21	ALPRAZOLAM 2MG CPR EMBAL HOSP BLS 10CPR	600	UN
22	AMANTADINA 100MG CX C/20CPR	8000	UN
23	AMBROXOL XPE ADULTO 30MG/ML FRS 100ML	1000	UN
24	AMBROXOL XPE INFANTIL 15MG/ML FRS 100ML	1000	UN
25	AMICACINA 500MG INJETÁVEL CX C/100AMP	150	UN
26	AMILORIDA 5MG+HIDROCLOROTIAZIDA 50MG CX C/30CPR	1000	UN
27	AMINOFILINA 100MG CPR EMBAL HOSP BLS 10CPR	50000	UN
28	AMINOFILINA 200MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	50000	UN
29	AMINOFILINA 24MG/ML INJETÁVEL CX 100AMP	500	UN
30	AMIODARONA 200MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	80000	UN
31	AMIODARONA INJETÁVEL CX 100AMP	500	UN
32	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP FRS 60ML	3000	UN
33	AMOXICILINA 500MG EMBAL HOSP BLS 10CPS	60000	UN
34	ANLODIPINA 10MG CX C/30CPR	2000	UN
35	ANLODIPINA 5MG + ATENOLOL 50MG CPR	6000	UN
36	ANLODIPINA 5MG CX C/30CPR	2000	UN
37	ANLODIPINA 5MG+MALEATO DE ENALAPRIL 20MG CX C/30CPR	1000	UN
38	ANTIETANOL CPR CX C/20CPR	500	UN
39	APRESOLINA 50MG CPR CX C/20CPR	5000	UN
40	ARCOXIA 90MG CPR	350	UN
41	ARTRODAR 50MG CPR C/30CPR	1000	UN
42	ARTROLIVE CPR	10000	UN
43	ASCARBOSE 50MG CX C/30CPR	6000	UN
44	ATENOLOL 100MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR	600	UN

45	ATENOLOL 50MG EMBAL HOSP BLS 30CPR	200000	UN
46	ATROPINA INJETÁVEL CX 100AMP	500	UN
47	AZATIOPRINA 50MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	10000	UN
48	AZITROMICINA 500MG BEM HOSP BLS 3CPR	5000	UN
49	AZOPT COLÍRIO 1% FRS	50	UN
50	BALCOR RETARD 120 MG CX C/30CPR	3000	UN
51	BALCOR RETARD 60MG CX C/30CPR	600	UN
52	BALCOR RETARD 90MG CX C/30CPR	1000	UN
53	BAMIFILINA 600MG CX C/20CPR	1000	UN
54	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJ CX C/50AMP	300	UN
55	BENZILPENICILINA 600.000 UI INJ CX C/50AMP	300	UN
56	BETOPTIC S 0,25% COLÍRIO	50	UN
57	BEZILPENICILINA 300.000UI+PROCAINA 100.000 AMP CX C/ 50	300	UN
58	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% INJ.	50	UN
59	BICONCOR 5MG CX C/30CPR	360	UN
60	BIMATOPROST 0,03% COLÍRIO	50	UN
61	BISACODIL 5MG CPR ENV C/ 4CPR	600	UN
62	BROMAZEPAM 3MG EMBA. HOSP C/ 10BLS	10000	UN
63	BROMETO DE FENOTEROL 5MG/ML GTS	500	UN
64	BROMETO DE IPRATRÓPIO GTS	500	UN
65	BUDESONIDA 200MCG CAP GEL+INALADOR	1000	UN
66	BUDESONIDA 400MCG CAP GEL+INALADOR	2000	UN
67	BUSCOPAN COMPOSTO CPR EMBAL. HOSP. C/ 10CPR	6000	UN
68	BUSCOPAN COMPOSTO GTS	200	UN
69	BUSCOPAN COMPOSTO INJETÁVEL CX C/100AMP	1000	UN
70	CALCITRIOL 0,25MG CX C/30CPR	3000	UN
71	CAPTOPRIL 25MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	300000	UN
72	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSÃO FRS 100ML	2800	UN
73	CARBAMAZEPINA 200MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	50000	UN
74	CARBIDOPA+LEVODOPA 25/250MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	2500	UN
75	CARBONATO DE CALCIO 1000MG+VIT C EFERVESCENTE C/ 10CPR	6000	UN
76	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + VIT D3 400UI CX C/75CPR	6000	UN
77	CARBONATO DE LÍTIO 300MG CPR BLS 10CPR	50000	UN
78	CARVEDILOL 12,5MG CPR	1200	UN
79	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSÃO FRS 100ML	1000	UN
80	CEFALEXINA 500MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	20000	UN
81	CEFALOTINA 1GR INJETÁVEL CX C/ 100AMP	2000	UN
82	CEFTRIAXONA 1G INJETÁVEL CX C/100AMP	1000	UN
83	CELEBRA 100MG CX C/20CPR	2000	UN
84	CELESTAMINE CPR CX C/20CPR	2000	UN
85	CETOCONAZOL 200MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	6000	UN
86	CETOPROFENO 100MG INJ. I.V. CX C/50AMP	500	UN
87	CICLOBENZAPRINA 10MG CX C/30CPR	10000	UN
88	CICLOBENZAPRINA 5MG CX C/30CPR	5000	UN
89	CILOSTAZOL 100MG CX C/30CPR	2000	UN
90	CINARIZINA 25MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	3500	UN
91	CINARIZINA 75MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	50000	UN
92	CIPROFLOXACINO 500MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	10000	UN

93	CITALOPRAM 20MG CX C/28CPR	5000	UN
94	CLONAZEPAM 2,5MG/ML FRS	500	UN
95	CLONAZEPAM 2MG CX C/30CPR	600	UN
96	CLOPIDOGREL 75MG CX C/28CPR	3000	UN
97	CLORETO DE POTÁSSIO 10% INJETÁVEL	500	UN
98	CLORETO DE SÓDIO 20% INJETÁVEL	500	UN
99	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	100000	UN
100	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	50000	UN
101	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 5MG/ML CX C/50AMP	300	UN
102	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 10MG CX C/20CPR	300	UN
103	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG CX C/20CPR	2000	UN
104	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150MG CX C/30CPR	15000	UN
105	CLORIDRATO DE CLOPROMAZINA INETÁVEL	600	UN
106	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	10000	UN
107	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	6000	UN
108	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GELÉIA	1000	UN
109	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SEM VASO CX C/25AMPOLAS	500	UN
110	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG CX C/60CPR	1440	UN
111	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG CX C/20CPS	1000	UN
112	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG BLS 10CPR	1000	UN
113	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG I9NJETÁVEL CX C/50AMP	500	UN
114	CLORIDRATO DE SELEGILINA 5MG CX C/30CPR	3000	UN
115	CLORIDRATO DE SOTALOL 120MG CX C/30CPR	240	UN
116	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA 250MG CX C/30CPR	3000	UN
117	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG INJ CX C/48AMP	1000	UN
118	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG CPR CX C/10	2000	UN
119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG INJ CX C/48AMP	1000	UN
120	CLORPROPRAMIDA 250MG CX C/500 CPR	5000	UN
121	CODEÍNA 30MG + PARACETAMOL 500MG CX C/12CPR	10000	UN
122	COMPLEXO B CX C/50CPR	20000	UN
123	COMPLEXO B INJETÁVEL	300	UN
124	CONDROFLEX 1,5MG SACHÊS	12CX	UN
125	CRESTOR 10MG CX C/30CPR	360	UN
126	CUPRIMINE 250MG CX C/30CPR	1000	UN
127	CYLOCORT COLÍRIO	18	UN
128	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG AMPOLAS	210	UN
129	DEFLAZACORT 30MG CX C/10CPR	1000	UN
130	DEFLAZACORT 6MG CX C/20CPR	600	UN
131	DESLANOSÍDIO INJETÁVEL	200	UN
132	DEXA-CITONEURIN 5000CX C/3DOSES	300	UN
133	DEXAMETASONA 0,01% CREME TÓPICO	3000	UN
134	DEXAMETASONA 0,5MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	30000	UN
135	DEXAMETASONA 2MG INJETÁVEL CX C/50AMP	500	UN
136	DEXAMETASONA 4MG CX C/20CPR	500	UN
137	DEXCLOROFENIRAMINA 4% SUSPENSÃO 100ML	2000	UN
138	DIAZEPAM 10MG CPR EMBAL HOSP BLS 10CPR	50000	UN
139	DIAZEPAM 10MG INJETÁVEL CX C/50AMP	500	UN
140	DICLOFENACO EMULGEL	300	UN

141	DICLOFENACO RESINATO GOTAS	600	UN
142	DICLOFENACO SÓDICO 50MG EMBAL HOSP BLS 20CPR	150000	UN
143	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/ML INJ CX C/50AMP	2000	UN
144	DIFOSFATO DE CLOROQUINA 250MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	2000	UN
145	DIGOXINA 0,25MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	50000	UN
146	DIMETICONA 75MG/ML GTS CX C/200CPR	600	UN
147	DIOSMIN 500MG CPR CX C/60CPR	1440	UN
148	DIPIRONA 500MG CPR EMBAL HOSP BLS 10CPR	50000	UN
149	DIPIRONA 500MG/ML GTS CX C/ 100FRS	3000	UN
150	DIPIRONA 500MG/ML INJETÁVEL CX C/ 100AMP	2000	UN
151	DIPROPIONATO BECLOMETASONA 250MCG SPRAY BUCAL	1000	UN
152	DIPROPIONATO BECLOMETASONA 50MCG SPRAY BUCAL	500	UN
153	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG INJ CX C/50AMP	500	UN
154	DOBUTAMINA 250MG/2ML INJ	500	UN
155	DOPAMINA INETÁVEL	500	UN
156	DOXICILINA 100MG CPR EMBAL HOSP BLS 15CPR	500	UN
157	DRAMIN B6 CPR CX C/20CPR	600	UN
158	DRAMIN B6 INJETÁVEL CX C/100AMP	200	UN
159	DROMPERIDONA 10MG CX C/30CPR	2000	UN
160	EBASTEL D CPR CX C/ 5CPR	500	UN
161	ENTOCAPONA 200MG CX C/30CPR	1000	UN
162	EPINEFRINA 1G/1000ML INJETÁVEL CX 100AMP	500	UN
163	ERITROMICINA 125MG/5ML SUSP CX C/50FRS	1000	UN
164	ESPIRONOLACTONA 25MG CX C/30CPR	2000	UN
165	ESTRIOL 0,625MG CREME VAGINAL	1000	UN
166	ESTRÓGENOS CONJUGADOS 0,625 CPR EMBAL HOSP BLS 21CPR	5000	UN
167	FEMPROCUMONA 3MG CX C/25CPR	1000	UN
168	FENITOINA 100MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	80000	UN
169	FENITOÍNA 5% INJETÁVEL CX C/100AMP	500	UN
170	FENOBARBITAL 100MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	80000	UN
171	FENOBARBITAL 4% SOLUÇÃO ORAL FRS	500	UN
172	FENOBARBITAL INJETÁVEL	500	UN
173	FINASTERIDA 5MG CX C/30CPR	600	UN
174	FLUCONAZOL 150MG EMBAL HOSP BLS 1CPR	10000	UN
175	FLUNARIZINA 10MG CX C/50CPR	1200	UN
176	FLUOXETINA 20MG EMBAL HOSP BLS 14CPR	120000	UN
177	FORMOTEROL 12MCG CX C/60CPR+APARELHO	720	UN
178	FORMOTEROL 12MCG+BUDESONIDA 400MCG +APARELHO CX 60CPR	10000	UN
179	FORMOTEROL 6MCG+BUDESONIDA 200MCG+APARELHO CX 60CPR	1440	UN
180	FRUCTOSE INJETÁVEL 10ML CX C/100AMP	500	UN
181	FUROSEMIDA 20MG INJETÁVEL CX C/50AMP	500	UN
182	FUROSEMIDA 40MG CPR EMBAL HOSP BLS 10CPR	150000	UN
183	GABAPENTINA 400MG CX C/30CPR	720	UN
184	GALVUS 100MG CPR CX C/56CPR	672	UN
185	GENTAMICINA 20MG INJETÁVEL CX C/100AMP	500	UN
186	GENTAMICINA 40MG INJETÁVEL CX C/100AMP	500	UN
187	GENTAMICINA 80MG INJETÁVEL CX C/100AMP	1000	UN
188	GLIBENCLAMIDA 5MG EMBAL HOSP BLS 30CPR	120000	UN

189	GLICOSE 25% AMP 10ML	600	UN
190	GLICOSE 50% AMP 10ML	600	UN
191	GLIMEPIRIDA 2MG CPR CX C/30CPR	6000	UN
192	HALOPERIDOL 1MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	10000	UN
193	HALOPERIDOL 5MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	50000	UN
194	HALOPERIDOL 5MG INJETÁVEL CX C/50AMP	500	UN
195	HEPARINA 5000 UI INJETÁVEL	500	UN
196	HEXOMEDINE COLUTÓRIO 50ML VD	150	UN
197	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR CX C/500CPR BLS 10CPR	200000	UN
198	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG CPR CX C/500CPR BLS 10CPR	100000	UN
199	HIDROCORTIZONA 100MG INJ CX C/50AMP	1000	UN
200	HIDROCORTIZONA 500MG INJ CX C/50AMP	1000	UN
201	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO FRS 100ML	2000	UN
202	HIOSCINA 10MG CPR CX C/500CPR BLS 10CPR	10000	UN
203	HIOSCINA SIMPLES INJETÁVEL CX C/100AMP	500	UN
204	IBUPROFENO 300MG CPR EMBAL HOSP BLS 10CPR	100000	UN
205	IBUPROFENO 50MG/ML GTS	700	UN
206	IMIPRAMINA 10MG CPR CX C/20CPR	2000	UN
207	IMIPRAMINA 25MG CPR EMBAL HOSP BLS 10CPR	25000	UN
208	INDAPAMINA 1,5MG CX C/30CPR	360	UN
209	INSULINA GLARGINA	500	UN
210	INSULINA HUMANA LISPRO 100UI	500	UN
211	INSULINA NOVARAPID 3ML REFIL	50	UN
212	INSULINA NOVOMIX CANETA	100	UN
213	INSULINA REGULAR 100UI	30	UN
214	IRUXOL POMADA 50G	30	UN
215	ISOSSORBIDA 10MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	10000	UN
216	ISOSSORBIDA SUBLINGUAL 5MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	10000	UN
217	IVERMECTINA 6MG CX C/4CPR	5000	UN
218	JANUVIA 10MG CX C/28CPR	672	UN
219	KOLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30G POMADA	500	UN
220	LABIRIN 16MG CX C/30CPR	3000	UN
221	LACTULOSE 667MG/ML SUSPENSÃO	2000	UN
222	LEITE EM PO NAN SEM LACTOSE LT 400G	500	UN
223	LEITE EM PO NAN TIPO 1LT 400G	500	UN
224	LEITE EM PO NAN TIPO2 LT 400G	500	UN
225	LERCANIDIPINA 10MG CX C/30CPR	5000	UN
226	LEVODOPA 200MG+BENSERAZIDA 50MG CX C/30CPR	10000	UN
227	LEVOFLOXACINO 500MG CX C/7CPR	490	UN
228	LEVOMEPRMAZINA 100MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	1000	UN
229	LEVOMEPRMAZINA 25MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	30000	UN
230	LEVOMEPRMAZINA 4% GOTAS CX C/10FRS	300	UN
231	LEVOTIROXINA 100MCG CX C/30CPR	6000	UN
232	LEVOTIROXINA 125MCG CX C/30CPR	3000	UN
233	LIORESAL 10MG CX C/20CPR	2000	UN
234	LIPLESS 100MG CX C/30CPR	600	UN
235	LOPERAMIDA 2MG BLS 4CPR	500	UN
236	LORAZEPAM 2MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	5000	UN

237	LOSARTAN POTÁSSICO 100MG + HCT 25MG CX C/30CPR	6000	UN
238	LOSARTAN POTÁSSICO 100MG CX C/30CPR	10000	UN
239	LOSARTAN POTÁSSICO 25MG CX C/30CPR	10000	UN
240	LOSARTAN POTÁSSICO 50MG + HCT 12,5MG CX C/30CPR	6000	UN
241	LOSARTAN POTÁSSICO 50MG CX C/30CPR	6000	UN
242	LOVASTATINA 30MG CX C/30CPR	1080	UN
243	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	500000	UN
244	MELOXICAM 15MG CX C/28CPR	900	UN
245	MELOXICAM 15MG INJ CX C/3AMP	150	UN
246	MESACOL 500MG SUPOSITÓRIOS CX C/10UNIDADES	360	UN
247	METFORMINA 500MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	50000	UN
248	METFORMINA 850MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	100000	UN
249	METILDOPA 500MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	5000	UN
250	METILFENIDATO 10MG CX C/20CPR	3000	UN
251	METOCLOPRAMIDA 10MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	10000	UN
252	METOCLOPRAMIDA 4% GOTAS	1000	UN
253	METOCLOPRAMIDA 4% INJETÁVEL CX C/100AMP	2000	UN
254	METOPROLOL 100MG CX C/30CPR	3000	UN
255	METOPROLOL 5MG INJETÁVEL CX C/3SERINGAS	15	UN
256	METOTREXATO 50MG/ML INJETÁVEL	60	UN
257	METOTREXATO SÓDICO 2,5MG CX C/24CPR	1500	UN
258	METRONIDAZOL 250MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	5000	UN
259	METRONIDAZOL 4% SUSPENSÃO	500	UN
260	METRONIDAZOL CREME VAGINAL	1000	UN
261	MINILAX BISNAGAS	2000	UN
262	MIRTAZAPINA 30MG CX C/28CPR	1000	UN
263	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG CX C/30CPR	1000	UN
264	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG CX C/30CPR	1000	UN
265	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 50MG RETARD CX C/30CPR	500	UN
266	NEOMICINA 5MG + BACITRACINA 250MG POMADA	1500	UN
267	NEUTROFER 300MG CX C/30CPR	600	UN
268	NIFEDIPINA 10MG EMBAL HOSP BLS 30CPR	30000	UN
269	NIFEDIPINA 20MG EMBAL HOSP BLS 30CPR	60000	UN
270	NIMESULIDA 100MG EMBAL HOSP BLS 12CPR	5000	UN
271	NIMESULIDA GTS	500	UN
272	NISTATINA 1.000.000UI SOLUÇÃO ORAL	500	UN
273	NISTATINA CREME VAGINAL	2000	UN
274	NITRENDIPINO 20MG CX C/30 CPR	1000	UN
275	NITROFURANTOÍNA 100MG CX C/24CPR	2000	UN
276	NORETISTERONA 0,35MG CX C/35CPR	5000	UN
277	NORFLOXACINO 400MG EMBAL HOPS BLS 14CPR	10000	UN
278	ÓLEO MINERAL FRS 100ML	1000	UN
279	OMEPRAZOL 20MG EMBAL HOSP BLS 14CPS	150000	UN
280	ONDANSETRONA 8MG CX C/10CPR	500	UN
281	OXCARBAMAZEPINA 300MG CX C/30CPR	800	UN
282	PARACETAMOL 100MG/ML GOTAS	2000	UN
283	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	1000	UN
284	PARACETAMOL 500MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	80000	UN

285	PAROXETINA 20MG CX C/30CPR	4000	UN
286	PERMANGANATO DE POTÁSSIO BLS 10CPR	500	UN
287	PIRACETAM 400MG CX C/60CPR	1200	UN
288	PIROXICAN 40MG INJETÁVEL	100	UN
289	PREDNISOLONA 1MG/ML SUSPENSÃO	1000	UN
290	PREDNISONA 20MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	50000	UN
291	PREDNISONA 5MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	20000	UN
292	PROPANOLOL 40MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	60000	UN
293	RAMIPRIL 5MG CX C/30CPR	1000	UN
294	RANITIDINA 150MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	45000	UN
295	RANITIDINA 50MG/2ML INJETÁVEL CX C/100AMP	600	UN
296	RETEMIC 5MG CX C/30CPR	720	UN
297	RIFOCINA SPRAY	50	UN
298	RISPERIDONA 1MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	3000	UN
299	RISPERIDONA 3MG CX C/20CPR	800	UN
300	RITMONORM 300MG CX C/20CPR	1000	UN
301	RIVASTIGMINA 1,5MG CX C/28CPS	672	UN
302	RIVASTIGMINA 3MG CX C/28CPS	3000	UN
303	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL CX C/ 50 ENVELOPES	2000	UN
304	SALBUTAMOL 0,5MG INJETÁVEL CX C/100AMP	500	UN
305	SALBUTAMOL 2MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	1000	UN
306	SALBUTAMOL 4% SUSPENSÃO 100ML	1500	UN
307	SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG SPRAY	500	UN
308	SECNIDAZOL 1MG CX C/4CPR	2000	UN
309	SERETIDE SPRAY 25/250MG	24	UN
310	SERTRALINA 50MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	3000	UN
311	SIFROL 1MG CX C/30CPR	1500	UN
312	SINGULAIR BABY 4MG CX C/30SACHES	360	UN
313	SINVASTATINA 20MG CX EMBAL HOSP BLS 10CPR	10000	UN
314	SINVASTATINA 40MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	10000	UN
315	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA NASAL 0,09%	800	UN
316	SOMALGIN CARDIO 325MG CX C/32CPR	1152	UN
317	SPIRIVA REFIL CX C/30CPR	1200	UN
318	SULFADIAZINA 500MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	1500	UN
319	SULFADIAZINA DE PRATA POMADA	1000	UN
320	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80MG EMBAL HPS BLS 10CPR	40000	UN
321	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80MG SUSPENSÃO	1000	UN
322	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJETÁVEL CX C/50AMP	200	UN
323	SULFATO FERROSO 40MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	10000	UN
324	SULFATO FERROSO GOTAS	500	UN
325	SULPAN 25/1MG CX C/20CPR	1440	UN
326	SULPIRIDA 200MG CX C/20CPR	1500	UN
327	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	100	UN
328	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA INFANTIL	100	UN
329	SUSTAGEN BAUNILHA LT 400G	120	UN
330	SUSTRATE CPR CX C/50CPR	6000	UN
331	TAMARINE CAPSULAS CX C/20CPS	1200	UN
332	TENOXICAN 20MG CX C/10CPR	500	UN

333	TENOXICAN 20MG INJETÁVEL CX C/50AMP	500	UN
334	TETRACICLINA 500MG EMBAL HOSP BLS 12CPS	1000	UN
335	TINIDAZOL 500MG CX C/4CPR	2000	UN
336	TIORIDAZINA 50MG CPR CX C/20CPR	5000	UN
337	TIZANIDINA 2MG CX C/30CPR	720	UN
338	TOLCAPONA 100MG CX C/30CPR	2000	UN
339	TOXINA BOTULÍNICA	20	UN
340	TRAVAPROST 0,04% COLÍRIO	50	UN
341	ULTRACET CPR CX C/10CPR	2500	UN
342	VALPROATO DE SÓDIO 250MG CX C/25CPR	3000	UN
343	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML FRS 100ML	2000	UN
344	VALPROATO DE SÓDIO 500MG CX C/50CPR	2000	UN
345	VARFARINA 5MG CX C/30CPR	3600	UN
346	VENLAFAXINA 150MG CX C/30CPR	480	UN
347	VENLAFAXINA 75MG CX C/30CPR	480	UN
348	VENOCUR TRIPLEX CX C/20CPR	2000	UN
349	VERAPAMIL 120MG CX C/30CPR	600	UN
350	VERAPAMIL 80MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	30000	UN
351	VYTORIN 10/40MG CX C/28CPR	1500	UN
352	XALACON COLÍRIO	12	UN
353	YASMIN CX C/ 21 CPR	210	UN

**MINUTA DO TERMO DE CONTRATO PARA AQUISIÇÃO DE  
MEDICAMENTOS, MATERIAL O PARA O ANO DE 2009 QUE FAZEM  
ENTRE SI O MUNICÍPIO DE CATUÍPE E A EMPRESA**

---

Aos \_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ do ano de dois mil e cinco (\_\_\_/\_\_\_/2009), o **MUNICÍPIO DE CATUÍPE**, Estado do Rio Grande do Sul, Órgão de Direito Público, inscrito no CNPJ N.º 87.613.063/0001-00, com Sede na Rua Osório Ribeiro Nardes N.º 152, cidade de Catuípe/RS, representado neste ato pelo Prefeito Municipal em exercício Sr. JOELSON ANTÔNIO BARONI, doravante denominado de Contratante, e a Empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob N.º \_\_\_\_\_, estabelecida na \_\_\_\_\_, representado pelo sócio-proprietário Sr. \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob N.º \_\_\_\_\_ e RG sob N.º \_\_\_\_\_, doravante denominada Contratada, pactuam o presente Contrato, autorizado pela Licitação Tomada de Preço N.º \_\_\_/2009 de \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009 cuja celebração foi autorizada pelo despacho consignado no Termo de Homologação e Adjudicação N.º \_\_\_\_\_, e que se regerá pela Lei Federal N.º 8.666, de 21 de junho de 1993, com as modificações que lhe introduziu a Lei Federal N.º 8.883, de 08 de junho de 1994, e demais disposições legais atinentes, atendidas as cláusulas e condições que se enunciam a seguir:

**CLAUSULA PRIMEIRA (OBJETO)** - O Contrato tem por objeto a Aquisição de Medicamentos, para o Ano de 2009, com quantidades e características pretendidas, que estão relacionados no Anexo do presente Contrato, de acordo com a necessidade e solicitação do Contratante ao longo do período contratual previsto na Cláusula Sexta deste Contrato.

**CLÁUSULA SEGUNDA (DO REGIME DE EXECUÇÃO)** – A Contratada entregará os Medicamentos, Material Ambulatorial e Material Odontológico objeto do presente nas dependências da Secretaria Municipal da Saúde, sem custos adicionais, no prazo máximo de 15 (quinze) dias da solicitação do Contratante.

**CLÁUSULA TERCEIRA (RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA)** - São de inteira e exclusiva responsabilidade da Contratada, além da prestação dos serviços elencados na Cláusula Primeira do presente Contrato, os seguintes encargos:

- a** – entregar os produtos com rótulo e bula;
- b** – observar o prazo de validade dos produtos, com um prazo mínimo de validade de 12 (doze) meses a contar da entrega;
- c** – substituir os produtos que se encontrem com defeito, vício ou incorreção, sem ônus para o Contratante;
- d** – apresentar, no momento da entrega dos Medicamentos e Material Ambulatorial, o Certificado de Análise de Produto emitido pelo laboratório fabricante.

**CLÁUSULA QUARTA (RESPONSABILIDADE DO CONTRATANTE)** – São de responsabilidade do Contratante os seguintes encargos:

- a** – a fiscalização dos serviços até o término do presente contrato;
- b** – o cumprimento na forma e nas condições de pagamento estabelecidas na Cláusula Quinta deste contrato.

**PARÁGRAFO ÚNICO** – O Contratante não responderá por quaisquer compromissos - trabalhistas, comerciais, cíveis, fiscais ou previdenciários - assumidos pela Contratada com terceiros ou seus empregados, ainda que vinculados a execução do presente Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

**CLÁUSULA QUINTA (DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO)** – Para a execução do objeto deste Contrato, o Contratante pagará a Contratada os valores dos Medicamentos e Material Ambulatorial solicitados, no prazo de até dez (10) dias úteis a contar da entrega, mediante apresentação da Nota Fiscal de Venda dos Produtos.

**PARÁGRAFO ÚNICO** – Os Medicamentos poderão ser reajustados no decorrer do presente Contrato, de acordo com índice oficial aprovado pelo Ministério da Saúde, devidamente comprovado pela Contratada.

**CLÁUSULA SEXTA (PRAZO DE INÍCIO E TÉRMINO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS)** – O presente contrato tem seu início fixado na data de sua assinatura (\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_) e seu término em 31/12/2009. Ao final do prazo contratado, declarar-se-á o mesmo extinto.

**CLÁUSULA SÉTIMA (RECURSOS FINANCEIROS PARA ATENDER ÀS DESPESAS)** – Pelos pagamentos devidos em razão da execução dos serviços responderão os recursos da seguinte dotações orçamentarias:

**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, TRABALHO E AÇÃO SOCIAL.**

0601.10.301.0099.2.033 – Departamento de Saúde

3.3.90.30.00.00.00 – Material de consumo

3.3.90.32.00.00.00 – Material de Distribuição Gratuita

0602.10.301.0099.2.038 – Depto. de Saúde – Básica Assist. Farmacêutica

3.3.90.32.00.00.00 – Material de Distribuição Gratuita

0602.10.301.0099.2.039 – Depto. de Saúde – SAI/SUS

3.3.90.32.00.00.00 – Material de Distribuição Gratuita

0602.10.301.0099.2.041 – Depto. de Saúde – Incent.Adic.Saúde Bucal

3.3.90.30.00.00.00 – Material de consumo

0602.10.301.0099.2.043 – Depto. de Saúde – Ações Estrut. Vig. Sanitária

3.3.090.30.00.00.00 – Material de consumo

0603.10.301.0099.2.045 – Depto. de Saúde – Incentivo ao PSF

3.3.90.30.00.00.00 – Material de consumo

3.3.90.32.00.00.00 – Material de Distribuição Gratuita

0603.10.301.0099.2.046 – Depto. de Saúde – Incentivo ao ESB

3.3.90.30.00.00.00 – Material de consumo

0603.10.301.0099.2.047 – Depto. de Saúde – Inverno Gaúcho

3.3.90.32.00.00.00 – Material de Distribuição Gratuita

0603.10.301.0099.2.048 – Depto. de Saúde – Premio viva a Criança

3.3.90.32.00.00.00 – Material de Distribuição Gratuita

0603.10.301.0099.2.049 – Depto. de Saúde – Município Resolve

3.3.90.30.00.00.00 – Material de Consumo

3.3.90.32.00.00.00 – Material de Distribuição Gratuita

**CLÁUSULA OITAVA (DAS PENALIDADES)** – A CONTRATADA sujeita-se às seguintes penalidades:

a) **Advertência**, por escrito, no caso de pequenas irregularidades;

b) **Multas** sobre o valor total atualizado do contrato:

- de **10 %** pelo descumprimento de cláusula contratual ou norma de legislação pertinente;

- de **10 %** nos casos de inexecução total ou parcial, execução imperfeita ou em desacordo com as especificações e negligência na execução do objeto contratado;

- de **0,5 %** por dia de atraso que exceder o prazo fixado para a entrega do bem.

c) **Suspensão** do direito de contratar com o Município de Catuípe, de acordo com a seguinte graduação:

**6 meses** pelo cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações e prazos;

**1 ano** pelo cometimento reiterado de faltas na sua execução;

**2 anos** pelo desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como as de seus superiores:

**PARÁGRAFO ÚNICO** – As multas aplicadas na execução do contrato serão descontadas do pagamento, a critério exclusivo do **MUNICÍPIO** e, quando for o caso, cobradas judicialmente.

**CLÁUSULA NONA (DA RESCISÃO)** – Será rescindido o presente contrato, independente de notificação judicial ou extrajudicial, sem qualquer direito à indenização, por parte da **CONTRATADA**, além das hipóteses previstas no art. 78 , e seus incisos, da Lei Federal Nº. 8.666/93, se esta:

a) - não cumprir regularmente quaisquer das obrigações assumidas neste contrato;

b) - subcontratar, transferir ou ceder, total ou parcialmente, o objeto deste contrato a terceiros;

c) - fundar, cindir ou incorporar-se a outra empresa;

d) - falir, requerer concordata ou for instaurada insolvência civil;

e) – Atrasar a entrega das mercadorias, sem justa causa, por mais de 15 (quinze) dias consecutivos;

**CLÁUSULA DÉCIMA (DOS DIREITOS DO CONTRATANTE)** – São prerrogativas do Contratante as previstas no Art. 58 da Lei Federal N.º 8.666/93, que as exercerá nos termos das normas referidas no preâmbulo deste Contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA (FORO)** - O Foro do presente Contrato será o da Comarca de Catuípe/RS, excluído qualquer outro.

Para firmeza e validade do que aqui ficou estipulado, eu **Andréia Possobon**, Assessora Jurídica \_\_\_\_\_, lavrei o presente termo com 2 (duas) cópias de igual teor e forma, que, depois de lido e achado conforme, é assinado pelas partes contratantes que

a tudo assistiram.

---

**MUNICÍPIO DE CATUIPE - Contratante**  
**JOELSON ANTÔNIO BARONI - Prefeito Municipal**

---

**Contratada**

**Testemunhas:**

---

---



## CARTA DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA

**LICITAÇÃO:** TOMADA DE PREÇO N. 09/2009  
**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA MUNICIPAL DE CATUIPE  
**DATA LICITAÇÃO:** 30 de Março de 2009

Apresentamos a Proposta a seguir, atendendo ao disposto na Licitação Tomada de Preço N.º 09/2009 referente a “**AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O ANO DE 2009**”, bem como declaramos concordar com as condições expressas no Edital e na Legislação Federal e Estadual, aplicável à contratação e aquisição de bens.

**LICITANTE:**

**ENDERECO:**

**CIDADE:**

**CNPJ:**

### PROPOSTA FINANCEIRA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QUANT.	UN.	MARCA	NOME COMERCIAL	UNITÁRIO R\$
1	ACEBROFILINA XPE ADULTO	150	UN			
2	ACEBROFILINA XPE INFANTIL	250	UN			
3	ACECLOFENACO 100MG CX C/24CPR	600	UN			
4	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10MG CX C/14CPR	1400	UN			
5	ACETATO DE MEGESTROL 150MG CX C/30CPR	1000	UN			
6	ACETAZOLAMIDA 250MG CPR CX 25CPR	750	UN			
7	ACICLOVIR 200MG CPR EMBAL HOSP BLS 10CPR	1000	UN			
8	ACICLOVIR CREME TÓPICO 5% 10G	15	UN			
9	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG CPR EMBAL HOSP BLS10CPR	150000	UN			
10	ÁCIDO ACETILSALICILICO 500MG CPR EMBAL HOSP BLS 10CPR	5000	UN			
11	ÁCIDO FÓLICO 5MG CPR EMBAL HOSP	15000	UN			
12	ADENOSINA 6MG INJ.	50	UN			
13	ADRENALINA INJETÁVEL	150	UN			
14	ALBENDAZOL 400MG CPR	10000	UN			
15	ALBENDAZOL SUSPENSÃO	600	UN			

16	ALENDRONATO SÓDICO 10MG CPR CX C/30CPR	5000	UN			
17	ALGINAC 1000MG CPR CX C/ 30CPR	600	UN			
18	ALPHAGAN COLÍRIO	50	UN			
19	ALPRAZOLAM 0,5MG CPR EMBAL HOSP BLS 10 CPR	5000	UN			
20	ALPRAZOLAM 1MG CPR EMBAL HOSP BLS 10CPR	1000	UN			
21	ALPRAZOLAM 2MG CPR EMBAL HOSP BLS 10CPR	600	UN			
22	AMANTADINA 100MG CX C/20CPR	8000	UN			
23	AMBROXOL XPE ADULTO 30MG/ML FRS 100ML	1000	UN			
24	AMBROXOL XPE INFANTIL 15MG/ML FRS 100ML	1000	UN			
25	AMICACINA 500MG INJETÁVEL CX C/100AMP	150	UN			
26	AMILORIDA 5MG+HIDROCLOROTIAZIDA 50MG CX C/30CPR	1000	UN			
27	AMINOFILINA 100MG CPR EMBAL HOSP BLS 10CPR	50000	UN			
28	AMINOFILINA 200MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	50000	UN			
29	AMINOFILINA 24MG/ML INJETÁVEL CX 100AMP	500	UN			
30	AMIODARONA 200MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	80000	UN			
31	AMIODARONA INJETÁVEL CX 100AMP	500	UN			
32	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP FRS 60ML	3000	UN			
33	AMOXICILINA 500MG EMBAL HOSP BLS 10CPS	60000	UN			
34	ANLODIPINA 10MG CX C/30CPR	2000	UN			
35	ANLODIPINA 5MG + ATENOLOL 50MG CPR	6000	UN			
36	ANLODIPINA 5MG CX C/30CPR	2000	UN			
37	ANLODIPINA 5MG+MALEATO DE ENALAPRIL 20MG CX C/30CPR	1000	UN			
38	ANTIETANOL CPR CX C/20CPR	500	UN			
39	APRESOLINA 50MG CPR CX C/20CPR	5000	UN			
40	ARCOXIA 90MG CPR	350	UN			
41	ARTRODAR 50MG CPR C/30CPR	1000	UN			
42	ARTROLIVE CPR	10000	UN			
43	ASCARBOSE 50MG CX C/30CPR	6000	UN			
44	ATENOLOL 100MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR	600	UN			
45	ATENOLOL 50MG EMBAL HOSP BLS 30CPR	200000	UN			
46	ATROPINA INJETÁVEL CX 100AMP	500	UN			
47	AZATIOPRINA 50MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	10000	UN			
48	AZITROMICINA 500MG BEM HOSP BLS 3CPR	5000	UN			
49	AZOPT COLÍRIO 1% FRS	50	UN			

50	BALCOR RETARD 120 MG CX C/30CPR	3000	UN			
51	BALCOR RETARD 60MG CX C/30CPR	600	UN			
52	BALCOR RETARD 90MG CX C/30CPR	1000	UN			
53	BAMIFILINA 600MG CX C/20CPR	1000	UN			
54	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJ CX C/50AMP	300	UN			
55	BENZILPENICILINA 600.000 UI INJ CX C/50AMP	300	UN			
56	BETOPTIC S 0,25% COLÍRIO	50	UN			
57	BEZILPENICILINA 300.000UI+PROCAINA 100.000 AMP CX C/ 50	300	UN			
58	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% INJ.	50	UN			
59	BICONCOR 5MG CX C/30CPR	360	UN			
60	BIMATOPROST 0,03% COLÍRIO	50	UN			
61	BISACODIL 5MG CPR ENV C/ 4CPR	600	UN			
62	BROMAZEPAM 3MG EMBA. HOSP C/ 10BLS	10000	UN			
63	BROMETO DE FENOTEROL 5MG/ML GTS	500	UN			
64	BROMETO DE IPRATRÓPIO GTS	500	UN			
65	BUDESONIDA 200MCG CAP GEL+INALADOR	1000	UN			
66	BUDESONIDA 400MCG CAP GEL+INALADOR	2000	UN			
67	BUSCOPAN COMPOSTO CPR EMBAL. HOSP. C/ 10CPR	6000	UN			
68	BUSCOPAN COMPOSTO GTS	200	UN			
69	BUSCOPAN COMPOSTO INJETÁVEL CX C/100AMP	1000	UN			
70	CALCITRIOL 0,25MG CX C/30CPR	3000	UN			
71	CAPTOPRIL 25MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	300000	UN			
72	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSÃO FRS 100ML	2800	UN			
73	CARBAMAZEPINA 200MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	50000	UN			
74	CARBIDOPA+LEVODOPA 25/250MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	2500	UN			
75	CARBONATO DE CALCIO 1000MG+VIT C EFERVESCENTE C/ 10CPR	6000	UN			
76	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + VIT D3 400UI CX C/75CPR	6000	UN			
77	CARBONATO DE LÍCIO 300MG CPR BLS 10CPR	50000	UN			
78	CARVEDILOL 12,5MG CPR	1200	UN			
79	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSÃO FRS 100ML	1000	UN			
80	CEFALEXINA 500MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	20000	UN			
81	CEFALOTINA 1GR INJETÁVEL CX C/ 100AMP	2000	UN			
82	CEFTRIAXONA 1G INJETÁVEL CX C/100AMP	1000	UN			
83	CELEBRA 100MG CX C/20CPR	2000	UN			

84	CELESTAMINE CPR CX C/20CPR	2000	UN			
85	CETOCONAZOL 200MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	6000	UN			
86	CETOPROFENO 100MG INJ. I.V. CX C/50AMP	500	UN			
87	CICLOBENZAPRINA 10MG CX C/30CPR	10000	UN			
88	CICLOBENZAPRINA 5MG CX C/30CPR	5000	UN			
89	CILOSTAZOL 100MG CX C/30CPR	2000	UN			
90	CINARIZINA 25MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	3500	UN			
91	CINARIZINA 75MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	50000	UN			
92	CIPROFLOXACINO 500MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	10000	UN			
93	CITALOPRAM 20MG CX C/28CPR	5000	UN			
94	CLONAZEPAM 2,5MG/ML FRS	500	UN			
95	CLONAZEPAM 2MG CX C/30CPR	600	UN			
96	CLOPIDOGREL 75MG CX C/28CPR	3000	UN			
97	CLORETO DE POTÁSSIO 10% INJETÁVEL	500	UN			
98	CLORETO DE SÓDIO 20% INJETÁVEL	500	UN			
99	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	100000	UN			
100	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	50000	UN			
101	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 5MG/ML CX C/50AMP	300	UN			
102	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 10MG CX C/20CPR	300	UN			
103	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG CX C/20CPR	2000	UN			
104	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150MG CX C/30CPR	15000	UN			
105	CLORIDRATO DE CLOPROMAZINA INJETÁVEL	600	UN			
106	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	10000	UN			
107	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	6000	UN			
108	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GELÉIA	1000	UN			
109	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SEM VASO CX C/25AMPOLAS	500	UN			
110	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG CX C/60CPR	1440	UN			
111	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG CX C/20CPS	1000	UN			
112	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG BLS 10CPR	1000	UN			
113	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG INJETÁVEL CX C/50AMP	500	UN			
114	CLORIDRATO DE SELEGILINA 5MG CX C/30CPR	3000	UN			
115	CLORIDRATO DE SOTALOL 120MG CX C/30CPR	240	UN			
116	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA 250MG CX C/30CPR	3000	UN			
117	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG INJ CX C/48AMP	1000	UN			

118	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG CPR CX C/10	2000	UN			
119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG INJ CX C/48AMP	1000	UN			
120	CLORPROPRAMIDA 250MG CX C/500 CPR	5000	UN			
121	CODEÍNA 30MG + PARACETAMOL 500MG CX C/12CPR	10000	UN			
122	COMPLEXO B CX C/50CPR	20000	UN			
123	COMPLEXO B INJETÁVEL	300	UN			
124	CONDROFLEX 1,5MG SACHÊS	12CX	UN			
125	CRESTOR 10MG CX C/30CPR	360	UN			
126	CUPRIMINE 250MG CX C/30CPR	1000	UN			
127	CYLOCORT COLÍRIO	18	UN			
128	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG AMPOLAS	210	UN			
129	DEFLAZACORT 30MG CX C/10CPR	1000	UN			
130	DEFLAZACORT 6MG CX C/20CPR	600	UN			
131	DESLANOSÍDIO INJETÁVEL	200	UN			
132	DEXA-CITONEURIN 5000CX C/3DOSES	300	UN			
133	DEXAMETASONA 0,01% CREME TÓPICO	3000	UN			
134	DEXAMETASONA 0,5MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	30000	UN			
135	DEXAMETASONA 2MG INJETÁVEL CX C/50AMP	500	UN			
136	DEXAMETASONA 4MG CX C/20CPR	500	UN			
137	DEXCLOROFENIRAMINA 4% SUSPENSÃO 100ML	2000	UN			
138	DIAZEPAM 10MG CPR EMBAL HOSP BLS 10CPR	50000	UN			
139	DIAZEPAM 10MG INJETÁVEL CX C/50AMP	500	UN			
140	DICLOFENACO EMULGEL	300	UN			
141	DICLOFENACO RESINATO GOTAS	600	UN			
142	DICLOFENACO SÓDICO 50MG EMBAL HOSP BLS 20CPR	150000	UN			
143	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/ML INJ CX C/50AMP	2000	UN			
144	DIFOSFATO DE CLOROQUINA 250MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	2000	UN			
145	DIGOXINA 0,25MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	50000	UN			
146	DIMETICONA 75MG/ML GTS CX C/200CPR	600	UN			
147	DIOSMIN 500MG CPR CX C/60CPR	1440	UN			
148	DIPIRONA 500MG CPR EMBAL HOSP BLS 10CPR	50000	UN			
149	DIPIRONA 500MG/ML GTS CX C/ 100FRS	3000	UN			
150	DIPIRONA 500MG/ML INJETÁVEL CX C/ 100AMP	2000	UN			
151	DIPROPIONATO BECLOMETASONA 250MCG SPRAY BUCAL	1000	UN			

152	DIPROPIONATO BECLOMETASONA 50MCG SPRAY BUCAL	500	UN			
153	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG INJ CX C/50AMP	500	UN			
154	DOBUTAMINA 250MG/2ML INJ	500	UN			
155	DOPAMINA INETÁVEL	500	UN			
156	DOXICILINA 100MG CPR EMBAL HOSP BLS 15CPR	500	UN			
157	DRAMIN B6 CPR CX C/20CPR	600	UN			
158	DRAMIN B6 INJETÁVEL CX C/100AMP	200	UN			
159	DROMPERIDONA 10MG CX C/30CPR	2000	UN			
160	EBASTEL D CPR CX C/ 5CPR	500	UN			
161	ENTOCAPONA 200MG CX C/30CPR	1000	UN			
162	EPINEFRINA 1G/1000ML INJETÁVEL CX 100AMP	500	UN			
163	ERITROMICINA 125MG/5ML SUSP CX C/50FRS	1000	UN			
164	ESPIRONOLACTONA 25MG CX C/30CPR	2000	UN			
165	ESTRIOL 0,625MG CREME VAGINAL	1000	UN			
166	ESTRÓGENOS CONJUGADOS 0,625 CPR EMBAL HOSP BLS 21CPR	5000	UN			
167	FEMPROCUMONA 3MG CX C/25CPR	1000	UN			
168	FENITOINA 100MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	80000	UN			
169	FENITOÍNA 5% INJETÁVEL CX C/100AMP	500	UN			
170	FENOBARBITAL 100MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	80000	UN			
171	FENOBARBITAL 4% SOLUÇÃO ORAL FRS	500	UN			
172	FENOBARBITAL INJETÁVEL	500	UN			
173	FINASTERIDA 5MG CX C/30CPR	600	UN			
174	FLUCONAZOL 150MG EMBAL HOSP BLS 1CPR	10000	UN			
175	FLUNARIZINA 10MG CX C/50CPR	1200	UN			
176	FLUOXETINA 20MG EMBAL HOSP BLS 14CPR	120000	UN			
177	FORMOTEROL 12MCG CX C/60CPR+APARELHO	720	UN			
178	FORMOTEROL 12MCG+BUDESONIDA 400MCG +APARELHO CX 60CPR	10000	UN			
179	FORMOTEROL 6MCG+BUDESONIDA 200MCG+APARELHO CX 60CPR	1440	UN			
180	FRUCTOSE INJETÁVEL 10ML CX C/100AMP	500	UN			
181	FUROSEMIDA 20MG INJETÁVEL CX C/50AMP	500	UN			
182	FUROSEMIDA 40MG CPR EMBAL HOSP BLS 10CPR	150000	UN			
183	GABAPENTINA 400MG CX C/30CPR	720	UN			
184	GALVUS 100MG CPR CX C/56CPR	672	UN			
185	GENTAMICINA 20MG INJETÁVEL CX C/100AMP	500	UN			

186	GENTAMICINA 40MG INJETÁVEL CX C/100AMP	500	UN		
187	GENTAMICINA 80MG INJETÁVEL CX C/100AMP	1000	UN		
188	GLIBENCLAMIDA 5MG EMBAL HOSP BLS 30CPR	120000	UN		
189	GLICOSE 25% AMP 10ML	600	UN		
190	GLICOSE 50% AMP 10ML	600	UN		
191	GLIMEPIRIDA 2MG CPR CX C/30CPR	6000	UN		
192	HALOPERIDOL 1MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	10000	UN		
193	HALOPERIDOL 5MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	50000	UN		
194	HALOPERIDOL 5MG INJETÁVEL CX C/50AMP	500	UN		
195	HEPARINA 5000 UI INJETÁVEL	500	UN		
196	HEXOMEDINE COLUTÓRIO 50ML VD	150	UN		
197	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR CX C/500CPR BLS 10CPR	200000	UN		
198	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG CPR CX C/500CPR BLS 10CPR	100000	UN		
199	HIDROCORTIZONA 100MG INJ CX C/50AMP	1000	UN		
200	HIDROCORTIZONA 500MG INJ CX C/50AMP	1000	UN		
201	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO FRS 100ML	2000	UN		
202	HIOSCINA 10MG CPR CX C/500CPR BLS 10CPR	10000	UN		
203	HIOSCINA SIMPLES INJETÁVEL CX C/100AMP	500	UN		
204	IBUPROFENO 300MG CPR EMBAL HOSP BLS 10CPR	100000	UN		
205	IBUPROFENO 50MG/ML GTS	700	UN		
206	IMIPRAMINA 10MG CPR CX C/20CPR	2000	UN		
207	IMIPRAMINA 25MG CPR EMBAL HOSP BLS 10CPR	25000	UN		
208	INDAPAMINA 1,5MG CX C/30CPR	360	UN		
209	INSULINA GLARGINA	500	UN		
210	INSULINA HUMANA LISPRO 100UI	500	UN		
211	INSULINA NOVARAPID 3ML REFIL	50	UN		
212	INSULINA NOVOMIX CANETA	100	UN		
213	INSULINA REGULAR 100UI	30	UN		
214	IRUXOL POMADA 50G	30	UN		
215	ISOSSORBIDA 10MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	10000	UN		
216	ISOSSORBIDA SUBLINGUAL 5MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	10000	UN		
217	IVERMECTINA 6MG CX C/4CPR	5000	UN		
218	JANUVIA 10MG CX C/28CPR	672	UN		
219	KOLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30G POMADA	500	UN		

220	LABIRIN 16MG CX C/30CPR	3000	UN		
221	LACTULOSE 667MG/ML SUSPENSÃO	2000	UN		
222	LEITE EM PO NAN SEM LACTOSE LT 400G	500	UN		
223	LEITE EM PO NAN TIPO 1LT 400G	500	UN		
224	LEITE EM PO NAN TIPO2 LT 400G	500	UN		
225	LERCANIDIPINA 10MG CX C/30CPR	5000	UN		
226	LEVODOPA 200MG+BENSERAZIDA 50MG CX C/30CPR	10000	UN		
227	LEVOFLOXACINO 500MG CX C/7CPR	490	UN		
228	LEVOMEPRMAZINA 100MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	1000	UN		
229	LEVOMEPRMAZINA 25MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	30000	UN		
230	LEVOMEPRMAZINA 4% GOTAS CX C/10FRS	300	UN		
231	LEVOTIROXINA 100MCG CX C/30CPR	6000	UN		
232	LEVOTIROXINA 125MCG CX C/30CPR	3000	UN		
233	LIORESAL 10MG CX C/20CPR	2000	UN		
234	LIPLESS 100MG CX C/30CPR	600	UN		
235	LOPERAMIDA 2MG BLS 4CPR	500	UN		
236	LORAZEPAM 2MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	5000	UN		
237	LOSARTAN POTÁSSICO 100MG + HCT 25MG CX C/30CPR	6000	UN		
238	LOSARTAN POTÁSSICO 100MG CX C/30CPR	10000	UN		
239	LOSARTAN POTÁSSICO 25MG CX C/30CPR	10000	UN		
240	LOSARTAN POTÁSSICO 50MG + HCT 12,5MG CX C/30CPR	6000	UN		
241	LOSARTAN POTÁSSICO 50MG CX C/30CPR	6000	UN		
242	LOVASTATINA 30MG CX C/30CPR	1080	UN		
243	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	500000	UN		
244	MELOXICAM 15MG CX C/28CPR	900	UN		
245	MELOXICAM 15MG INJ CX C/3AMP	150	UN		
246	MESACOL 500MG SUPOSITÓRIOS CX C/10UNIDADES	360	UN		
247	METFORMINA 500MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	50000	UN		
248	METFORMINA 850MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	100000	UN		
249	METILDOPA 500MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	5000	UN		
250	METILFENIDATO 10MG CX C/20CPR	3000	UN		
251	METOCLOPRAMIDA 10MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	10000	UN		
252	METOCLOPRAMIDA 4% GOTAS	1000	UN		
253	METOCLOPRAMIDA 4% INJETÁVEL CX C/100AMP	2000	UN		

254	METOPROLOL 100MG CX C/30CPR	3000	UN		
255	METOPROLOL 5MG INJETÁVEL CX C/3SERINGAS	15	UN		
256	METOTREXATO 50MG/ML INJETÁVEL	60	UN		
257	METOTREXATO SÓDICO 2,5MG CX C/24CPR	1500	UN		
258	METRONIDAZOL 250MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	5000	UN		
259	METRONIDAZOL 4% SUSPENSÃO	500	UN		
260	METRONIDAZOL CREME VAGINAL	1000	UN		
261	MINILAX BISNAGAS	2000	UN		
262	MIRTAZAPINA 30MG CX C/28CPR	1000	UN		
263	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG CX C/30CPR	1000	UN		
264	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG CX C/30CPR	1000	UN		
265	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 50MG RETARD CX C/30CPR	500	UN		
266	NEOMICINA 5MG + BACITRACINA 250MG POMADA	1500	UN		
267	NEUTROFER 300MG CX C/30CPR	600	UN		
268	NIFEDIPINA 10MG EMBAL HOSP BLS 30CPR	30000	UN		
269	NIFEDIPINA 20MG EMBAL HOSP BLS 30CPR	60000	UN		
270	NIMESULIDA 100MG EMBAL HOSP BLS 12CPR	5000	UN		
271	NIMESULIDA GTS	500	UN		
272	NISTATINA 1.000.000UI SOLUÇÃO ORAL	500	UN		
273	NISTATINA CREME VAGINAL	2000	UN		
274	NITRENDIPINO 20MG CX C/30 CPR	1000	UN		
275	NITROFURANTOÍNA 100MG CX C/24CPR	2000	UN		
276	NORETISTERONA 0,35MG CX C/35CPR	5000	UN		
277	NORFLOXACINO 400MG EMBAL HOPS BLS 14CPR	10000	UN		
278	ÓLEO MINERAL FRS 100ML	1000	UN		
279	OMEPRAZOL 20MG EMBAL HOSP BLS 14CPS	150000	UN		
280	ONDANSETRONA 8MG CX C/10CPR	500	UN		
281	OXCARBAMAZEPINA 300MG CX C/30CPR	800	UN		
282	PARACETAMOL 100MG/ML GOTAS	2000	UN		
283	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	1000	UN		
284	PARACETAMOL 500MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	80000	UN		
285	PAROXETINA 20MG CX C/30CPR	4000	UN		
286	PERMANGANATO DE POTÁSSIO BLS 10CPR	500	UN		
287	PIRACETAM 400MG CX C/60CPR	1200	UN		

288	PIROXICAN 40MG INJETÁVEL	100	UN			
289	PREDNISOLONA 1MG/ML SUSPENSÃO	1000	UN			
290	PREDNISONA 20MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	50000	UN			
291	PREDNISONA 5MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	20000	UN			
292	PROPANOLOL 40MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	60000	UN			
293	RAMIPRIL 5MG CX C/30CPR	1000	UN			
294	RANITIDINA 150MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	45000	UN			
295	RANITIDINA 50MG/2ML INJETÁVEL CX C/100AMP	600	UN			
296	RETEMIC 5MG CX C/30CPR	720	UN			
297	RIFOCINA SPRAY	50	UN			
298	RISPERIDONA 1MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	3000	UN			
299	RISPERIDONA 3MG CX C/20CPR	800	UN			
300	RITMONORM 300MG CX C/20CPR	1000	UN			
301	RIVASTIGMINA 1,5MG CX C/28CPS	672	UN			
302	RIVASTIGMINA 3MG CX C/28CPS	3000	UN			
303	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL CX C/ 50 ENVELOPES	2000	UN			
304	SALBUTAMOL 0,5MG INJETÁVEL CX C/100AMP	500	UN			
305	SALBUTAMOL 2MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	1000	UN			
306	SALBUTAMOL 4% SUSPENSÃO 100ML	1500	UN			
307	SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG SPRAY	500	UN			
308	SECNIDAZOL 1MG CX C/4CPR	2000	UN			
309	SERETIDE SPRAY 25/250MG	24	UN			
310	SERTRALINA 50MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	3000	UN			
311	SIFROL 1MG CX C/30CPR	1500	UN			
312	SINGULAIR BABY 4MG CX C/30SACHES	360	UN			
313	SINVASTATINA 20MG CX EMBAL HOSP BLS 10CPR	10000	UN			
314	SINVASTATINA 40MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	10000	UN			
315	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA NASAL 0,09%	800	UN			
316	SOMALGIN CARDIO 325MG CX C/32CPR	1152	UN			
317	SPIRIVA REFIL CX C/30CPR	1200	UN			
318	SULFADIAZINA 500MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	1500	UN			
319	SULFADIAZINA DE PRATA POMADA	1000	UN			
320	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80MG EMBAL HPS BLS 10CPR	40000	UN			
321	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80MG SUSPENSÃO	1000	UN			

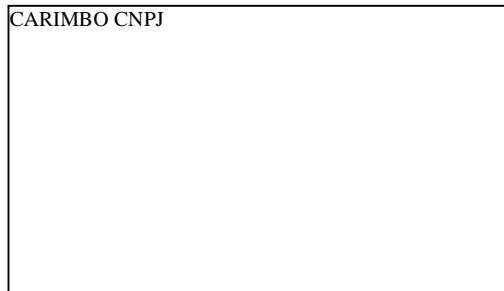
322	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJETÁVEL CX C/50AMP	200	UN			
323	SULFATO FERROSO 40MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	10000	UN			
324	SULFATO FERROSO GOTAS	500	UN			
325	SULPAN 25/1MG CX C/20CPR	1440	UN			
326	SULPIRIDA 200MG CX C/20CPR	1500	UN			
327	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	100	UN			
328	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA INFANTIL	100	UN			
329	SUSTAGEN BAUNILHA LT 400G	120	UN			
330	SUSTRATE CPR CX C/50CPR	6000	UN			
331	TAMARINE CAPSULAS CX C/20CPS	1200	UN			
332	TENOXICAN 20MG CX C/10CPR	500	UN			
333	TENOXICAN 20MG INJETÁVEL CX C/50AMP	500	UN			
334	TETRACICLINA 500MG EMBAL HOSP BLS 12CPS	1000	UN			
335	TINIDAZOL 500MG CX C/4CPR	2000	UN			
336	TIORIDAZINA 50MG CPR CX C/20CPR	5000	UN			
337	TIZANIDINA 2MG CX C/30CPR	720	UN			
338	TOLCAPONA 100MG CX C/30CPR	2000	UN			
339	TOXINA BOTULÍNICA	20	UN			
340	TRAVAPROST 0,04% COLÍRIO	50	UN			
341	ULTRACET CPR CX C/10CPR	2500	UN			
342	VALPROATO DE SÓDIO 250MG CX C/25CPR	3000	UN			
343	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML FRS 100ML	2000	UN			
344	VALPROATO DE SÓDIO 500MG CX C/50CPR	2000	UN			
345	VARFARINA 5MG CX C/30CPR	3600	UN			
346	VENLAFAXINA 150MG CX C/30CPR	480	UN			
347	VENLAFAXINA 75MG CX C/30CPR	480	UN			
348	VENOCUR TRIPLEX CX C/20CPR	2000	UN			
349	VERAPAMIL 120MG CX C/30CPR	600	UN			
350	VERAPAMIL 80MG EMBAL HOSP BLS 10CPR	30000	UN			
351	VYTORIN 10/40MG CX C/28CPR	1500	UN			
352	XALACON COLÍRIO	12	UN			
353	YASMIN CX C/ 21 CPR	210	UN			

A presente Proposta, tem validade até \_\_\_\_ dias, a contar desta data.

Prazo de entrega dos bens: \_\_\_\_ dias, a partir da entrega da Autorização de Fornecimento de Materiais.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de Março de 2005.

CARIMBO CNPJ



\_\_\_\_\_

**SECRETARIA DA FAZENDA  
SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES**

**COMPROVANTE DE RECEBIMENTO DE LICITAÇÃO**

EMPRESA:

ENDEREÇO:

CNPJ:

FONE:

LICITAÇÃO: 03/2009

DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 30 de março de 2009

MODALIDADE: TOMADA DE PREÇO

**OBJETIVO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O ANO DE 2009.**

DATA DA AUTORIZAÇÃO DE ABERTURA: 13 de março de 2009

HORA/LOCAL: : 9:00h no Prédio Administrativo da Prefeitura Municipal de Catuípe.

Recebemos a 1ª via do Edital de Tomada de Preço de N.º 09/2009, referente ao processo de Licitação acima discriminado, bem como estamos cientes das condições da Licitação impressas na mesma e demais normas que regem as Licitações, especialmente a Lei N.º 8.666/93 e suas alterações posteriores.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009.

Carimbo e Assinatura da empresa

## **DOCUMENTAÇÃO PARA O REGISTRO DO CADASTRO DE FORNECEDORES NA PREFEITURA MUNICIPAL DE CATUIPE**

### **Capacidade jurídica**

- Contrato Social e as respectivas alterações, se houver no caso de sociedades Comerciais, ou Registro de Firma Individual e as respectivas alterações, se houverem, no caso de Empresas Individuais;
- Cédulas de Identidade dos diretores ou proprietários;
- Inscrição do Ato Constitutivo, no caso de Sociedades Cíveis, acompanhado de prova de Diretoria em exercício;

### **Regularidade fiscal**

- Prova de Inscrição no Cadastro de Contribuintes (CGC/MF) atualizado;
- Prova de Inscrição no Cadastro de Contribuintes do Estado (DIC/TE) ou Município atualizado, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;
- Prova de regularidade com a fazenda Federal, Estadual e Municipal, sendo a última do domicílio ou sede do licitante;
- Prova de regularidade relativa à seguridade Social- INSS e ao fundo de Garantia por tempo de serviço- FGTS, demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituído por Lei;

### **Qualificação Econômica**

- Balanço do último exercício;
- Certidão Negativa de Pedido de Falência ou Concordata para pessoa jurídica ou Certidão negativa de Execução Patrimonial para pessoa física, expedida pelo distribuidor da sede do Licitante.

Os documentos acima citados para habilitação poderão ser originais, ou autenticados por cartório competente ou por servidor da Administração ou publicação em órgão da imprensa oficial. Não serão aceitos protocolos dos documentos ou declaração de contadores.