



# Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

**ANEXO I**

**PREGÃO PRESENCIAL N.º 08/2017**

## TERMO DE REFERENCIA

PREGÃO PRESENCIAL - REGISTRO DE PREÇOS destinado a "aquisição parcelada de medicamentos manipulados para o Departamento de Saúde do Município de Campos Novos Paulista", devendo ser constituídas da seguinte forma:

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO / FORMULA	VALOR MÉDIO UNITÁRIO R\$	VALOR MÉDIO TOTAL R\$	REDUÇÃO MÍNIMA R\$
1.	3600	UN	ACETAMINOFEM 350 + DIACEREINA 50	0,66	<b>2.376,00</b>	0,01
2.	240	UN	ACIDO GLICOLICO 4% MANDÉLICO 4% HIDROQUINONA 3% HIDROCORTIZONA 1% CREME 30 GR	17,35	<b>4.164,00</b>	0,20
3.	240	UN	ACIDO GLICOLICO 6% + ACIDO FITICO 3% + ANTI POLLON HT 4% + NANOSFERA VITAMINA C 8% CREME QSP 60 GRAMAS	72,04	<b>17.289,60</b>	0,80
4.	3600	UN	ACIDO FOLICO 2 MG	0,24	<b>864,00</b>	0,01
5.	3600	UN	ACIDO FOLICO 15MG	0,30	<b>1.080,00</b>	0,01
6.	240	UN	ACIDO RETINOICO 0,025 % GEL	10,67	<b>2.560,80</b>	0,20
7.	240	UN	ACIDO RETINOICO 0,01% GEL	10,55	<b>2.532,00</b>	0,20
8.	240	UN	ACIDO RETINOICO 0,05 % GEL	12,48	<b>2.995,20</b>	0,20
9.	240	UN	ACIDO SALICILICO 8% UREIA 12% COLD CREAM 80 GRAMAS	16,95	<b>4.068,00</b>	0,20
10.	240	UN	ACIDO RETINOICO 0,025 + ACIDO GLICIRRIZICO 1% + GEL NÃO IONICO QSP 20 GRAMAS	11,52	<b>2.764,80</b>	0,20
11.	3600	UN	ALENDRONATO 70 MG	1,13	<b>4.068,00</b>	0,01
12.	3600	UN	ALOPURINOL 100 MG	0,27	<b>972,00</b>	0,01
13.	3600	UN	ALOPURINOL 300 MG	0,42	<b>1.512,00</b>	0,01
14.	3600	UN	ALPRAZOLAN 0,25 MG	0,23	<b>828,00</b>	0,01
15.	3600	UN	ALPRAZOLAN 0,5 MG	0,24	<b>864,00</b>	0,01
16.	3600	UN	ALPRAZOLAN 0,75 MG	0,27	<b>972,00</b>	0,01



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

17.	3600	UN	ALPRAZOLAN 1 MG	0,29	<b>1.044,00</b>	0,01
18.	3600	UN	AMILORIDE 5 MG	0,26	<b>936,00</b>	0,01
19.	3600	UN	AMITRIPTILINA 12,5 MG	0,26	<b>936,00</b>	0,01
20.	3600	UN	AMITRIPILINA 15MG + ACETAMINOFEM 600MG	0,41	<b>1.476,00</b>	0,01
21.	3600	UN	AMITRIPTILINA 15 CODEINA 30 NIMESULIDE 100 RANITIDINA 150 CICLOBENZAPRINA 10	0,77	<b>2.772,00</b>	0,01
22.	3600	UN	AMITRIPTILINA 15 PARACETAMOL 500 NIMESULIDE 100 RANITIDINA 150 MG	0,71	<b>2.556,00</b>	0,01
23.	3600	UN	AMITRIPTILINA 20 MG PROPRANOLOL 15 MG	0,33	<b>1.188,00</b>	0,01
24.	3600	UN	AMITRIPTILINA 20 MG PARACETAMOL 500 MG	0,51	<b>1.836,00</b>	0,01
25.	3600	UN	AMITRIPILINA 15 MG + CROMO QUELATO 200 MG + CLORDIAZEPÓXIDO 2MG	0,42	<b>1.512,00</b>	0,01
26.	3600	UN	AMITRIPILINA 30MG + PROPRANOLOL + CLORPROMAZINA 10MG	0,55	<b>1.980,00</b>	0,01
27.	3600	UN	AMITRIPTILINA 25 MG	0,31	<b>1.116,00</b>	0,01
28.	3600	UN	AMITRIPTILINA 37,5 MG	0,34	<b>1.224,00</b>	0,01
29.	3600	UN	AMOXICILINA 500MG	0,83	<b>2.988,00</b>	0,01
30.	3600	UN	ALPRAZOLAN 0,5 CETOTIFENO 1 MG PROPRANOLOL 20 MG FLUOXETINA 5 MG	0,59	<b>2.124,00</b>	0,01
31.	3600	UN	ATENOLOL 25 MG	0,24	<b>864,00</b>	0,01
32.	3600	UN	ATENOLOL 50 MG	0,30	<b>1.080,00</b>	0,01
33.	3600	UN	ATORVASTATINA 10 MG	0,45	<b>1.620,00</b>	0,01
34.	3600	UN	ATORVASTATINA 20 MG	0,63	<b>2.268,00</b>	0,01
35.	3600	UN	ATORVASTATINA 40 MG	0,83	<b>2.988,00</b>	0,01
36.	3600	UN	AZITROMICINA 500MG	1,91	<b>6.876,00</b>	0,10
37.	240	UN	BETA CAROTENO 2 MG VITA. C 100 MG COENZIMA Q 10 50 MG	0,66	<b>158,40</b>	0,01
38.	240	UN	BETAMETASONA 0,01% ACIDO SALICILICO 1% CETOCONAZOL 2% CREME 30 GR	12,48	<b>2.995,20</b>	0,20
39.	240	UN	BETAMETASONA 0,05% + SOLUÇÃO ALCOOLICA QSP 60ML	11,69	<b>2.805,60</b>	0,20



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

40.	3600	UN	BEZAFIBRATO 200 MG	0,50	<b>1.800,00</b>	0,01
41.	3600	UN	BIPERIDENO 2MG	0,49	<b>1.764,00</b>	0,01
42.	3600	UN	BROMAZEPAM 1,5 MG	0,27	<b>972,00</b>	0,01
43.	3600	UN	BROMOPRIDE 10 MG	0,27	<b>972,00</b>	0,01
44.	3600	UN	BUPROPIONA 150 MG	0,69	<b>2.484,00</b>	0,01
45.	3600	UN	CALCIO 1000 MG COLECALCIFEROL 800 UI	0,45	<b>1.620,00</b>	0,01
46.	3600	UN	CALCIO 1250 COLACALCIFEROL 800 UI	0,48	<b>1.728,00</b>	0,01
47.	3600	UN	CALCIO 500 VITAMINA D3 400 UI	0,34	<b>1.224,00</b>	0,01
48.	3600	UN	CALCIO 500 MG	0,31	<b>1.116,00</b>	0,01
49.	3600	UN	CALCIO 600 VITAMINA D3 200 UI	0,36	<b>1.296,00</b>	0,01
50.	3600	UN	CAPTOPRIL 25 MG	0,30	<b>1.080,00</b>	0,01
51.	3600	UN	CAPTOPRIL 50 MG	0,34	<b>1.224,00</b>	0,01
52.	3600	UN	CARBONATO DE CALCIO 400 MG	0,32	<b>1.152,00</b>	0,01
53.	3600	UN	CARBONATO DE CALCIO 1000 MG	0,41	<b>1.476,00</b>	0,01
54.	3600	UN	CARBONATO DE CALCIO 500MG + VIT. D 200 UI	0,41	<b>1.476,00</b>	0,01
55.	3600	UN	CARBONATO DE CALCIO 500MG + COLECALCIFEROL 400 UI	0,31	<b>1.116,00</b>	0,01
56.	3600	UN	CARISOPRODOL 125 MG PARACETAMOL 300 MG AMITRIPTILINA 25 MG	0,57	<b>2.052,00</b>	0,01
57.	3600	UN	CARVEDILOL 6,25 MG	0,30	<b>1.080,00</b>	0,01
58.	3600	UN	CARVEDILOL 12,5 MG	0,35	<b>1.260,00</b>	0,01
59.	3600	UN	CARVEDILOL 25 MG	0,45	<b>1.620,00</b>	0,01
60.	3600	UN	CASTANHA DA INDIA 200 MG	0,26	<b>936,00</b>	0,01
61.	3600	UN	CASTANHA DA INDIA 280 MG	0,30	<b>1.080,00</b>	0,01
62.	3600	UN	CEFALEXINA 500MG	1,41	<b>5.076,00</b>	0,10
63.	240	UN	CERAMIDA 2% + SILICONE 2% + CREME QSP 60 GRAMAS	16,76	<b>4.022,40</b>	0,20
64.	240	UN	CETOCONAZOL 2 % LOCAO 100 ML	17,32	<b>4.156,80</b>	0,20
65.	240	UN	CETOCONAZOL 2% SHAMPOO	13,39	<b>3.213,60</b>	0,20



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

66.	3600	UN	CICLOBENZAPRINA 10 MG	0,23	<b>828,00</b>	0,01
67.	3600	UN	CICLOBENZAPRINA 5MG + MELOXICAN 15MG + PREDNISONA 5MG + FAMOTIDINA 20MG +PARACETAMOL 300MG + NIMESULIDA 50 MG	0,56	<b>2.016,00</b>	0,01
68.	3600	UN	CILOSTAZOL 50 MG	0,68	<b>2.448,00</b>	0,01
69.	3600	UN	CILOSTAZOL 100 MG	1,06	<b>3.816,00</b>	0,10
70.	3600	UN	CIPROFIBRATO 100 MG	0,72	<b>2.592,00</b>	0,01
71.	3600	UN	CINARIZINA 75MG	0,34	<b>1.224,00</b>	0,01
72.	3600	UN	CIPROFLOXACINO 500MG	1,35	<b>4.860,00</b>	0,10
73.	3600	UN	CITALOPRAN 20 MG	0,48	<b>1.728,00</b>	0,01
74.	3600	UN	CITALOPRAN 50 MG	0,64	<b>2.304,00</b>	0,01
75.	3600	UN	CLONAZEPAN 0,25 MG	0,27	<b>972,00</b>	0,01
76.	3600	UN	CLONAZEPAN 0,5 MG	0,28	<b>1.008,00</b>	0,01
77.	3600	UN	CLONAZEPAN 1 MG	0,30	<b>1.080,00</b>	0,01
78.	3600	UN	CLONAZEPAN 2 MG	0,34	<b>1.224,00</b>	0,01
79.	3600	UN	CLOPIDOGREL 75 MG	0,62	<b>2.232,00</b>	0,01
80.	3600	UN	CLORDIAZEPOXIDO 2MG	0,27	<b>972,00</b>	0,01
81.	3600	UN	CLORPROMAZINA 100 MG	0,69	<b>2.484,00</b>	0,01
82.	3600	UN	COBRE 350MCG SELENIO 15 MCG MAGNESIO 150 MG ZINCO 10 MG CROMO 100MC CALCIO100MG BORO 1MG	0,55	<b>1.980,00</b>	0,01
83.	3600	UN	CODEINA 10 MG	0,35	<b>1.260,00</b>	0,01
84.	3600	UN	CODEINA 30MG	0,42	<b>1.512,00</b>	0,01
85.	3600	UN	CODEINA 30 NIMESULIDE 100 PARACETAMOL 500 RANITIDINA 150 AMITRIPTILINA 25 MG	0,70	<b>2.520,00</b>	0,01
86.	3600	UN	CODEINA 30 NIMESULIDE 100 RANITIDINA 150 AMITRIPTILINA 15 CICLOBENZAPRINA 10 MG	0,68	<b>2.448,00</b>	0,01
87.	3600	UN	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	0,53	<b>1.908,00</b>	0,01
88.	3600	UN	COENZIMA B12 - 35 BIOTINA H 1,5 VITAMINA C 150 MG	0,64	<b>2.304,00</b>	0,01



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

89.	240	UN	COLD CREAM 500MG + UREIA 5% + VITAMINA e 2% 60 GRMAS	15,64	<b>3.753,60</b>	0,20
90.	240	UN	COLD CREAM 100MG + UREIA 5% + OLEO DE SE-MENTE DE UVA 3% 60 GRMAS	15,18	<b>3.643,20</b>	0,20
91.	3600	UN	COLECALCIFEROL 400 UI	0,28	<b>1.008,00</b>	0,01
92.	3600	UN	CUMARINA + TROXERRUTI-NA - (VENALOT)	0,40	<b>1.440,00</b>	0,01
93.	3600	UN	DESONIDA 0,05% SOLUÇÃO	12,19	<b>43.884,00</b>	0,20
94.	3600	UN	DIACEREINA 50 MG	0,56	<b>2.016,00</b>	0,01
95.	3600	UN	DIAZEPAN 10MG	0,29	<b>1.044,00</b>	0,01
96.	3600	UN	DICLOFENACO DE POTASSIO 50 MG	0,27	<b>972,00</b>	0,01
97.	3600	UN	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG	0,28	<b>1.008,00</b>	0,01
98.	3600	UN	DIFOSFATO DE CLORAQUINA 150 MG	0,35	<b>1.260,00</b>	0,01
99.	3600	UN	DIOSMINA 450 HESPERIDI-NA 50 MG	0,89	<b>3.204,00</b>	0,01
100.	3600	UN	DOMPERIDONA 10 MG	0,26	<b>936,00</b>	0,01
101.	3600	UN	DOXAZOSINA 2 MG	0,29	<b>1.044,00</b>	0,01
102.	3600	UN	DOXAZOSINA 4 MG	0,32	<b>1.152,00</b>	0,01
103.	3600	UN	DOXAZOSINA 4 MG FINAS-TERIDE 5 MG	0,67	<b>2.412,00</b>	0,01
104.	240	UN	DRENISON CREME 100 GRAMAS	59,60	<b>14.304,00</b>	0,60
105.	3600	UN	ENALAPRIL 2,5 MG	0,25	<b>900,00</b>	0,01
106.	3600	UN	ENALAPRIL 10 MG	0,27	<b>972,00</b>	0,01
107.	3600	UN	ENALAPRIL 20 MG	0,30	<b>1.080,00</b>	0,01
108.	3600	UN	ESCITALOPRAN 15MG, QUI-ETIAPINA 60MG, CLONAZE-PAN 0,5 MG	1,35	<b>4.860,00</b>	0,10
109.	3600	UN	ESCITALOPRAN 10MG	0,51	<b>1.836,00</b>	0,01
110.	3600	UN	ESCITALOPRAN 15MG	0,62	<b>2.232,00</b>	0,01
111.	3600	UN	ESCITALOPRAN 20MG	0,77	<b>2.772,00</b>	0,01
112.	240	UN	ESSENCIA DE BERGAMOTA 10% ALCOOL - 100 ML	19,36	<b>4.646,40</b>	0,20
113.	3600	UN	ESOMEPRAZOL 20 MG	0,67	<b>2.412,00</b>	0,01
114.	3600	UN	ESOMEPRAZOL 40 MG	1,02	<b>3.672,00</b>	0,10



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

115.	3600	UN	EZETIMIBA 10 MG	0,71	<b>2.556,00</b>	0,01
116.	3600	UN	FENOFIBRATO 250 MG	0,68	<b>2.448,00</b>	0,01
117.	240	UN	FILTRO SOLAR F.P.S.30 - 50 GRAMAS	16,42	<b>3.940,00</b>	0,20
118.	240	UN	FILTRO SOLAR F.P.S.50 - 50 GRAMAS	26,21	<b>6.290,40</b>	0,30
119.	3600	UN	FINASTERIDE 1 MG	0,28	<b>1.008,00</b>	0,01
120.	3600	UN	FINASTERIDE 5 MG	0,39	<b>1.404,00</b>	0,01
121.	3600	UN	FINASTERIDE 5 MG DOXA-ZOSINA 4 MG	0,57	<b>2.052,00</b>	0,01
122.	3600	UN	FLUNARIZINA 10 MG	0,26	<b>936,00</b>	0,01
123.	3600	UN	FLUORETO DE SÓDIO 0,2 + AGUA DESTILADA 1000ML	17,32	<b>62.352,00</b>	0,20
124.	3600	UN	FLUOXETINA 20 MG	0,31	<b>1.116,00</b>	0,01
125.	3600	UN	FLUOXETINA 30 MG	0,35	<b>1.260,00</b>	0,01
126.	3600	UN	FLUOXETINA 40 MG	0,43	<b>1.548,00</b>	0,01
127.	3600	UN	GABAPENTINA 450 MG	0,80	<b>2.880,00</b>	0,01
128.	3600	UN	GENFIBROZILA 600 MG	0,73	<b>2.628,00</b>	0,01
129.	3600	UN	GENFIBROZILA 900 MG	0,97	<b>3.492,00</b>	0,01
130.	3600	UN	GINKGO 100 DIMENIDRATO 25 ATORVASTATINA 10 MAGNESIO 100 IMIPRAMINA 20 MG	0,68	<b>2.448,00</b>	0,01
131.	3600	UN	GINKGO 100 PIRIDOXINA 200 ESPIRONOLACTONA 25 MAGNESIO 100	0,94	<b>3.384,00</b>	0,01
132.	3600	UN	GINKGO BILOBA 80 MG	0,39	<b>1.404,00</b>	0,01
133.	3600	UN	GINKGO BILOBA 100MG	0,36	<b>1.296,00</b>	0,01
134.	240	UN	GLICERINA 5% OLEO DE AMENDOAS 10% UREIA 10% - CREME 200 GR	20,80	<b>4.992,00</b>	0,30
135.	3600	UN	GLUCOSAMINA 1,5 GR CON-DROITINA 1,2 GR - SACHE	1,30	<b>4.680,00</b>	0,10
136.	3600	UN	GLUCOSAMINA 1,5 GR CON-DROITINA 1,2 GR DIACE-REINA 50 MG - SACHE	1,58	<b>5.688,00</b>	0,10
137.	3600	UN	GLUCOSAMINA 500 MG CONDROITINA 400 MG	0,62	<b>2.232,00</b>	0,01
138.	3600	UN	GLUCOSAMINA 750 MG DIA-CEREINA 50 MG	0,75	<b>2.700,00</b>	0,01
139.	3600	UN	HALOPERIDOL 5 MG	0,33	<b>1.188,00</b>	0,01



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

140.	240	UN	HIDROCORTIZONA 1% - CREME 50GR	17,53	<b>4.207,20</b>	0,20
141.	240	UN	HIDROQUINONA 4% - CRE- ME 30GR	10,46	<b>2.510,40</b>	0,20
142.	240	UN	HIDROGEL 500GRAMAS	42,31	<b>10.154,40</b>	0,50
143.	3600	UN	HIDROXIZINE 25MG	0,32	<b>1.152,00</b>	0,01
144.	3600	UN	IMIPRAMINA 25MG	0,35	<b>1.260,00</b>	0,01
145.	3600	UN	ISOFLAVONA 50 MG	0,40	<b>1.440,00</b>	0,01
146.	3600	UN	ISOFLAVONA 100 MG	0,52	<b>1.872,00</b>	0,01
147.	240	UN	LACTATO AMONIA 12% ALANTOINA 1% OLEO DE AMENDOAS 5% - CREME 50GR	15,67	<b>3.760,80</b>	0,20
148.	3600	UN	LACTOBACILLUS ACIDOPHI- LUS 1 BILHAO BIFIDIUM 1,5 BILHÕES RAMNOSUS 0,5 BILHAO	0,74	<b>2.664,00</b>	0,01
149.	3600	UN	LANZOPRAZOL 30MG	0,48	<b>1.728,00</b>	0,01
150.	240	UN	LCD 5% UREIA 20% CREME - 30 GR	10,14	<b>2.433,60</b>	0,20
151.	3600	UN	LORAZEPAM 1,5 MG	0,41	<b>1.476,00</b>	0,01
152.	3600	UN	LORAZEPAM 2 MG	0,30	<b>1.080,00</b>	0,01
153.	3600	UN	LOSARTAN 25 MG	0,25	<b>900,00</b>	0,01
154.	3600	UN	LOSARTAN 50 MG	0,31	<b>1.116,00</b>	0,01
155.	3600	UN	LOSARTAN 100 MG	0,36	<b>1.296,00</b>	0,01
156.	3600	UN	LOVASTATINA 20MG	0,55	<b>1.980,00</b>	0,01
157.	240	UN	MANTEIGA DE MANGA 1G + CUMARINA 5G + HEPARINA SÓDICA 50 UI - 100 GRA- MAS	15,11	<b>3.626,40</b>	0,20
158.	3600	UN	MELOXICAM 15 MG	0,31	<b>1.116,00</b>	0,01
159.	3600	UN	MELOXICAM 15MG PARACE- TAMOL 400 CARISOPRODOL 150 FAMOTIDINA 20	0,62	<b>2.232,00</b>	0,01
160.	240	UN	MINOXIDIL 5% LOÇÃO CAPI- LAR - 100 ML	29,84	<b>7.161,60</b>	0,30
161.	3600	UN	MIRTAZAPINA 20 MG	0,72	<b>2.592,00</b>	0,01
162.	3600	UN	MOLIBDENIO 15 15 MC VA- NADIO 5 MC AC. ALFA LI- POICO 50 MG VIT. K1 20 MC VIT. E 100 UI VIT. D3 350 UI VIT. A 250 UI	0,69	<b>2.484,00</b>	0,01



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

163.	3600	UN	NORFLOXACINO 400MG	0,97	<b>3.492,00</b>	0,01
164.	3600	UN	NORTRIPTILINA 10 MG	0,31	<b>1.116,00</b>	0,01
165.	3600	UN	NORTRIPTILINA 10 MG PARACETAMOL 400 MG	0,43	<b>1.548,00</b>	0,01
166.	3600	UN	NORTRIPTILINA 25 CICLOBENZAPRINA 5 PIRIDOXINA 10	0,39	<b>1.404,00</b>	0,01
167.	3600	UN	NORTRIPTILINA 25 MG	0,34	<b>1.224,00</b>	0,01
168.	240	UN	OLEO AMENDOAS 10% UREIA 8% VITAMINA E 2% FOMBLIM 2% - LOÇÃO 200 ML	31,29	<b>7.509,60</b>	0,40
169.	240	UN	OLEO DE MELALEUCA 10ML	12,18	<b>2.923,20</b>	0,20
170.	3600	UN	OLEO MINERAL 28 AGAR AGAR 2,8 PILOSSULFATO SODIO	13,07	<b>47.052,00</b>	0,20
171.	240	UN	OLEO ROSA MOSQUETA 15% VITAMINA A 4% VITAMINA E 1% HIDROXIPROSILANE 3% - CREME 100 GR	37,12	<b>8.908,80</b>	0,40
172.	240	UN	OLEO SEMENTE DE UVA 4% UREIA 10% OXIDO DE ZINCO 10% - CREME 50 GR	11,58	<b>2.779,20</b>	0,20
173.	240	UN	OLEO SEMENTE DE UVA 5% CERAMIDAS 3% VITAMINA E 2% UREIA 8% - CREME 200 GR	28,20	<b>6.768,00</b>	0,30
174.	3600	UN	OMEGA 3 - 100MG	0,34	<b>1.224,00</b>	0,01
175.	3600	UN	OMEPRAZOL 20 MG	0,33	<b>1.188,00</b>	0,01
176.	3600	UN	OMEPRAZOL 40 MG	0,40	<b>1.440,00</b>	0,01
177.	3600	UN	OXIBUTININA 5 MG	0,34	<b>1.224,00</b>	0,01
178.	3600	UN	PANTOPRAZOL 20 MG	0,44	<b>1.584,00</b>	0,01
179.	3600	UN	PANTOPRAZOL 40 MG	0,58	<b>2.088,00</b>	0,01
180.	240	UN	PAPAINA 2% - CREME 30 GRAMAS	10,85	<b>2.604,00</b>	0,20
181.	240	UN	PAPAINA 2% - GEL 30 GRAMAS	10,79	<b>2.589,60</b>	0,20
182.	3600	UN	PARACETAMOL 400 MG TIAMINA 50 MG PIRIDOXINA 75 MG	0,79	<b>2.844,00</b>	0,01
183.	3600	UN	PARACETAMOL 500 MG	0,31	<b>1.116,00</b>	0,01
184.	3600	UN	PARACETAMOL 500 MG CARISOPRODOL 125 MG AMITRIPTILINA 12,5 MG	0,57	<b>2.052,00</b>	0,01



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

185.	3600	UN	PARACETAMOL 500 MG + CICLOBENZAPRINA 5MG + AMITRIPTILINA 12,5MG	0,42	<b>1.512,00</b>	0,01
186.	3600	UN	PAROXETINA 10 MG	0,36	<b>1.296,00</b>	0,01
187.	3600	UN	PAROXETINA 15 MG	0,44	<b>1.584,00</b>	0,01
188.	3600	UN	PAROXETINA 20 MG	0,50	<b>1.800,00</b>	0,01
189.	3600	UN	PAROXETINA 40 MG	0,74	<b>2.664,00</b>	0,01
190.	3600	UN	PAROXETINA 50 MG	0,80	<b>2.880,00</b>	0,01
191.	3600	UN	PAROXETINA 60 MG	0,94	<b>3.384,00</b>	0,01
192.	3600	UN	PHOLIA MAGRA 200MG + CITRUS AURATICEM + PICO- LINATO DE A 200MG + CAP- SIATE 6 MG	0,93	<b>3.348,00</b>	0,01
193.	3600	UN	PICOLINATO 240 ZINCO 16 MAGNESIO 150 SILIMARINA 100 VITAMINA B3 40 ALFA LIPOICO 50 MG	0,88	<b>3.168,00</b>	0,01
194.	3600	UN	PIRIDOXINA 80 RIBOFLAVI- NA 10 SULPIRIDE 10 MG	0,51	<b>1.836,00</b>	0,01
195.	3600	UN	PIROXICAN 10 INDIMETACI- NA 20 ALLOPURINL 100 DI- CLRFENACO 50 RANITIDINA 150MG	0,49	<b>1.764,00</b>	0,01
196.	3600	UN	PIROXICAN 20 MG	0,30	<b>1.080,00</b>	0,01
197.	3600	UN	POLIVITAMINAS	0,49	<b>1.764,00</b>	0,01
198.	3600	UN	RANITIDINA 150 MG	0,31	<b>1.116,00</b>	0,01
199.	3600	UN	RISPERIDONA 1 MG	0,29	<b>1.044,00</b>	0,01
200.	3600	UN	RISPERIDONA 2MG	0,31	<b>1.116,00</b>	0,01
201.	3600	UN	RISPERIDONA 3 MG	0,34	<b>1.224,00</b>	0,01
202.	3600	UN	SERTRALINA 25 MG	0,34	<b>1.224,00</b>	0,01
203.	3600	UN	SERTRALINA 50 MG	0,42	<b>1.512,00</b>	0,01
204.	3600	UN	SIBUTRAMINA 10MG	0,45	<b>1.620,00</b>	0,01
205.	3600	UN	SIBUTRAMINA 15 MG	0,72	<b>2.592,00</b>	0,01
206.	3600	UN	SILIMARINA 100MG	0,39	<b>1.404,00</b>	0,01
207.	3600	UN	SINVASTATINA 10 MG	0,30	<b>1.080,00</b>	0,01
208.	3600	UN	SINVASTATINA 20 MG	0,34	<b>1.224,00</b>	0,01
209.	3600	UN	SINVASTATINA 40 MG	0,44	<b>1.584,00</b>	0,01
210.	240	UN	SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA - 100 GRAMAS	21,39	<b>5.133,60</b>	0,30



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

211.	240	UN	SULFADIAZINA DE PRATA 2% 500 GRAMAS	130,06	<b>31.214,40</b>	1,50
212.	3600	UN	SULPIRIDE 20 MG	0,28	<b>1.008,00</b>	0,01
213.	3600	UN	SULPIRIDE 50 MG	0,35	<b>1.260,00</b>	0,01
214.	3600	UN	SULPIRIDE 100 MG	0,47	<b>1.692,00</b>	0,01
215.	3600	UN	SULPIRIDE 200 MG	0,68	<b>2.448,00</b>	0,01
216.	3600	UN	TANSULOSINA 0,4 MG	0,45	<b>1.620,00</b>	0,01
217.	240	UN	TARFIC 0,1% POMADA	49,71	<b>11.930,40</b>	0,50
218.	3600	UN	TAURINA 10 TRIPTOFANO 150 5HTP 35 CARNITINA 500 ZINCO 10 MAGNESIO 100 EXSYNUTRIMENT 50 VITA- MINA. B1 45 MG	1,86	<b>6.696,00</b>	0,10
219.	3600	UN	TERBINAFINA 250MG	1,11	<b>3.996,00</b>	0,10
220.	3600	UN	TIAMINA 100 MG PIRIDOXI- NA 100 MG	0,61	<b>2.196,00</b>	0,01
221.	3600	UN	TIBOLONA 1,25 MG	0,68	<b>2.448,00</b>	0,01
222.	3600	UN	TIBOLONA 2,5 MG	1,06	<b>3.816,00</b>	0,10
223.	3600	UN	TIBOLONA 5 MG	1,70	<b>6.120,00</b>	0,10
224.	3600	UN	TRAMADOL 100 MG	1,79	<b>6.444,00</b>	0,10
225.	3600	UN	UC II	1,97	<b>7.092,00</b>	0,10
226.	240	UN	UREIA 3% COLD CREAM 200ML	22,31	<b>5.354,40</b>	0,30
227.	240	UN	UREIA 5% OLEO SEMENTE DE UVA 2% COLD CREAM 100 GRAMAS	18,08	<b>4.339,20</b>	0,20
228.	240	UN	UREIA 5% OLEO SEMENTE DE UVA 10% PCA NA 1% CREME 250 GRAMAS	22,36	<b>5.366,40</b>	0,30
229.	240	UN	UREIA 10% GLICERINA 10% OLEO DE AMENDOAS 5% COLD CREAM 200 GRAMAS	23,47	<b>5.632,80</b>	0,30
230.	240	UN	UREIA 10% OLEO DE AMEN- DOAS 5% VITAMINA E 2% COLD CREAM 200 GRAMAS	37,62	<b>9.028,80</b>	0,40
231.	240	UN	UREIA 15% ACIDO SALICI- LICO 5% OLEO DE AMENDO- AS 5% - CREME 200 GRA- MAS	24,51	<b>5.882,40</b>	0,30
232.	240	UN	UREIA 5% + SILICONE 3% + CREME SEM PERFUME 60 GRAMAS	12,48	<b>2.995,20</b>	0,20
233.	240	UN	VENALOT CREME 80 ML	14,68	<b>3.523,20</b>	0,20



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

234.	3600	UN	VENLAFAXINA 37,5 MG	0,34	<b>1.224,00</b>	0,01
235.	3600	UN	VENLAFAXINA 75 MG	0,50	<b>1.800,00</b>	0,01
236.	3600	UN	VIT. B2- 30 MG NICOTINA-MIDA 35 MG VIT. B5 -50 MG PIRIDOXAL 5 FOSFATO 1 MG VIT. B6 -50 MG AC. FOLICO 50 MG	0,75	<b>2.700,00</b>	0,01
237.	240	UN	VITAMINA e 2% OLEO DE AMENDOAS 5% COLD CREAM 100GR	18,00	<b>4.320,00</b>	0,20
238.	3600	UN	VITAMINA E 400 MG	0,83	<b>2.988,00</b>	0,01
<b>VALOR TOTAL R\$</b>					<b>782.366,40</b>	

### 1 – JUSTIFICATIVA

- 1.1 A aquisição de medicamentos acima visa diminuir custos para a Administração, tendo em vista que só serão manipulados de acordo com as necessidades, evitando desperdícios e bem como a manutenção de estoque;
- 1.2 A forma de contratação objetiva, ainda, selecionar a proposta mais vantajosa para a administração, de forma que garanta a boa qualidade dos produtos ofertados a custos reduzidos e, contribuindo para com a diminuição dos gastos governamentais;
- 1.3 A contratação dos serviços, objeto deste Termo de Referência, tem amparo legal, integralmente, pela Lei Federal n. 10.520/2002, Decreto Federal 3.555/2000, Decreto Federal 8.250/2014, Decreto Municipal n. 473/2005, Decreto Federal 8.538/2015, aplicando-se subsidiariamente, no que couber, as disposições da Lei Federal n. 8.666/93 e alterações posteriores, Lei Complementar n. 123/2006, alterada pela Lei Complementar 147/2014 e demais normas regulamentares aplicáveis à espécie;
- 1.4 A quantidade acima foi definida com base em comparativo de consumo dos anos anteriores, ajustada em conformidade com a demanda atual.

### 2 - DESCRITIVO PARA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

- 2.1- A empresa vencedora ficará obrigada a manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas neste edital e seus anexos;
- 2.2- A empresa contratada deverá empregar nos serviços, funcionários especializados, devidamente identificados, bem como manter permanente vigilância sobre os serviços executados e sobre os materiais e equipamentos que empregar, cabendo-lhe toda a responsabilidade por qualquer dano ou perda que os mesmos venham a sofrer.



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

2.4- A recusa dos serviços licitados por divergência com a proposta apresentada e/ou com o certame, defeito ou irregularidade na documentação fiscal não acarretará a suspensão dos serviços, ficando a empresa vencedora obrigada a corrigir a documentação.

### 3. PREÇO DE REFERÊNCIA PARA A AQUISIÇÃO DO OBJETO

3.1- O valor estimado está de acordo com pesquisa de preços praticados no mercado regional;

3.2- Os lances deverão ser formulados em valores distintos e decrescentes, inferiores à proposta de menor preço, observada a redução mínima entre os lances, conforme tabela acima, aplicável inclusive em relação ao primeiro. A aplicação do valor de redução mínima entre lances incidirá sobre o preço unitário do item:

### 4- DO LOCAL, PRAZOS, PROCEDIMENTOS DE RECEBIMENTO E ACEITAÇÃO DO OBJETO:

4.1-O prazo para início da entrega dos produtos será imediato, após a assinatura no respectivo contrato, de acordo com requisição de quantidade pelo Departamento de Saúde.

### 5- ENTREGA, PRAZOS E CONDIÇÕES:

5.1. Local e prazo de entrega dos produtos: a) Os medicamentos objeto desta licitação deverão ser entregues no Centro de Saúde, localizada na Rua Marechal Deodoro, 112, Centro, nesta cidade ou em outro local determinado pelo Departamento competente, no prazo máximo de 03 (três) dias contados do recebimento da ordem de fornecimento pela empresa. b) Horário de entrega dos produtos: De segunda à sexta-feira, das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília/DF), estando sujeito à conferência e aceite por funcionário responsável. Os produtos em desconformidade serão rejeitados no ato da entrega, devendo a empresa sanar o problema em até 03 (três) dias, sob pena de cancelamento da compra. c) Forma de pagamento: em até 30 (trinta) dias após a entrega dos produtos, com a apresentação das respectivas notas fiscais/faturas. d) As notas fiscais não poderão ter rasuras e deverão descrever corretamente o item, e número de licitação e processo.

### 6- DISPOSIÇÕES FINAIS

6.1 os valores propostos deverão ser cotados em moeda corrente nacional e já incluídos todos os custos, diretos e indiretos relativos ao objeto do edital, inclusive com as despesas de transporte, seguros, materiais, encargos sociais, trabalhistas, previdenciárias, securitárias ou outros decorrentes, ou que venham a ser desenvolvidos em razão do Edital, não cabendo a Contratante quaisquer custos adicionais.

### 7 - DISPOSIÇÕES GERAIS DO ANEXO I:



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

- a) O prazo início dos serviços deverá ser criteriosamente respeitado, ficando a empresa adjudicatária dos itens intimada a apresentar formalmente aos cuidados do Departamento requisitante o documento que justifique possíveis atrasos ou impossibilidade na prestação do serviço do(s) itens, sob pena de encaminhamento de Notificação Extrajudicial e abertura de processo administrativo para declaração de inidoneidade da empresa;
- b) Não será aceito subcontratação dos serviços contratados, salvo justificativa fundamentada, comprovada e formalizada pela empresa adjudicatária à Municipalidade, cabendo ao Órgão Gerenciador decidir sobre a aceitabilidade da mesma;

Campos Novos Paulista, 16 de maio de 2017

**SANDRA PATRICIA SCHINKE FADEL**  
**Diretora Municipal de Saúde**



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

**ANEXO II**

**PREGÃO PRESENCIAL N.º 08/2017**

MODELO DE DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

### DECLARAÇÃO

À

**PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE CAMPOS NOVOS PAULISTA – SP**

At. Pregoeiro

Ref:- Pregão nº 08/2017

(Razão Social da Empresa), estabelecida na ..... (endereço completo) ....., inscrita no CNPJ sob nº ....., neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador), no uso de suas atribuições legais, vem:

**DECLARAR**, para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da Lei, que cumpre plenamente aos requisitos de habilitação.

Por ser verdade assina a presente.

....., ..... de ..... de 2017.

\_\_\_\_\_  
Razão Social da Empresa  
Nome do responsável/procurador  
Cargo do responsável/procurador  
Nº do documento de identidade



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

**ANEXO III**

**PREGÃO PRESENCIAL N.º 08/2017**

**PREGÃO PRESENCIAL N. 08/2017**

**PROCESSO N. 470/2017**

**ATA N. .../2017**

Pelo presente instrumento, de um lado a **PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE CAMPOS NOVOS PAULISTA**, CNPJ n. 46.787.644/0001-72, com sede na Rua Edgard Bonini (Dengo), 492, centro, na Estância Climática de Campos Novos Paulista/SP, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **JULIO CESAR DO CARMO**, portador do RG 23.014.772-0-SSP/SP e do CPF/MF 204.628.748/77, residente e domiciliado na Rua Arthur Spinelli, 836, nesta cidade, denominada simplesmente **CONTRATANTE**, de outro e de outro lado a **EMPRESA .....**, CNPJ ....., estabelecida na Rua ....., - SP, neste ato representada por ....., ....., ....., portadora do RG .....-SSP/SP e do CPF ..... residente e domiciliado.....,em SP, doravante denominada simplesmente **DETENTOR (ES) (EVENTUAL (AIS) CONTRATADO (S))**, têm pôr justo e contratado o fornecimento parcelado de **medicamentos manipulados para o Departamento de Saúde do Município de Campos Novos Paulista**, através de licitação na modalidade **PREGÃO PRESENCIAL N. 08/2017, PROCESSO N. 470/2017, HOMOLOGADO EM .../.../2017**, visando o REGISTRO DE PREÇOS, com integral sujeição às normas consubstanciadas regida pela Lei Federal n. 10.520/2002, Decreto Federal 3.555/2000, Decreto Federal 8.250/2014, Decreto Municipal n. 473/2005, Decreto Federal 8.538/2015, aplicando-se subsidiariamente, no que couber, as disposições da Lei Federal n. 8.666/93 e alterações posteriores, Lei Complementar n. 123/2006, alterada pela Lei Complementar 147/2014 e demais normas regulamentares aplicáveis à espécie e, as seguintes cláusulas e condições que se enunciam a seguir:

### **CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO**

1.1. Descrição dos itens:



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

1.2. A presente ata tem por objeto o Registro de Preços, conforme a necessidade do Município, para eventual **“aquisição parcelada de medicamentos manipulados para o Departamento de Saúde do Município de Campos Novos Paulista”**; conforme descrição, marca/procedência e preços unitários relacionados no item anterior.

1.3. **A existência de preços registrados não obriga a Prefeitura a contratar, sendo facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, assegurado ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.**

### **CLÁUSULA SEGUNDA: DAS RESPONSABILIDADES**

2.1. O FORNECEDOR DETENTOR DA ATA compromete-se a manter, durante toda a vigência da presente, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no processo licitatório.

### **CLÁUSULA TERCEIRA: DO PRAZO E DAS CONDIÇÕES DE ENTREGA**

3.1. Sempre que julgar necessário, a Prefeitura solicitará, durante a vigência da respectiva Ata de Registro de Preços, o fornecimento dos produtos registrados, na quantidade que for preciso, mediante Ordem de Compra.

3.1.2. A Ordem de Compra/Serviços será enviada via fac-símile ou outro meio eletrônico ao fornecedor, o qual deverá confirmar o recebimento imediatamente. Caso a empresa não possua aparelho de fac-símile, a Ordem de Compra/Serviços deverá ser retirada no Setor de Compras da Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista à Rua Edgard Bonini (Dengo), 492, Centro, Campos Novos Paulista/SP, no prazo de 02 (dois) dias, contado a partir do recebimento.

3.1.3. O prazo para confirmação do recebimento ou para retirada da Ordem de Compra/Serviços poderá ser prorrogado por uma vez, por igual período, quando solicitado pela



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

empresa adjudicatária durante seu transcurso e desde que ocorra motivo justificado, aceito pela Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista.

3.1.4. A não confirmação do recebimento ou a não retirada da Ordem de Compra/Serviços no prazo previsto, implicará aplicação de multa de 10 % (dez por cento) sobre o valor da nota de empenho, sem prejuízo de outras penalidades cabíveis, conforme item 15 do edital.

3.2. A entrega dos materiais/serviços deverá ser realizada nos locais indicados na Ordem de Compras/Serviços, emitidos pelo Departamento de Compras da Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista/SP, devidamente acompanhada das notas fiscais ou notas fiscais/faturas correspondentes, no prazo estipulado neste Registro de Preços e nas quantidades indicadas.

3.3. A empresa adjudicatária responsabilizar-se-á pela qualidade, estado e conservação do(s) materiais de expediente licitado(s) e entregue(s), especialmente para efeito de substituição imediata, no caso de não atendimento ao solicitado.

### **CLÁUSULA QUARTA: DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO E PAGAMENTO**

4.1. O recebimento definitivo ocorrerá em até 07 (sete) dias úteis, contados a partir da entrega dos materiais/serviços, acompanhados da respectiva nota fiscal/fatura, cuja conferência e atestação serão feitas pelo Setor de Compras da Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista.

4.1.1. No texto da nota fiscal/fatura deverá constar, obrigatoriamente, o objeto da licitação, as marcas dos materiais, os valores unitários e totais e o número do processo que deu origem à aquisição (**Pregão Presencial n. 08/2017**).

4.1.2. Havendo erro na nota fiscal/fatura ou outra circunstância impeditiva, o recebimento definitivo ficará suspenso, até que a empresa tome as medidas saneadoras necessárias.



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

4.2 O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias úteis após o encaminhamento das notas fiscais/faturas à Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista.

4.2.1. O pagamento mediante a emissão de qualquer modalidade de ordem bancária será realizado desde que a empresa adjudicatária efetue a cobrança de forma a permitir o cumprimento das exigências legais, principalmente no que se refere às retenções tributárias.

4.2.2. As despesas decorrentes deste Pregão Presencial correrão por conta das seguintes verbas orçamentárias:

### **02. PODER EXECUTIVO**

#### **02.04 – FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE**

##### **103010004.2.011000 – MANUTENÇÃO DO CENTRO DE SAÚDE**

3.3.90.30.09 – Material Farmacológico

329 – Código Reduzido

Recurso Próprio

343 – Código Reduzido

Recurso Estadual

349 – Código Reduzido

Recurso Federal

### **CLÁUSULA QUINTA: DA DOCUMENTAÇÃO CONTRATUAL**

5.1- Ficam integrados a esta Ata de Registro, independente de transcrição os seguintes documentos cujos teores são de conhecimento do FORNECEDOR DETENTOR DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: edital de licitação na modalidade **Pregão Presencial n. 08/2017** e seus anexos, proposta da proponente vencedora, atas da sessão de credenciamento e processamento do pregão, despacho do Pregoeiro, homologação do processo licitatório e legislação pertinente à espécie.

5.2- Será incorporada a esta Ata, mediante alterações qualquer modificação que venha a ser necessária durante a sua vigência.



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

5.3- Conforme disposto no art. 15, § 2º da Lei 8.666/93, os preços registrados serão publicados trimestralmente para orientação da Administração, na imprensa oficial do município.

### **CLÁUSULA SEXTA: DA VIGÊNCIA**

6.1. O prazo de vigência da presente Ata é de 12 (doze) meses a contar da data da sua assinatura.

### **CLÁUSULA SÉTIMA: DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DO DETENTOR DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

7.1- Além das obrigações constantes em cláusulas próprias desta Ata, do Edital de **Pregão Prsencial nº 08/2017** e seus anexos, em especial as definidas nos diplomas federal e municipal sobre as licitações, cabe ao DETENTOR DA ATA:

1- Designar, por escrito, o funcionário responsável para resoluções de eventuais ocorrências durante a execução desta Ata de Registro de Preços, relativos aos recebimentos dos itens adquiridos;

2- Zelar pela fiel execução desta Ata de Registro de Preços, utilizando-se de todos os recursos materiais e humanos necessários;

3- Responder pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e tributários, resultantes da execução deste contrato, nos termo do artigo 71 da Lei Federal nº 8.666/93;

4- Atender prontamente qualquer reclamação, exigência ou observações realizadas pela CONTRATANTE.

### **CLÁUSULA OITAVA: DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DO CONTRATANTE**

8.1- Sem prejuízo do integral cumprimento de todas as obrigações decorrentes das disposições desta Ata de Registro de Preços, cabe ao CONTRATANTE:

1- Indicar formalmente o funcionário responsável pelo acompanhamento e fiscalização da execução desta Ata de Registro de Preços;



## **Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista**

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

2- Prestar ao DETENTOR DA ATA as informações e esclarecimentos necessários que eventualmente venham a ser solicitados.

### **CLÁUSULA NONA: DA SUBCONTRATAÇÃO, CESSÃO OU TRANSFÊRENCIA DOS DIREITOS E OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS**

9.1- O DETENTOR DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS não poderá subcontratar total ou parcialmente o objeto deste contrato, bem como cedê-lo ou transferi-lo no todo ou em parte.

### **CLÁUSULA DÉCIMA: DAS SANÇÕES PARA O CASO DE INADIMPLENTO**

10.1- Em caso de inadimplemento por parte do DETENTOR DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, no cumprimento das cláusulas previstas neste termo, será aplicada multa de 10% do valor contratado, garantida ampla defesa e o contraditório.

10.2- Ficará impedida de licitar e contratar com a Administração direta do Município de Campos Novos Paulista pelo prazo de até 5 (cinco) anos, ou enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, a pessoa, física ou jurídica, que praticar quaisquer atos previstos no artigo 7º da Lei federal nº 10.520, de 17 de julho de 2.002

10.3- As sanções de que tratam os subitens anteriores poderão ser aplicadas juntamente com as multas previstas na Lei Federal 8.666/93, garantido o exercício de prévia e ampla defesa, e deverá ser registrada no CRC da Prefeitura Municipal de Campos Novos Paulista.

### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DA RESCISÃO E RECONHECIMENTO DOS DIREITOS DO CONTRATANTE**

11.1- Este termo poderá ser rescindido na forma, pelos motivos e com as consequências previstas nos artigos 75 e 82 da Lei Estadual 6.544/89, e artigos 77 a 80, e 86 a 88 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas atualizações.

Parágrafo Único - O DETENTOR DA ATA reconhece, desde já, os direitos do CONTRATANTE, nos casos de rescisão administrativa, prevista no artigo 79, I, da Lei Federal nº 8.666/93 e suas atualizações e artigo 77, I, da Lei Estadual 6.544/89.



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

12.1 - Aplicam-se as omissões deste contrato as disposições da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002; Lei Federal nº 8.666, de 23 de junho de 1993, e suas atualizações; e demais normas regulamentares aplicáveis a espécie.

12.2 - Para dirimir quaisquer questões decorrentes da licitação, não resolvidas na esfera administrativa, será competente a Comarca de Palmital, Estado de São Paulo.

E, por estarem justas e contratadas, assinam as partes o presente instrumento, em três vias de igual teor, obrigando-se por si e sucessores para que surta todos os efeitos de direito, o que dão por bom, firme e valioso.

Campos Novos Paulista, ...de .... de 2017.

**Julio Cesar do Carmo**

**PREFEITA MUNICIPAL DA ESTANCIA CLIMÁTICA DE CAMPOS NOVOS PAULISTA - SP  
CONTRATANTE**

**DETENTOR**

**GESTOR**

TESTEMUNHAS

1 \_\_\_\_\_

Nome:

RG:

CPF:

2 \_\_\_\_\_

Nome:

RG:

CPF:



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

**ANEXO IV**

**PREGÃO PRESENCIAL N.º 08/2017**

MODELO DE DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA COM O MINISTÉRIO DO TRABALHO

### **DECLARAÇÃO**

À

**PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE CAMPOS NOVOS PAULISTA – SP**

At. Do Sr. Pregoeiro e da Equipe de Apoio

Ref:- Pregão n. 08/2017

(Razão Social da Empresa), estabelecida na \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (endereço completo)  
\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob n.  
\_\_\_\_\_, neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador), no uso de suas atribuições legais, vem:

**DECLARAR**, para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da Lei, que está em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII, do Artigo 7º da Constituição Federal, e, para fins do disposto no inciso V do Artigo 27 da Lei n. 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei n. 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 ( ).

(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima).

Por ser verdade assina a presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Razão Social da Empresa  
Nome do responsável/procurador  
Cargo do responsável/procurador  
Nº do documento de identidade



# Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

**ANEXO V**

**PREGÃO PRESENCIAL N.º 08/2017**

## MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

### "D E C L A R A Ç Ã O"

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE CAMPOS NOVOS PAULISTA- SP  
At. Comissão Permanente de Licitações

**Ref:- Pregão Presencial n. 08/2017**

(Razão Social da Empresa), estabelecida na ..... (endereço completo) ....., inscrita no CNPJ sob nº ....., neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador), no uso de suas atribuições legais, vem DECLARAR SOB AS PENAS DA LEI que inexistem qualquer fato impeditivo para fins de participação no Pregão citado, vez que:

- \* ( ) Não foi declarada inidônea pela Administração Pública de qualquer esfera, ou suspensão de contratar com a Administração;
- \* ( ) Não está incurso nas restrições previstas no Artigo 94 da Lei Orgânica do Município;
- \* ( ) Ressalva que incorre nas restrições previstas no Artigo 94 acima, porém não está proibida de participar do processo nos termos do Parágrafo Único do mesmo artigo;
- \* ( ) Compromete-se a comunicar a ocorrência de fatos supervenientes.

\* **Obs: Assinalar com X as opções acima nas quais incorre a interessada**

Por ser verdade assina a presente.

....., ..... de ..... de 2017.

\_\_\_\_\_  
Razão Social da Empresa / Nome do responsável/procurador  
Cargo do responsável/procurador / Nº do documento de identidade

#### **Obs: 1 - \*Lei Orgânica do Município de Campos Novos Paulista**

... "Art. 94. O Prefeito, o Vice-Prefeito, os Vereadores e os servidores municipais, bem como as pessoas ligadas a qualquer deles por matrimônio ou parentesco afim ou consanguíneo, até o segundo grau ou por adoção, não poderão contratar com Município, subsistindo a proibição até seis meses após findas as respectivas funções.

**Parágrafo Único** - Não se incluem nesta proibição os contratos cujas cláusulas e condições sejam uniformes a todos os interessados". ...

#### **Obs: 2 - São parentes**

##### **Por consanguinidade**

- [Pai, mãe e filhos](#) (em primeiro grau)
- [Irmãos, avós e netos](#) (em segundo grau)
- [Tios, sobrinhos, bisavós e bisnetos](#) (em terceiro grau)
- [Primos, trisavós, trinets, tios-avós e sobrinhos-netos](#) (em quarto grau)<sup>1</sup>

##### **Por afinidade**

- [Sogro, sogra, genro e nora](#) (1º grau)
- [Padrasto, madrasta e enteados](#) (1º grau)
- [Cunhados](#) (2º grau)



# Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

**ANEXO VI**

**PREGÃO PRESENCIAL N.º 08/2017**

## MODELO DE PROPOSTA

CAMPOS NOVOS PAULISTA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

À

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE CAMPOS NOVOS PAULISTA

### Pregoeiro e Equipe de Apoio do Pregão Presencial n. 08/2017

**OBJETO: "aquisição parcelada de medicamentos manipulados para o Departamento de Saúde do Município de Campos Novos Paulista".**

Prezados Senhores:

Desejando participar do **PREGÃO PRESENCIAL N. 08/2017**, apresentamos a seguinte proposta:

ITEM	DESCRIÇÃO/ PRODUTOS/ SERVIÇOS	MARCA	UNI DADE	QUANT	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
<b>VALOR TOTAL R\$</b>						
RAZÃO SOCIAL:						
I.E. Nº.:						
CNPJ Nº.:						
ENDEREÇO (Rua, número, bairro, CEP, cidade):						
TELEFONE:						
FAX						
CORREIO ELETRONICO						
DADOS DA PESSOA QUE FICARÁ ENCARGADA DA ASSINATURA DO CONTRATO:		NOME:				
		RG: ORGÃO EXPEDIDOR				
		CPF:				
		ESTADO CIVIL:				
		PROFISSÃO:				
		ENDEREÇO(Rua, número, bairro, CEP e cidade)				
		CARGO NA EMPRESA:				
		TELEFONE:				
		FAX:				
PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:		DIAS				

**Declaramos, sob as penas da lei, que:**



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

- I) Assumimos a responsabilidade pelos produtos cotados;
- II) Estamos cientes que a entrega dos produtos é imediata após a assinatura da Ata / Contrato;
- III) Declaramos que os valores propostos, bem como aqueles que porventura vierem a ser ofertados através de lances verbais, são apresentados com seu preço final, sem inclusão de qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionária. Nos preços propostos estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, tributos de qualquer natureza e todas as despesas decorrentes, diretas ou indiretas, relacionadas com a execução do objeto da presente licitação. Declaramos ainda que a participação na presente licitação importa em total, irrestrita e irrevogável submissão aos termos deste Edital.

---

Carimbo e Assinatura



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

**ANEXO VII**

**PREGÃO PRESENCIAL N.º 08/2017**

MODELO DE ATO DE CREDENCIAMENTO

### **ATO DE DESIGNAÇÃO DE REPRESENTANTE CREDENCIADO**

À

**PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE CAMPOS NOVOS PAULISTA – SP**

At. Do Pregoeiro e Equipe de Apoio

Ref:- Pregão n. 08/2017

Pelo presente, designamos o Senhor (a) \_\_\_\_\_, portador do R.G. n. \_\_\_\_\_ para nosso representante credenciado a responder por esta empresa junto a V. Sas. em tudo o que se fizer necessário durante os trabalhos de abertura, exame, classificação, lances de preços, habilitação e interposição de recursos, relativamente à documentação de habilitação e às propostas apresentadas para fins de participação na licitação em referência.

Por ser verdade assina a presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Razão Social da Empresa  
Nome do responsável/procurador  
Cargo do responsável/procurador  
Nº do documento de identidade



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

**ANEXO VIII**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 08/2017**

**Modelo de declaração de microempresa e empresa de pequeno porte.**

### "D E C L A R A Ç Ã O"

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE CAMPOS NOVOS PAULISTA – SP  
At. Comissão Permanente de Licitações.

**REF:- PREGÃO PRESENCIAL 08/2017**

(Razão Social da Empresa), estabelecida na ..... (endereço completo) ....., inscrita no CNPJ sob n. ...., neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador), no uso de suas atribuições legais, vem:

**DECLARAR**, para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da Lei, que é **microempresa ou empresa de pequeno porte**, nos termos do enquadramento previsto na **Lei Complementar n. 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei Complementar 147 de 07 de agosto de 2014**, cujos termos declaro conhecer na íntegra, estando apta, portanto, a exercer o direito de preferência como critério de desempate no procedimento licitatório do **Pregão Presencial n. 08/2017**, realizado pela Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista.

Por ser verdade assina a presente.

....., ..... de ..... de 2017

---

Razão Social da Empresa  
Nome do responsável/procurador  
Cargo do responsável/procurador  
N. do documento de identidade