**EDITAL DE TOMADA DE PREÇOS N° 01/2017**

 O Município de Áurea, Estado do Rio Grande do Sul, torna público para o conhecimento dos interessados, que em conformidade com a Lei Federal n.º 8.666/93 e suas alterações, no dia 30 de março de 2017, às 09:00 horas, junto a Prefeitura Municipal, sito à Praça João Paulo II, 33, cidade de Áurea, RS, em sessão pública da Comissão de Licitações, na modalidade Tomada de Preço, estará recebendo e procedendo na abertura dos envelopes de habilitação e propostas para a aquisição dos bens constantes do objeto deste edital.

**Objeto:** Constitui objeto da presente licitação a aquisição dos seguintes medicamentos **éticos ou genéricos**, e materiais hospitalares:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **QUANTIDADES** |
| **01** | **ACIDO ACETILSALICILICO 100MG** | **30.000 CP** |
| **02** | **ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100MG** | **3.000 CP** |
| **03** | **ACICLOVIR 200MG** | **2.000 CP** |
| **04** | **ACIDO FOLICO 5MG** | **3.000 CP** |
| **05** | **ALBENDAZOL 400MG** | **1.000 CP** |
| **06** | **ANLODIPINO 5MG** | **10.000 CP** |
| **07** | **ALENDRONATO 70MG** | **2.000 CP** |
| **08** | **ALOPURINOL 100MG** | **6.000 CP** |
| **09** | **AMINOFILINA 100MG** | **1.500 CP** |
| **10** | **AMIODARONA 200MG** | **3.000 CP** |
| **11** | **AMITRIPTILINA 25MG** | **30.000 CP** |
| **12** | **AMOXICILINA 500MG** | **10.000 CP** |
| **13** | **AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSICO 500/125MG** | **5.000 CP** |
| **14** | **ANTICONCEPCIONAL NOCICLIN** | **1.000 CP** |
| **15** | **ATENOLOL 50MG** | **20.000 CP** |
| **16** | **AZITROMICINA 500MG** | **3.000 CP** |
| **17** | **BACLOFENO 10MG** | **1.200 CP** |
| **18** | **BETAISTINA 16MG** | **3.000 CP** |
| **19** | **BIPERIDENO 2MG** | **6.000 CP** |
| **20** | **BROMETO DE TIOTROPIO 2,5 MCG/DOSE P/INALAÇÃO CX C/60 DOSES + INALADOR** | **20 CX** |
| **21** | **BUSCOPAM COMPOSTO CP** | **3.000 CP** |
| **22** | **CAFEÍNA, CARISOPRODOL, DICLOFENACO SÓDICO, PARACETAMOL 30 +125+50+300MG** | **3.000 CP** |
| **23** | **CAPTOPRIL 25MG** | **10.000 CP** |
| **24** | **CAPTOPRIL 50MG** | **10.000 CP** |
| **25** | **CARBAMAZEPINA 200MG** | **10.000 CP** |
| **26** | **CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG** | **3.000 CP** |
| **27** | **CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 200 UI** | **18.000 CP** |
| **28** | **CARBONATO DE LITIO 300MG** | **6.000 CP** |
| **29** | **CICLOBENZAPRINA 5 MG** | **5.000 CP** |
| **30** | **CLONAZEPAN 2MG** | **6.000 CP** |
| **31** | **CLOMIPRAMINA 25MG** | **1.000 CP** |
| **32** | **CLORPROMAZINA 25MG** | **2.000 CP** |
| **33** | **CLORPROMAZINA 100MG** | **6.000 CP** |
| **34** | **CARVEDILOL 12,5MG** | **4.000 CP** |
| **35** | **CLONIDINA 0,100MG** | **1.000 CP** |
| **36** | **CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG** | **4.000 CP** |
| **37** | **CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG** | **1.000 CP** |
| **38** | **CEFALEXINA 500MG** | **3.000 CP** |
| **39** | **CIPROFLOXACINO 500MG** | **5.000 CP** |
| **40** | **CILOSTAZOL 100MG** | **4.000 CP** |
| **41** | **CITALOPRAM 20MG** | **18.000 CP** |
| **42** | **DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500MG** | **2.500 CP** |
| **43** | **DIACEREINA 50MG** | **2.000 CP** |
| **44** | **DIAZEPAN 5MG** | **8.000 CP** |
| **45** | **DIAZEPAN 10MG** | **10.000 CP** |
| **46** | **DICLOFENACO SODICO 50MG** | **5.000 CP** |
| **47** | **DIGOXINA 0,25MG** | **4.000 CP** |
| **48** | **DILTIAZEN 60MG** | **3.000 CP** |
| **49** | **DIMENIDRINATO 50MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10MG** | **3.000 CP** |
| **50** | **DIOSMINA HESPERIDINA 450/50MG** | **4.000 CP** |
| **51** | **DIPIRONA 500MG** | **18.000 CP** |
| **52** | **DISSULFIRAN 250MG** | **5.000 CP** |
| **53** | **DOXAZOZINA 2MG** | **4.000 CP** |
| **54** | **DULOXETINA 30MG** | **3.000 CP** |
| **55** | **ENALAPRIL 10MG** | **50.000 CP** |
| **56** | **ENALAPRIL 20MG** | **30.000 CP** |
| **57** | **ESCITALOPRAM 10MG** | **3.000 CP** |
| **58** | **ESPIRONOLACTONA 25MG** | **8.000 CP** |
| **59** | **EZETIMIBA 10MG** | **3.000 CP** |
| **60** | **FITAS PARA TESTE DE GLICOSE CAPILAR C/ APARELHO DOSADOR CX COM 50 FITAS, SENDO CADA 10 CAIXAS UM APARELHO DOSADOR(GLICOSÍMETRO)** | **200 CXS** |
| **61** | **FENITOINA 100MG** | **4.500 CP** |
| **62** | **FENOBARBITAL 100MG** | **3.500 CP** |
| **63** | **FLUCONAZOL 150MG** | **1.000 CP** |
| **64** | **FLUOXETINA 20MG** | **25.000 CP** |
| **65** | **FUROSEMIDA 40MG** | **15.000 CP** |
| **66** | **GABAPENTINA 300MG** | **5.000 CP** |
| **67** | **GLIBENCLAMIDA 5MG** | **8.000 CP** |
| **68** | **GLIMEPIRIDA 1MG** | **3.000 CP** |
| **69** | **GLIMEPIRIDA 4MG** | **5.000 CP** |
| **70** | **HALOPERIDOL 5MG** | **4.000 CP** |
| **71** | **HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG** | **3.000 CP** |
| **72** | **HIDROCLOROTIAZIDA 25MG** | **90.000 CP** |
| **73** | **HIDROCLOROTIAZIDA 50MG** | **10.000 CP** |
| **74** | **IBUPROFENO 600MG** | **10.000 CP** |
| **75** | **IVERMECTINA 6MG** | **200 CP** |
| **76** | **ISOSSORBIDA 5MG** | **300 CP** |
| **77** | **LEVOMEPROMAZINA 25MG** | **1.000 CP** |
| **78** | **LEVOMEPROMAZINA 100MG** | **1.000 CP** |
| **79** | **LEVOFLOXACINO 500MG** | **1.000 CP** |
| **80** | **LEVOTIROXINA 25MG** | **10.000 CP** |
| **81** | **LEVOTIROXINA 50MG** | **10.000 CP** |
| **82** | **LEVOTIROXINA 100MG** | **6.000 CP** |
| **83** | **LEVODOPA+BENZERAZIDA 200/50MG** | **3.000 CP** |
| **84** | **LORATADINA 10MG** | **4.000 CP** |
| **85** | **LORAZEPAN 2MG** | **8.000 CP** |
| **86** | **LOSARTANA 50MG** | **70.000 CP** |
| **87** | **MALEATO DE DEXCLOFENIRAMINA 2MG** | **2.000 CP** |
| **88** | **METFORMINA 500MG** | **7.000 CP** |
| **89** | **METFORMINA 850MG** | **30.000 CP** |
| **90** | **METILDOPA 250MG** | **2.000 CP** |
| **91** | **METILDOPA 500MG** | **5.000 CP** |
| **92** | **METOCLOPRAMIDA 10MG** | **3.000 CP** |
| **93** | **METRONIDAZOL 400MG** | **2.000 CP** |
| **94** | **NIMESULIDA 100MG** | **10.000 CP** |
| **95** | **NITRENDIPINA 10MG** | **3.000 CP** |
| **96** | **NITROFURANTOINA 100MG** | **2.000 CP** |
| **97** | **OMEPRAZOL 20MG** | **60.000 CP** |
| **98** | **PARACETAMOL 500MG** | **10.000 CP** |
| **99** | **PARACETAMOL 750MG** | **30.000 CP** |
| **100** | **PAROXETINA 20MG** | **10.000 CP** |
| **101** | **PIROXICAM 20MG** | **2.000 CP** |
| **102** | **PREDNISONA 5MG** | **2.000 CP** |
| **103** | **PREDNISONA 20MG** | **3.000 CP** |
| **104** | **PROMETAZINA 25MG** | **2.000 CP** |
| **105** | **PROPANOLOL 40MG** | **20.000 CP** |
| **106** | **RANITIDINA 150MG** | **4.000 CP** |
| **107** | **RISPERIDONA 1MG** | **5.000 CP** |
| **108** | **RISPERIDONA 2MG** | **5.000 CP** |
| **109** | **ROSUVASTATINA CALCICA 10MG** | **15.000 CP** |
| **110** | **SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL** | **300 UN** |
| **111** | **SECNIDAZOL 1G** | **1.000 CP** |
| **112** | **SERTRALINA 50MG** | **12.000 CP** |
| **113** | **SINVASTATINA 20MG** | **90.000 CP** |
| **114** | **SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG ÉTICO** | **3.000 CP** |
| **115** | **SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG ÉTICO/GENÉRICO** | **12.000 CP** |
| **116** | **SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRINA 80MG** | **3.000 CP** |
| **117** | **SULFATO FERROSO 40MG** | **4.000 CP** |
| **118** | **SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400MG** | **2.000 CP** |
| **119** | **TARTARATO DE METOPROLOL 100MG** | **3.000 CP** |
| **120** | **TIAMINA 300MG** | **4.000 CP** |
| **121** | **TOPIRAMATO 50MG** | **6.000 CP** |
| **122** | **TRAMADOL 50 MG** | **3.000 CP** |
| **123** | **VALPROATO DE SODIO 250MG** | **1.500 CP** |
| **124** | **VALPROATO DE SODIO 500MG** | **1.700 CP** |
| **125** | **VALSARTANA 160MG** | **12.000 CP** |
| **126** | **VARFARINA 5MG** | **2.000 CP** |
| **127** | **VENLAFLAXINA 75MG** | **5.000 CP** |
| **128** | **VERAPAMIL 80MG** | **10.000 CP** |
| **129** | **AMOXICILINA 250MG/5ML FRASCO C/60 ML** | **300 FR** |
| **130** | **AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 250 +62,50MG FRASCO 75ML** | **200 FR** |
| **131** | **AMPICILINA 250MG/5ML FRASCO 60ML** | **30 FR** |
| **132** | **AZITROMICINA SUSP. 600MG/15ML FRASCO C/15ML** | **200 FR** |
| **133** | **BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ P/ SUSP. INJET. 1.200.000 UI FRASCO C/4ML** | **100 AMP** |
| **134** | **BENZOATO DE BENZILA 25%** | **50 FR** |
| **135** | **BROMETO DE IPRATROPIO 20ML** | **80 FR** |
| **136** | **BROMETO DE FENOTEROL 5MG/ML FRASCO C/20ML** | **60 FR** |
| **137** | **BUDESONIDA AQUOSO NASAL 50MCG/DOSE C/120 DOSES** | **300 FR** |
| **138** | **BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML+ DIPIRONA SODICA 333,4MG/ML** | **200 FR** |
| **139** | **CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO 100MG/5ML** | **80 FR** |
| **140** | **CEFALEXINA SUSPENSÃO 250MG/5ML FRASCO C/60ML** | **80 FR** |
| **141** | **CETOCONAZOL POMADA 20MG/G TB C/30gr** | **200 UN** |
| **142** | **CLONAZEPAN 2,5MG/ML** | **150 FR** |
| **143** | **CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML XAROPE 120ML** | **200 FR** |
| **144** | **CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML XAROPE 120ML** | **200 FR** |
| **145** | **DEXAMETASONA 15G CREME** | **300 UN** |
| **146** | **DIMENIDRINATO 25MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/5 FRASCO C/20ML** | **120 FR** |
| **147** | **DIPIRONA 500MG/ML FRASCO 10ML** | **400 FR** |
| **148** | **DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5/2MG** | **200 AMP** |
| **149** | **FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML FRASCO C/20ML** | **30 FR** |
| **150** | **FUNARATO DE FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400MCG(ALENIA) C/INALADOR FRASCO C/60 CÁPSULAS** | **80 FR** |
| **151** | **HIDROCORTISONA CREME 1% 10MG/G 30G** | **150 UN** |
| **152** | **HIDROXIDO DE ALUNIMIO 6,2% 100Ml** | **200 FR** |
| **153** | **IBUPROFENO SUSP. ORAL 100MG/ML FRASCO 20ML** | **400 FR** |
| **154** | **LEVEMIR FLEXPEN 100UI/ML 3ML SIST. DE APLIC. VIA SUBCUTANEA** | **100 UN** |
| **155** | **LOÇÃO PARA PIOLHOS 30 ML** | **100 FR** |
| **156** | **MALEATO DE DEXCLOFENIRAMINA 2MG/5ML FRASCO 120ML** | **200 FR** |
| **157** | **MEBENDAZOL 2% C/30ML** | **100 FR** |
| **158** | **METOCLOPRAMIDA 40MG/ML FRASCO 10ML** | **100 FR** |
| **159** | **METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG TB C/50gr C/ APLICADOR** | **80 FR** |
| **160** | **NEOMICINA 30G** | **300 UN** |
| **161** | **NISTATINA 25000UI/G CREME BISNAGA 30G C/ APLICADOR** | **200 UN** |
| **162** | **NISTATINA 100.000UI/ML 50ML** | **120 FR** |
| **163** | **PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 10ML** | **400 FR** |
| **164** | **POMADA PARA ASSADURA 120 GR** | **200 FR** |
| **165** | **PREDNISOLONA 3MG/ML FRASCO C/ 100ML** | **200 FR** |
| **166** | **SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/JATO FRASCO C/200 DOSES** | **100 FR** |
| **167** | **SALBUTAMOL + DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA SPRAY 100MCG +50MCG/DOSE, USO INALATÓRIO ORAL ADULTO/PEDIATRICO C/200 DOSES** | **100 FR** |
| **168** | **SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA 25/250MG SPRAY AEROSOL USO ORAL 120 DOSES** | **50 FR** |
| **169** | **SOLUÇÃO NASAL CLORETO DE SODIO 0,9% 30ML** | **200 FR** |
| **170** | **SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME DERMATOLOGICO TB C/ 50G** | **100 FR** |
| **171** | **SULFAMETOXAZOL 4%+TRIMETOPRINA 0,8% SUSP. ORAL FR C/ 100ML** | **100 FR** |
| **172** | **SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML P/ NEBULIZAÇÃO FR C/10ML** | **50 FR** |
| **173** | **VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML** | **80 FR** |
| **174** | **FRALDAS GERIATRICAS TAM. P – PCTE C/10 UNID.** | **300 PCTE** |
| **175** | **FRALDAS GERIATRICAS TAM. M – PCTE C/08 UNID.** | **400 PCTE** |
| **176** | **FRALDAS GERIATRICAS TAM. G – PCTE C/07 UNID.** | **570 PCTE** |
| **177** | **FRALDAS GERIATRICAS TAM. EG-PCTE C/07 UNID.** | **570 PCTE** |
| **178** | **ADRENALINA 1G/ML** | **30 AMP** |
| **179** | **AMINOFILINA 0,24MG/ML – AMP C/10ML** | **30 AMP** |
| **180** | **AMIODARONA 50MG/ML 3ML** | **15 AMP** |
| **181** | **BIPERIDENO 5MG/ML** | **50 AMP** |
| **182** | **BISACODIL 5MG** | **200 CP** |
| **183** | **BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML** | **60 AMP** |
| **184** | **BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG+DIPIRONA SÓDICA 500MG/5ML** | **300 AMP** |
| **185** | **CARVÃO ATIVADO 25MG** | **150 CP** |
| **186** | **CEFTRIAXONA 1G, USO IM** | **70 AMP** |
| **187** | **CEFTRIAXONA IG, USO IV** | **150 AMP** |
| **188** | **CETOPROFENO EV 100MG/ML** | **200 AMP** |
| **189** | **CETOPROFENO IM 50MG/ML** | **120 AMP** |
| **190** | **CLONIDINA 150MCG/1ML** | **50 AMP** |
| **191** | **CLORPROMAZINA 5MG/ML** | **30 AMP** |
| **192** | **CRORETO DE SÓDIO 20%** | **100 UN** |
| **193** | **CLORETO DE POTASSIO 10%** | **100 AMP** |
| **194** | **COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G BISNAGA C/30 G** | **150 UN** |
| **195** | **COLIRIO ANESTESICO 10ML** | **12 FR** |
| **196** | **COMPLEXO B AMPOLA C/2ML** | **150 AMP** |
| **197** | **DICLOFENACO 75MG/3ML** | **100 AMP** |
| **198** | **DIAZEPAN 10MG/ML** | **150 AMP** |
| **199** | **DEXAMETASONA 4MG/ML** | **50 AMP** |
| **200** | **DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG+50MG/ML USO IM** | **120 AMP** |
| **201** | **DIMETICONA 10MG** | **400 CP** |
| **202** | **DIPIRONA SODICA 500MG/ML** | **300 AMP** |
| **203** | **DOLANTINA 50MG/ML** | **60 AMP** |
| **204** | **ENEMA GLICERINADO** | **30 UN** |
| **205** | **EPITEZAN OFTALMOLOGICO - POMADA** | **10 UN** |
| **206** | **FRUCTOGENASE 10ML** | **80 AMP** |
| **207** | **FUROSEMIDA 10MG/ML – AMP C/2 ML** | **50 AMP** |
| **208** | **LOÇÃO OLEOSA COMPOSTA DE LECITINA DE SOJA, VIT A, OLEO DE GIRASSOL, ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS. FRASCO C/10ML** | **60 FR** |
| **209** | **GLICOSE 50% - AMP C/10 ML** | **100 AMP** |
| **210** | **HALOPERIDOL 5MG/ML – AMP C/1 ML** | **50 AMP** |
| **211** | **HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML – 1ML** | **70 AMP** |
| **212** | **HEPARINA 5000UI/0.25ML** | **30 AMP** |
| **213** | **HIDROCORTIZONA 100MG** | **100 AMP** |
| **214** | **HIDROCORTIZONA 500MG** | **120 AMP** |
| **215** | **LIDOCAINA GEL 2% 30G** | **100 FR** |
| **216** | **LIDOCAINA 2% 20ML** | **120 FR** |
| **217** | **MANITOL 20% 250 ML** | **100 FR** |
| **218** | **METOCLOPRAMIDA 5MG/ML** | **120 AMP** |
| **219** | **MIDAZOLAN 50MG/10ML** | **10 AMP** |
| **220** | **NORIPURUN AMP C/5ML** | **150 AMP** |
| **221** | **OLEO MINERAL FRASCO 100ML** | **60 FR** |
| **222** | **OMEPRAZOL 40MG** | **120 AMP** |
| **223** | **PROMETAZINA 25MG/ML 2ML** | **150 AMP** |
| **224** | **RANITIDINA 25MG/ML 2ML** | **60 AMP** |
| **225** | **SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML** | **20 AMP** |
| **226** | **SULFATO DE ATROPINA 0,50MG/ML** | **10 AMP** |
| **227** | **SULFATO DE MORFINA 10MG/ML – AMP C/1ML** | **50 AMP** |
| **228** | **TRAMADOL 50MG/ML 1ML** | **80 AMP** |
| **229** | **VITAMINA K 10MG/ML** | **30 AMP** |
| **230** | **ACIDO PERACETICO 3,5% DESINFETANTE DE USO HOSPITALAR. FRASCO C/1 L** | **20 L** |
| **231** | **ÁLCOOL 70%** | **120 L** |
| **232** | **ALGODÃO ROLO 500GR** | **02 RL** |
| **233** | **ÁGUA DESTILADA 5ML** | **500 FR** |
| **234** | **ÁGUA DESTILADA 10ML** | **1.000 FR** |
| **235** | **ÁGUA DESTILADA 1.000ML** | **150 FR** |
| **236** | **ÁGUA OXIGENADA 1000ML** | **5 L** |
| **237** | **AGULHA 13X4,5** | **2.000 UN** |
| **238** | **AGULHA 25X7,0** | **3.000 UN** |
| **239** | **AGULHA 20X5,5** | **500 UN** |
| **240** | **AGULHA 40X12** | **2.000 UN** |
| **241** | **ATADURA DE CREPE 10CM** | **2.000 UN** |
| **242** | **ATADURA DE CREPE 12CM** | **2.000 UN** |
| **243** | **ATADURA DE CREPE 20CM** | **1.500 UN** |
| **244** | **BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO CAP. 2000ML** | **80 UN** |
| **245** | **BUTTERFLY Nº19** | **50 UN** |
| **246** | **BUTTERFLY Nº21** | **200 UN** |
| **247** | **BUTTERFLY Nº23** | **600 UN** |
| **248** | **BUTTERFLY Nº25** | **200 UN** |
| **249** | **BUTTERFLY Nº27** | **50 UN** |
| **250** | **CATETER NASAL TIPO ÓCULOS** | **300 UN** |
| **251** | **CAIXA COLETORA PROD. PERF/CORT 7 LITROS** | **50 UN** |
| **252** | **CAIXA COLETORA PROD. PERF/CORT 13 LITROS** | **100 UN** |
| **253** | **CÂNULA DE GUEDEL Nº 1** | **2 UN** |
| **254** | **CÂNULA DE GUEDEL Nº 2** | **2 UN** |
| **255** | **CÂNULA DE GUEDEL Nº 4** | **2 UN** |
| **256** | **CATETER INTRA VENOSO ABBOCATH Nº 14** | **30 UN** |
| **257** | **CATETER INTRA VENOSO ABBOCATH Nº 16** | **20 UN** |
| **258** | **CATETER INTRA VENOSO ABBOCATH Nº 18** | **100 UN** |
| **259** | **CATETER INTRA VENOSO ABBOCATH Nº 20** | **200 UN** |
| **260** | **CATETER INTRA VENOSO ABBOCATH Nº 22** | **300 UN** |
| **261** | **CATETER INTRA VENOSO ABBOCATH Nº 24** | **500 UN** |
| **262** | **CLOREXIDINA ALCOOLICA 250ML** | **30 FR** |
| **263** | **CLOREXIDINA AQUOSO 1000ML** | **100 FR** |
| **264** | **CLOREXIDINA DEGERMANTE 1 LITRO** | **10 L** |
| **265** | **COMPRESSAS CIRÚRGICAS 45X50 CM PACOTE C/50 UNIDADES** | **30 PC** |
| **266** | **COMPRESSAS DE GASES 13 FIOS 10X10 PACOTE C/500 UNIDADES** | **500 PC** |
| **267** | **COTONETES CX C/100 UNIDADES** | **50 CX** |
| **268** | **CATETER NASAL Nº 06** | **30 UN** |
| **269** | **CATETER NASAL Nº 08** | **30 UN** |
| **270** | **DESINFETANTE GERMICIDA HOSPITALAR SUPER CONCENTRADO( GERM KILL) GALÃO C/5 LITROS** | **10 UN** |
| **271** | **EQUIPO MACRO GOTAS** | **1.000 UN** |
| **272** | **EQUIPO MICRO GOTAS** | **50 UN** |
| **273** | **EQUIPO /NUTRIÇÃO ENTERAL** | **50 UN** |
| **274** | **ESPARADRAPO 10CM X 4,5 M** | **20 UNI** |
| **275** | **ESPECULO P** | **150 UN** |
| **276** | **ESPECULO M** | **200 UN** |
| **277** | **ÉTER 240ML** | **5 UN** |
| **278** | **FITA ADESIVA HOSPITALAR BRANCA ROLO DE 19MM X 30M** | **50 UN** |
| **279** | **FITA PARA AUTOCLAVE** | **30 UN** |
| **280** | **FIO SUTURA Nº 2.0 MONON. C/ AGULHA PEQUENA** | **192 UN** |
| **281** | **FIO SUTURA Nº 3.0 MONON. C/ AGULHA PEQUENA** | **360 UN** |
| **282** | **FIO SUTURA Nº 4.0 MONON. C/ AGULHA PEQUENA** | **240 UN** |
| **283** | **FIO SUTURA Nº 5.0 MONON. C/ AGULHA PEQUENA** | **192 UN** |
| **284** | **FIO SUTURA Nº 6.0 MONON. C/ AGULHA DELICADA** | **192 UN** |
| **285** | **FIO SUTURA Nº 2.0 CATGUT C/AGULHA** | **48 UN** |
| **286** | **FIO SUTURA Nº 3.0 CATGUT C/AGULHA** | **48 UN** |
| **287** | **FIO SUTURA Nº 5.0 CATGUT C/AGULHA** | **48 UN** |
| **288** | **FITAS PARA TESTE DE GLICOSE CAPILAR CX C/50 FITAS COMPATÍVEIS COM AS MARCAS ON CALL PLUS E GLUCO LEADER** | **300 CX** |
| **289** | **FIXADOR CELULAR CITO PATOLÓGICO** | **05 FR** |
| **290** | **GLUTARALDEIDO 2% 1L, VALID. 28 DIAS** | **10 L** |
| **291** | **IODOPOVIDONA TÓPICO 1000ML** | **06 FR** |
| **292** | **KIT ESCOVA/ESPATULA P/CP** | **300 UN** |
| **293** | **LÂMINA BISTURI Nº 11 CX C/100** | **4 CX** |
| **294** | **LÂMINA BISTURI Nº 15 CX C/100** | **4 CX** |
| **295** | **LÂMINA BISTURI Nº 23 CX C/100** | **4 CX** |
| **296** | **LÂMINAS P/CP FOSCA OU LAPIDADA** | **300 UN** |
| **297** | **LÁTEX SILICONIZADO PARA OXIGÊNIO** | **20 MT** |
| **298** | **LÁTEX DE BORRACHA P/GARROTE** | **20 MT** |
| **299** | **LUVAS DE PROCEDIMENTO LÁTEX P CX C/100** | **300 CX** |
| **300** | **LUVAS DE PROCEDIMENTO LÁTEX M CX C/100** | **200 CX** |
| **301** | **LUVAS DE PROCEDIMENTO LÁTEX G CX C/100** | **100 CX** |
| **302** | **LUVAS CIRURGICAS 7.0** | **300 PA** |
| **303** | **LUVAS CIRURGICAS 7.5** | **300 PA** |
| **304** | **LUVAS CIRURGICAS 8.0** | **150 PA** |
| **305** | **LUVAS DE PROCEDIMENTO VINIL M CX C/100** | **10 CX** |
| **306** | **LUVAS DE PROCEDIMENTO VINIL G CX C/100** | **20 CX** |
| **307** | **MICROPORE 2,5 CM X 10M P/CURATIVO** | **300 UN** |
| **308** | **MICROPORE 50MM X 4.5 METROS P/CURATIVO** | **300 UN** |
| **309** | **POLIFIX 02 VIAS** | **1.000 UN** |
| **310** | **SERINGA DE INSULINA 01 ML C/AGULHA 8 X 0,30** | **5.000 UN** |
| **311** | **SERINGA 05 ML C/AGULHA** | **2.000 UN** |
| **312** | **SERINGA 10 ML C/AGULHA** | **3.000 UN** |
| **313** | **SERINGA 20 ML C/AGULHA** | **1.200 UN** |
| **314** | **SONDA ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL C/CUFF Nº 6.0** | **5 UN** |
| **315** | **SONDA ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL C/CUFF Nº 6.5** | **5 UN** |
| **316** | **SONDA ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL C/CUFF Nº 7.0** | **5 UN** |
| **317** | **SONDA ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL C/CUFF Nº 7.5** | **5 UN** |
| **318** | **SONDA ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL C/CUFF Nº 8.0** | **5 UN** |
| **319** | **SONDA ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL C/CUFF Nº 8.5** | **5 UN** |
| **320** | **SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 08** | **20 UN** |
| **321** | **SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 12** | **20 UN** |
| **322** | **SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14** | **50 UN** |
| **323** | **SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 16** | **50 UN** |
| **324** | **SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 18** | **20 UN** |
| **325** | **SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 10** | **20 UN** |
| **326** | **SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12** | **30 UN** |
| **327** | **SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14** | **30 UN** |
| **328** | **SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16** | **20 UN** |
| **329** | **SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 18** | **20 UN** |
| **330** | **SONDA P/ALIMENTAÇÃO ENTERAL C/FIO GUIA ADULTO Nº 12 120CM** | **10 UN** |
| **331** | **SONDA P/ALIMENTAÇÃO ENTERAL C/FIO GUIA INFANTIL Nº 08 105CM** | **10 UN** |
| **332** | **SONDA FOLEY 02 VIAS Nº 12** | **60 UN** |
| **333** | **SONDA FOLEY 02 VIAS Nº 14** | **20 UN** |
| **334** | **SONDA FOLEY 02 VIAS Nº 16** | **10 UN** |
| **335** | **SONDA FOLEY 02 VIAS Nº 18** | **70 UN** |
| **336** | **SONDA FOLEY 02 VIAS Nº 20** | **10 UN** |
| **337** | **SONDA URETRAL DE ALÍVIO Nº 06** | **20 UN** |
| **338** | **SONDA URETRAL DE ALÍVIO Nº 08** | **20 UN** |
| **339** | **SONDA URETRAL DE ALÍVIO Nº 10** | **30 UN** |
| **340** | **SONDA URETRAL DE ALÍVIO Nº 12** | **100 UN** |
| **341** | **SONDA URETRAL DE ALÍVIO Nº 14** | **100 UN** |
| **342** | **SORO FISIOLÒGICO SISTEMA FECHADO 1.000 ML** | **200 FR** |
| **343** | **SORO FISIOLÒGICO SISTEMA FECHADO 500 ML** | **500 FR** |
| **344** | **SORO FISIOLÒGICO SISTEMA FECHADO 250 ML** | **1.000 FR** |
| **345** | **SORO FISIOLÒGICO SISTEMA FECHADO 125 ML** | **1.000 FR** |
| **346** | **SORO GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO 1.000 ML** | **100 FR** |
| **347** | **SORO GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO 500 ML** | **100 FR** |
| **348** | **SORO GLICOFISIOLOGICO 5% SISTEMA FECHADO 1.000 ML** | **50 FR** |
| **349** | **SORO GLICOFISIOLOGICO 5% SISTEMA FECHADO 500 ML** | **50 FR** |
| **350** | **SORO RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO 1.000 ML** | **50 FR** |
| **351** | **SORO RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO 500 ML** | **50 FR** |
| **352** | **VASELINA** | **05 L** |
| **353** | **GLICOSAMINA 1,5MG CONDROITINA 1,2MG C/30 SACHES** | **70 CX** |

**Obs. 1:** Os licitantes, em suas propostas, deverão cotar somente medicamentos **éticos ou genéricos** não sendo aceito medicamentos similares ou manipulados, observado o disposto neste edital.

**Obs. 2: Os licitantes, em suas propostas, para o item 114, deverão cotar somente medicamento ÉTICO indicado, em face de prescrição médica e os demais itens éticos ou genéricos.**

**OBS. 3:** Na proposta os licitantes deverão indicar a MARCA dos produtos ofertados, vinculando-se a esta para o caso de ser vencedor do certame.

**OBS. 4: OS LICITANTES QUANDO DA ELABORAÇÃO DE SUAS PROPOSTAS DEVERÃO O FAZER COM A MÁXIMA ATENÇÃO E CUIDADO, E COM A RESPONSABILIDADE QUE A SITUAÇÃO EXIGE, VEZ QUE NÃO SERÃO ACEITOS PEDIDOS DE DESCLASSIFICAÇÃO POSTERIOR, POR ERRO NA COTAÇÃO DA PROPOSTA, OU QUALQUER OUTRA JUSTIFICATIVA, SENDO QUE A EMPRESA DEVERÁ FORNECER O MEDICAMENTO PELO PREÇO OFERTADO, SOB PENA DE LHE SER APLICADA AS PENALIDADES PREVISTAS NESTE EDITAL E EM LEI.**

**Das Condições de Pagamento**

 O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a entrega e aceitação dos produtos e protocolização da nota fiscal, proporcional à quantidade entregue.

**Da Habilitação**

 Os interessados deverão cadastrar-se junto a Prefeitura Municipal até o dia 27 de março de 2017, nos termos e prazos do parágrafo segundo do artigo 22 da Lei n.º8.666/93, apresentando os seguintes documentos:

I-Habilitação Jurídica:

a) cédula de identidade dos sócios, diretores ou administradores;

b) registro comercial, no caso de empresa individual;

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

d) inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em vigor;

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

f) caso o licitante seja representado por procurador, deverá ser juntada procuração, com poderes ao procurador para decidir a respeito de todos os atos que forem necessários ao andamento da licitação.

II- Regularidade Fiscal:

a) prova de inscrição no CNPJ;

b) prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade compatível com o objeto contratual;

c) prova de regularidade com a Fazenda Federal, Estadual e Municipal do domicílio ou sede do licitante, ou outra equivalente, na forma da Lei;

d) certidões negativas ao INSS e FGTS;

e) certidão negativa de débitos trabalhistas – CNDT.

III- Qualificação Técnica:

a) Registro ou inscrição na entidade profissional competente, se for o caso;

b) Atestado de qualificação técnica fornecida por pessoa jurídica de direito público ou privado atestado a execução satisfatória de objeto compatível em características, quantidade e prazos com o do presente certame;

c) Declaração de que possui condições de atender ao objeto deste certame, sob as penas da lei;

d) Alvará de funcionamento fornecida pela Vigilância Sanitária Municipal e/ou Estadual;

e) Autorização de Funcionamento da Empresa (AFE), expedida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.

IV- Qualificação Econômica Financeira:

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

b) Certidão Negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, expedida a menos de 60 (sessenta) dias da data do cadastramento.

 Os documentos constantes dos itens II a IV poderão ser apresentados no original, ou mediante fotocópia autenticada pelo tabelião ou funcionário do município, ou publicação em órgão da imprensa oficial.

**Do Recebimento das Propostas**

 As propostas serão recebidas pela Comissão de Licitações no dia, local e horário mencionado no preâmbulo, em uma via datilografada, assinada em sua última folha e rubricada nas demais pelos proponentes ou seus procuradores constituídos, sem entrelinhas emendas ou rasuras, em dois envelopes distintos fechados, contendo na sua parte externa frontal as seguintes inscrições:

Prefeitura Municipal de ÁUREA

Processo Licitatório n.º 15/2017

Tomada de Preço n.º 01/2017

Envelope n.º 01- Habilitação

Nome do Proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prefeitura Municipal de ÁUREA

Processo Licitatório n.º 15/2017

Tomada de Preço n.º 01/2017

Envelope n.º 02 – Proposta

Nome do Proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 O envelope n.º 01 deverá conter:

a) certificado de registro cadastral fornecido pelo município de Áurea, especificamente para a presente licitação;

b) se o proponente for representado por procurador deverá juntar procuração com poderes para decidir a respeito de atos constantes da presente licitação;

 O envelope n.º 2 deverá conter:

a) proposta financeira indicando o valor unitário e total de cada item de interesse, em moeda corrente nacional, com até três casas após a vírgula. Os licitantes deverão, obrigatoriamente, apresentar a proposta financeira em uma via física, devidamente assinada pelo representante legal, e em uma via/meio digital, esta última em cd/pendrive, utilizando o programa gerador (SYSPROPOSTAS) que encontra-se disponibilizado para download dos interessados junto ao edital de licitação, na forma de anexo, no site do município (www.aurea.rs.gov.br)

b) validade da proposta a qual não poderá ser inferior a 120 (cento e vinte) dias. Caso os licitantes não indiquem a validade na proposta será esta considerada de 120 (cento e vinte) dias.

**Do Julgamento**

 O julgamento será realizado pela Comissão de Licitações levando-se em conta o menor preço.

 Para efeito de julgamento esta licitação é do tipo MENOR PREÇO POR ITEM.

 A licitação será processada e julgada com observância aos artigos 43 e 44 da Lei nº 8.666/93 e suas alterações.

 Em caso de empate entre duas ou mais propostas, após obedecido o disposto no parágrafo segundo do artigo 3º da Lei n.º 8.666/93, será utilizado o sorteio, em ato público, com a convocação prévia de todos os licitantes.

**Dos Recursos**

 Em todas as fases da presente licitação serão observadas as normas previstas no artigo 109 da Lei n.º 8.666/93 e suas alterações.

**Do Prazo para Assinatura do Contrato e Entrega do Objeto**

 Esgotados todos os prazos recursais e estando homologada a decisão da Comissão de Licitações, o Município convocará o licitante vencedor para a assinatura do contrato, no prazo máximo de 05 dias após a notificação, sob pena de decair do direito de contratação sem prejuízo das sanções previstas no artigo 81 da Lei n.º 8.666/93. Este prazo poderá ser prorrogado se a empresa apresentar justificativa, dentro do prazo, aceita pelo Sr. Prefeito Municipal.

 Se dentro do prazo a empresa não comparecer para assinatura do contrato, a administração convocará o licitante remanescente, na ordem de classificação, para a assinatura do contrato, nas mesmas condições propostas pelo primeiro classificado, inclusive quanto a preços utilizados pelo critério previsto neste edital, ou revogará a licitação, sem prejuízo da aplicação das penas previstas na Lei n.º .8666/93.

 A presente licitação terá validade enquanto durar o estoque indicado no objeto, limitado a 06 (seis) meses, o que ocorrer primeiro.

 O Município efetuará a aquisição dos medicamentos e materiais hospitalares, paulatinamente, de acordo com sua necessidade, mediante solicitação.

 Os medicamentos e materiais hospitalares deverão ser entregues pelo licitante vencedor, em cada item, junto à Secretaria Municipal de Saúde, sem qualquer custo adicional ao Município, em até 05 (cinco) dias contados da solicitação.

 Os medicamentos e materiais hospitalares, quando da entrega dos mesmos junto à Secretaria Municipal de Saúde, deverão ter ainda restando no mínimo 80% (oitenta por cento) de seu prazo de validade.

 **Das disposições gerais**

 Os licitantes interessados, para participarem da presente licitação, deverão, nos termos do parágrafo segundo do artigo 22 da lei das licitações, cadastrar-se junto ao Município de ÁUREA. Os licitantes que não efetuarem o cadastramento apresentando a documentação exigida neste edital, até o terceiro dia anterior à data do recebimento das propostas, serão sumariamente inabilitados.

 Somente poderão participar da presente licitação pessoas jurídicas.

 Em nenhuma hipótese será concedido prazo para apresentação de documentação e propostas exigidas no edital e não apresentadas na reunião do recebimento, assim como não serão aceitas propostas e ou documentos emitidos via fax ou e-mail.

 Não serão consideradas as propostas que deixarem de atender qualquer das disposições do presente edital.

 Em nenhuma hipótese será concedido prazo para apresentação de documentação e propostas exigidas no edital e não apresentadas na reunião do recebimento.

 Não serão admitidos, por qualquer motivo, modificações e/ou substituições das propostas e documentações exigidas no edital e não apresentadas na reunião do recebimento.

 Somente terão direito a usar a palavra, rubricar as propostas, apresentar reclamações ou recursos, assinar atas e/ou contratos, os licitantes ou seus representantes credenciados e os membros da comissão de licitações.

 Uma vez iniciada a abertura dos envelopes relativos a documentação não serão admitidos os participantes retardatários.

 O Município poderá adquirir quantidade menor ou até 25% superior aquela indicada no objeto deste edital.

 Em se tratando de microempresa e empresa de pequeno porte, nos termos da Lei Complementar nº 123/2006 é necessário, juntamente com o envelope de habilitação, apresentar Certidão Simplificada expedida pela Junta Comercial da sede da licitante acompanhada de declaração de enquadramento firmada pelo contador da empresa para usufruir do tratamento favorecidos às ME/EPPs de que trata a Lei Complementar nº 123/2006.

 Na proposta os licitantes deverão indicar a MARCA dos produtos ofertados, vinculando-se a esta para o caso de ser vencedor do certame.

 Não serão admitidos impugnações ou recursos apresentados, enviados, por fax ou e-mail, e assim como aqueles com seus prazos legais expirados.

**Das Penalidades**

 Pelo inadimplemento das obrigações seja na condição de participante do certame ou de contratante, as licitantes, conforme a infração, estarão sujeitas às seguintes penalidades:

I - manter comportamento inadequado durante o certame: afastamento do certame e suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 2 anos;

II - deixar de manter a proposta (recusa injustificada para contratar): suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 5 anos e multa de 4% sobre o valor estimado da contratação;

III - executar o contrato com irregularidade, passíveis de correção durante a execução e sem prejuízo ao resultado: advertência;

IV - executar o contrato com atraso injustificado, até o limite de 05(cinco) dias, após os quais será considerado como inexecução contratual: multa diária de 0,5% sobre o valor atualizado do contrato;

V - inexecução parcial do contrato: suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 3(três) anos e multa de 4% sobre o valor correspondente ao montante não adimplido do contrato;

VI - inexecução total do contrato: suspensão de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 5(cinco) anos e multa de 10% sobre o valor atualizado do contrato;

VII - causar prejuízo material resultante diretamente de execução contratual: declaração de inidoneidade cumulada com a suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração Pública pelo prazo de 5(cinco) anos e multa de 5% sobre o valor atualizado do contrato.

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

**Da Dotação Orçamentária**

 As despesas decorrentes da aquisição do objeto desta licitação correrão à conta das seguintes dotações orçamentária:

**0601.1030201072.025 – 3.3.90.30.00.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO**

**0601.1030201072.025 – 3.3.90.32.00.00.00 – MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUÍTA**

**0602.1030101072.026 – 3.3.90.30.00.00.00 – MATERIAL DE CONSUMO**

**0602.1030101072.027 – 3.3.90.30.00.00.00 – MATERIAL DE CONSUMO**

**0602.1030101072.030 – 3.3.90.32.00.00.00 – MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUÍTA**

**0603.1030101072.033 – 3.3.90.32.00.00.00 – MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUÍTA**

**0603.1030201072.035 – 3.3.90.30.00.00.00 – MATERIAL DE CONSUMO**

**0603.1030201072.038 – 3.3.90.30.00.00.00 – MATERIAL DE CONSUMO**

**Das Disposições Finais**

 É assegurado a Administração Municipal o direito de anular a presente licitação sem que caiba aos licitantes quaisquer direitos, reclamações ou indenizações.

 Fica assegurado ao Município o direito de, a qualquer tempo, antes da contratação, revogar a presente licitação, por interesse público, sem que assista ao licitante direito a indenizações.

 As questões não previstas neste edital serão resolvidas pela comissão de licitações com base nas normas jurídicas e administrativas que forem aplicáveis e nos princípios gerais de direito, em especial a Lei n.º 8.666/93 e suas alterações.

 Demais informações acerca da presente licitação poderão ser obtidas junto a Prefeitura Municipal, ou pelo Telefone (54) 3527-1194, no horário de expediente, ou pelo site [www.aurea.rs.gov.](http://www.aurea.rs.gov.)br

**Dos Anexos**

 Constitui-se anexo do Edital:

Anexo I - Minuta do Contrato;

Anexo II – Planilha Proposta;

Anexo III – Arquivo de itens do objeto, para importação pelo programa gerador de Proposta (SYSPROPOSTAS).

 Áurea, 13 de março de 2017

 ANTONIO JORGE SLUSSAREK

 Prefeito Municipal

**ANEXO I - MINUTA**

**CONTRATO ADMINISTRATIVO PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES**

**Contratante: MUNICÍPIO DE ÁUREA**, pessoa jurídica de direito público inscrito no CNPJ nº 92.453.802/0001-75, estabelecido na Praça João Paulo II, 33, neste município de Áurea, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal.

**Contratado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** neste ato por seu representante legal, firmam o presente contrato mediante as seguintes cláusulas e condições:

**Cláusula Primeira:** O presente contrato regula-se por suas cláusulas, pelo edital ao qual se vincula, pelas disposições do edital ao qual se vincula, aplicando-se supletivamente as disposições legais aplicáveis.

**Cláusula Segunda:** Constitui objeto do presente contrato a aquisição dos seguintes medicamentos, conforme Tomada de Preços nº \_\_\_\_\_\_ /2017.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **QUANT.** | **UNID.** | **DESCRIÇÃO** | **MARCA** | **R$ UNIT.** | **R$ TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Cláusula Terceira:** O Município contratante, pelo objeto deste contrato, pagará o valor indicado na cláusula anterior, sendo que o pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a entrega aceitação dos produtos e protocolização da nota fiscal, proporcional à quantidade entregue.

**Cláusula Quarta:** O Município efetuará a aquisição dos medicamentos e materiais hospitalares, paulatinamente, de acordo com sua necessidade, mediante solicitação.

**Parágrafo Único:** Os medicamentos e materiais Hospitalares deverão ser entregues pela contratada junto à Secretaria Municipal de Saúde, sem qualquer custo adicional ao Município, em até 05(cinco) dias contados da solicitação. O prazo poderá ser prorrogado mediante solicitação aceita pelo Município.

**Cláusula Quinta:** Os medicamentos, quando da entrega dos mesmos junto à Secretaria Municipal de Saúde, deverão ter ainda restando no mínimo 80% (oitenta por cento) de seu prazo de validade.

**Cláusula Sexta:** As despesas com a entrega dos medicamentos junto ao Município, na Secretaria Municipal da Saúde, serão exclusivamente arcadas pela contratada.

**Cláusula Sétima:** Caso a contratada não observe as disposições deste contrato ou do edital poderá lhe ser aplicada as penalidades previstas na lei das licitações.

**Cláusula Oitava:** As despesas decorrentes do presente contrato correrão por conta das seguintes dotações orçamentária:

**0601.1030201072.025 – 3.3.90.30.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO**

**0601.1030201072.025 – 3.3.90.32.00.00.00 – MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUÍTA**

**0602.1030101072.026 – 3.3.90.30.00.00.00 – MATERIAL DE CONSUMO**

**0602.1030101072.027 – 3.3.90.30.00.00.00 – MATERIAL DE CONSUMO**

**0602.1030101072.030 – 3.3.90.32.00.00.00 – MAT., BEM OU SERV.P/ DISTRIB. GRATUÍTA**

**0603.1030101072.033 – 3.3.90.32.00.00.00 – MATERIAL DE DISTRIB. GRATUÍTA**

**0603.1030201072.035 – 3.3.90.30.00.00.00 – MATERIAL DE CONSUMO**

**0603.1030201072.038 – 3.3.90.30.00.00.00 – MATERIAL DE CONSUMO**

**Cláusula Nona:** O presente contrato terá validade enquanto durar o estoque indicado no objeto deste contrato, limitado a 06 (seis) meses contados da assinatura deste contrato, o que ocorrer primeiro.

**Parágrafo único:** O Município poderá adquirir quantidade menor ou até 25% superior aquela indicada no objeto deste contrato.

**Cláusula Décima:** Pelo inadimplemento das obrigações seja na condição de participante do certame ou de contratante, a contratada, conforme a infração, estarão sujeitas às seguintes penalidades:

I - manter comportamento inadequado durante o certame: afastamento do certame e suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 2 anos;

II - deixar de manter a proposta (recusa injustificada para contratar): suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 5 anos e multa de 4% sobre o valor estimado da contratação;

III - executar o contrato com irregularidade, passíveis de correção durante a execução e sem prejuízo ao resultado: advertência;

IV - executar o contrato com atraso injustificado, até o limite de 05(cinco) dias, após os quais será considerado como inexecução contratual: multa diária de 0,5% sobre o valor atualizado do contrato;

V - inexecução parcial do contrato: suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 3(três) anos e multa de 4% sobre o valor correspondente ao montante não adimplido do contrato;

VI - inexecução total do contrato: suspensão de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 5(cinco) anos e multa de 10% sobre o valor atualizado do contrato;

VII - causar prejuízo material resultante diretamente de execução contratual: declaração de inidoneidade cumulada com a suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração Pública pelo prazo de 5(cinco) anos e multa de 5% sobre o valor atualizado do contrato.

**Parágrafo único:** Nenhum pagamento será efetuado pela Administração enquanto estiver pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que for imposta ao fornecedor em virtude de penalidade ou inadimplência contratual.

**Cláusula Décima Primeira:** Fica eleito o foro da Comarca de Gaurama, RS, para dirimir eventuais dúvidas decorrentes do presente contrato.

E, por estarem assim justas e contratadas, lavrou-se o presente termo em duas vias de igual teor e forma, que após lido e achado conforme é assinado pelas partes para que surta seus efeitos.

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

 ANTONIO JORGE SLUSSAREK

 Prefeito Municipal

 Contratada

Testemunhas:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO II – PLANILHA PROPOSTA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **QUANT** | **MARCA** | **ÉTICO OU GENÉRICO** | **VLR UNIT.**  | **VLR TOTAL** |
| **01** | **ACIDO ACETILSALICILICO 100MG** | **30.000 CP** |  |  |  |  |
| **02** | **ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100MG** | **3.000 CP** |  |  |  |  |
| **03** | **ACICLOVIR 200MG** | **2.000 CP** |  |  |  |  |
| **04** | **ACIDO FOLICO 5MG** | **3.000 CP** |  |  |  |  |
| **05** | **ALBENDAZOL 400MG** | **1.000 CP** |  |  |  |  |
| **06** | **ANLODIPINO 5MG** | **10.000 CP** |  |  |  |  |
| **07** | **ALENDRONATO 70MG** | **2.000 CP** |  |  |  |  |
| **08** | **ALOPURINOL 100MG** | **6.000 CP** |  |  |  |  |
| **09** | **AMINOFILINA 100MG** | **1.500 CP** |  |  |  |  |
| **10** | **AMIODARONA 200MG** | **3.000 CP** |  |  |  |  |
| **11** | **AMITRIPTILINA 25MG** | **30.000 CP** |  |  |  |  |
| **12** | **AMOXICILINA 500MG** | **10.000 CP** |  |  |  |  |
| **13** | **AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSICO 500/125MG** | **5.000 CP** |  |  |  |  |
| **14** | **ANTICONCEPCIONAL NOCICLIN** | **1.000 CP** |  |  |  |  |
|  **15** | **ATENOLOL 50MG** | **20.000 CP** |  |  |  |  |
| **16** | **AZITROMICINA 500MG** | **3.000 CP** |  |  |  |  |
| **17** | **BACLOFENO 10MG** | **1.200 CP** |  |  |  |  |
| **18** | **BETAISTINA 16MG** | **3.000 CP** |  |  |  |  |
| **19** | **BIPERIDENO 2MG** | **6.000 CP** |  |  |  |  |
| **20** | **BROMETO DE TIOTROPIO 2,5 MCG/DOSE P/INALAÇÃO CX C/60 DOSES + INALADOR** | **20 CX** |  |  |  |  |
| **21** | **BUSCOPAM COMPOSTO CP** | **3.000 CP** |  |  |  |  |
| **22** | **CAFEÍNA, CARISOPRODOL, DICLOFENACO SÓDICO, PARACETAMOL 30 +125+50+300MG** | **3.000 CP** |  |  |  |  |
| **23** | **CAPTOPRIL 25MG** | **10.000 CP** |  |  |  |  |
| **24** | **CAPTOPRIL 50MG** | **10.000 CP** |  |  |  |  |
| **25** | **CARBAMAZEPINA 200MG** | **10.000 CP** |  |  |  |  |
| **26** | **CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG** | **3.000 CP** |  |  |  |  |
| **27** | **CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 200 UI** | **18.000 CP** |  |  |  |  |
| **28** | **CARBONATO DE LITIO 300MG** | **6.000 CP** |  |  |  |  |
| **29** | **CICLOBENZAPRINA 5 MG** | **5.000 CP** |  |  |  |  |
| **30** | **CLONAZEPAN 2MG** | **6.000 CP** |  |  |  |  |
| **31** | **CLOMIPRAMINA 25MG** | **1.000 CP** |  |  |  |  |
| **32** | **CLORPROMAZINA 25MG** | **2.000 CP** |  |  |  |  |
| **33** | **CLORPROMAZINA 100MG** | **6.000 CP** |  |  |  |  |
| **34** | **CARVEDILOL 12,5MG** | **4.000 CP** |  |  |  |  |
| **35** | **CLONIDINA 0,100MG** | **1.000 CP** |  |  |  |  |
| **36** | **CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG** | **4.000 CP** |  |  |  |  |
| **37** | **CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG** | **1.000 CP** |  |  |  |  |
| **38** | **CEFALEXINA 500MG** | **3.000 CP** |  |  |  |  |
| **39** | **CIPROFLOXACINO 500MG** | **5.000 CP** |  |  |  |  |
| **40** | **CILOSTAZOL 100MG** | **4.000 CP** |  |  |  |  |
| **41** | **CITALOPRAM 20MG** | **18.000 CP** |  |  |  |  |
| **42** | **DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500MG** | **2.500 CP** |  |  |  |  |
| **43** | **DIACEREINA 50MG** | **2.000 CP** |  |  |  |  |
| **44** | **DIAZEPAN 5MG** | **8.000 CP** |  |  |  |  |
| **45** | **DIAZEPAN 10MG** | **10.000 CP** |  |  |  |  |
| **46** | **DICLOFENACO SODICO 50MG** | **5.000 CP** |  |  |  |  |
| **47** | **DIGOXINA 0,25MG** | **4.000 CP** |  |  |  |  |
| **48** | **DILTIAZEN 60MG** | **3.000 CP** |  |  |  |  |
| **49** | **DIMENIDRINATO 50MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10MG** | **3.000 CP** |  |  |  |  |
| **50** | **DIOSMINA HESPERIDINA 450/50MG** | **4.000 CP** |  |  |  |  |
| **51** | **DIPIRONA 500MG** | **18.000 CP** |  |  |  |  |
| **52** | **DISSULFIRAN 250MG** | **5.000 CP** |  |  |  |  |
| **53** | **DOXAZOZINA 2MG** | **4.000 CP** |  |  |  |  |
| **54** | **DULOXETINA 30MG** | **3.000 CP** |  |  |  |  |
| **55** | **ENALAPRIL 10MG** | **50.000 CP** |  |  |  |  |
| **56** | **ENALAPRIL 20MG** | **30.000 CP** |  |  |  |  |
| **57** | **ESCITALOPRAM 10MG** | **3.000 CP** |  |  |  |  |
| **58** | **ESPIRONOLACTONA 25MG** | **8.000 CP** |  |  |  |  |
| **59** | **EZETIMIBA 10MG** | **3.000 CP** |  |  |  |  |
| **60** | **FITAS PARA TESTE DE GLICOSE CAPILAR C/ APARELHO DOSADOR CX COM 50 FITAS, SENDO CADA 10 CAIXAS UM APARELHO DOSADOR(GLICOSÍMETRO)** | **200 CXS** |  |  |  |  |
| **61** | **FENITOINA 100MG** | **4.500 CP** |  |  |  |  |
| **62** | **FENOBARBITAL 100MG** | **3.500 CP** |  |  |  |  |
| **63** | **FLUCONAZOL 150MG** | **1.000 CP** |  |  |  |  |
| **64** | **FLUOXETINA 20MG** | **25.000 CP** |  |  |  |  |
| **65** | **FUROSEMIDA 40MG** | **15.000 CP** |  |  |  |  |
| **66** | **GABAPENTINA 300MG** | **5.000 CP** |  |  |  |  |
| **67** | **GLIBENCLAMIDA 5MG** | **8.000 CP** |  |  |  |  |
| **68** | **GLIMEPIRIDA 1MG** | **3.000 CP** |  |  |  |  |
| **69** | **GLIMEPIRIDA 4MG** | **5.000 CP** |  |  |  |  |
| **70** | **HALOPERIDOL 5MG** | **4.000 CP** |  |  |  |  |
| **71** | **HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG** | **3.000 CP** |  |  |  |  |
| **72** | **HIDROCLOROTIAZIDA 25MG** | **90.000 CP** |  |  |  |  |
| **73** | **HIDROCLOROTIAZIDA 50MG** | **10.000 CP** |  |  |  |  |
| **74** | **IBUPROFENO 600MG** | **10.000 CP** |  |  |  |  |
| **75** | **IVERMECTINA 6MG** | **200 CP** |  |  |  |  |
| **76** | **ISOSSORBIDA 5MG** | **300 CP** |  |  |  |  |
| **77** | **LEVOMEPROMAZINA 25MG** | **1.000 CP** |  |  |  |  |
| **78** | **LEVOMEPROMAZINA 100MG** | **1.000 CP** |  |  |  |  |
| **79** | **LEVOFLOXACINO 500MG** | **1.000 CP** |  |  |  |  |
| **80** | **LEVOTIROXINA 25MG** | **10.000 CP** |  |  |  |  |
| **81** | **LEVOTIROXINA 50MG** | **10.000 CP** |  |  |  |  |
| **82** | **LEVOTIROXINA 100MG** | **6.000 CP** |  |  |  |  |
| **83** | **LEVODOPA+BENZERAZIDA 200/50MG** | **3.000 CP** |  |  |  |  |
| **84** | **LORATADINA 10MG** | **4.000 CP** |  |  |  |  |
| **85** | **LORAZEPAN 2MG** | **8.000 CP** |  |  |  |  |
| **86** | **LOSARTANA 50MG** | **70.000 CP** |  |  |  |  |
| **87** | **MALEATO DE DEXCLOFENIRAMINA 2MG** | **2.000 CP** |  |  |  |  |
| **88** | **METFORMINA 500MG** | **7.000 CP** |  |  |  |  |
| **89** | **METFORMINA 850MG** | **30.000 CP** |  |  |  |  |
| **90** | **METILDOPA 250MG** | **2.000 CP** |  |  |  |  |
| **91** | **METILDOPA 500MG** | **5.000 CP** |  |  |  |  |
| **92** | **METOCLOPRAMIDA 10MG** | **3.000 CP** |  |  |  |  |
| **93** | **METRONIDAZOL 400MG** | **2.000 CP** |  |  |  |  |
| **94** | **NIMESULIDA 100MG** | **10.000 CP** |  |  |  |  |
| **95** | **NITRENDIPINA 10MG** | **3.000 CP** |  |  |  |  |
| **96** | **NITROFURANTOINA 100MG** | **2.000 CP** |  |  |  |  |
| **97** | **OMEPRAZOL 20MG** | **60.000 CP** |  |  |  |  |
| **98** | **PARACETAMOL 500MG** | **10.000 CP** |  |  |  |  |
| **99** | **PARACETAMOL 750MG** | **30.000 CP** |  |  |  |  |
| **100** | **PAROXETINA 20MG** | **10.000 CP** |  |  |  |  |
| **101** | **PIROXICAM 20MG** | **2.000 CP** |  |  |  |  |
| **102** | **PREDNISONA 5MG** | **2.000 CP** |  |  |  |  |
| **103** | **PREDNISONA 20MG** | **3.000 CP** |  |  |  |  |
| **104** | **PROMETAZINA 25MG** | **2.000 CP** |  |  |  |  |
| **105** | **PROPANOLOL 40MG** | **20.000 CP** |  |  |  |  |
| **106** | **RANITIDINA 150MG** | **4.000 CP** |  |  |  |  |
| **107** | **RISPERIDONA 1MG** | **5.000 CP** |  |  |  |  |
| **108** | **RISPERIDONA 2MG** | **5.000 CP** |  |  |  |  |
| **109** | **ROSUVASTATINA CALCICA 10MG** | **15.000 CP** |  |  |  |  |
| **110** | **SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL** | **300 UN** |  |  |  |  |
| **111** | **SECNIDAZOL 1G** | **1.000 CP** |  |  |  |  |
| **112** | **SERTRALINA 50MG** | **12.000 CP** |  |  |  |  |
| **113** | **SINVASTATINA 20MG** | **90.000 CP** |  |  |  |  |
| **114** | **SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG ÉTICO** | **3.000 CP** |  |  |  |  |
| **115** | **SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG ÉTICO/GENÉRICO** | **12.000 CP** |  |  |  |  |
| **116** | **SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRINA 80MG** | **3.000 CP** |  |  |  |  |
| **117** | **SULFATO FERROSO 40MG** | **4.000 CP** |  |  |  |  |
| **118** | **SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400MG** | **2.000 CP** |  |  |  |  |
| **119** | **TARTARATO DE METOPROLOL 100MG** | **3.000 CP** |  |  |  |  |
| **120** | **TIAMINA 300MG** | **4.000 CP** |  |  |  |  |
| **121** | **TOPIRAMATO 50MG** | **6.000 CP** |  |  |  |  |
| **122** | **TRAMADOL 50 MG** | **3.000 CP** |  |  |  |  |
| **123** | **VALPROATO DE SODIO 250MG** | **1.500 CP** |  |  |  |  |
| **124** | **VALPROATO DE SODIO 500MG** | **1.700 CP** |  |  |  |  |
| **125** | **VALSARTANA 160MG** | **12.000 CP** |  |  |  |  |
| **126** | **VARFARINA 5MG** | **2.000 CP** |  |  |  |  |
| **127** | **VENLAFLAXINA 75MG** | **5.000 CP** |  |  |  |  |
| **128** | **VERAPAMIL 80MG** | **10.000 CP** |  |  |  |  |
| **129** | **AMOXICILINA 250MG/5ML FRASCO C/60 ML** | **300 FR** |  |  |  |  |
| **130** | **AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 250 +62,50MG FRASCO 75ML** | **200 FR** |  |  |  |  |
| **131** | **AMPICILINA 250MG/5ML FRASCO 60ML** | **30 FR** |  |  |  |  |
| **132** | **AZITROMICINA SUSP. 600MG/15ML FRASCO C/15ML** | **200 FR** |  |  |  |  |
| **133** | **BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ P/ SUSP. INJET. 1.200.000 UI FRASCO C/4ML** | **100 AMP** |  |  |  |  |
| **134** | **BENZOATO DE BENZILA 25%** | **50 FR** |  |  |  |  |
| **135** | **BROMETO DE IPRATROPIO 20ML** | **80 FR** |  |  |  |  |
| **136** | **BROMETO DE FENOTEROL 5MG/ML FRASCO C/20ML** | **60 FR** |  |  |  |  |
| **137** | **BUDESONIDA AQUOSO NASAL 50MCG/DOSE C/120 DOSES** | **300 FR** |  |  |  |  |
| **138** | **BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML+ DIPIRONA SODICA 333,4MG/ML** | **200 FR** |  |  |  |  |
|  **139** | **CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO 100MG/5ML** | **80 FR** |  |  |  |  |
| **140** | **CEFALEXINA SUSPENSÃO 250MG/5ML FRASCO C/60ML** | **80 FR** |  |  |  |  |
| **141** | **CETOCONAZOL POMADA 20MG/G TB C/30gr** | **200 UN** |  |  |  |  |
| **142** | **CLONAZEPAN 2,5MG/ML** | **150 FR** |  |  |  |  |
| **143** | **CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML XAROPE 120ML** | **200 FR** |  |  |  |  |
| **144** | **CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML XAROPE 120ML** | **200 FR** |  |  |  |  |
| **145** | **DEXAMETASONA 15G CREME** | **300 UN** |  |  |  |  |
| **146** | **DIMENIDRINATO 25MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/5 FRASCO C/20ML** | **120 FR** |  |  |  |  |
| **147** | **DIPIRONA 500MG/ML FRASCO 10ML** | **400 FR** |  |  |  |  |
|  **148** | **DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5/2MG** | **200 AMP** |  |  |  |  |
| **149** | **FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML FRASCO C/20ML** | **30 FR** |  |  |  |  |
| **150** | **FUNARATO DE FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400MCG(ALENIA) C/INALADOR FRASCO C/60 CÁPSULAS** | **80 FR** |  |  |  |  |
| **151** | **HIDROCORTISONA CREME 1% 10MG/G 30G** | **150 UN** |  |  |  |  |
| **152** | **HIDROXIDO DE ALUNIMIO 6,2% 100Ml** | **200 FR** |  |  |  |  |
| **153** | **IBUPROFENO SUSP. ORAL 100MG/ML FRASCO 20ML** | **400 FR** |  |  |  |  |
| **154** | **LEVEMIR FLEXPEN 100UI/ML 3ML SIST. DE APLIC. VIA SUBCUTANEA** | **100 UN** |  |  |  |  |
| **155** | **LOÇÃO PARA PIOLHOS 30 ML** | **100 FR** |  |  |  |  |
| **156** | **MALEATO DE DEXCLOFENIRAMINA 2MG/5ML FRASCO 120ML** | **200 FR** |  |  |  |  |
| **157** | **MEBENDAZOL 2% C/30ML** | **100 FR** |  |  |  |  |
| **158** | **METOCLOPRAMIDA 40MG/ML FRASCO 10ML** | **100 FR** |  |  |  |  |
| **159** | **METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG TB C/50gr C/ APLICADOR** | **80 FR** |  |  |  |  |
| **160** | **NEOMICINA 30G** | **300 UN** |  |  |  |  |
| **161** | **NISTATINA 25000UI/G CREME BISNAGA 30G C/ APLICADOR** | **200 UN** |  |  |  |  |
| **162** | **NISTATINA 100.000UI/ML 50ML** | **120 FR** |  |  |  |  |
| **163** | **PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 10ML** | **400 FR** |  |  |  |  |
| **164** | **POMADA PARA ASSADURA 120 GR** | **200 FR** |  |  |  |  |
| **165** | **PREDNISOLONA 3MG/ML FRASCO C/ 100ML** | **200 FR** |  |  |  |  |
| **166** | **SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/JATO FRASCO C/200 DOSES** | **100 FR** |  |  |  |  |
| **167** | **SALBUTAMOL + DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA SPRAY 100MCG +50MCG/DOSE, USO INALATÓRIO ORAL ADULTO/PEDIATRICO C/200 DOSES** | **100 FR** |  |  |  |  |
| **168** | **SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA 25/250MG SPRAY AEROSOL USO ORAL 120 DOSES** | **50 FR** |  |  |  |  |
| **169** | **SOLUÇÃO NASAL CLORETO DE SODIO 0,9% 30ML** | **200 FR** |  |  |  |  |
| **170** | **SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME DERMATOLOGICO TB C/ 50G** | **100 FR** |  |  |  |  |
| **171** | **SULFAMETOXAZOL 4%+TRIMETOPRINA 0,8% SUSP. ORAL FR C/ 100ML** | **100 FR** |  |  |  |  |
| **172** | **SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML P/ NEBULIZAÇÃO FR C/10ML** | **50 FR** |  |  |  |  |
| **173** | **VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML** | **80 FR** |  |  |  |  |
| **174** | **FRALDAS GERIATRICAS TAM. P – PCTE C/10 UNID.** | **300 PCTE** |  |  |  |  |
| **175** | **FRALDAS GERIATRICAS TAM. M – PCTE C/08 UNID.** | **400 PCTE** |  |  |  |  |
| **176** | **FRALDAS GERIATRICAS TAM. G – PCTE C/07 UNID.** | **570 PCTE** |  |  |  |  |
| **177** | **FRALDAS GERIATRICAS TAM. EG-PCTE C/07 UNID.** | **570 PCTE** |  |  |  |  |
| **178** | **ADRENALINA 1G/ML** | **30 AMP** |  |  |  |  |
| **179** | **AMINOFILINA 0,24MG/ML – AMP C/10ML** | **30 AMP** |  |  |  |  |
| **180** | **AMIODARONA 50MG/ML 3ML** | **15 AMP** |  |  |  |  |
| **181** | **BIPERIDENO 5MG/ML** | **50 AMP** |  |  |  |  |
| **182** | **BISACODIL 5MG** | **200 CP** |  |  |  |  |
| **183** | **BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML** | **60 AMP** |  |  |  |  |
| **184** | **BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG+DIPIRONA SÓDICA 500MG/5ML** | **300 AMP** |  |  |  |  |
| **185** | **CARVÃO ATIVADO 25MG** | **150 CP** |  |  |  |  |
| **186** | **CEFTRIAXONA 1G, USO IM** | **70 AMP** |  |  |  |  |
| **287** | **CEFTRIAXONA IG, USO IV** | **150 AMP** |  |  |  |  |
| **188** | **CETOPROFENO EV 100MG/ML** | **200 AMP** |  |  |  |  |
| **189** | **CETOPROFENO IM 50MG/ML** | **120 AMP** |  |  |  |  |
| **190** | **CLONIDINA 150MCG/1ML** | **50 AMP** |  |  |  |  |
| **191** | **CLORPROMAZINA 5MG/ML** | **30 AMP** |  |  |  |  |
| **192** | **CRORETO DE SÓDIO 20%** | **100 UN** |  |  |  |  |
| **193** | **CLORETO DE POTASSIO 10%** | **100 AMP** |  |  |  |  |
| **194** | **COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G BISNAGA C/30 G** | **150 UN** |  |  |  |  |
| **195** | **COLIRIO ANESTESICO 10ML** | **12 FR** |  |  |  |  |
| **196** | **COMPLEXO B AMPOLA C/2ML** | **150 AMP** |  |  |  |  |
| **197** | **DICLOFENACO 75MG/3ML** | **100 AMP** |  |  |  |  |
| **198** | **DIAZEPAN 10MG/ML** | **150 AMP** |  |  |  |  |
| **199** | **DEXAMETASONA 4MG/ML** | **50 AMP** |  |  |  |  |
| **200** | **DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG+50MG/ML USO IM** | **120 AMP** |  |  |  |  |
| **201** | **DIMETICONA 10MG** | **400 CP** |  |  |  |  |
| **202** | **DIPIRONA SODICA 500MG/ML** | **300 AMP** |  |  |  |  |
| **203** | **DOLANTINA 50MG/ML** | **60 AMP** |  |  |  |  |
| **204** | **ENEMA GLICERINADO** | **30 UN** |  |  |  |  |
| **205** | **EPITEZAN OFTALMOLOGICO - POMADA** | **10 UN** |  |  |  |  |
| **206** | **FRUCTOGENASE 10ML** | **80 AMP** |  |  |  |  |
| **207** | **FUROSEMIDA 10MG/ML – AMP C/2 ML** | **50 AMP** |  |  |  |  |
| **208** | **LOÇÃO OLEOSA COMPOSTA DE LECITINA DE SOJA, VIT A, OLEO DE GIRASSOL, ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS. FRASCO C/10ML** | **60 FR** |  |  |  |  |
| **209** | **GLICOSE 50% - AMP C/10 ML** | **100 AMP** |  |  |  |  |
| **210** | **HALOPERIDOL 5MG/ML – AMP C/1 ML** | **50 AMP** |  |  |  |  |
| **211** | **HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML – 1ML** | **70 AMP** |  |  |  |  |
| **212** | **HEPARINA 5000UI/0.25ML** | **30 AMP** |  |  |  |  |
| **213** | **HIDROCORTIZONA 100MG** | **100 AMP** |  |  |  |  |
| **214** | **HIDROCORTIZONA 500MG** | **120 AMP** |  |  |  |  |
| **215** | **LIDOCAINA GEL 2% 30G** | **100 FR** |  |  |  |  |
| **216** | **LIDOCAINA 2% 20ML** | **120 FR** |  |  |  |  |
| **217** | **MANITOL 20% 250 ML** | **100 FR** |  |  |  |  |
| **218** | **METOCLOPRAMIDA 5MG/ML** | **120 AMP** |  |  |  |  |
| **219** | **MIDAZOLAN 50MG/10ML** | **10 AMP** |  |  |  |  |
| **220** | **NORIPURUN AMP C/5ML** | **150 AMP** |  |  |  |  |
| **221** | **OLEO MINERAL FRASCO 100ML** | **60 FR** |  |  |  |  |
| **222** | **OMEPRAZOL 40MG** | **120 AMP** |  |  |  |  |
| **223** | **PROMETAZINA 25MG/ML 2ML** | **150 AMP** |  |  |  |  |
| **224** | **RANITIDINA 25MG/ML 2ML** | **60 AMP** |  |  |  |  |
| **225** | **SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML** | **20 AMP** |  |  |  |  |
| **226** | **SULFATO DE ATROPINA 0,50MG/ML** | **10 AMP** |  |  |  |  |
| **227** | **SULFATO DE MORFINA 10MG/ML – AMP C/1ML** | **50 AMP** |  |  |  |  |
| **228** | **TRAMADOL 50MG/ML 1ML** | **80 AMP** |  |  |  |  |
| **229** | **VITAMINA K 10MG/ML** | **30 AMP** |  |  |  |  |
| **230** | **ACIDO PERACETICO 3,5% DESINFETANTE DE USO HOSPITALAR. FRASCO C/1 L** | **20 L** |  |  |  |  |
| **231** | **ÁLCOOL 70%** | **120 L** |  |  |  |  |
| **232** | **ALGODÃO ROLO 500GR** | **02 RL** |  |  |  |  |
| **233** | **ÁGUA DESTILADA 5ML** | **500 FR** |  |  |  |  |
| **234** | **ÁGUA DESTILADA 10ML** | **1.000 FR** |  |  |  |  |
| **235** | **ÁGUA DESTILADA 1.000ML** | **150 FR** |  |  |  |  |
| **236** | **ÁGUA OXIGENADA 1000ML** | **5 L** |  |  |  |  |
|  **237** | **AGULHA 13X4,5** | **2.000 UN** |  |  |  |  |
|  **238** | **AGULHA 25X7,0** | **3.000 UN** |  |  |  |  |
| **239** | **AGULHA 20X5,5** | **500 UN** |  |  |  |  |
| **240** | **AGULHA 40X12** | **2.000 UN** |  |  |  |  |
| **241** | **ATADURA DE CREPE 10CM** | **2.000 UN** |  |  |  |  |
| **242** | **ATADURA DE CREPE 12CM** | **2.000 UN** |  |  |  |  |
| **243** | **ATADURA DE CREPE 20CM** | **1.500 UN** |  |  |  |  |
| **244** | **BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO CAP. 2000ML** | **80 UN** |  |  |  |  |
| **245** | **BUTTERFLY Nº19** | **50 UN** |  |  |  |  |
| **246** | **BUTTERFLY Nº21** | **200 UN** |  |  |  |  |
| **247** | **BUTTERFLY Nº23** | **600 UN** |  |  |  |  |
| **248** | **BUTTERFLY Nº25** | **200 UN** |  |  |  |  |
| **249** | **BUTTERFLY Nº27** | **50 UN** |  |  |  |  |
| **250** | **CATETER NASAL TIPO ÓCULOS** | **300 UN** |  |  |  |  |
| **251** | **CAIXA COLETORA PROD. PERF/CORT 7 LITROS** | **50 UN** |  |  |  |  |
| **252** | **CAIXA COLETORA PROD. PERF/CORT 13 LITROS** | **100 UN** |  |  |  |  |
| **253** | **CÂNULA DE GUEDEL Nº 1** | **2 UN** |  |  |  |  |
| **254** | **CÂNULA DE GUEDEL Nº 2** | **2 UN** |  |  |  |  |
| **255** | **CÂNULA DE GUEDEL Nº 4** | **2 UN** |  |  |  |  |
| **256** | **CATETER INTRA VENOSO ABBOCATH Nº 14** | **30 UN** |  |  |  |  |
| **257** | **CATETER INTRA VENOSO ABBOCATH Nº 16** | **20 UN** |  |  |  |  |
| **258** | **CATETER INTRA VENOSO ABBOCATH Nº 18** | **100 UN** |  |  |  |  |
| **259** | **CATETER INTRA VENOSO ABBOCATH Nº 20** | **200 UN** |  |  |  |  |
| **260** | **CATETER INTRA VENOSO ABBOCATH Nº 22** | **300 UN** |  |  |  |  |
| **261** | **CATETER INTRA VENOSO ABBOCATH Nº 24** | **500 UN** |  |  |  |  |
| **262** | **CLOREXIDINA ALCOOLICA 250ML** | **30 FR** |  |  |  |  |
| **263** | **CLOREXIDINA AQUOSO 1000ML** | **100 FR** |  |  |  |  |
| **264** | **CLOREXIDINA DEGERMANTE 1 LITRO** | **10 L** |  |  |  |  |
| **265** | **COMPRESSAS CIRÚRGICAS 45X50 CM PACOTE C/50 UNIDADES** | **30 PC** |  |  |  |  |
| **266** | **COMPRESSAS DE GASES 13 FIOS 10X10 PACOTE C/500 UNIDADES** | **500 PC** |  |  |  |  |
| **267** | **COTONETES CX C/100 UNIDADES** | **50 CX** |  |  |  |  |
| **268** | **CATETER NASAL Nº 06** | **30 UN** |  |  |  |  |
| **269** | **CATETER NASAL Nº 08** | **30 UN** |  |  |  |  |
| **270** | **DESINFETANTE GERMICIDA HOSPITALAR SUPER CONCENTRADO( GERM KILL) GALÃO C/5 LITROS** | **10 UN** |  |  |  |  |
| **271** | **EQUIPO MACRO GOTAS** | **1.000 UN** |  |  |  |  |
| **272** | **EQUIPO MICRO GOTAS** | **50 UN** |  |  |  |  |
| **273** | **EQUIPO /NUTRIÇÃO ENTERAL** | **50 UN** |  |  |  |  |
| **274** | **ESPARADRAPO 10CM X 4,5 M** | **20 UNI** |  |  |  |  |
| **275** | **ESPECULO P** | **150 UN** |  |  |  |  |
| **276** | **ESPECULO M** | **200 UN** |  |  |  |  |
| **277** | **ÉTER 240ML** | **5 UN** |  |  |  |  |
| **278** | **FITA ADESIVA HOSPITALAR BRANCA ROLO DE 19MM X 30M** | **50 UN** |  |  |  |  |
| **279** | **FITA PARA AUTOCLAVE** | **30 UN** |  |  |  |  |
| **280** | **FIO SUTURA Nº 2.0 MONON. C/ AGULHA PEQUENA** | **192 UN** |  |  |  |  |
| **281** | **FIO SUTURA Nº 3.0 MONON. C/ AGULHA PEQUENA** | **360 UN** |  |  |  |  |
| **282** | **FIO SUTURA Nº 4.0 MONON. C/ AGULHA PEQUENA** | **240 UN** |  |  |  |  |
| **283** | **FIO SUTURA Nº 5.0 MONON. C/ AGULHA PEQUENA** | **192 UN** |  |  |  |  |
| **284** | **FIO SUTURA Nº 6.0 MONON. C/ AGULHA DELICADA** | **192 UN** |  |  |  |  |
| **285** | **FIO SUTURA Nº 2.0 CATGUT C/AGULHA** | **48 UN** |  |  |  |  |
| **286** | **FIO SUTURA Nº 3.0 CATGUT C/AGULHA** | **48 UN** |  |  |  |  |
| **287** | **FIO SUTURA Nº 5.0 CATGUT C/AGULHA** | **48 UN** |  |  |  |  |
| **288** | **FITAS PARA TESTE DE GLICOSE CAPILAR CX C/50 FITAS COMPATÍVEIS COM AS MARCAS ON CALL PLUS E GLUCO LEADER** | **300 CX** |  |  |  |  |
| **289** | **FIXADOR CELULAR CITO PATOLÓGICO** | **05 FR** |  |  |  |  |
| **290** | **GLUTARALDEIDO 2% 1L, VALID. 28 DIAS** | **10 L** |  |  |  |  |
| **291** | **IODOPOVIDONA TÓPICO 1000ML** | **06 FR** |  |  |  |  |
| **292** | **KIT ESCOVA/ESPATULA P/CP** | **300 UN** |  |  |  |  |
| **293** | **LÂMINA BISTURI Nº 11 CX C/100** | **4 CX** |  |  |  |  |
| **294** | **LÂMINA BISTURI Nº 15 CX C/100** | **4 CX** |  |  |  |  |
| **295** | **LÂMINA BISTURI Nº 23 CX C/100** | **4 CX** |  |  |  |  |
| **296** | **LÂMINAS P/CP FOSCA OU LAPIDADA** | **300 UN** |  |  |  |  |
| **297** | **LÁTEX SILICONIZADO PARA OXIGÊNIO** | **20 MT** |  |  |  |  |
| **298** | **LÁTEX DE BORRACHA P/GARROTE** | **20 MT** |  |  |  |  |
| **299** | **LUVAS DE PROCEDIMENTO LÁTEX P CX C/100** | **300 CX** |  |  |  |  |
| **300** | **LUVAS DE PROCEDIMENTO LÁTEX M CX C/100** | **200 CX** |  |  |  |  |
| **301** | **LUVAS DE PROCEDIMENTO LÁTEX G CX C/100** | **100 CX** |  |  |  |  |
| **302** | **LUVAS CIRURGICAS 7.0** | **300 PA** |  |  |  |  |
| **303** | **LUVAS CIRURGICAS 7.5** | **300 PA** |  |  |  |  |
| **304** | **LUVAS CIRURGICAS 8.0** | **150 PA** |  |  |  |  |
| **305** | **LUVAS DE PROCEDIMENTO VINIL M CX C/100** | **10 CX** |  |  |  |  |
| **306** | **LUVAS DE PROCEDIMENTO VINIL G CX C/100** | **20 CX** |  |  |  |  |
| **307** | **MICROPORE 2,5 CM X 10M P/CURATIVO** | **300 UN** |  |  |  |  |
| **308** | **MICROPORE 50MM X 4.5 METROS P/CURATIVO** | **300 UN** |  |  |  |  |
| **309** | **POLIFIX 02 VIAS** | **1.000 UN** |  |  |  |  |
| **310** | **SERINGA DE INSULINA 01 ML C/AGULHA 8 X 0,30** | **5.000 UN** |  |  |  |  |
| **311** | **SERINGA 05 ML C/AGULHA** | **2.000 UN** |  |  |  |  |
| **312** | **SERINGA 10 ML C/AGULHA** | **3.000 UN** |  |  |  |  |
| **313** | **SERINGA 20 ML C/AGULHA** | **1.200 UN** |  |  |  |  |
| **314** | **SONDA ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL C/CUFF Nº 6.0** | **5 UN** |  |  |  |  |
| **315** | **SONDA ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL C/CUFF Nº 6.5** | **5 UN** |  |  |  |  |
| **316** | **SONDA ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL C/CUFF Nº 7.0** | **5 UN** |  |  |  |  |
| **317** | **SONDA ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL C/CUFF Nº 7.5** | **5 UN** |  |  |  |  |
| **318** | **SONDA ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL C/CUFF Nº 8.0** | **5 UN** |  |  |  |  |
| **319** | **SONDA ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL C/CUFF Nº 8.5** | **5 UN** |  |  |  |  |
| **320** | **SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 08** | **20 UN** |  |  |  |  |
| **321** | **SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 12** | **20 UN** |  |  |  |  |
| **322** | **SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14** | **50 UN** |  |  |  |  |
| **323** | **SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 16** | **50 UN** |  |  |  |  |
| **324** | **SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 18** | **20 UN** |  |  |  |  |
| **325** | **SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 10** | **20 UN** |  |  |  |  |
| **326** | **SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12** | **30 UN** |  |  |  |  |
| **327** | **SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14** | **30 UN** |  |  |  |  |
| **328** | **SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16** | **20 UN** |  |  |  |  |
| **329** | **SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 18** | **20 UN** |  |  |  |  |
| **330** | **SONDA P/ALIMENTAÇÃO ENTERAL C/FIO GUIA ADULTO Nº 12 120CM** | **10 UN** |  |  |  |  |
| **331** | **SONDA P/ALIMENTAÇÃO ENTERAL C/FIO GUIA INFANTIL Nº 08 105CM** | **10 UN** |  |  |  |  |
| **332** | **SONDA FOLEY 02 VIAS Nº 12** | **60 UN** |  |  |  |  |
| **333** | **SONDA FOLEY 02 VIAS Nº 14** | **20 UN** |  |  |  |  |
| **334** | **SONDA FOLEY 02 VIAS Nº 16** | **10 UN** |  |  |  |  |
| **335** | **SONDA FOLEY 02 VIAS Nº 18** | **70 UN** |  |  |  |  |
| **336** | **SONDA FOLEY 02 VIAS Nº 20** | **10 UN** |  |  |  |  |
| **337** | **SONDA URETRAL DE ALÍVIO Nº 06** | **20 UN** |  |  |  |  |
| **338** | **SONDA URETRAL DE ALÍVIO Nº 08** | **20 UN** |  |  |  |  |
| **339** | **SONDA URETRAL DE ALÍVIO Nº 10** | **30 UN** |  |  |  |  |
| **340** | **SONDA URETRAL DE ALÍVIO Nº 12** | **100 UN** |  |  |  |  |
| **341** | **SONDA URETRAL DE ALÍVIO Nº 14** | **100 UN** |  |  |  |  |
| **342** | **SORO FISIOLÒGICO SISTEMA FECHADO 1.000 ML** | **200 FR** |  |  |  |  |
| **343** | **SORO FISIOLÒGICO SISTEMA FECHADO 500 ML** | **500 FR** |  |  |  |  |
| **344** | **SORO FISIOLÒGICO SISTEMA FECHADO 250 ML** | **1.000 FR** |  |  |  |  |
| **345** | **SORO FISIOLÒGICO SISTEMA FECHADO 125 ML** | **1.000 FR** |  |  |  |  |
| **346** | **SORO GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO 1.000 ML** | **100 FR** |  |  |  |  |
| **347** | **SORO GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO 500 ML** | **100 FR** |  |  |  |  |
| **348** | **SORO GLICOFISIOLOGICO 5% SISTEMA FECHADO 1.000 ML** | **50 FR** |  |  |  |  |
| **349** | **SORO GLICOFISIOLOGICO 5% SISTEMA FECHADO 500 ML** | **50 FR** |  |  |  |  |
| **350** | **SORO RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO 1.000 ML** | **50 FR** |  |  |  |  |
| **351** | **SORO RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO 500 ML** | **50 FR** |  |  |  |  |
| **352** | **VASELINA** | **05 L** |  |  |  |  |
| **353** | **GLICOSAMINA 1,5MG CONDROITINA 1,2MG C/30 SACHES** | **70 CX** |  |  |  |  |

**TOTAL DA PROPOSTA DE PREÇOS EM**

**R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL**