



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE PAULO BENTO
PODER EXECUTIVO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº/2018
Processo Licitatório nº 84/2018 – Pregão Presencial nº 60/2018

Contrato Administrativo que entre si fazem como:

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE PAULO BENTO/RS, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, inscrito no CNPJ sob nº 04.215.168/0001-75, com sede na Avenida Irmãs Consolata, 189, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal **PEDRO LORENZI**, residente e domiciliado neste Município.

CONTRATADA: ... QUALIFICAR ...

O presente contrato obedece às seguintes cláusulas e condições:

I – DO OBJETO

1.1. Constitui o objeto do presente Contrato Administrativo a contratação de empresa para fornecimento parcelado de medicamentos Básicos e não Básicos (**éticos, Genéricos e Bioequivalentes**) para distribuição gratuita na Unidade Básica de Saúde, conforme segue abaixo:

Item	Especificação	Quantidade Un.	Vl.Unitário	Valor Total
1	100,0000 AP Acetato de Betametasona+Fosfato Dissódico de Betametasona 3MG+3MG/M Marca: _____		_____	_____
2	500,0000 CM Aciclovir 200mg Marca: _____		_____	_____
3	50,0000 BN Aciclovir creme 50 mg/g bisnaga c/ 10g Marca: _____		_____	_____
4	12.000,0000 CM Ácido acetilsalicílico 100mg Marca: _____		_____	_____
5	3.000,0000 CM Ácido Fólico 5mg Marca: _____		_____	_____
6	100,0000 FR Albendazol 40mg/ml, Suspensão Oral frasco c/ 10ml Marca: _____		_____	_____
7	300,0000 CM Albendazol 400mg Marca: _____		_____	_____
8	600,0000 CM Alendronato de sódio 70mg Marca: _____		_____	_____
9	6.000,0000 CM Alopurinol 300 mg Marca: _____		_____	_____
10	1.000,0000 CM Alopurinol 100MG Marca: _____		_____	_____
11	1.000,0000 CM Ácido valproico 250mg Marca: _____		_____	_____
12	3.000,0000 CP Amoxicilina 500mg Marca: _____		_____	_____
13	1.500,0000 CM Ácido Valpróico 500mg Marca: _____		_____	_____
14	18.900,0000 FR AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG + 12,5 MG/ML Marca: _____		_____	_____
15	2.000,0000 CM AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG Marca: _____		_____	_____



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE PAULO BENTO
PODER EXECUTIVO

16	100,0000	FR	AMOXICILINA 50 MG/ ML PÓ P/ SUSP. ORAL Marca: _____	_____	_____
17	15.000,0000	CM	Anlodipino 5mg Marca: _____	_____	_____
18	600,0000	CM	Atenolol 100mg Marca: _____	_____	_____
19	6.000,0000	CM	Atenolol 50mg Marca: _____	_____	_____
20	600,0000	CM	Azitromicina 500mg Marca: _____	_____	_____
21	100,0000	FR	AZITROMICINA PÓ P/ SUSP. ORAL 40 MG/ML Marca: _____	_____	_____
22	50,0000	FR	Benzil penicilina benzatina 1.200.000 UI frasco Marca: _____	_____	_____
23	50,0000	FR	Budesonida 32MCG Spray Nasal Marca: _____	_____	_____
24	150,0000	FR	Budesonida 50 MCG - Spray Nasal Marca: _____	_____	_____
25	100,0000	FR	Budesonida 64 MCG - Spray Nasal Marca: _____	_____	_____
26	30,0000	FR	Brometo de Ipratrópio 0,25 MG/ML 20ml inalação Marca: _____	_____	_____
27	6.000,0000	CM	Captopril 25mg Marca: _____	_____	_____
28	4.000,0000	CM	Carbamazepina 200mg Marca: _____	_____	_____
29	15.000,0000	CP	Carbonato de calcio 500mg+ vit D Marca: _____	_____	_____
30	3.000,0000	CM	Carbonato de lítio 300mg Marca: _____	_____	_____
31	900,0000	CM	carvedilol 12,5mg Marca: _____	_____	_____
32	900,0000	CM	Carvedilol 25mg Marca: _____	_____	_____
33	1.500,0000	CM	Carvedilol 6,25mg Marca: _____	_____	_____
34	3.000,0000	CM	Cefalexina 500mg Marca: _____	_____	_____
35	30,0000	FR	CEFALEXINA 50 MG/ML Marca: _____	_____	_____
36	100,0000	FR	Cetoconazol shampoo 2% 100ml Marca: _____	_____	_____
37	50,0000	FR	CLONAZEPAM SOL. ORAL 2,5 MG/ML Marca: _____	_____	_____
38	150,0000	FR	Cloreto de sódio 0,9% Solução Nasal Marca: _____	_____	_____
39	1.800,0000	CM	Cloridrato de amiodarona 200mg Marca: _____	_____	_____
40	8.000,0000	CM	Cloridrato de Amitriptilina 25mg Marca: _____	_____	_____



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE PAULO BENTO
PODER EXECUTIVO

		Marca: _____		
41	1.000,0000	CM	Cloridrato de biperideno 2mg	_____
			Marca: _____	
42	300,0000	CM	Cloridrato de Bupropiona 150MG	_____
			Marca: _____	
43	1.500,0000	CM	Cloridrato de ciprofloxacino 500mg	_____
			Marca: _____	
44	600,0000	CM	Cloridrato de clomipramina 25mg	_____
			Marca: _____	
45	1.000,0000	CM	Cloridrato de Clorpromazina 25mg	_____
			Marca: _____	
46	1.500,0000	CM	Cloridrato de clorpromazina 100mg	_____
			Marca: _____	
47	3.500,0000	CM	Cloridrato de Fluoxetina 20mg	_____
			Marca: _____	
48	4.000,0000	CM	Cloridrato de Metformina 500mg	_____
			Marca: _____	
49	15.000,0000	CM	Cloridrato de Metformina 850mg	_____
			Marca: _____	
50	50,0000	AP	Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml, sol. injetável	_____
			Marca: _____	
51	2.000,0000	CM	Cloridrato Metoclopramida 10mg	_____
			Marca: _____	
52	600,0000	CM	Cloridrato de Nortriptilina 10MG	_____
			Marca: _____	
53	600,0000	CM	Cloridrato de Prometazina 25 mg	_____
			Marca: _____	
54	5.000,0000	CM	Cloridrato de Propranolol 40mg	_____
			Marca: _____	
55	2.400,0000	CM	Cloridrato de Ranitidina 150mg	_____
			Marca: _____	
56	2.000,0000	CM	Cloridrato de tiamina 300mg	_____
			Marca: _____	
57	1.500,0000	CM	Cloridrato de verapamil 120mg	_____
			Marca: _____	
58	5.000,0000	CM	Cloridrato de verapamil 80mg	_____
			Valor de Referência: 0,1344	
			Marca: _____	
59	20,0000	UN	Dexametasona 1mg/ml, suspensão oftálmica, frasco com 5ml	_____
			Marca: _____	
60	100,0000	UN	Dexametasona 0,1%, creme bisnaga c/ 10g	_____
			Marca: _____	
61	3.900,0000	CM	Diazepan 10mg	_____
			Marca: _____	
62	500,0000	CM	Digoxina 0,25mg	_____
			Marca: _____	
63	2.000,0000	CM	Dipirona sódica 500mg	_____
			Marca: _____	
64	50,0000	FR	Dipirona Sódica 500mg/ML, frasco 20ml solução oral	_____



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE PAULO BENTO
PODER EXECUTIVO

			clor. adifenina 10mg/1,5ml		
			Marca: _____		
65	50,0000	FR	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG-DOSE SOLUÇÃO INALANTE	_____	_____
			Marca: _____		
66	50,0000	FR	Dipropionato de Beclometasona 50mcg - Dose Solução Inalante	_____	_____
			Marca: _____		
67	50,0000	FR	Dipropionato de Beclometasona 50MCG - Aerossol Doseado - 15,	_____	_____
			Marca: _____		
68	9.000,0000	CM	Espironolactona 25mg	_____	_____
			Marca: _____		
69	50,0000	BN	estriol 1mg/g, creme vaginal, 50g	_____	_____
			Marca: _____		
70	1.500,0000	CM	Fenitoína Sodica 100mg	_____	_____
			Marca: _____		
71	3.600,0000	CM	Fenobarbital 100mg	_____	_____
			Marca: _____		
72	200,0000	CP	Fluconazol 150mg	_____	_____
			Marca: _____		
73	150,0000	FR	Fosfato sódico de Prednisolona 3mg ml	_____	_____
			Marca: _____		
74	50,0000	AP	Furosemida 20mg, ampola c/ 2ml	_____	_____
			Marca: _____		
75	10.000,0000	CM	Furosemida 40mg	_____	_____
			Marca: _____		
76	2.000,0000	CM	Haloperidol 5mg	_____	_____
			Marca: _____		
77	30.000,0000	CM	Hidroclorotiazida 25mg	_____	_____
			Marca: _____		
78	50,0000	BN	Hidrocortisona , Acetato Creme 1%	_____	_____
			Marca: _____		
79	100,0000	FR	Ibuprofeno 100mg/ml, frasco c/ 20ml, sol. oral	_____	_____
			Marca: _____		
80	10.000,0000	CM	IBUPROFENO 600 MG	_____	_____
			Marca: _____		
81	1.200,0000	CM	Isoflavona de Soja 150 MG	_____	_____
			Marca: _____		
82	1.500,0000	CM	Itraconazol 100mg	_____	_____
			Marca: _____		
83	50,0000	FR	Lactulose 667mg/ml, frasco com 120ml, sol. oral	_____	_____
			Marca: _____		
84	2.400,0000	CM	Levodopa 100MG + cloridrato de benserazina 25MG	_____	_____
			Marca: _____		
85	2.000,0000	CM	Carbidopa +Levodopa 25mg/250 mg	_____	_____
			Marca: _____		
86	1.500,0000	CM	Levotiroxina Sódica 100mcg	_____	_____
			Marca: _____		
87	2.700,0000	CM	Levotiroxina Sódica 25mcg	_____	_____



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE PAULO BENTO
PODER EXECUTIVO

		Marca: _____		
88	2.100,0000	CM	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG	_____
			Marca: _____	
89	100,0000	FR	Loratadina 1mg/ml frasco c/ 100ml, xarope	_____
			Marca: _____	
90	4.000,0000	CM	Loratadina 10mg	_____
			Marca: _____	
91	30.000,0000	CM	Losartana potássica 50mg	_____
			Marca: _____	
92	250,0000	FR	Maleato de Dexclorfeniramina 0,4 MG/ML, frasco com 120ml	_____
			Marca: _____	
93	10.000,0000	CM	Maleato de enalapril 10mg	_____
			Marca: _____	
94	12.000,0000	CM	Maleato de enalapril 20mg	_____
			Marca: _____	
95	3.000,0000	CM	Maleato de enalapril 5mg	_____
			Marca: _____	
96	4.500,0000	CM	Metildopa 250mg	_____
			Marca: _____	
97	1.200,0000	CM	METRONIDAZOL 250 MG	_____
			Marca: _____	
98	4.990,0000	BN	Metronidazol 10% creme vaginal - bisnaga 60g	_____
			Marca: _____	
99	5.000,0000	CM	Mesilato de doxazosina 2mg	_____
			Marca: _____	
100	1.800,0000	CM	Mononitrato de isossorbida 20mg	_____
			Marca: _____	
101	1.200,0000	CM	Nifedipino 10 MG	_____
			Marca: _____	
102	30,0000	FR	Nistatina suspensão oral 100.000 ui/ml, frasco 30ml	_____
			Marca: _____	
103	30,0000	BN	Nitrato de miconazol 2% bisnaga 30 G	_____
			Marca: _____	
104	30,0000	BN	NITRATO DE MICONAZOL 2% - creme VAGINAL	_____
			Marca: _____	
105	50,0000	FR	Óleo mineral 100ml	_____
			Marca: _____	
106	20.000,0000	CP	Omeprazol 20mg	_____
			Marca: _____	
107	5.000,0000	CM	Paracetamol 500mg	_____
			Marca: _____	
108	100,0000	FR	Paracetamol 200mg/ml, frasco c/ 15ml, sol. oral	_____
			Marca: _____	
109	20,0000	FR	PERMETRINA CREME 5%	_____
			Marca: _____	
110	3.000,0000	CM	Prednisona 20 mg	_____
			Marca: _____	
111	3.600,0000	CM	RISPERIDONA 1 MG	_____



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE PAULO BENTO
PODER EXECUTIVO

		Marca: _____		
112	50,0000 EV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ	_____	_____
		Marca: _____		
113	150,0000 FR	SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSOL	_____	_____
		Marca: _____		
114	5,0000 FR	Salbutamol 5 mg/ml sol. nebulização	_____	_____
		Marca: _____		
115	25.000,0000 CM	Sinvastatina 20mg	_____	_____
		Marca: _____		
116	50,0000 AP	Succinato de hidrocortisona 100mg + ampola diluente	_____	_____
		Marca: _____		
117	50,0000 AP	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO SOL. INJETAVEL 500 MG	_____	_____
		Marca: _____		
118	2.000,0000 CM	Succinato Metoprolol 25 MG	_____	_____
		Marca: _____		
119	5.000,0000 CM	Succinato Metoprolol 50 mg	_____	_____
		Marca: _____		
120	1.800,0000 CM	Succinato de Metoprolol 100MG	_____	_____
		Marca: _____		
121	30,0000 BN	Sulfadiazina de prata 1% - pomada	_____	_____
		Marca: _____		
122	800,0000 CP	SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETROPINA 80MG	_____	_____
		Marca: _____		
123	50,0000 FR	Sulfametoxazol 40mg + Trimetoprina 8mg frasco c/ 50ml	_____	_____
		Marca: _____		
124	1.500,0000 CM	Sulfato ferroso 40mg	_____	_____
		Marca: _____		
125	3.500,0000 CM	Varfarina sódica 5mg	_____	_____
		Marca: _____		
126	5.000,0000 CM	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100 MG	_____	_____
		Marca: _____		
127	2.500,0000 CM	Ácido Acetilsalicílico Tamponado 81mg	_____	_____
		Marca: _____		
128	9.000,0000 CM	Alprazolam 1mg	_____	_____
		Marca: _____		
129	180,0000 CM	Apixabana 5 mg cp	_____	_____
		Marca: _____		
130	8.000,0000 CM	Atenolol 25mg	_____	_____
		Marca: _____		
131	1.500,0000 CM	Baclofeno 10mg	_____	_____
		Marca: _____		
132	300,0000 CM	Bisacodil 5mg	_____	_____
		Marca: _____		
133	4.500,0000 CM	bissulfato de clopidogrel 75mg	_____	_____
		Marca: _____		
134	2.400,0000 CM	Bromazepan 6mg	_____	_____
		Marca: _____		
135	100,0000 FR	BROMETO DE IPRATRÓPIO + BROMIDRATO DE FENOTEROL 0,04/0,01 MG	_____	_____



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE PAULO BENTO
PODER EXECUTIVO

		Marca: _____		
136	50,0000	FR	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml, solução para inalação, frasco 20ml Marca: _____	_____
137	1.200,0000	CM	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG Marca: _____	_____
138	200,0000	AP	Butilbrometo de escopolamina 4mg/ml + dipirona sódica 500mg/ Marca: _____	_____
139	3.500,0000	CM	Butilbrometo de Escopolamina 10mg + Dipirona Sódica 250mg Marca: _____	_____
140	6.900,0000	FR	Butilbrometo de escopolamina 6,67mg/ml+dipirona sod. 333,4mg/ml Marca: _____	_____
141	1.200,0000	CM	Candesartana cilexetila 8mg Marca: _____	_____
142	3.000,0000	CM	Candesartana Cilexetila 16mg Marca: _____	_____
143	4.000,0000	CM	Captopril 50mg Marca: _____	_____
144	150,0000	FR	Carbocisteína 50mg/ml frasco c/ 100ml adulto Marca: _____	_____
145	150,0000	FR	Carbocisteína 20mg/ml frasco c/ 100ml pediátrico Marca: _____	_____
146	600,0000	CM	Carisoprodol 125mg + Paracetamol 300mg + Diclofenaco sódico 50 MG + Cafeína 30 Marca: _____	_____
147	50,0000	AP	Cetoprofeno 100 MG IM (Amp) Marca: _____	_____
148	600,0000	CM	Cetoprofeno 100 mg Marca: _____	_____
149	3.000,0000	CM	Cilostazol 100mg Marca: _____	_____
150	9.000,0000	CM	Ciprofibrato 100mg Marca: _____	_____
151	11.200,0000	CM	Citalopran 20mg Marca: _____	_____
152	10.000,0000	CM	Clonazepan 2mg Marca: _____	_____
153	600,0000	CM	Cloridrato de amantadina 100mg Marca: _____	_____
154	3.000,0000	CM	Cloridrato de bamifilina 600mg Marca: _____	_____
155	8.000,0000	CM	Cloridrato de Ciclobenzaprina 10mg Marca: _____	_____
156	3.000,0000	CM	Cloridrato de clonidina 0,150mg Marca: _____	_____
157	1.200,0000	CM	Cloridrato de clonidina 0,200mg Marca: _____	_____



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE PAULO BENTO
PODER EXECUTIVO

158	1.200,0000	CM	Cloridrato de diltiazem 60mg Marca: _____	_____	_____
159	180,0000	CM	Cloridrato de lercanidipino 10mg Marca: _____	_____	_____
160	400,0000	CM	Cloridrato de Loperamida 2mg Marca: _____	_____	_____
161	720,0000	CM	Cloridrato de Memantina 10MG Marca: _____	_____	_____
162	1.800,0000	CM	cloridrato de nebivolol 5mg Marca: _____	_____	_____
163	540,0000	CM	cloridrato de oxibutinina 5mg Marca: _____	_____	_____
164	6.000,0000	CM	Cloridrato de Paroxetina 20mg Marca: _____	_____	_____
165	10.000,0000	CM	Cloridrato de sertralina 50mg Marca: _____	_____	_____
166	240,0000	CM	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 mg Marca: _____	_____	_____
167	50,0000	AP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML Marca: _____	_____	_____
168	1.500,0000	CM	Cloridrato de Tramadol 50mg Marca: _____	_____	_____
169	2.400,0000	CM	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG Marca: _____	_____	_____
170	1.200,0000	CM	Clortalidona 25 mg Marca: _____	_____	_____
171	4.800,0000	CM	Codeína 30mg + Paracetamol 500mg Marca: _____	_____	_____
172	1.800,0000	CM	Colchicina 0,5mg Marca: _____	_____	_____
173	100,0000	CM	Colecalciferol 7000 UI Marca: _____	_____	_____
174	1.500,0000	CM	COMPLEXO B POLIVITAMINICO Marca: _____	_____	_____
175	4.200,0000	CM	Cumarina 15mg + troxerrutina 90mg Marca: _____	_____	_____
176	100,0000	AP	Diclofenaco sódico 75mg, ampola c/ 3ml Marca: _____	_____	_____
177	1.500,0000	CM	Diclofenaco sódico 50mg Marca: _____	_____	_____
178	30,0000	FR	DICLOFENACO DIETILAMONIO SPRAY Marca: _____	_____	_____
179	30,0000	BN	Diclofenaco Gel Marca: _____	_____	_____
180	5.000,0000	CM	Dicloridrato de Flunarizina 10mg Marca: _____	_____	_____
181	50,0000	AP	Dimenidrato 50mg + Cloridrato de Piridoxina 50mg/ml Marca: _____	_____	_____
182	2.400,0000	CM	Dimenidrinato 50mg/ + cloridrato de piridoxina 10mg	_____	_____



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE PAULO BENTO
PODER EXECUTIVO

		Marca: _____		
183	100,0000	FR	Dimenidrato 25mg + Cloridrato de Piridoxina 5mg/ml frasco c/ 20ml Marca: _____	_____
184	1.000,0000	CM	Dimeticona 40mg Marca: _____	_____
185	50,0000	FR	Dimeticona 75mg/ml, frasco c/ 10ml Marca: _____	_____
186	5.000,0000	CM	Dipirona Sodica 500mg + cloridrato de prometazina 5mg + clor. adifenina 10mg Marca: _____	_____
187	800,0000	CM	Dissulfiran 250mg Marca: _____	_____
188	1.800,0000	CM	Divalproato de Sódio 500mg Marca: _____	_____
189	140,0000	CM	Estrogênios conjugados 0,625 MG/G Marca: _____	_____
190	1.470,0000	CM	Etinilestradiol 0,035mg + acetato de ciproterona2mg, cartela Marca: _____	_____
191	3.000,0000	CM	Ezetimiba 10 mg Marca: _____	_____
192	3.000,0000	CM	Ezetimiba 10mg + Sinvastatina 20mg Marca: _____	_____
193	600,0000	CM	Femprocumona 3mg Marca: _____	_____
194	30,0000	FR	Ferro quelato glicinato 250mg/ml, frasco c/ 30ml Marca: _____	_____
195	1.500,0000	CM	Ferro quelato glicinato 300mg Marca: _____	_____
196	30,0000	FR	Fosfato dissódico de betametasona 1mg/ml +gentamicina 3mg/ml Marca: _____	_____
197	1.800,0000	CM	FUMARATO DE BISOPROLOL 5MG Marca: _____	_____
198	8.000,0000	CM	Fumarato de Quetiapina 25mg Marca: _____	_____
199	2.000,0000	CM	Genfibrozila 600mg Marca: _____	_____
200	2.000,0000	CM	Ginkgo biloba 80mg Marca: _____	_____
201	8.000,0000	CM	Glimepirida 4mg Marca: _____	_____
202	180,0000	CM	Hidroxicloroquina sulf. 400mg Marca: _____	_____
203	200,0000	FR	Hidroxido de magnésio + Hidróxido de alumínio 100 ML Suspensão Oral. Marca: _____	_____
204	450,0000	CM	Indapamida 1,5mg Marca: _____	_____



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE PAULO BENTO
PODER EXECUTIVO

205	1.400,0000	CM	Levofloxacino 500mg Marca: _____	_____	_____
206	2.100,0000	CM	Levotiroxina sódica 75mg Marca: _____	_____	_____
207	720,0000	CM	LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MCG Marca: _____	_____	_____
208	480,0000	CM	LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG Marca: _____	_____	_____
209	600,0000	CM	Lisinopril 5mg Marca: _____	_____	_____
210	1.500,0000	CM	LORAZEPAN 2 MG Marca: _____	_____	_____
211	3.000,0000	CM	Losartana potássica 100mg Marca: _____	_____	_____
212	3.000,0000	CM	Losartana Potássica 50mg + Hidroclorotiazida 12,5mg Marca: _____	_____	_____
213	1.800,0000	CM	Metildopa 500mg Marca: _____	_____	_____
214	4.200,0000	CM	Nimesulida 100mg Marca: _____	_____	_____
215	50,0000	BN	Nistatina 100.000 UI/4g creme vaginal bisnaga c/ 50g Marca: _____	_____	_____
216	3.600,0000	CM	Nitrendipino 10mg Marca: _____	_____	_____
217	2.400,0000	CM	Nitrendipino 20mg Marca: _____	_____	_____
218	1.500,0000	CM	Norfloxacino 400 mg Marca: _____	_____	_____
219	120,0000	CM	Olmesartana 40 mg + Hidroclorotiazida 12,5 mg Marca: _____	_____	_____
220	900,0000	CM	Oxcarbamazepina 300mg Marca: _____	_____	_____
221	2.000,0000	CM	Polivitamínico e Polimineral Marca: _____	_____	_____
222	150,0000	CM	Pravastatina sódica 20mg Marca: _____	_____	_____
223	3.600,0000	CM	PREGABALINA 75 MG Marca: _____	_____	_____
224	2.400,0000	CP	Ramipril 2,5mg Marca: _____	_____	_____
225	5,0000	FR	Rifamicina sodica 10mg/ml Solução topica Marca: _____	_____	_____
226	8.000,0000	CM	Rosuvastatina Cálcica 10mg Marca: _____	_____	_____
227	50,0000	CM	Secnidazol 1000mg Marca: _____	_____	_____
228	1.800,0000	SH	Sulfato Sódico de Condroitina 1,2g+ Sulfato de Glicosamina 1,5g (sachês) Marca: _____	_____	_____



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE PAULO BENTO
PODER EXECUTIVO

229	1.500,0000	CM	Sulfato de glucosamine 500mg + sulfato sódico de condroitina 400mg Marca: _____	_____	_____
230	100,0000	BN	Sulfato de neomicina 5mg/g +bacitracina zincica 250ui/g, pom Marca: _____	_____	_____
231	450,0000	CM	Telmisartana + Hidroclorotiazida 80/12,5mg Marca: _____	_____	_____
232	1.200,0000	CM	TIAMAZOL 5 MG Marca: _____	_____	_____
233	2.000,0000	CM	Tibolona 1,25mg Marca: _____	_____	_____
234	2.100,0000	CM	Topiramato 50 mg Marca: _____	_____	_____
235	5,0000	FR	TRAVOPROSTA 0,040 MG + MALEATO DE TIMOLOL 5 MG - SOL. OFTÁLMICA Marca: _____	_____	_____
236	3.000,0000	CM	Valsartana 80mg Marca: _____	_____	_____
237	7.500,0000	CM	Valsartana 160mg Marca: _____	_____	_____
238	2.400,0000	CM	Valsartana 160mg + hidroclorotiazida 12,5mg Marca: _____	_____	_____
239	2.400,0000	CM	VALSARTANA 320 MG + ANLODIPINO 5 MG Marca: _____	_____	_____
240	8.400,0000	CM	Valsartana 320mg Marca: _____	_____	_____
241	896,0000	CM	VILDAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 850 MG Marca: _____	_____	_____
242	560,0000	CM	vildagliptina 50mg + metformina 500mg Marca: _____	_____	_____

Total Geral -> R\$.-----

1.2. A CONTRATADA deverá executar a entrega com observância das condições e especificações estabelecidas no Processo Licitatório nº 91/2017, modalidade Pregão Presencial nº 60/2018, que integram e completam o presente termo contratual, para todos os fins de direito, obrigando as partes em todos os termos, juntamente com a proposta da CONTRATADA.

II – DO PRAZO DA ENTREGA

2.1. O fornecimento do objeto licitado será efetuado, de forma parcelada, junto ao Almoxarifado do Município, em até 3 (três) dias úteis do recebimento da solicitação.

2.2. Todas as despesas relativas à entrega do objeto contratado correrão por conta exclusiva da CONTRATADA.

2.3. O **prazo de validade dos medicamentos deverá ser de no mínimo 15 (quinze) meses** ou a CONTRATADA deverá declarar que se compromete a efetuar a troca dos mesmos, caso venham a ser entregues com prazo de validade menor que o estipulado.

III – DO PAGAMENTO

3.1. O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a entrega do objeto, mediante a apresentação da nota fiscal/fatura na Secretaria Municipal da Fazenda, através de depósito bancário na conta-corrente da CONTRATADA.

3.2. A nota fiscal/fatura emitida pela CONTRATADA deverá conter, em local de fácil visualização, a indicação do número do processo e do número do pregão, a fim de acelerar o trâmite de recebimento do objeto licitado e posterior liberação do documento fiscal para pagamento, bem como deverá **constar o número do lote e data de validade dos medicamentos.**

3.3. A CONTRATADA fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE PAULO BENTO
PODER EXECUTIVO

ou supressões que se fizerem necessários, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor contratado inicialmente.

3.4. Em hipótese alguma será concedido o reajustamento dos preços propostos, e o valor constante da nota fiscal/fatura, quando da sua apresentação, não sofrerá nenhuma atualização monetária até o efetivo pagamento.

IV – EMPENHO DA DESPESA

4.1. As despesas resultantes da execução deste contrato serão atendidas pela seguinte dotação orçamentária:

08.01.10.301.0123.2529.3.3.90.32.03.00.00
08.01.10.301.0125.2063.3.3.90.32.03.00.00
08.02.10.301.0125.2060.3.3.90.32.03.00.00

V – DA FISCALIZAÇÃO

5.1. A fiscalização será de competência da Secretaria Municipal de Saúde, através da Farmacêutica da UBS Sra. Taise Martinelli e responsável pelo Almojarifado da Secretaria de Saúde, dentro dos padrões determinados pela Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações.

5.2. A fiscalização pelo CONTRATANTE não desobriga a CONTRATADA de sua responsabilidade quanto à perfeita execução do objeto contratado.

5.3 É vedada à CONTRATADA a subcontratação total ou parcial do objeto do presente contrato com outrem, a cessão ou transferência, total ou parcial.

VI – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

6.1 A aplicação de penalidades à licitante vencedora rege-se-a conforme o estabelecido na Seção II do Capítulo IV – Das Sanções Administrativas da Lei Federal nº 8.666/93 e demais legislação pertinente.

6.2 Caso a empresa vencedora se recuse a fornecer o objeto contratado, sem motivo justificado, ficará caracterizado o descumprimento total da obrigação assumida, sendo-lhe aplicada, isolada ou cumulativamente:

- a) advertência, por escrito;
- b) multa sobre o valor global da contratação;
- c) suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração;
- d) declaração inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública.

6.2.1 Caso a CONTRATADA não possa cumprir os prazos estipulados, deverá apresentar justificativa por escrito, até o vencimento do prazo de entrega do objeto, ficando a critério da CONTRATANTE a sua aceitação.

6.2.2 Vencido(s) o(s) prazo(s), a CONTRATANTE oficiará à CONTRATADA comunicando-a da data limite.

6.2.3 A partir dessa data, considerar-se-á recusa, sendo-lhe aplicada as sanções de que trata o subitem 6.2, sem prejuízo da aplicação do contido no subitem 6.3

6.2.3 A sanção de advertência será aplicada, por escrito, caso a inadimplência ou irregularidade cometida pela CONTRATADA acarrete consequências de pequena monta.

6.2.4 Pela inexecução total da obrigação, a CONTRATANTE rescindir o contrato, podendo aplicar multa de 10% (dez por cento) sobre o valor global do contrato.

6.2.5 Em caso de inexecução parcial da obrigação, poderá ser aplicado o percentual de 5% (cinco por cento) sobre o valor global do contrato.

6.2.6 No caso de reincidência, ou em situações que causem significativos transtornos, danos ou prejuízos à Administração, será aplicado ao licitante que apresentar documentação falsa ou deixar de entregar documentação exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não manter proposta, não celebrar o contrato ou instrumento equivalente, falhar ou fraudar a execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, a sanção de impedimento de licitar e contratar com a Administração Pública, pelo prazo de até cinco anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE PAULO BENTO
PODER EXECUTIVO

seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, garantida a prévia defesa, sem prejuízo das multas previstas em edital e no contrato, e das demais cominações legais.

6.2.7 Caracterizada situação grave, que evidencie dolo ou má-fé, será aplicada ao licitante a sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem anterior.

6.3 Fica estipulado o percentual de 0,25% (vinte e cinco centésimos percentuais) sobre o valor global contratado a título de mora, por descumprimento de obrigação contratual e/ou por dia de atraso no cumprimento de qualquer prazo previsto neste instrumento contratual, independente da notificação prevista no subitem 6.2.1

6.3.1 As multas devidas e/ou prejuízos causados às instalações da CONTRATANTE, pela CONTRATADA, serão deduzidos dos valores a serem pagos, recolhidos em conta específica em favor da CONTRATANTE, ou cobrados judicialmente.

6.3.2 Se a CONTRATADA não tiver valores a receber da CONTRATANTE, terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis, após a notificação oficial, para recolhimento da multa na forma estabelecida no subitem anterior.

6.4 A aplicação de multas, bem como a rescisão do contrato, não impedem que a CONTRATANTE aplique à CONTRATADA as demais sanções previstas no subitem 6.2

6.5 A aplicação de quaisquer das sanções relacionadas neste instrumento contratual será precedida de processo administrativo, mediante o qual se garantirão a ampla defesa e o contraditório.

VII – DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

7.1. No caso de surgirem dúvidas sobre a inteligência das cláusulas do presente contrato, tais dúvidas serão resolvidas supletivamente com o auxílio da Legislação Civil, aplicável aos contratos do Direito Privado e, com o apoio do Direito Administrativo Público, no que diz respeito à obediência dos princípios que norteiam a Administração Municipal.

VIII – DA RESCISÃO

8.1. O presente contrato poderá ser rescindido, caso se materialize uma ou mais das hipóteses contidas nos artigos 77 a 79, da Lei Federal nº 8.666/93, e alterações, e, amigavelmente entre as partes, reduzidas a termo, desde que haja conveniência e oportunidade para a Administração.

IX – DO FORO

9.1. As partes elegem de comum acordo, o Foro da Comarca de Erechim/RS para a solução dos conflitos eventualmente decorrentes da presente relação contratual.

E por estarem de pleno acordo, firmam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, que também assinam.

Paulo Bento/RS, de de 2018.

PEDRO LORENZI
Prefeito de Paulo Bento

.....
CONTRATADA

Testemunhas:



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE PAULO BENTO
PODER EXECUTIVO

1) _____

2) _____