



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

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº/2019
Processo Licitatório nº 71/2019 – Pregão Presencial nº 25/2019

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 contratação de empresa para fornecimento parcelado de medicamentos Básicos e não Básicos (éticos, Genéricos e bioequivalentes) para distribuição gratuita na Unidade Básica de Saúde, do Município de Paulo Bento - RS, conforme segue abaixo:

Item	Especificação	Quantidade Un.	Vl.Unitário	Valor Total
1	30,0000 FR Acetato de Retinol 50.000 UI+Coлекаlциферол 10.000 UI Sol.oral 20ml (AD-TIL) Marca: _____			
2	2.560,0000 CM ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100 MG Marca: _____			
3	3.200,0000 CM Ácido Acetilsalicílico Tamponado 81mg Marca: _____			
4	6.000,0000 CM Alprazolam 1mg Marca: _____			
5	100,0000 AP Aminofilina 24mg/ml, ampola c/ 10ml Marca: _____			
6	180,0000 CM Apixabana 5 mg cp Marca: _____			
7	6.000,0000 CM Atenolol 25mg Marca: _____			
8	1.000,0000 CM Baclofeno 10mg Marca: _____			
9	300,0000 CM Bisacodil 5mg Marca: _____			
10	3.000,0000 CM bissulfato de clopidogrel 75mg Marca: _____			
11	1.500,0000 CM Bromazepan 6mg Marca: _____			
12	50,0000 FR BROMETO DE IPRATRÓPIO + BROMIDRATO DE FENOTEROL 0,04/0,01 MG DOSE. Marca: _____			
13	50,0000 FR Bromidrato de fenoterol 5mg/ml, solução para inalação, frasco 20ml Marca: _____			
14	100,0000 AP Butilbrometo de Escopolamina 20 Mg/ml 1ML Marca: _____			



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

15	1.400,0000	CM	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG Marca: _____	_____	_____
16	200,0000	AP	Butilbrometo de escopolamina 4mg/ml + dipirona sódica 500mg/ Marca: _____	_____	_____
17	3.600,0000	CM	Butilbrometo de Escopolamina 10mg + Dipirona Sódica 250mg Marca: _____	_____	_____
18	150,0000	FR	Butilbrometo de escopolamina 6,67mg/ml+dipirona sod. 333,4mg/ml Marca: _____	_____	_____
19	1.500,0000	CM	Candesartana cilexetila 8mg Marca: _____	_____	_____
20	1.800,0000	CM	Candesartana Cilexetila 16mg Marca: _____	_____	_____
21	5.000,0000	CM	Captopril 50mg Marca: _____	_____	_____
22	250,0000	FR	Carbocisteína 50mg/ml frasco c/ 100ml adulto Marca: _____	_____	_____
23	150,0000	FR	Carbocisteína 20mg/ml frasco c/ 100ml pediátrico Marca: _____	_____	_____
24	3.000,0000	CM	Carisoprodol 125mg + Paracetamol 300mg + Diclofenaco sódico 50 MG + Cafeína 30MG Marca: _____	_____	_____
25	100,0000	AP	Cetoprofeno 100 MG EV (Amp) Valor de Referência: 5,6104 Marca: _____	_____	_____
26	200,0000	AP	Cetoprofeno 100 MG IM (Amp) Marca: _____	_____	_____
27	1.000,0000	CM	Cetoprofeno 100 mg Marca: _____	_____	_____
28	2.400,0000	CM	Cilostazol 100mg Marca: _____	_____	_____
29	6.000,0000	CM	Ciprofibrato 100mg Marca: _____	_____	_____
30	10.500,0000	CM	Citalopran 20mg Marca: _____	_____	_____
31	10.000,0000	CM	Clonazepan 2mg Marca: _____	_____	_____
32	1.000,0000	CM	Cloridrato de amantadina 100mg Marca: _____	_____	_____
33	100,0000	AP	cloridrato de amiodarona 50mg/ml 3ML Marca: _____	_____	_____
34	4.000,0000	CM	Cloridrato de bamifilina 600mg Marca: _____	_____	_____
35	4.500,0000	CM	Cloridrato de Ciclobenzaprina 10mg Marca: _____	_____	_____
36	1.800,0000	CM	Cloridrato de clonidina 0,150mg Marca: _____	_____	_____



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

37	900,0000	CM	Cloridrato de clonidina 0,200mg Marca: _____	_____	_____
38	1.200,0000	CM	Cloridrato de diltiazem 60mg Marca: _____	_____	_____
39	180,0000	CM	Cloridrato de lercanidipino 10mg Marca: _____	_____	_____
40	200,0000	CM	Cloridrato de Loperamida 2mg Marca: _____	_____	_____
41	1.000,0000	CM	Cloridrato de Memantina 10MG Marca: _____	_____	_____
42	1.500,0000	CM	cloridrato de nebivolol 5mg Marca: _____	_____	_____
43	3.000,0000	CM	Cloridrato de Paroxetina 20mg Marca: _____	_____	_____
44	10.000,0000	CM	Cloridrato de sertralina 50mg Marca: _____	_____	_____
45	150,0000	CM	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 mg Marca: _____	_____	_____
46	5,0000	UN	Cloridrato de tetracaina 1% + clore. de fenilefrina 0,1% sol. oftálmica 10ml Marca: _____	_____	_____
47	200,0000	AP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML 1ML Marca: _____	_____	_____
48	4.000,0000	CM	Cloridrato de Tramadol 50mg Marca: _____	_____	_____
49	2.400,0000	CM	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG Marca: _____	_____	_____
50	1.200,0000	CM	Clortalidona 25 mg Marca: _____	_____	_____
51	4.800,0000	CM	Codeína 30mg + Paracetamol 500mg Marca: _____	_____	_____
52	10,0000	BN	Colagenase 0,6UI/GR + Cloranfenicol 0,01GR/GR, pomada bisnag Marca: _____	_____	_____
53	1.500,0000	CM	Colchicina 0,5mg Marca: _____	_____	_____
54	400,0000	CM	Colecalciferol 7000 UI 4 comprimidos revestidos. Marca: _____	_____	_____
55	100,0000	AP	Complexo B Polivitaminico, ampola c/ 2ml Marca: _____	_____	_____
56	2.000,0000	CM	COMPLEXO B POLIVITAMINICO Marca: _____	_____	_____
57	3.600,0000	CM	Cumarina 15mg + troxerrutina 90mg Marca: _____	_____	_____
58	240,0000	CM	Dabigatrana 150 mg Etexilato Marca: _____	_____	_____
59	480,0000	CM	Dabigatrana 110 mg Etexilato Marca: _____	_____	_____



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

60	200,0000	AP	Diclofenaco sódico 75mg, ampola c/ 3ml Marca: _____	_____	_____
61	3.000,0000	CM	Diclofenaco sódico 50mg Marca: _____	_____	_____
62	50,0000	FR	DICLOFENACO DIETILAMONIO SPRAY Marca: _____	_____	_____
63	50,0000	BN	Diclofenaco Gel Dietetilamonio 11,6MG/G - 60G Marca: _____	_____	_____
64	3.000,0000	CM	Dicloridrato de Flunarizina 10mg Marca: _____	_____	_____
65	100,0000	AP	Dimenidrato 50mg + Cloridrato de Piridoxina 50mg/ml 1ML Marca: _____	_____	_____
66	3.000,0000	CM	Dimenidrinato 50mg/ + cloridrato de piridoxina 10mg Marca: _____	_____	_____
67	100,0000	FR	Dimenidrato 25mg + Cloridrato de Piridoxina 5mg/ml frasco c/ 20ml Sol. Oral Marca: _____	_____	_____
68	1.200,0000	CM	Dimeticona 40mg Marca: _____	_____	_____
69	100,0000	FR	Dimeticona 75mg/ml, frasco c/ 10ml Sol. Oral Marca: _____	_____	_____
70	3.000,0000	CM	Dipirona Sodica 500mg + cloridrato de prometazina 5mg + clor. adifenina 10mg Marca: _____	_____	_____
71	1.000,0000	CM	Dissulfiran 250mg Marca: _____	_____	_____
72	2.000,0000	CM	Divalproato de Sódio 500mg Marca: _____	_____	_____
73	1.050,0000	CM	Etinilestradiol 0,035mg + acetato de ciproterona 2mg, cartela Marca: _____	_____	_____
74	3.000,0000	CM	Ezetimiba 10 mg Marca: _____	_____	_____
75	3.000,0000	CM	Ezetimiba 10mg + Sinvastatina 20mg Marca: _____	_____	_____
76	30,0000	FR	Ferro quelato glicinato 250mg/ml, frasco c/ 30ml Marca: _____	_____	_____
77	1.500,0000	CM	Ferro quelato glicinato 300mg Marca: _____	_____	_____
78	50,0000	FR	Fosfato dissódico de betametasona 1mg/ml +gentamicina 3mg/ml colírio Marca: _____	_____	_____
79	200,0000	AP	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML 2ML Marca: _____	_____	_____
80	2.400,0000	CM	FUMARATO DE BISOPROLOL 5MG Marca: _____	_____	_____



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

81	7.500,0000	CM	Fumarato de Quetiapina 25mg Marca: _____	_____	_____
82	1.800,0000	CM	Genfibrozila 600mg Marca: _____	_____	_____
83	1.800,0000	CM	Ginkgo biloba 80mg Marca: _____	_____	_____
84	7.500,0000	CM	Glimepirida 4mg Marca: _____	_____	_____
85	50,0000	CM	HIDROXICLOROQUINOLINA 0,4MG/ML+TROLAMINA 140MG/ML SOL.OTOLOGICA 8ML (CERUMIN) Marca: _____	_____	_____
86	200,0000	FR	Hidroxido de magnesio + Hidróxido de alumínio 100 ML Suspensão Oral. Marca: _____	_____	_____
87	600,0000	CM	Indapamida 1,5mg Marca: _____	_____	_____
88	600,0000	CM	LAMOTRIGINA 100 MG Marca: _____	_____	_____
89	1.400,0000	CM	Levofloxacino 500mg Marca: _____	_____	_____
90	3.000,0000	CM	Levotiroxina sódica 75mg Marca: _____	_____	_____
91	1.200,0000	CM	LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MCG Marca: _____	_____	_____
92	900,0000	CM	LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG Marca: _____	_____	_____
93	900,0000	CM	Lisinopril 5mg Marca: _____	_____	_____
94	1.200,0000	CM	LORAZEPAN 2 MG Marca: _____	_____	_____
95	3.000,0000	CM	Losartana Potássica 50mg + Hidroclorotiazida 12,5mg Marca: _____	_____	_____
96	3.000,0000	CM	Metildopa 500mg Marca: _____	_____	_____
97	3.600,0000	CM	Nimesulida 100mg Marca: _____	_____	_____
98	100,0000	BN	Nistatina 100.000 UI/4g creme vaginal bisnaga c/ 50g Marca: _____	_____	_____
99	100,0000	BN	miconazol 20mg/g + tinidazol 30mg/g, creme vaginal bisnaga Marca: _____	_____	_____
100	2.400,0000	CM	Nitrendipino 10mg Marca: _____	_____	_____
101	2.400,0000	CM	Nitrendipino 20mg Marca: _____	_____	_____
102	800,0000	CM	Norfloxacino 400 mg Marca: _____	_____	_____
103	120,0000	CM	Olmesartana 40 mg + Hidroclorotiazida 12,5 mg Marca: _____	_____	_____



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

104	600,0000	CM	Oxcarbamazepina 300mg Marca: _____	_____	_____
105	2.000,0000	CM	Polivitamínico e Polimineral Marca: _____	_____	_____
106	180,0000	CM	Pravastatina sódica 20mg Marca: _____	_____	_____
107	3.500,0000	CM	PREGABALINA 75 MG Marca: _____	_____	_____
108	1.800,0000	CP	Ramipril 2,5mg Marca: _____	_____	_____
109	280,0000	CM	Rivaroxabana 20 mg Marca: _____	_____	_____
110	7.500,0000	CM	Rosuvastatina Cálcica 10mg Marca: _____	_____	_____
111	1.500,0000	SH	Sulfato Sódico de Condroitina 1,2g+ Sulfato de Glicosamina 1,5g (sachês) Marca: _____	_____	_____
112	1.800,0000	CM	Sulfato de glucosamine 500mg + sulfato sódico de condroitina 400mg Marca: _____	_____	_____
113	100,0000	BN	Sulfato de neomicina 5mg/g +bacitracina zincica 250ui/g, pom Marca: _____	_____	_____
114	100,0000	AP	Sulfato de terbutalina 0,5mg/ml, ampola c/ 1ml Marca: _____	_____	_____
115	450,0000	CM	Telmisartana + Hidroclorotiazida 80/12,5mg Marca: _____	_____	_____
116	1.200,0000	CM	TIAMAZOL 5 MG Marca: _____	_____	_____
117	1.400,0000	CM	Tibolona 1,25mg Marca: _____	_____	_____
118	4.200,0000	CM	Topiramato 50 mg Marca: _____	_____	_____
119	5,0000	FR	TRAVOPROSTA 0,040 MG + MALEATO DE TIMOLOL 5 MG - SOL. OFTÁLMICA Marca: _____	_____	_____
120	3.000,0000	CM	Valsartana 80mg Marca: _____	_____	_____
121	10.000,0000	CM	Valsartana 160mg Marca: _____	_____	_____
122	2.400,0000	CM	Valsartana 160mg + hidroclorotiazida 12,5mg Marca: _____	_____	_____
123	3.000,0000	CM	VALSARTANA 320 MG + ANLÓDIPINO 5 MG Marca: _____	_____	_____
124	12.000,0000	CM	Valsartana 320mg Marca: _____	_____	_____
125	672,0000	CM	VILDAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 850 MG Marca: _____	_____	_____
126	840,0000	CM	vildagliptina 50mg + metformina 500mg Marca: _____	_____	_____
127	200,0000	AP	Acetato de Betametasona+Fosfato Dissódico _____	_____	_____



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

			de Betametasona 3MG+3MG/ML Marca: _____		
128	500,0000	CM	Aciclovir 200mg Marca: _____	_____	_____
129	100,0000	BN	Aciclovir creme 50 mg/g bisnaga c/ 10g Marca: _____	_____	_____
130	20.000,0000	CM	Ácido acetilsalicílico 100mg Marca: _____	_____	_____
131	3.000,0000	CM	Ácido Fólico 5mg Marca: _____	_____	_____
132	100,0000	FR	Albendazol 40mg/ml, Suspensão Oral frasco c/ 10ml Marca: _____	_____	_____
133	600,0000	CM	Albendazol 400mg Marca: _____	_____	_____
134	600,0000	CM	Alendronato de sódio 70mg Marca: _____	_____	_____
135	5.000,0000	CM	Alopurinol 300 mg Marca: _____	_____	_____
136	3.000,0000	CM	Alopurinol 100MG Marca: _____	_____	_____
137	2.000,0000	CM	Ácido valproico 250mg Marca: _____	_____	_____
138	3.000,0000	CM	Ácido Valpróico 500mg Marca: _____	_____	_____
139	100,0000	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSP. ORAL 250MG Marca: _____	_____	_____
140	3.000,0000	CM	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG Marca: _____	_____	_____
141	5.000,0000	CP	Amoxicilina 500mg Marca: _____	_____	_____
142	100,0000	FR	AMOXICILINA 50 MG/ ML PÓ P/ SUSP. ORAL 60ML Marca: _____	_____	_____
143	6.000,0000	CM	Anlodipino 5mg Marca: _____	_____	_____
144	600,0000	CM	Atenolol 100mg Marca: _____	_____	_____
145	10.000,0000	CM	Atenolol 50mg Marca: _____	_____	_____
146	1.200,0000	CM	Azitromicina 500mg Marca: _____	_____	_____
147	100,0000	FR	AZITROMICINA SUSP ORAL 600MG-200MG/5ML 15ML Marca: _____	_____	_____
148	100,0000	FR	Benzil penicilina benzatina 1.200.000 UI frasco Marca: _____	_____	_____
149	200,0000	AP	Bicarbonato de sodio 8,4% Marca: _____	_____	_____
150	100,0000	FR	Budesonida 32MCG Spray Nasal Marca: _____	_____	_____



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

151	100,0000	FR	Budesonida 50 MCG - Spray Nasal Marca: _____	_____	_____
152	130,0000	FR	Budesonida 64 MCG - Spray Nasal Marca: _____	_____	_____
153	30,0000	FR	Brometo de Ipratrópio 0,25 MG/ML 20ml inalação Marca: _____	_____	_____
154	10.000,0000	CM	Captopril 25mg Marca: _____	_____	_____
155	5.000,0000	CM	Carbamazepina 200mg Marca: _____	_____	_____
156	20.000,0000	CP	Carbonato de calcio 500mg+ vit D 200 UI Marca: _____	_____	_____
157	5.000,0000	CM	Carbonato de lítio 300mg Marca: _____	_____	_____
158	1.800,0000	CM	carvedilol 12,5mg Marca: _____	_____	_____
159	1.800,0000	CM	Carvedilol 25mg Marca: _____	_____	_____
160	1.500,0000	CM	Carvedilol 6,25mg Marca: _____	_____	_____
161	1.500,0000	CM	Cefalexina 500mg Marca: _____	_____	_____
162	30,0000	FR	CEFALEXINA 250MGMG5/ML FRASCO 60ML Marca: _____	_____	_____
163	100,0000	AP	CEFTRIAXONA INJETAVEL 500MG IM IV Marca: _____	_____	_____
164	50,0000	FR	Cetoconazol shampoo 2% 100ml Marca: _____	_____	_____
165	100,0000	FR	CLONAZEPAM SOL. ORAL 2,5 MG/ML Marca: _____	_____	_____
166	200,0000	AP	Cloreto de Sódio Solução Injetável 20% ampola c/10ml Marca: _____	_____	_____
167	150,0000	FR	Cloreto de sódio 0,9% Solução Nasal 9,0MG GOTAS NASAIS 30ML Marca: _____	_____	_____
168	1.800,0000	CM	Cloridrato de amiodarona 200mg Marca: _____	_____	_____
169	10.000,0000	CM	Cloridrato de Amitriptilina 25mg Marca: _____	_____	_____
170	2.000,0000	CM	Cloridrato de biperideno 2mg Marca: _____	_____	_____
171	1.800,0000	CM	Cloridrato de Bupropiona 150MG Marca: _____	_____	_____
172	1.500,0000	CM	Cloridrato de ciprofloxacino 500mg Marca: _____	_____	_____
173	800,0000	CM	Cloridrato de clomipramina 25mg Marca: _____	_____	_____
174	50,0000	AP	Cloridrato de Clorpromazina 25mg por ML _____	_____	_____



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

			Ampola de 5 ML Marca: _____		
175	1.000,0000	CM	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Marca: _____	_____	_____
176	1.500,0000	CM	Cloridrato de clorpromazina 100mg Marca: _____	_____	_____
177	100,0000	AP	Cloridrato de Epinefrina, ampola c/ 1mg/ ml, sol. injetável 1ML Marca: _____	_____	_____
178	5.000,0000	CM	Cloridrato de Fluoxetina 20mg Marca: _____	_____	_____
179	5.000,0000	CM	Cloridrato de Metformina 500mg Marca: _____	_____	_____
180	25.000,0000	CM	Cloridrato de Metformina 850mg Marca: _____	_____	_____
181	200,0000	AP	Cloridrato de Metoclopramida 10mg/2ml, sol. injetável Marca: _____	_____	_____
182	3.000,0000	CM	Cloridrato Metoclopramida 10mg Marca: _____	_____	_____
183	100,0000	FR	Cloridrato de Metoclopramida 4mg/ml, frasco c/ 10 ml, sol. oral Marca: _____	_____	_____
184	720,0000	CM	Cloridrato de Nortriptilina 10MG Marca: _____	_____	_____
185	100,0000	AP	Cloridrato de prometazina 25mg/ml, sol. injetável AMPOLA 2ML Marca: _____	_____	_____
186	1.200,0000	CM	Cloridrato de Prometazina 25 mg Valor de Referência: 0,2590 Marca: _____	_____	_____
187	8.000,0000	CM	Cloridrato de Propranolol 40mg Marca: _____	_____	_____
188	200,0000	AP	Cloridrato de Ranitidina 25 mg/ml 2ML Marca: _____	_____	_____
189	3.000,0000	CM	Cloridrato de Ranitidina 150mg Marca: _____	_____	_____
190	2.000,0000	CM	Cloridrato de tiamina 300mg Marca: _____	_____	_____
191	1.500,0000	CM	Cloridrato de verapamil 120mg Marca: _____	_____	_____
192	3.000,0000	CM	Cloridrato de verapamil 80mg Marca: _____	_____	_____
193	50,0000	UN	Dexametasona 1mg/ml, suspensão oftálmica, frasco com 5ml Marca: _____	_____	_____
194	100,0000	UN	Dexametasona Creme Dermatologico, creme bislaga 1MG/G- 10g Marca: _____	_____	_____
195	100,0000	AP	Diazepan 10mg/ml Ampola 1ML Marca: _____	_____	_____



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

196	3.000,0000	CM	Diazepan 10mg Marca: _____	_____	_____
197	500,0000	CM	Digoxina 0,25mg Marca: _____	_____	_____
198	5.000,0000	CM	Dipirona sódica 500mg Marca: _____	_____	_____
199	200,0000	AP	Dipirona sódica 500mg/ml ampola c/ 2ml SOL. INJETÁVEL Marca: _____	_____	_____
200	200,0000	FR	Dipirona Sódica 500mg/ML, frasco 20ml solução oral Marca: _____	_____	_____
201	50,0000	FR	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG-DOSE SOLUÇÃO INALANTE Marca: _____	_____	_____
202	50,0000	FR	Dipropionato de Beclometasona 50MCG - Aerossol Doseado - 15, (CLENIL HFA) Marca: _____	_____	_____
203	6.000,0000	CM	Espironolactona 25mg Marca: _____	_____	_____
204	100,0000	BN	estriol 1mg/g, creme vaginal, 50g COM APLICADOR Marca: _____	_____	_____
205	2.100,0000	CM	Fenitoína Sódica 100mg Marca: _____	_____	_____
206	3.000,0000	CM	Fenobarbital 100mg Marca: _____	_____	_____
207	600,0000	CP	Fluconazol 150mg Marca: _____	_____	_____
208	150,0000	FR	Fosfato sódico de Prednisolona 3mg ml SOL. ORAL 60ML Marca: _____	_____	_____
209	100,0000	AP	Furosemida 10mg, ampola c/ 2ml Sol. Injetável Marca: _____	_____	_____
210	8.000,0000	CM	Furosemida 40mg Marca: _____	_____	_____
211	900,0000	CM	Glibenclamida 5mg Marca: _____	_____	_____
212	50,0000	AP	Haloperidol 5 MG/ML 1ml Marca: _____	_____	_____
213	2.000,0000	CM	Haloperidol 5mg Marca: _____	_____	_____
214	25.000,0000	CM	Hidroclorotiazida 25mg Marca: _____	_____	_____
215	50,0000	BN	Hidrocortisona , Acetato Creme 1% Marca: _____	_____	_____
216	300,0000	FR	Ibuprofeno 100mg/ml, frasco c/ 20ml, sol. oral Marca: _____	_____	_____
217	15.000,0000	CM	IBUPROFENO 600 MG Marca: _____	_____	_____



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

218	1.200,0000	CM	Isoflavona de Soja 150 MG Marca: _____	_____	_____
219	1.200,0000	CM	Itraconazol 100mg Marca: _____	_____	_____
220	100,0000	CM	Ivermectina 6mg Marca: _____	_____	_____
221	100,0000	FR	Lactulose 667mg/ml, frasco com 120ml, sol. oral Marca: _____	_____	_____
222	3.000,0000	CM	Levodopa 100MG + cloridrato de benserazina 25MG Marca: _____	_____	_____
223	2.800,0000	CM	Carbidopa +Levodopa 25mg/250 mg Marca: _____	_____	_____
224	2.500,0000	CM	Levotiroxina Sódica 100mcg Marca: _____	_____	_____
225	4.500,0000	CM	Levotiroxina Sódica 25mcg Marca: _____	_____	_____
226	3.500,0000	CM	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG Marca: _____	_____	_____
227	100,0000	FR	Loratadina 1mg/ml frasco c/ 100ml, xarope Marca: _____	_____	_____
228	5.000,0000	CM	Loratadina 10mg Marca: _____	_____	_____
229	40.000,0000	CM	Losartana potássica 50mg Marca: _____	_____	_____
230	200,0000	FR	Maleato de Dexclorfeniramina 2 MG/5ML, frasco com 120ml Marca: _____	_____	_____
231	15.000,0000	CM	Maleato de enalapril 10mg Marca: _____	_____	_____
232	10.000,0000	CM	Maleato de enalapril 20mg Marca: _____	_____	_____
233	5.000,0000	CM	Maleato de enalapril 5mg Marca: _____	_____	_____
234	3.000,0000	CM	Metildopa 250mg Marca: _____	_____	_____
235	1.800,0000	CM	METRONIDAZOL 250 MG Marca: _____	_____	_____
236	100,0000	BN	Metronidazol 10% creme vaginal - bisnaga 60g Marca: _____	_____	_____
237	3.000,0000	CM	Mesilato de doxazosina 2mg Marca: _____	_____	_____
238	3.000,0000	CM	Mononitrato de isossorbida 20mg Marca: _____	_____	_____
239	2.000,0000	CM	Nifedipino 10 MG Marca: _____	_____	_____
240	50,0000	FR	Nistatina suspensão oral 100.000 ui/ml, frasco 30ml Marca: _____	_____	_____
241	100,0000	BN	Nitrato de miconazol 20MG/G creme dermatológico	_____	_____



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

		Marca: _____		
242	50,0000	BN NITRATO DE MICONAZOL 2% - creme VAGINAL	_____	_____
		Marca: _____		
243	50,0000	FR Óleo mineral 100ml	_____	_____
		Marca: _____		
244	25.000,0000	CP Omeprazol 20mg em blister	_____	_____
		Marca: _____		
245	15.000,0000	CM Paracetamol 500mg	_____	_____
		Marca: _____		
246	300,0000	FR Paracetamol 200mg/ml, frasco c/ 15ml, sol. oral	_____	_____
		Marca: _____		
247	20,0000	FR PERMETRINA CREME 50MG/ML 60ML	_____	_____
		Marca: _____		
248	3.000,0000	CM Prednisona 20 mg	_____	_____
		Marca: _____		
249	6.000,0000	CM RISPERIDONA 1 MG	_____	_____
		Marca: _____		
250	300,0000	EV SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ SACHÊ 27,9G	_____	_____
		Marca: _____		
251	150,0000	FR SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSOL	_____	_____
		Marca: _____		
252	10,0000	FR Salbutamol 5 mg/ml sol. nebulização	_____	_____
		Marca: _____		
253	35.000,0000	CM Sinvastatina 20mg	_____	_____
		Marca: _____		
254	10.000,0000	CM Sinvastatina 40mg	_____	_____
		Marca: _____		
255	200,0000	AP Solução de glicose 50%/10ml	_____	_____
		Marca: _____		
256	50,0000	AP Succinato de hidrocortisona 100mg + ampola diluente	_____	_____
		Marca: _____		
257	50,0000	AP HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO SOL. INJETAVEL 500 MG	_____	_____
		Marca: _____		
258	3.000,0000	CM Succinato Metoprolol 25 MG	_____	_____
		Marca: _____		
259	7.500,0000	CM Succinato Metoprolol 50 mg	_____	_____
		Marca: _____		
260	2.400,0000	CM Succinato de Metoprolol 100MG	_____	_____
		Marca: _____		
261	30,0000	BN Sulfadiazina de prata 10MG/G CREME 30G	_____	_____
		Marca: _____		
262	600,0000	CP SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETROPINA 80MG	_____	_____
		Marca: _____		
263	50,0000	FR Sulfametoxazol 40mg + Trimetoprina 8mg frasco c/ 50ml	_____	_____
		Marca: _____		
264	100,0000	AP Sulfato de Atropina, ampola com 0,25mg de 1ml	_____	_____



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

		Marca: _____		
265	3.000,0000	CM	Sulfato ferroso 40mg	_____
			Marca: _____	
266	150,0000	FR	Sulfato Ferroso 125mg/ml gts(frasco c/30ml)	_____
			Marca: _____	
267	5.000,0000	CM	Varfarina sódica 5mg	_____
			Marca: _____	

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

1.2. A CONTRATADA deverá executar a entrega com observância das condições e especificações estabelecidas no Processo Licitatório nº 71/2019, modalidade Pregão Presencial nº 25/2019, 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 deverá ser efetuado de forma parcelada até dia 31/12/2019, a entrega deverá ocorrer junto ao almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde, 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 cada entrega realizada, 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 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 Almoxarifado 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.



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

VI – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

6.1 A aplicação de penalidades à licitante vencedora reger-se-á 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 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.



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

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 2019.

PEDRO LORENZI
Prefeito de Paulo Bento

.....
CONTRATADA

Testemunhas: