



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

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº/2020
Processo Licitatório nº 83/2020 – Pregão Presencial nº 22/2020

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 Éticos, Genéricos, Similares e Bioequivalentes para distribuição gratuita na Unidade Básica de Saúde., conforme segue abaixo:

Item	Especificação	Quantidade Un.	Vl.Unitário	Valor Total
1	100,0000 FR Acetato de Retinol 50.000 UI+Colecalciferol 10.000 UI Sol.oral 20ml (AD-TIL) Marca: _____		_____	_____
2	3,0000 BN Acetato de retinol 10.000ui + aminoácidos 2,5% + metionina 0,5% +Cloranfenicol 0,5% Marca: _____		_____	_____
3	100,0000 FR ACETILCISTEINA 20MG/ML, XAROPE PED. Marca: _____		_____	_____
4	25.000 CM ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100 MG Marca: _____		_____	_____
5	3.840,0000 CM Ácido Acetilsalicílico Tamponado 81mg Marca: _____		_____	_____
6	100,0000 AP Ácido ascórbico 500mg, ampola c/ 5ml Marca: _____		_____	_____
7	50,0000 AP Adenosina 6 mg Marca: _____		_____	_____
8	9.000,0000 CM Alprazolam 1mg Marca: _____		_____	_____
9	300,0000 CM Apixabana 5 mg cp Marca: _____		_____	_____
10	12.000,0000 CM Atenolol 25mg Marca: _____		_____	_____
11	2,0000 CM Baclofeno 10mg Marca: _____		_____	_____
12	400,0000 CM Bisacodil 5mg Marca: _____		_____	_____
13	5.000,0000 CM bissulfato de clopidogrel 75mg Marca: _____		_____	_____
14	3.000,0000 CM Bromazepan 6mg Marca: _____		_____	_____
15	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: _____		
16	50,0000	FR Bromidrato de fenoterol 5mg/ml, solução para inalação, frasco 20ml Marca: _____	_____	_____
17	100,0000	AP Butilbrometo de Escopolamina 20 Mg/ml 1ML Marca: _____	_____	_____
18	2.000,0000	CM BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG Marca: _____	_____	_____
19	300,0000	AP Butilbrometo de escopolamina 4mg/ml + dipirona sódica 500mg/ Marca: _____	_____	_____
20	5.000,0000	CM Butilbrometo de Escopolamina 10mg + Dipirona Sódica 250mg Marca: _____	_____	_____
21	200,0000	FR Butilbrometo de escopolamina 6,67mg/ml+dipirona sod. 333,4mg/ml Marca: _____	_____	_____
22	3.600,0000	CM Candesartana cilexetila 8mg Marca: _____	_____	_____
23	4.500,0000	CM Candesartana Cilexetila 16mg Marca: _____	_____	_____
24	10.000,0000	CM Captopril 50mg Marca: _____	_____	_____
25	250,0000	FR Carbocisteína 50mg/ml frasco c/ 100ml adulto Marca: _____	_____	_____
26	150,0000	FR Carbocisteína 20mg/ml frasco c/ 100ml pediátrico Marca: _____	_____	_____
27	3.000,0000	CM Carisoprodol 125mg + Paracetamol 300mg + Diclofenaco sódico 50 MG + Cafeína 30 Marca: _____	_____	_____
28	100,0000	AP CEFTRIAXONA INJETAVEL 500MG IM IV Marca: _____	_____	_____
29	500,0000	CM Cetoconazol 200mg Marca: _____	_____	_____
30	200,0000	AP Cetoprofeno 100 MG EV (Amp) Marca: _____	_____	_____
31	200,0000	AP Cetoprofeno 100 MG IM (Amp) Marca: _____	_____	_____
32	2.000,0000	CM Cetoprofeno 100 mg Marca: _____	_____	_____
33	4.800,0000	CM Cilostazol 100mg Marca: _____	_____	_____
34	10.000,0000	CM Ciprofibrato 100mg Marca: _____	_____	_____
35	15.000,0000	CM Citalopran 20mg Marca: _____	_____	_____
36	15.000,0000	CM Clonazepan 2mg Marca: _____	_____	_____
37	2.000,0000	CM Cloridrato de amantadina 100mg Marca: _____	_____	_____



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

38	4.000,0000	CM	Cloridrato de bamifilina 600mg Valor de Referência: 3,2330 Marca: _____	_____	_____
39	6.000,0000	CM	Cloridrato de Ciclobenzaprina 10mg Valor de Referência: 0,2350 Marca: _____	_____	_____
40	3.000,0000	CM	Cloridrato de clonidina 0,150mg Valor de Referência: 0,4260 Marca: _____	_____	_____
41	1.500,0000	CM	Cloridrato de clonidina 0,200mg Valor de Referência: 0,6000 Marca: _____	_____	_____
42	2.000,0000	CM	Cloridrato de diltiazem 60mg Valor de Referência: 0,7000 Marca: _____	_____	_____
43	300,0000	CM	Cloridrato de lercanidipino 10mg Valor de Referência: 4,7000 Marca: _____	_____	_____
44	1.600,0000	CM	Cloridrato de Loperamida 2mg Valor de Referência: 1,6000 Marca: _____	_____	_____
45	1.800,0000	CM	Cloridrato de Memantina 10MG Valor de Referência: 1,3300 Marca: _____	_____	_____
46	3.000,0000	CM	cloridrato de neбиволol 5mg Valor de Referência: 1,5500 Marca: _____	_____	_____
47	1.200,0000	CM	cloridrato de oxibutinina 5mg Valor de Referência: 1,3000 Marca: _____	_____	_____
48	7.500,0000	CM	Cloridrato de Paroxetina 20mg Valor de Referência: 0,6500 Marca: _____	_____	_____
49	15.000,0000	CM	Cloridrato de sertralina 50mg Valor de Referência: 0,2520 Marca: _____	_____	_____
50	300,0000	CM	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 mg Valor de Referência: 1,1900 Marca: _____	_____	_____
51		5 UN	Cloridrato de tetracaina 1% + clore. de fenilefrina 0,1% colírio anestésico Valor de Referência: 19,0000 Marca: _____	_____	_____
52	200,0000	AP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML Valor de Referência: 1,7970 Marca: _____	_____	_____
53	5.000,0000	CM	Cloridrato de Tramadol 50mg Valor de Referência: 0,9250 Marca: _____	_____	_____
54	4.500,0000	CM	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG Valor de Referência: 2,0400 Marca: _____	_____	_____
55	3.000,0000	CM	Clortalidona 25 mg Valor de Referência: 0,7000 Marca: _____	_____	_____
56	4.800,0000	CM	Codeína 30mg + Paracetamol 500mg	_____	_____



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

		Valor de Referência: 0,6840		
		Marca: _____		
57	30,0000	BN Colagenase 0,6UI/GR + Cloranfenicol 0,01GR/GR, pomada bisnag Valor de Referência: 21,5300 Marca: _____	_____	_____
58	2.400,0000	CM Colchicina 0,5mg Valor de Referência: 2,4800 Marca: _____	_____	_____
59	800,0000	CM Colecalciferol 7000 UI Valor de Referência: 6,4500 Marca: _____	_____	_____
60	100,0000	AP Complexo B Polivitaminico, ampola c/ 2ml Valor de Referência: 1,6750 Marca: _____	_____	_____
61	3.000,0000	CM COMPLEXO B POLIVITAMINICO Valor de Referência: 0,0680 Marca: _____	_____	_____
62	4.800,0000	CM Cumarina 15mg + troxerrutina 90mg Valor de Referência: 1,9860 Marca: _____	_____	_____
63	480,0000	CM Dabigatrana 150 mg Valor de Referência: 6,0560 Marca: _____	_____	_____
64	420,0000	CM Dabigatrana 110 mg Valor de Referência: 6,0660 Marca: _____	_____	_____
65	300,0000	AP Diclofenaco sódico 75mg, ampola c/ 3ml Valor de Referência: 1,5500 Marca: _____	_____	_____
66	3.000,0000	CM Diclofenaco sódico 50mg Valor de Referência: 0,1350 Marca: _____	_____	_____
67	50,0000	FR DICLOFENACO DIETILAMONIO SPRAY Valor de Referência: 24,2500 Marca: _____	_____	_____
68	100,0000	BN Diclofenaco Gel Valor de Referência: 5,4500 Marca: _____	_____	_____
69	3.000,0000	CM Dicloridrato de Flunarizina 10mg Valor de Referência: 0,8900 Marca: _____	_____	_____
70	200,0000	AP Dimenidrato 50mg + Cloridrato de Piridoxina 50mg/ml Valor de Referência: 2,1160 Marca: _____	_____	_____
71	3.000,0000	CM Dimenidrinato 50mg/ + cloridrato de piridoxina 10mg Valor de Referência: 0,8600 Marca: _____	_____	_____
72	100,0000	FR Dimenidrato 25mg + Cloridrato de Piridoxina 5mg/ml frasco c/ 20ml Valor de Referência: 16,1500 Marca: _____	_____	_____
73	2.000,0000	CM Dimeticona 40mg Valor de Referência: 0,2320 Marca: _____	_____	_____



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

74	100,0000	FR	Dimeticona 75mg/ml, frasco c/ 10ml Valor de Referência: 2,2000 Marca: _____	_____	_____
75	3.000,0000	CM	Dipirona Sodica 500mg + cloridrato de prometazina 5mg + clor. adifenina 10mg Valor de Referência: 1,4650 Marca: _____	_____	_____
76	3.000,0000	CM	Divalproato de Sódio 500mg Valor de Referência: 1,9100 Marca: _____	_____	_____
77	4.200,0000	CM	Etinilestradiol 0,035mg + acetato de ciproterona2mg, cartela Valor de Referência: 0,7500 Marca: _____	_____	_____
78	4.800,0000	CM	Ezetimiba 10 mg Valor de Referência: 1,5000 Marca: _____	_____	_____
79	4.500,0000	CM	Ezetimiba 10mg + Sinvastatina 20mg Valor de Referência: 2,5600 Marca: _____	_____	_____
80	1.800,0000	CM	Ferro quelato glicinato 300mg Valor de Referência: 2,0000 Marca: _____	_____	_____
81	50,0000	FR	Fosfato dissódico de betametasona 1mg/ml +gentamicina 3mg/ml Valor de Referência: 35,0000 Marca: _____	_____	_____
82	200,0000	AP	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML Valor de Referência: 2,7730 Marca: _____	_____	_____
83	3.600,0000	CM	FUMARATO DE BISOPROLOL 5MG Valor de Referência: 1,9250 Marca: _____	_____	_____
84	9.000,0000	CM	Fumarato de Quetiapina 25mg Valor de Referência: 1,6200 Marca: _____	_____	_____
85	1.800,0000	CM	Genfibrozila 600mg Valor de Referência: 3,3300 Marca: _____	_____	_____
86	3.000,0000	CM	Ginkgo biloba 80mg Valor de Referência: 1,0750 Marca: _____	_____	_____
87	9.000,0000	CM	Glimepirida 4mg Valor de Referência: 0,7650 Marca: _____	_____	_____
88	100,0000	FR	HEDERA HELIX 7MG/ML 100ML Valor de Referência: 31,0000 Marca: _____	_____	_____
89	900,0000	CM	Hidroxicloroquina sulf. 400mg Valor de Referência: 5,5000 Marca: _____	_____	_____
90	100,0000	CM	HIDROXICLOROQUINOLINA 0,4MG/ML+TROLAMINA 140MG/ML SOL.OTOLOGICA 8ML Valor de Referência: 18,0000 Marca: _____	_____	_____
91	300,0000	FR	Hidroxido de magnésio + Hidróxido de alumínio 100 ML Suspensão Oral. Valor de Referência: 3,2560	_____	_____



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

		Marca: _____		
92	1.200,0000	CM	Indapamida 1,5mg Valor de Referência: 0,7000 Marca: _____	_____
93	1.200,0000	CM	LAMOTRIGINA 100 MG Valor de Referência: 1,0000 Marca: _____	_____
94	1.400,0000	CM	Levofloxacino 500mg Valor de Referência: 3,5200 Marca: _____	_____
95	4.500,0000	CM	Levotiroxina sódica 75mg Valor de Referência: 0,3430 Marca: _____	_____
96	3.000,0000	CM	LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MCG Valor de Referência: 0,3500 Marca: _____	_____
97	2.400,0000	CM	LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG Valor de Referência: 0,4600 Marca: _____	_____
98	2.400,0000	CM	Lisinopril 5mg Valor de Referência: 0,9400 Marca: _____	_____
99	1.800,0000	CM	LORAZEPAN 2 MG Valor de Referência: 0,3300 Marca: _____	_____
100	15.000,0000	CM	Losartana potássica 100mg Valor de Referência: 0,5260 Marca: _____	_____
101	3.000,0000	CM	Losartana Potássica 50mg + Hidroclorotiazida 12,5mg Valor de Referência: 0,8000 Marca: _____	_____
102	4.500,0000	CM	Metildopa 500mg Valor de Referência: 0,9830 Marca: _____	_____
103	3.600,0000	CM	Nimesulida 100mg Valor de Referência: 0,1230 Marca: _____	_____
104	100,0000	BN	Nistatina 100.000 UI/4g creme vaginal bisnaga c/ 50g Valor de Referência: 6,9000 Marca: _____	_____
105	3.000,0000	CM	Nitrendipino 10mg Valor de Referência: 0,8550 Marca: _____	_____
106	3.000,0000	CM	Nitrendipino 20mg Valor de Referência: 1,5400 Marca: _____	_____
107	800,0000	CM	Norfloxacino 400 mg Valor de Referência: 0,7600 Marca: _____	_____
108	100,0000	AP	Omeprazol 40mg/ml Valor de Referência: 34,9000 Marca: _____	_____
109	2.000,0000	CM	Oxalato de Escitalopram 20mg Valor de Referência: 1,6400 Marca: _____	_____



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

110	1.500,0000	CM	Oxcarbamazepina 300mg Valor de Referência: 1,1360 Marca: _____	_____	_____
111	3.000,0000	CM	Polivitamínico e Polimineral Valor de Referência: 0,2200 Marca: _____	_____	_____
112	180,0000	CM	Pravastatina sódica 20mg Valor de Referência: 2,7400 Marca: _____	_____	_____
113	4.200,0000	CM	PREGABALINA 75 MG Valor de Referência: 1,8900 Marca: _____	_____	_____
114	3.000,0000	CP	Ramipril 2,5mg Valor de Referência: 2,1500 Marca: _____	_____	_____
115	10,0000	FR	Rifamicina sodica 10mg/ml Solução topica Valor de Referência: 7,2500 Marca: _____	_____	_____
116	140,0000	CM	Rivaroxabana 20 mg Valor de Referência: 11,2660 Marca: _____	_____	_____
117	15.000,0000	CM	Rosuvastatina Cálcica 10mg Valor de Referência: 0,8000 Marca: _____	_____	_____
118	1.500,0000	SH	Sulfato Sódico de Condroitina 1,2g+ Sulfato de Glicosamina 1,5g (sachês) Valor de Referência: 6,1200 Marca: _____	_____	_____
119	2.400,0000	CM	Sulfato de glucosamine 500mg + sulfato sódico de condroitina 400mg Valor de Referência: 3,1750 Marca: _____	_____	_____
120	100,0000	BN	Sulfato de neomicina 5mg/g +bacitracina zincica 250ui/g, pom Valor de Referência: 3,0960 Marca: _____	_____	_____
121	1.200,0000	CM	Telmisartana + Hidroclorotiazida 80/12,5mg Valor de Referência: 7,0660 Marca: _____	_____	_____
122	1.500,0000	CM	TIAMAZOL 5 MG Valor de Referência: 0,4700 Marca: _____	_____	_____
123	1.400,0000	CM	Tibolona 1,25mg Valor de Referência: 2,0160 Marca: _____	_____	_____
124	5.400,0000	CM	Topiramato 50 mg Valor de Referência: 0,4350 Marca: _____	_____	_____
125	3.360,0000	CM	Valsartana 160mg + hidroclorotiazida 12,5mg Valor de Referência: 3,7330 Marca: _____	_____	_____
126	4.200,0000	CM	VALSARTANA 320 MG + ANLODIPINO 5 MG Valor de Referência: 4,1500 Marca: _____	_____	_____
127	840,0000	CM	VILDAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 850 MG Valor de Referência: 4,7700 Marca: _____	_____	_____
128	952,0000	CM	vildagliptina 50mg + metformina 500mg	_____	_____



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

Valor de Referência: 4,7700

Marca: _____

129	150,0000	AP	Acetato de Betametasona+Fosfato Dissódico de Betametasona 3MG+3MG/ML Valor de Referência: 7,6300 Marca: _____	_____	_____
130	1.000,0000	CM	Aciclovir 200mg Valor de Referência: 0,3300 Marca: _____	_____	_____
131	100,0000	BN	Aciclovir creme 50 mg/g bisnaga c/ 10g Valor de Referência: 3,3300 Marca: _____	_____	_____
132	25.000,0000	CM	Ácido acetilsalicílico 100mg Valor de Referência: 0,0560 Marca: _____	_____	_____
133	3.000,0000	CM	Ácido Fólico 5mg Valor de Referência: 0,0650 Marca: _____	_____	_____
134	100,0000	FR	Albendazol 40mg/ml, Suspensão Oral frasco c/ 10ml Valor de Referência: 1,6600 Marca: _____	_____	_____
135	800,0000	CM	Albendazol 400mg Valor de Referência: 0,5900 Marca: _____	_____	_____
136	800,0000	CM	Alendronato de sódio 70mg Valor de Referência: 0,3300 Marca: _____	_____	_____
137	5.000,0000	CM	Alopurinol 300 mg Valor de Referência: 0,2900 Marca: _____	_____	_____
138	3.000,0000	CM	Alopurinol 100MG Valor de Referência: 0,1760 Marca: _____	_____	_____
139	2.000,0000	CM	Ácido valproico 250mg Valor de Referência: 0,5250 Marca: _____	_____	_____
140	2.500,0000	CM	Ácido Valpróico 500mg Valor de Referência: 0,7620 Marca: _____	_____	_____
141	100,0000	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSP. ORAL 250MG Valor de Referência: 18,1200 Marca: _____	_____	_____
142	3.000,0000	CM	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG Valor de Referência: 1,9000 Marca: _____	_____	_____
143	5.000,0000	CP	Amoxicilina 500mg Valor de Referência: 0,3000 Marca: _____	_____	_____
144	150,0000	FR	AMOXICILINA 50 MG/ ML PÓ P/ SUSP. ORAL Valor de Referência: 5,3900 Marca: _____	_____	_____
145	15.000,0000	CM	Anlodipino 5mg Valor de Referência: 0,0800 Marca: _____	_____	_____
146	3.000,0000	CM	Atenolol 100mg Marca: _____	_____	_____



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

			Valor de Referência: 0,1680		
			Marca: _____		
147	12.000,0000	CM	Atenolol 50mg Valor de Referência: 0,1100 Marca: _____	_____	_____
148	3.000,0000	CM	Azitromicina 500mg Valor de Referência: 3,4160 Marca: _____	_____	_____
149	100,0000	FR	AZITROMICINA SUSP ORAL 600MG-200MG/5ML 15ML Valor de Referência: 15,1660 Marca: _____	_____	_____
150	100,0000	FR	Benzil penicilina benzatina 1.200.000 UI frasco Valor de Referência: 13,8000 Marca: _____	_____	_____
151	20,0000	AP	Bicarbonato de sodio 8,4% Valor de Referência: 1,6250 Marca: _____	_____	_____
152	100,0000	FR	Budesonida 32MCG Spray Nasal Valor de Referência: 13,9200 Marca: _____	_____	_____
153	80,0000	FR	Budesonida 50 MCG - Spray Nasal Valor de Referência: 34,2500 Marca: _____	_____	_____
154	100,0000	FR	Budesonida 64 MCG - Spray Nasal Valor de Referência: 22,4950 Marca: _____	_____	_____
155	50,0000	FR	Brometo de Ipratrópio 0,25 MG/ML 20ml inalação Valor de Referência: 1,6500 Marca: _____	_____	_____
156	10.000,0000	CM	Captopril 25mg Valor de Referência: 0,0520 Marca: _____	_____	_____
157	4.000,0000	CM	Carbamazepina 200mg Valor de Referência: 0,4870 Marca: _____	_____	_____
158	20.000,0000	CP	Carbonato de calcio 500mg+ vit D Valor de Referência: 0,1700 Marca: _____	_____	_____
159	5.000,0000	CM	Carbonato de lítio 300mg Valor de Referência: 0,8000 Marca: _____	_____	_____
160	3.000,0000	CM	carvedilol 12,5mg Valor de Referência: 0,1900 Marca: _____	_____	_____
161	2.400,0000	CM	Carvedilol 25mg Valor de Referência: 0,2550 Marca: _____	_____	_____
162	1.800,0000	CM	Carvedilol 3,125mg Valor de Referência: 0,1550 Marca: _____	_____	_____
163	3.000,0000	CM	Carvedilol 6,25mg Valor de Referência: 0,1750 Marca: _____	_____	_____
164	3.000,0000	CM	Cefalexina 500mg Valor de Referência: 0,6900 Marca: _____	_____	_____



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

165	50,0000	FR	CEFALEXINA 250MG/5ML Valor de Referência: 14,4500 Marca: _____	_____	_____
166	50,0000	FR	Cetoconazol shampoo 2% 100ml Valor de Referência: 9,4800 Marca: _____	_____	_____
167	200,0000	FR	CLONAZEPAM SOL. ORAL 2,5 MG/ML Valor de Referência: 2,6900 Marca: _____	_____	_____
168	100,0000	FR	Cloreto de sódio 0,9% Solução Nasal Valor de Referência: 4,3300 Marca: _____	_____	_____
169	3.000,0000	CM	Cloridrato de amiodarona 200mg Valor de Referência: 0,8400 Marca: _____	_____	_____
170	10.000,0000	CM	Cloridrato de Amitriptilina 25mg Valor de Referência: 0,1630 Marca: _____	_____	_____
171	3.000,0000	CM	Cloridrato de biperideno 2mg Valor de Referência: 0,3070 Marca: _____	_____	_____
172	3.000,0000	CM	Cloridrato de Bupropiona 150MG Valor de Referência: 0,8300 Marca: _____	_____	_____
173	3.000,0000	CM	Cloridrato de ciprofloxacino 500mg Valor de Referência: 0,3240 Marca: _____	_____	_____
174	1.200,0000	CM	Cloridrato de clomipramina 25mg Valor de Referência: 1,1000 Marca: _____	_____	_____
175	100,0000	AP	Cloridrato de Clorpromazina 25mg por ML Ampola de 5 ML Valor de Referência: 2,2800 Marca: _____	_____	_____
176	3.000,0000	CM	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Valor de Referência: 0,3630 Marca: _____	_____	_____
177	3.000,0000	CM	Cloridrato de clorpromazina 100mg Valor de Referência: 0,4100 Marca: _____	_____	_____
178	100,0000	AP	Cloridrato de Epinefrina, ampola c/ 1mg/ ml, sol. injetável Valor de Referência: 3,0000 Marca: _____	_____	_____
179	5.000,0000	CM	Cloridrato de Fluoxetina 20mg Valor de Referência: 0,1020 Marca: _____	_____	_____
180	10.000,0000	CM	Cloridrato de Metformina 500mg Valor de Referência: 0,1440 Marca: _____	_____	_____
181	30.000,0000	CM	Cloridrato de Metformina 850mg Valor de Referência: 0,1560 Marca: _____	_____	_____
182	200,0000	AP	Cloridrato de Metoclopramida 10mg/2ml, sol. injetável Valor de Referência: 0,8750 Marca: _____	_____	_____



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

183	5.000,0000	CM	Cloridrato Metoclopramida 10mg Valor de Referência: 0,1660 Marca: _____	_____	_____
184	100,0000	FR	Cloridrato de Metoclopramida 4mg/ml, frasco c/ 10 ml, sol. oral Valor de Referência: 2,7500 Marca: _____	_____	_____
185	1.800,0000	CM	Cloridrato de Nortriptilina 10MG Valor de Referência: 1,0500 Marca: _____	_____	_____
186	3.000,0000	CM	Cloridrato de Prometazina 25 mg Valor de Referência: 0,2630 Marca: _____	_____	_____
187	15.000,0000	CM	Cloridrato de Propranolol 40mg Valor de Referência: 0,0620 Marca: _____	_____	_____
188	3.000,0000	CM	Cloridrato de tiamina 300mg Valor de Referência: 0,4100 Marca: _____	_____	_____
189	3.000,0000	CM	Cloridrato de verapamil 120mg Valor de Referência: 1,1500 Marca: _____	_____	_____
190	4.500,0000	CM	Cloridrato de verapamil 80mg Valor de Referência: 0,5160 Marca: _____	_____	_____
191	50,0000	UN	Dexametasona 1mg/ml, suspensão oftálmica, frasco com 5ml Valor de Referência: 32,6000 Marca: _____	_____	_____
192	200,0000	UN	Dexametasona Creme Dermatologico, creme bisnaga 1MG/G- 10g Valor de Referência: 2,1430 Marca: _____	_____	_____
193	200,0000	AP	Diazepan 10mg/ml Ampola 1ML Valor de Referência: 1,1360 Marca: _____	_____	_____
194	6.000,0000	CM	Diazepan 10mg Valor de Referência: 0,1260 Marca: _____	_____	_____
195	2.000,0000	CM	Digoxina 0,25mg Valor de Referência: 0,1500 Marca: _____	_____	_____
196	10.000,0000	CM	Dipirona sódica 500mg Valor de Referência: 0,2040 Marca: _____	_____	_____
197	200,0000	AP	Dipirona sódica 500mg/ml ampola c/ 2ml Valor de Referência: 1,0460 Marca: _____	_____	_____
198	200,0000	FR	Dipirona Sódica 500mg/ML, frasco 20ml solução oral clor. adifenina 10mg/1,5ml Valor de Referência: 1,7030 Marca: _____	_____	_____
199	100,0000	FR	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG-HFA Valor de Referência: 79,2500 Marca: _____	_____	_____
200	50,0000	FR	Dipropionato de Beclometasona 50MCG - HFA Valor de Referência: 76,5000 Marca: _____	_____	_____



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

201	7.500,0000	CM	Espironolactona 25mg Valor de Referência: 0,2140 Marca: _____	_____	_____
202	100,0000	BN	estriol 1mg/g, creme vaginal, 50g Valor de Referência: 27,0000 Marca: _____	_____	_____
203	3.000,0000	CM	Fenitoína Sodica 100mg Valor de Referência: 0,2800 Marca: _____	_____	_____
204	5.000,0000	CM	Fenobarbital 100mg Valor de Referência: 0,1870 Marca: _____	_____	_____
205	900,0000	CP	Fluconazol 150mg Valor de Referência: 0,6310 Marca: _____	_____	_____
206	150,0000	FR	Fosfato sódico de Prednisolona 3mg ml Valor de Referência: 5,8000 Marca: _____	_____	_____
207	20.000,0000	CM	Furosemida 40mg Valor de Referência: 0,1210 Marca: _____	_____	_____
208	1.800,0000	CM	Glibenclamida 5mg Valor de Referência: 0,0550 Marca: _____	_____	_____
209	3.000,0000	CM	Haloperidol 5mg Valor de Referência: 0,3150 Marca: _____	_____	_____
210	50.000,0000	CM	Hidroclorotiazida 25mg Valor de Referência: 0,0389 Marca: _____	_____	_____
211	50,0000	BN	Hidrocortisona , Acetato Creme 1% Valor de Referência: 15,5000 Marca: _____	_____	_____
212	300,0000	FR	Ibuprofeno 100mg/ml, frasco c/ 20ml, sol. oral Valor de Referência: 3,6700 Marca: _____	_____	_____
213	15.000,0000	CM	IBUPROFENO 600 MG Valor de Referência: 0,2780 Marca: _____	_____	_____
214	1.200,0000	CM	Isoflavona de Soja 150 MG Valor de Referência: 0,8000 Marca: _____	_____	_____
215	2.000,0000	CM	Itraconazol 100mg Valor de Referência: 1,7750 Marca: _____	_____	_____
216	2.000,0000	CM	Ivermectina 6mg Valor de Referência: 5,8000 Marca: _____	_____	_____
217	100,0000	FR	Lactulose 667mg/ml, frasco com 120ml, sol. oral Valor de Referência: 11,1400 Marca: _____	_____	_____
218	3.000,0000	CM	Levodopa 100MG + cloridrato de benserazina 25MG Valor de Referência: 1,7000 Marca: _____	_____	_____



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

219	3.000,0000	CM	Carbidopa +Levodopa 25mg/250 mg Valor de Referência: 1,4250 Marca: _____	_____	_____
220	3.000,0000	CM	Levotiroxina Sódica 100mcg Valor de Referência: 0,2250 Marca: _____	_____	_____
221	6.000,0000	CM	Levotiroxina Sódica 25mcg Valor de Referência: 0,2900 Marca: _____	_____	_____
222	5.000,0000	CM	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG Valor de Referência: 0,3100 Marca: _____	_____	_____
223	150,0000	FR	Loratadina 1mg/ml frasco c/ 100ml, xarope Valor de Referência: 3,6100 Marca: _____	_____	_____
224	5.000,0000	CM	Loratadina 10mg Valor de Referência: 0,1450 Marca: _____	_____	_____
225	80.000,0000	CM	Losartana potássica 50mg Valor de Referência: 0,1800 Marca: _____	_____	_____
226	200,0000	FR	Maleato de Dexclorfeniramina 2 MG/5ML, frasco com 120ml Valor de Referência: 1,7160 Marca: _____	_____	_____
227	30.000,0000	CM	Maleato de enalapril 10mg Valor de Referência: 0,0500 Marca: _____	_____	_____
228	20.000,0000	CM	Maleato de enalapril 20mg Valor de Referência: 0,0800 Marca: _____	_____	_____
229	10.000,0000	CM	Maleato de enalapril 5mg Valor de Referência: 0,1200 Marca: _____	_____	_____
230	4.500,0000	CM	Metildopa 250mg Valor de Referência: 0,8750 Marca: _____	_____	_____
231	1.800,0000	CM	METRONIDAZOL 250 MG Valor de Referência: 0,2000 Marca: _____	_____	_____
232	100,0000	BN	Metronidazol 10% creme vaginal - bisnaga 60g Valor de Referência: 6,9900 Marca: _____	_____	_____
233	4.500,0000	CM	Mesilato de doxazosina 2mg Valor de Referência: 0,7000 Marca: _____	_____	_____
234	3.000,0000	CM	Mononitrato de isossorbida 20mg Valor de Referência: 0,4350 Marca: _____	_____	_____
235	2.000,0000	CM	Nifedipino 10 MG Valor de Referência: 0,1400 Marca: _____	_____	_____
236	50,0000	FR	Nistatina suspensão oral 100.000 ui/ml, frasco 30ml Valor de Referência: 5,4130 Marca: _____	_____	_____
237	100,0000	BN	Nitrato de miconazol 20MG/G creme	_____	_____



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

		dermatológico	Valor de Referência: 7,1000		
		Marca: _____			
238	100,0000	BN	NITRATO DE MICONAZOL 2% - creme VAGINAL	Valor de Referência: 7,7400	_____
			Marca: _____		
239	100,0000	FR	Óleo mineral 100ml	Valor de Referência: 3,2600	_____
			Marca: _____		
240	20.000,0000	CP	Omeprazol 20mg	Valor de Referência: 0,1100	_____
			Marca: _____		
241	15.000,0000	CM	Paracetamol 500mg	Valor de Referência: 0,1340	_____
			Marca: _____		
242	400,0000	FR	Paracetamol 200mg/ml, frasco c/ 15ml, sol. oral	Valor de Referência: 1,2530	_____
			Marca: _____		
243	50,0000	FR	PERMETRINA CREME 50MG/ML 60ML	Valor de Referência: 4,2000	_____
			Marca: _____		
244	6.000,0000	CM	Prednisona 20 mg	Valor de Referência: 0,3200	_____
			Marca: _____		
245	6.000,0000	CM	RISPERIDONA 1 MG	Valor de Referência: 0,2850	_____
			Marca: _____		
246	200,0000	EV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ	Valor de Referência: 0,7130	_____
			Marca: _____		
247	200,0000	FR	SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSOL	Valor de Referência: 19,7500	_____
			Marca: _____		
248	50,0000	FR	Salbutamol 5 mg/ml sol. nebulização	Valor de Referência: 20,0000	_____
			Marca: _____		
249	40.000,0000	CM	Sinvastatina 20mg	Valor de Referência: 0,1200	_____
			Marca: _____		
250	15.000,0000	CM	Sinvastatina 40mg	Valor de Referência: 0,2000	_____
			Marca: _____		
251	50,0000	AP	Succinato de hidrocortisona 100mg + ampola diluente	Valor de Referência: 4,9500	_____
			Marca: _____		
252	50,0000	AP	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO SOL. INJETAVEL 500 MG	Valor de Referência: 8,4000	_____
			Marca: _____		
253	4.500,0000	CM	Succinato Metoprolol 25 MG	Valor de Referência: 0,9000	_____
			Marca: _____		
254	9.000,0000	CM	Succinato Metoprolol 50 mg	Valor de Referência: 1,3000	_____
			Marca: _____		
255	3.900,0000	CM	Succinato de Metoprolol 100MG		_____



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

Valor de Referência: 2,9500

Marca: _____

256	50,0000	BN	Sulfadiazina de prata 10MG/G CREME 30G Valor de Referência: 6,1000 Marca: _____	_____	_____
257	1.000,0000	CP	SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETROPINA 80MG Valor de Referência: 0,2100 Marca: _____	_____	_____
258	100,0000	FR	Sulfametoxazol 40mg + Trimetoprina 8mg frasco c/ 50ml Valor de Referência: 7,8500 Marca: _____	_____	_____
259	3.000,0000	CM	Sulfato ferroso 40mg Valor de Referência: 0,0800 Marca: _____	_____	_____
260	150,0000	FR	Sulfato Ferroso 125mg/ml gts (frasco c/30ml) Valor de Referência: 1,6750 Marca: _____	_____	_____
261	5.000,0000	CM	Varfarina sódica 5mg Valor de Referência: 0,4500 Marca: _____	_____	_____

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

1.2. A CONTRATADA deverá executar a entrega com observância das condições e especificações estabelecidas no Processo Licitatório nº 83/2020, modalidade Pregão Presencial nº 22/2020, 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 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 na 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:



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

08.01.10.301.0125.2062.3.3.90.32.03.00.00

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 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



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

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 2020.

PEDRO LORENZI
Prefeito de Paulo Bento

.....
CONTRATADA

Testemunhas: