

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

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº/2021
Processo Licitatório nº 15/2021 – Pregão Presencial nº 05/2021

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 **GABRIEL JEVINSKI**, 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	150,0000 AP Acetato de Betametasona+Fosfato Dissódico de Betametasona 3MG+3MG/ML Marca: _____		_____	_____
2	2.000,0000 CM Aciclovir 200mg Valor de Referência: 0,3750 Marca: _____		_____	_____
3	100,0000 BN Aciclovir creme 50 mg/g bisnaga c/ 10g Valor de Referência: 3,5330 Marca: _____		_____	_____
4	30.000,0000 CM Ácido acetilsalicílico 100mg Valor de Referência: 0,1250 Marca: _____		_____	_____
5	3.000,0000 CM Ácido Fólico 5mg Valor de Referência: 0,0950 Marca: _____		_____	_____
6	200,0000 FR Albendazol 40mg/ml, Suspensão Oral frasco c/ 10ml Valor de Referência: 2,4000 Marca: _____		_____	_____
7	1.000,0000 CM Albendazol 400mg Valor de Referência: 0,7270 Marca: _____		_____	_____
8	1.000,0000 CM Alendronato de sódio 70mg Valor de Referência: 0,3700 Marca: _____		_____	_____

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

9	6.000,0000	CM	Alopurinol 300 mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,4750		
			Marca: _____		
10	3.000,0000	CM	Alopurinol 100MG	_____	_____
			Valor de Referência: 0,2000		
			Marca: _____		
11	3.000,0000	CM	Ácido valproico 250mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,5250		
			Marca: _____		
12	3.000,0000	CM	Ácido Valpróico 500mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,7250		
			Marca: _____		
13	150,0000	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSP. ORAL 250MG - 75ml	_____	_____
			Valor de Referência: 26,2700		
			Marca: _____		
14	3.000,0000	CM	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG	_____	_____
			Valor de Referência: 1,9250		
			Marca: _____		
15	5.000,0000	CP	Amoxicilina 500mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,3900		
			Marca: _____		
16	150,0000	FR	AMOXICILINA 50 MG/ ML PÓ P/ SUSP. ORAL 60ML	_____	_____
			Valor de Referência: 8,0250		
			Marca: _____		
17	20.000,0000	CM	Anlodipino 5mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,0850		
			Marca: _____		
18	5.000,0000	CM	Atenolol 100mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,2300		
			Marca: _____		
19	15.000,0000	CM	Atenolol 50mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,2150		
			Marca: _____		
20	3.000,0000	CM	Azitromicina 500mg	_____	_____
			Valor de Referência: 2,6000		
			Marca: _____		

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

21	100,0000	FR	AZITROMICINA SUSP ORAL 600MG-200MG/5ML 15ML	_____	_____
			Valor de Referência: 13,0150		
			Marca: _____		
22	100,0000	FR	Benzil penicilina benzatina 1.200.000 UI	_____	_____
			frasco		
			Valor de Referência: 13,3900		
			Marca: _____		
23	100,0000	AP	Bicarbonato de sodio 8,4%	_____	_____
			Valor de Referência: 1,0750		
			Marca: _____		
24	100,0000	FR	Budesonida 32MCG Spray Nasal	_____	_____
			Valor de Referência: 23,7750		
			Marca: _____		
25	100,0000	FR	Budesonida 50 MCG - Spray Nasal	_____	_____
			Valor de Referência: 40,2700		
			Marca: _____		
26	100,0000	FR	Budesonida 64 MCG - Spray Nasal	_____	_____
			Valor de Referência: 47,7750		
			Marca: _____		
27	50,0000	FR	Brometo de Ipratrópio 0,25 MG/ML 20ml	_____	_____
			inalação		
			Valor de Referência: 8,2750		
			Marca: _____		
28	15.000,0000	CM	Captopril 25mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,1000		
			Marca: _____		
29	6.000,0000	CM	Carbamazepina 200mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,2650		
			Marca: _____		
30	20.000,0000	CP	Carbonato de calcio 500mg+ vit D 200 UI	_____	_____
			Valor de Referência: 0,2250		
			Marca: _____		
31	8.000,0000	CM	Carbonato de lítio 300mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,9250		
			Marca: _____		
32	3.000,0000	CM	carvedilol 12,5mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,3000		
			Marca: _____		
33	3.000,0000	CM	Carvedilol 25mg	_____	_____

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

Valor de Referência: 0,4050

Marca: _____

34	2.400,0000	CM	Carvedilol 3,125mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,2900		
			Marca: _____		
35	3.000,0000	CM	Carvedilol 6,25mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,3250		
			Marca: _____		
36	6.000,0000	CM	Cefalexina 500mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,6731		
			Marca: _____		
37	100,0000	FR	CEFALEXINA 50 MG/ML Frasco 60ml	_____	_____
			Valor de Referência: 9,6750		
			Marca: _____		
38	200,0000	AP	CEFTRIAXONA INJETAVEL 1G IM IV	_____	_____
			Valor de Referência: 11,6490		
			Marca: _____		
39	50,0000	FR	Cetoconazol shampoo 2% 100ml	_____	_____
			Valor de Referência: 7,5300		
			Marca: _____		
40	200,0000	FR	CLONAZEPAM SOL. ORAL 2,5 MG/ML	_____	_____
			Valor de Referência: 3,0250		
			Marca: _____		
41	100,0000	AP	Cloreto de Sódio Solução Injetável 20% ampola c/10ml	_____	_____
			Valor de Referência: 1,3750		
			Marca: _____		
42	100,0000	AP	Cloreto de Potássio 10%, ampola c/ 10ml	_____	_____
			Valor de Referência: 1,2750		
			Marca: _____		
43	150,0000	FR	Cloreto de sódio 0,9% Solução Nasal	_____	_____
			Valor de Referência: 3,9175		
			Marca: _____		
44	3.000,0000	CM	Cloridrato de amiodarona 200mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,9750		
			Marca: _____		
45	12.000,0000	CM	Cloridrato de Amitriptilina 25mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,2500		
			Marca: _____		

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

46	3.000,0000	CM	Cloridrato de biperideno 2mg Valor de Referência: 0,4250 Marca: _____	_____	_____
47	3.000,0000	CM	Cloridrato de Bupropiona 150MG Valor de Referência: 1,2250 Marca: _____	_____	_____
48	6.000,0000	CM	Cloridrato de ciprofloxacino 500mg Valor de Referência: 0,4250 Marca: _____	_____	_____
49	1.500,0000	CM	Cloridrato de clomipramina 25mg Valor de Referência: 1,2750 Marca: _____	_____	_____
50	100,0000	AP	Cloridrato de Clorpromazina 25mg/ml Ampola de 5 ML Valor de Referência: 2,8750 Marca: _____	_____	_____
51	3.000,0000	CM	Cloridrato de Clorpromazina 25mg Valor de Referência: 0,5400 Marca: _____	_____	_____
52	3.000,0000	CM	Cloridrato de clorpromazina 100mg Valor de Referência: 0,5600 Marca: _____	_____	_____
53	100,0000	AP	Cloridrato de Epinefrina, ampola c/ 1mg/ ml, sol. injetável Valor de Referência: 8,5000 Marca: _____	_____	_____
54	5.000,0000	CM	Cloridrato de Fluoxetina 20mg Valor de Referência: 0,1800 Marca: _____	_____	_____
55	20.000,0000	CM	Cloridrato de Metformina 500mg Valor de Referência: 0,2500 Marca: _____	_____	_____
56	40.000,0000	CM	Cloridrato de Metformina 850mg Valor de Referência: 0,2300 Marca: _____	_____	_____
57	300,0000	AP	Cloridrato de Metoclopramida 10mg/2ml, sol. injetável Valor de Referência: 1,4200 Marca: _____	_____	_____

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

58	5.000,0000	CM	Cloridrato Metoclopramida 10mg Valor de Referência: 0,1900 Marca: _____	_____	_____
59	200,0000	FR	Cloridrato de Metoclopramida 4mg/ml, frasco c/ 10 ml, sol. oral Valor de Referência: 1,9100 Marca: _____	_____	_____
60	3.000,0000	CM	Cloridrato de Nortriptilina 10MG Valor de Referência: 1,2500 Marca: _____	_____	_____
61	100,0000	AP	Cloridrato de prometazina 25mg/ml, sol. injetável Valor de Referência: 7,7700 Marca: _____	_____	_____
62	3.000,0000	CM	Cloridrato de Prometazina 25 mg Valor de Referência: 0,2400 Marca: _____	_____	_____
63	15.000,0000	CM	Cloridrato de Propranolol 40mg Valor de Referência: 0,1300 Marca: _____	_____	_____
64	3.000,0000	CM	Cloridrato de tiamina 300mg Valor de Referência: 0,4200 Marca: _____	_____	_____
65	3.000,0000	CM	Cloridrato de verapamil 120mg Valor de Referência: 0,8900 Marca: _____	_____	_____
66	6.000,0000	CM	Cloridrato de verapamil 80mg Valor de Referência: 0,2000 Marca: _____	_____	_____
67	100,0000	AP	Decanoato de haloperidol 50mg/ml ampola c/ 1ml Valor de Referência: 6,2700 Marca: _____	_____	_____
68	100,0000	UN	Dexametasona 1mg/ml, suspensão oftálmica, frasco com 5ml Valor de Referência: 15,0000 Marca: _____	_____	_____
69	200,0000	UN	Dexametasona Creme Dermatologico, creme bisnaga 1MG/G- 10g	_____	_____

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

Valor de Referência: 1,8600

Marca: _____

70	300,0000	AP	Diazepan 10mg/ml Ampola 1ML	_____	_____
			Valor de Referência: 1,8200		
			Marca: _____		
71	6.000,0000	CM	Diazepan 10mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,1200		
			Marca: _____		
72	2.000,0000	CM	Digoxina 0,25mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,1400		
			Marca: _____		
73	10.000,0000	CM	Dipirona sódica 500mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,2200		
			Marca: _____		
74	400,0000	AP	Dipirona sódica 500mg/ml ampola c/ 2ml	_____	_____
			Valor de Referência: 1,0700		
			Marca: _____		
75	300,0000	FR	Dipirona Sódica 500mg/ML, frasco 20ml solução oral	_____	_____
			Valor de Referência: 2,5300		
			Marca: _____		
76	100,0000	FR	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG-HFA	_____	_____
			Valor de Referência: 70,0000		
			Marca: _____		
77	50,0000	FR	Dipropionato de Beclometasona 50mcg - HFA	_____	_____
			Valor de Referência: 70,0000		
			Marca: _____		
78	7.500,0000	CM	Espironolactona 25mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,2800		
			Marca: _____		
79	100,0000	BN	estriol 1mg/g, creme vaginal, 50g	_____	_____
			Valor de Referência: 24,1600		
			Marca: _____		
80	3.000,0000	CM	Fenitoína Sódica 100mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,3200		
			Marca: _____		
81	5.000,0000	CM	Fenobarbital 100mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,2000		
			Marca: _____		

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

82	900,0000 CP	Fluconazol 150mg Valor de Referência: 1,0700 Marca: _____	_____	_____
83	100,0000 AP	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML Valor de Referência: 1,4200 Marca: _____	_____	_____
84	150,0000 FR	Fosfato sódico de Prednisolona 3mg ml Valor de Referência: 9,7700 Marca: _____	_____	_____
85	100,0000 AP	Furosemida 10mg, ampola c/ 2ml Sol. Injetável Valor de Referência: 1,5700 Marca: _____	_____	_____
86	20.000,0000 CM	Furosemida 40mg Valor de Referência: 0,1400 Marca: _____	_____	_____
87	2.000,0000 CM	Glibenclamida 5mg Valor de Referência: 0,0800 Marca: _____	_____	_____
88	3.000,0000 CM	Haloperidol 5mg Valor de Referência: 0,4200 Marca: _____	_____	_____
89	50.000,0000 CM	Hidroclorotiazida 25mg Valor de Referência: 0,1000 Marca: _____	_____	_____
90	100,0000 BN	Hidrocortisona , Acetato Creme 1% Valor de Referência: 13,6500 Marca: _____	_____	_____
91	300,0000 FR	Ibuprofeno 100mg/ml, frasco c/ 20ml, sol. oral Valor de Referência: 3,7700 Marca: _____	_____	_____
92	15.000,0000 CM	IBUPROFENO 600 MG Valor de Referência: 0,2000 Marca: _____	_____	_____
93	2.000,0000 CM	Isoflavona de Soja 150 MG Valor de Referência: 0,9900 Marca: _____	_____	_____

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

94	1.500,0000	CM	Itraconazol 100mg Valor de Referência: 1,2600 Marca: _____	_____	_____
95	1.000,0000	CM	Ivermectina 6mg Valor de Referência: 1,7700 Marca: _____	_____	_____
96	150,0000	FR	Lactulose 667mg/ml, frasco com 120ml, sol. oral Valor de Referência: 9,3300 Marca: _____	_____	_____
97	3.600,0000	CM	Levodopa 100MG + cloridrato de benserazina 25MG Valor de Referência: 1,9800 Marca: _____	_____	_____
98	3.000,0000	CM	Carbidopa +Levodopa 25mg/250 mg Valor de Referência: 1,0000 Marca: _____	_____	_____
99	3.000,0000	CM	Levotiroxina Sódica 100mcg Valor de Referência: 0,2200 Marca: _____	_____	_____
100	6.000,0000	CM	Levotiroxina Sódica 25mcg Valor de Referência: 0,2200 Marca: _____	_____	_____
101	6.000,0000	CM	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG Valor de Referência: 0,2200 Marca: _____	_____	_____
102	200,0000	FR	Loratadina 1mg/ml frasco c/ 100ml, xarope Valor de Referência: 3,5200 Marca: _____	_____	_____
103	5.000,0000	CM	Loratadina 10mg Valor de Referência: 0,1300 Marca: _____	_____	_____
104	80.000,0000	CM	Losartana potássica 50mg Valor de Referência: 0,1700 Marca: _____	_____	_____
105	200,0000	FR	Maleato de Dexclorfeniramina 2 MG/5ML, frasco com 120ml Valor de Referência: 4,0300 Marca: _____	_____	_____

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

106	30.000,0000	CM	Maleato de enalapril 10mg Valor de Referência: 0,0800 Marca: _____	_____	_____
107	20.000,0000	CM	Maleato de enalapril 20mg Valor de Referência: 0,1100 Marca: _____	_____	_____
108	10.000,0000	CM	Maleato de enalapril 5mg Valor de Referência: 0,1100 Marca: _____	_____	_____
109	6.000,0000	CM	Metildopa 250mg Valor de Referência: 0,8600 Marca: _____	_____	_____
110	3.000,0000	CM	METRONIDAZOL 250 MG Valor de Referência: 0,2200 Marca: _____	_____	_____
111	100,0000	BN	Metronidazol 10% creme vaginal - bisnaga 60g Valor de Referência: 7,6700 Marca: _____	_____	_____
112	6.000,0000	CM	Mesilato de doxazosina 2mg Valor de Referência: 0,1700 Marca: _____	_____	_____
113	3.000,0000	CM	Mononitrato de isossorbida 20mg Valor de Referência: 0,3300 Marca: _____	_____	_____
114	3.000,0000	CM	Nifedipino 10 MG Valor de Referência: 0,1200 Marca: _____	_____	_____
115	50,0000	FR	Nistatina suspensão oral 100.000 ui/ml, frasco 30ml Valor de Referência: 8,7700 Marca: _____	_____	_____
116	100,0000	BN	Nitrato de miconazol 20MG/G creme dermatológico Valor de Referência: 3,8700 Marca: _____	_____	_____
117	100,0000	BN	NITRATO DE MICONAZOL 2% - creme VAGINAL Valor de Referência: 7,6100 Marca: _____	_____	_____

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

118	200,0000	FR	Óleo mineral 100ml Valor de Referência: 4,6500 Marca: _____	_____	_____
119	30.000,0000	CP	Omeprazol 20mg CAIXA COM 28CP Valor de Referência: 0,2200 Marca: _____	_____	_____
120	15.000,0000	CM	Paracetamol 500mg Valor de Referência: 0,1800 Marca: _____	_____	_____
121	400,0000	FR	Paracetamol 200mg/ml, frasco c/ 15ml, sol. oral Valor de Referência: 2,2700 Marca: _____	_____	_____
122	50,0000	FR	PERMETRINA CREME 50MG/ML 60ML Valor de Referência: 4,7200 Marca: _____	_____	_____
123	5.000,0000	CM	Prednisona 20 mg Valor de Referência: 0,2700 Marca: _____	_____	_____
124	6.000,0000	CM	RISPERIDONA 1 MG Valor de Referência: 0,2200 Marca: _____	_____	_____
125	300,0000	EV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ Valor de Referência: 0,9700 Marca: _____	_____	_____
126	200,0000	FR	SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSOL Valor de Referência: 13,5600 Marca: _____	_____	_____
127	20,0000	FR	Salbutamol 5 mg/ml sol. nebulização Valor de Referência: 14,2700 Marca: _____	_____	_____
128	40.000,0000	CM	Sinvastatina 20mg Valor de Referência: 0,1400 Marca: _____	_____	_____
129	15.000,0000	CM	Sinvastatina 40mg Valor de Referência: 0,1900 Marca: _____	_____	_____
130	100,0000	AP	Succinato de hidrocortisona 100mg + ampola	_____	_____

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

diluyente

Valor de Referência: 7,7700

Marca: _____

131	100,0000 AP	Succinato de Hidrocortisona 500 mg + ampola diluyente	_____	_____
		Valor de Referência: 8,2700		
		Marca: _____		
132	6.000,0000 CM	Succinato Metoprolol 25 MG	_____	_____
		Valor de Referência: 0,6700		
		Marca: _____		
133	9.000,0000 CM	Succinato Metoprolol 50 mg	_____	_____
		Valor de Referência: 1,2500		
		Marca: _____		
134	4.500,0000 CM	Succinato de Metoprolol 100MG	_____	_____
		Valor de Referência: 1,8100		
		Marca: _____		
135	100,0000 BN	Sulfadiazina de prata 10MG/G CREME 30G	_____	_____
		Valor de Referência: 6,1000		
		Marca: _____		
136	3.000,0000 CP	SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETROPINA 80MG	_____	_____
		Valor de Referência: 0,3000		
		Marca: _____		
137	100,0000 FR	Sulfametoxazol 40mg + Trimetoprina 8mg frasco c/ 50ml	_____	_____
		Valor de Referência: 8,7700		
		Marca: _____		
138	100,0000 AP	Sulfato de Atropina, ampola com 0,25mg de 1ml	_____	_____
		Valor de Referência: 4,2200		
		Marca: _____		
139	3.000,0000 CM	Sulfato ferroso 40mg	_____	_____
		Valor de Referência: 0,1100		
		Marca: _____		
140	150,0000 FR	Sulfato Ferroso 125mg/ml gts(frasco c/30ml)	_____	_____
		Valor de Referência: 1,5000		
		Marca: _____		
141	6.000,0000 CM	Varfarina sódica 5mg	_____	_____
		Valor de Referência: 0,3800		
		Marca: _____		

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

142	100,0000	FR	Acetato de Retinol 50.000 UI+Coлекаlciferol 10.000 UI Sol.oral 20ml (AD-TIL) Valor de Referência: 14,8500 Marca: _____	_____	_____
143	5,0000	BN	Acetato de retinol 10.000ui + aminoácidos 2,5% + metionina 0,5% +Cloranfenicol 0,5% Valor de Referência: 19,2700 Marca: _____	_____	_____
144	100,0000	FR	ACETILCISTEINA 20MG/ML, XAROPE PED. Valor de Referência: 9,9800 Marca: _____	_____	_____
145	6.000,0000	CM	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100 MG Valor de Referência: 1,6000 Marca: _____	_____	_____
146	3.840,0000	CM	Ácido Acetilsalicílico Tamponado 81mg Valor de Referência: 0,7000 Marca: _____	_____	_____
147	100,0000	AP	Ácido ascórbico 500mg, ampola c/ 5ml Valor de Referência: 3,1200 Marca: _____	_____	_____
148	100,0000	AP	Adenosina 6 mg Valor de Referência: 16,3000 Marca: _____	_____	_____
149	12.000,0000	CM	Alprazolam 1mg Valor de Referência: 0,2700 Marca: _____	_____	_____
150	100,0000	AP	Aminofilina 24mg/ml, ampola c/ 10ml Valor de Referência: 2,4200 Marca: _____	_____	_____
151	300,0000	CM	Apixabana 5 mg cp Valor de Referência: 6,0700 Marca: _____	_____	_____
152	15.000,0000	CM	Atenolol 25mg Valor de Referência: 0,0900 Marca: _____	_____	_____
153	1.000,0000	CM	Baclofeno 10mg Valor de Referência: 0,3400 Marca: _____	_____	_____

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

154	360,0000 CX	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25MG + CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG Valor de Referência: 3,3500 Marca: _____	_____	_____
155	800,0000 CM	Bisacodil 5mg Valor de Referência: 0,7700 Marca: _____	_____	_____
156	6.000,0000 CM	bissulfato de clopidogrel 75mg Valor de Referência: 0,6200 Marca: _____	_____	_____
157	3.000,0000 CM	Bromazepan 6mg Valor de Referência: 0,1800 Marca: _____	_____	_____
158	100,0000 FR	BROMETO DE IPRATRÓPIO + BROMIDRATO DE FENOTEROL 0,04/0,01 MG Valor de Referência: 30,2700 Marca: _____	_____	_____
159	50,0000 FR	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml, solução para inalação, frasco 20ml Valor de Referência: 13,7700 Marca: _____	_____	_____
160	100,0000 AP	Butilbrometo de Escopolamina 20 Mg/ml 1ML Valor de Referência: 2,2200 Marca: _____	_____	_____
161	2.000,0000 CM	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG Valor de Referência: 0,8500 Marca: _____	_____	_____
162	400,0000 AP	Butilbrometo de escopolamina 4mg/ml + dipirona sódica 500mg/ Valor de Referência: 6,2700 Marca: _____	_____	_____
163	6.000,0000 CM	Butilbrometo de Escopolamina 10mg + Dipirona Sódica 250mg Valor de Referência: 0,7100 Marca: _____	_____	_____
164	200,0000 FR	Butilbrometo de escopolamina 6,67mg/ml+dipirona sod. 333,4mg/ml Valor de Referência: 9,3200 Marca: _____	_____	_____

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

165	3.600,0000	CM	Candesartana cilexetila 8mg Valor de Referência: 2,9200 Marca: _____	_____	_____
166	5.000,0000	CM	Candesartana Cilexetila 16mg Valor de Referência: 2,8200 Marca: _____	_____	_____
167	10.000,0000	CM	Captopril 50mg Valor de Referência: 0,1300 Marca: _____	_____	_____
168	200,0000	FR	Carbocisteína 50mg/ml frasco c/ 100ml adulto Valor de Referência: 5,3300 Marca: _____	_____	_____
169	200,0000	FR	Carbocisteína 20mg/ml frasco c/ 100ml pediatrico Valor de Referência: 4,5200 Marca: _____	_____	_____
170	3.000,0000	CM	Carisoprodol 125mg + Paracetamol 300mg + Diclofenaco sódico 50 MG + Cafeina 30 Valor de Referência: 0,4000 Marca: _____	_____	_____
171	500,0000	CM	Cetoconazol 200mg Valor de Referência: 0,5000 Marca: _____	_____	_____
172	200,0000	AP	Cetoprofeno 100 MG EV (Amp) Valor de Referência: 5,7200 Marca: _____	_____	_____
173	300,0000	AP	Cetoprofeno 100 MG IM (Amp) Valor de Referência: 3,7700 Marca: _____	_____	_____
174	3.000,0000	CM	Cetoprofeno 100 mg Valor de Referência: 2,1200 Marca: _____	_____	_____
175	6.000,0000	CM	Cilostazol 100mg Valor de Referência: 0,8500 Marca: _____	_____	_____
176	12.000,0000	CM	Ciprofibrato 100mg Valor de Referência: 0,7700	_____	_____

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

Marca: _____

177	20.000,0000	CM	Citalopran 20mg Valor de Referência: 0,2700 Marca: _____	_____	_____
178	20.000,0000	CM	Clonazepan 2mg Valor de Referência: 0,1400 Marca: _____	_____	_____
179	2.000,0000	CM	Cloridrato de amantadina 100mg Valor de Referência: 0,9800 Marca: _____	_____	_____
180	100,0000	AP	cloridrato de amiodarona 50mg/ml Valor de Referência: 5,0000 Marca: _____	_____	_____
181	6.000,0000	CM	Cloridrato de bamifilina 600mg Valor de Referência: 2,9500 Marca: _____	_____	_____
182	10.000,0000	CM	Cloridrato de Ciclobenzaprina 10mg Valor de Referência: 0,2700 Marca: _____	_____	_____
183	3.000,0000	CM	Cloridrato de clonidina 0,150mg Valor de Referência: 0,5500 Marca: _____	_____	_____
184	1.500,0000	CM	Cloridrato de clonidina 0,200mg Valor de Referência: 0,5000 Marca: _____	_____	_____
185	3.000,0000	CM	Cloridrato de diltiazem 60mg Valor de Referência: 2,1300 Marca: _____	_____	_____
186	600,0000	CM	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG Valor de Referência: 3,8000 Marca: _____	_____	_____
187	600,0000	CM	Cloridrato de lercanidipino 10mg Valor de Referência: 3,4900 Marca: _____	_____	_____
188	2.000,0000	CM	Cloridrato de Loperamida 2mg Valor de Referência: 1,7500 Marca: _____	_____	_____
189	2.400,0000	CM	Cloridrato de Memantina 10MG Marca: _____	_____	_____

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

Valor de Referência: 1,1600

Marca: _____

190	3.000,0000	CM	cloridrato de nebivolol 5mg	_____	_____
			Valor de Referência: 2,2200		
			Marca: _____		
191	2.400,0000	CM	cloridrato de oxibutinina 5mg	_____	_____
			Valor de Referência: 1,6400		
			Marca: _____		
192	10.000,0000	CM	Cloridrato de Paroxetina 20mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,5200		
			Marca: _____		
193	25.000,0000	CM	Cloridrato de sertralina 50mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,2800		
			Marca: _____		
194	1.200,0000	CM	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 mg	_____	_____
			Valor de Referência: 1,7200		
			Marca: _____		
195	5,0000	UN	Cloridrato de tetracaina 1% + clore. de fenilefrina 0,1% colírio anestésico	_____	_____
			Valor de Referência: 16,7000		
			Marca: _____		
196	200,0000	AP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML	_____	_____
			Valor de Referência: 1,9200		
			Marca: _____		
197	5.000,0000	CM	Cloridrato de Tramadol 50mg	_____	_____
			Valor de Referência: 1,3700		
			Marca: _____		
198	6.000,0000	CM	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG	_____	_____
			Valor de Referência: 1,3200		
			Marca: _____		
199	3.000,0000	CM	Clortalidona 25 mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,6100		
			Marca: _____		
200	6.000,0000	CM	Codeína 30mg + Paracetamol 500mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,7200		
			Marca: _____		
201	30,0000	BN	Colagenase 0,6UI/GR + Cloranfenicol 0,01GR/GR, pomada bisnag	_____	_____

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

Valor de Referência: 18,2700

Marca: _____

202	3.000,0000	CM	Colchicina 0,5mg Valor de Referência: 1,1500 Marca: _____	_____	_____
203	1.000,0000	CM	Colecalciferol 7000 UI caixa com 4 cp Valor de Referência: 2,5600 Marca: _____	_____	_____
204	400,0000	AP	Complexo B Polivitamínico, ampola c/ 2ml Valor de Referência: 1,5200 Marca: _____	_____	_____
205	3.000,0000	CM	COMPLEXO B POLIVITAMINICO Valor de Referência: 0,1800 Marca: _____	_____	_____
206	6.000,0000	CM	Cumarina 15mg + troxerrutina 90mg Valor de Referência: 2,1700 Marca: _____	_____	_____
207	600,0000	CM	Dabigatrana 150 mg Valor de Referência: 5,8200 Marca: _____	_____	_____
208	800,0000	CM	Dabigatrana 110 mg Valor de Referência: 5,8200 Marca: _____	_____	_____
209	400,0000	AP	Diclofenaco sódico 75mg, ampola c/ 3ml Valor de Referência: 2,2700 Marca: _____	_____	_____
210	3.000,0000	CM	Diclofenaco sódico 50mg Valor de Referência: 0,1500 Marca: _____	_____	_____
211	100,0000	FR	DICLOFENACO DIETILAMONIO SPRAY Valor de Referência: 19,7700 Marca: _____	_____	_____
212	200,0000	BN	Diclofenaco Gel Valor de Referência: 5,2200 Marca: _____	_____	_____
213	3.000,0000	CM	Dicloridrato de Flunarizina 10mg Valor de Referência: 0,4500 Marca: _____	_____	_____

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

214	360,0000	CM	Dicloridrato de Pramipexol 0,75 mg Valor de Referência: 4,6200 Marca: _____	_____	_____
215	200,0000	AP	Dimenidrato 50mg + Cloridrato de Piridoxina 50mg/ml Valor de Referência: 2,9200 Marca: _____	_____	_____
216	3.000,0000	CM	Dimenidrinato 50mg/ + cloridrato de piridoxina 10mg Valor de Referência: 1,2700 Marca: _____	_____	_____
217	150,0000	FR	Dimenidrato 25mg + Cloridrato de Piridoxina 5mg/ml frasco c/ 20ml Valor de Referência: 5,7900 Marca: _____	_____	_____
218	3.000,0000	CM	Dimeticona 40mg Valor de Referência: 0,2400 Marca: _____	_____	_____
219	100,0000	FR	Dimeticona 75mg/ml, frasco c/ 10ml Valor de Referência: 1,4000 Marca: _____	_____	_____
220	5.000,0000	CM	Dipirona Sodica 500mg + cloridrato de prometazina 5mg + clor. adifenina 10mg Valor de Referência: 0,7000 Marca: _____	_____	_____
221	4.000,0000	CM	Divalproato de Sódio 500mg Valor de Referência: 2,1200 Marca: _____	_____	_____
222	360,0000	CX	EDOXABANA 60 MG Valor de Referência: 8,6700 Marca: _____	_____	_____
223	360,0000	CX	EMPAGLIFLOZINA 10 MG Valor de Referência: 8,5200 Marca: _____	_____	_____
224	420,0000	CX	Esomeprazol Magnésico 40mg Valor de Referência: 1,9900 Marca: _____	_____	_____

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

225	4.200,0000	CM	Etinilestradiol 0,035mg + acetato de ciproterona2mg, cartela Valor de Referência: 0,9700 Marca:_____	_____	_____
226	6.000,0000	CM	Ezetimiba 10 mg Valor de Referência: 2,0200 Marca:_____	_____	_____
227	6.000,0000	CM	Ezetimiba 10mg + Sinvastatina 20mg Valor de Referência: 2,2500 Marca:_____	_____	_____
228	30,0000	FR	Ferro quelato glicinato 250mg/ml, frasco c/ 30ml Valor de Referência: 50,0000 Marca:_____	_____	_____
229	1.800,0000	CM	Ferro quelato glicinato 300mg Valor de Referência: 2,5000 Marca:_____	_____	_____
230	100,0000	FR	Fosfato dissódico de betametasona 1mg/ml +gentamicina 3mg/ml Valor de Referência: 26,3600 Marca:_____	_____	_____
231	3.600,0000	CM	FUMARATO DE BISOPROLOL 5MG Valor de Referência: 2,7000 Marca:_____	_____	_____
232	15.000,0000	CM	Fumarato de Quetiapina 25mg Valor de Referência: 0,5500 Marca:_____	_____	_____
233	1.800,0000	CM	Genfibrozila 600mg Valor de Referência: 2,1500 Marca:_____	_____	_____
234	3.000,0000	CM	Ginkgo biloba 80mg Valor de Referência: 0,3900 Marca:_____	_____	_____
235	12.000,0000	CM	Glimepirida 4mg Valor de Referência: 0,2700 Marca:_____	_____	_____
236	100,0000	FR	HEDERA HELIX 7MG/ML 100ML Valor de Referência: 5,1500 Marca:_____	_____	_____

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

237	2.000,0000	CX	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10 MG	_____	_____
			Valor de Referência: 0,6700		
			Marca: _____		
238	600,0000	CM	Hidroxicloroquina sulf. 400mg	_____	_____
			Valor de Referência: 3,7500		
			Marca: _____		
239	100,0000	CM	HIDROXICLOROQUINOLINA 0,4MG/ML+TROLAMINA 140MG/ML SOL.OTOLOGICA 8ML	_____	_____
			Valor de Referência: 16,7700		
			Marca: _____		
240	400,0000	FR	Hidroxido de magnésio + Hidróxido de alumínio 100 ML Suspensão Oral.	_____	_____
			Valor de Referência: 5,2700		
			Marca: _____		
241	1.500,0000	CM	Indapamida 1,5mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,8400		
			Marca: _____		
242	2.000,0000	CM	LAMOTRIGINA 100 MG	_____	_____
			Valor de Referência: 0,4700		
			Marca: _____		
243	3.000,0000	CM	Levofloxacino 500mg	_____	_____
			Valor de Referência: 1,1100		
			Marca: _____		
244	6.000,0000	CM	Levotiroxina sódica 75mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,2200		
			Marca: _____		
245	3.000,0000	CM	LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MCG	_____	_____
			Valor de Referência: 0,3000		
			Marca: _____		
246	3.000,0000	CM	LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG	_____	_____
			Valor de Referência: 0,3500		
			Marca: _____		
247	3.000,0000	CM	Lisinopril 5mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,8700		
			Marca: _____		
248	3.000,0000	CM	LORAZEPAN 2 MG	_____	_____
			Valor de Referência: 0,2500		
			Marca: _____		
249	20.000,0000	CM	Losartana potássica 100mg	_____	_____

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

Valor de Referência: 0,8000

Marca: _____

250	3.000,0000	CM	Losartana Potássica 50mg + Hidroclorotiazida 12,5mg Valor de Referência: 0,4700 Marca: _____	_____	_____
251	6.000,0000	CM	Metildopa 500mg Valor de Referência: 1,5200 Marca: _____	_____	_____
252	3.600,0000	CM	Nimesulida 100mg Valor de Referência: 0,1600 Marca: _____	_____	_____
253	200,0000	BN	Nistatina 100.000 UI/4g creme vaginal bisnaga c/ 50g Valor de Referência: 6,9000 Marca: _____	_____	_____
254	6.000,0000	CM	Nitrendipino 10mg Valor de Referência: 1,0700 Marca: _____	_____	_____
255	6.000,0000	CM	Nitrendipino 20mg Valor de Referência: 1,5500 Marca: _____	_____	_____
256	1.000,0000	CM	Norfloxacino 400 mg Valor de Referência: 1,2200 Marca: _____	_____	_____
257	100,0000	AP	Omeprazol 40mg/ml Valor de Referência: 37,7700 Marca: _____	_____	_____
258	3.000,0000	CM	Oxalato de Escitalopram 20mg Valor de Referência: 1,3700 Marca: _____	_____	_____
259	1.800,0000	CM	Oxcarbamazepina 300mg Valor de Referência: 0,9300 Marca: _____	_____	_____
260	3.000,0000	CM	Polivitaminico e Polimineral Valor de Referência: 0,3000 Marca: _____	_____	_____
261	600,0000	CM	Pravastatina sódica 20mg Valor de Referência: 2,3300	_____	_____

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

Marca: _____

262	6.000,0000	CM	PREGABALINA 75 MG	_____	_____
			Valor de Referência: 1,3500		
			Marca: _____		
263	9.000,0000	CP	Ramipril 2,5mg	_____	_____
			Valor de Referência: 1,8000		
			Marca: _____		
264	10,0000	FR	Rifamicina sodica 10mg/ml Solução topica	_____	_____
			Valor de Referência: 5,5500		
			Marca: _____		
265	840,0000	CM	Rivaroxabana 20 mg	_____	_____
			Valor de Referência: 10,6700		
			Marca: _____		
266	336,0000	CM	Rivaroxabana 15mg	_____	_____
			Valor de Referência: 10,3700		
			Marca: _____		
267	20.000,0000	CM	Rosuvastatina Cálcica 10mg	_____	_____
			Valor de Referência: 1,0600		
			Marca: _____		
268	6.000,0000	CM	Sulfato de glucosamine 500mg + sulfato sódico de condroitina 400mg	_____	_____
			Valor de Referência: 2,7000		
			Marca: _____		
269	300,0000	BN	Sulfato de neomicina 5mg/g +bacitracina zincica 250ui/g, pom	_____	_____
			Valor de Referência: 2,6200		
			Marca: _____		
270	100,0000	AP	Sulfato de terbutalina 0,5mg/ml, ampola c/ 1ml	_____	_____
			Valor de Referência: 2,5600		
			Marca: _____		
271	1.500,0000	CM	Telmisartana + Hidroclorotiazida 80/12,5mg	_____	_____
			Valor de Referência: 6,8200		
			Marca: _____		
272	2.000,0000	CM	TIAMAZOL 5 MG	_____	_____
			Valor de Referência: 0,3900		
			Marca: _____		
273	3.000,0000	CM	Tibolona 1,25mg	_____	_____
			Valor de Referência: 2,0000		

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

Marca: _____

274	6.000,0000	CM	Topiramato 50 mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,9000		
			Marca: _____		
275	3.600,0000	CM	Valsartana 160mg + hidroclorotiazida 12,5mg	_____	_____
			Valor de Referência: 3,5700		
			Marca: _____		
276	6.000,0000	CM	VALSARTANA 320 MG + ANLODIPINO 5 MG	_____	_____
			Valor de Referência: 4,8000		
			Marca: _____		
277	3.000,0000	CM	Valsartana 320mg	_____	_____
			Valor de Referência: 2,9700		
			Marca: _____		
278	4.480,0000	CM	VILDAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 850 MG	_____	_____
			Valor de Referência: 3,7700		
			Marca: _____		
279	4.480,0000	CM	vildagliptina 50mg + metformin500mg	_____	_____
			Valor de Referência: 3,7700		
			Marca: _____		

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

1.2. A CONTRATADA deverá executar a entrega com observância das condições e especificações estabelecidas no Processo Licitatório nº 15/2021, modalidade Pregão Presencial nº 05/2021, 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 da nota fiscal/fatura, quando da sua apresentação, não sofrerá nenhuma atualização

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

monetária até o efetivo pagamento.

IV – EMPENHO DA DESPESA

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

08.01.10.301.0123.2550.3.3.90.32.03.00.00
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.

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

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 2021.

GABRIEL JEVINSKI
Prefeito de Paulo Bento

.....
CONTRATADA

Testemunhas:

1) _____

2) _____