



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

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº/2023
Processo Licitatório nº 179/2023 – Pregão Presencial nº 32/2023

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	500,0000 AP Acetato de Betametasona+Fosfato Dissódico de Betametasona 3MG+3MG/ML Valor de Referência: 12,8200 Marca: _____		_____	_____
2	3.000,0000 CM Aciclovir 200mg Valor de Referência: 0,4120 Marca: _____		_____	_____
3	300,0000 BN Aciclovir creme 50 mg/g bisnaga c/ 10g Valor de Referência: 4,5700 Marca: _____		_____	_____
4	30.000,0000 CM Ácido acetilsalicílico 100mg Valor de Referência: 0,1850 Marca: _____		_____	_____
5	3.000,0000 CM Ácido Fólico 5mg Valor de Referência: 0,0770 Marca: _____		_____	_____
6	400,0000 FR Albendazol 40mg/ml, Suspensão Oral frasco c/ 10ml Valor de Referência: 2,4080 Marca: _____		_____	_____
7	3.000,0000 CM Albendazol 400mg Valor de Referência: 0,7200 Marca: _____		_____	_____
8	2.000,0000 CM Alendronato de sódio 70mg		_____	_____



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

Valor de Referência: 0,7970

Marca: _____

9	7.500,0000	CM	Alopurinol 300 mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,6110		
			Marca: _____		
10	6.000,0000	CM	Alopurinol 100MG	_____	_____
			Valor de Referência: 0,3150		
			Marca: _____		
11	4.000,0000	CM	Ácido valproico 250mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,6600		
			Marca: _____		
12	500,0000	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSP. ORAL 250MG - 75ml	_____	_____
			Valor de Referência: 12,3200		
			Marca: _____		
13	6.000,0000	CM	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG	_____	_____
			Valor de Referência: 4,6000		
			Marca: _____		
14	6.000,0000	CP	Amoxicilina 500mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,5300		
			Marca: _____		
15	1.000,0000	FR	AMOXICILINA 50 MG/ ML PÓ P/ SUSP. ORAL 60ML	_____	_____
			Valor de Referência: 7,3600		
			Marca: _____		
16	30.000,0000	CM	Anlodipino 5mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,0370		
			Marca: _____		
17	6.000,0000	CM	Atenolol 100mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,1950		
			Marca: _____		
18	20.000,0000	CM	Atenolol 50mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,1270		
			Marca: _____		
19	6.000,0000	CM	Azitromicina 500mg	_____	_____
			Valor de Referência: 1,4850		
			Marca: _____		
20	1.000,0000	FR	AZITROMICINA SUSP ORAL 600MG-200MG/5ML 15ML	_____	_____
			Valor de Referência: 10,0000		



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

Marca: _____

21	300,0000	FR	Benzil penicilina benzatina 1.200.000 UI frasco Valor de Referência: 11,0000 Marca: _____	_____	_____
22	300,0000	FR	Budesonida 32MCG Spray Nasal Valor de Referência: 16,9900 Marca: _____	_____	_____
23	300,0000	FR	Budesonida 50 MCG - Spray Nasal Valor de Referência: 19,8900 Marca: _____	_____	_____
24	400,0000	FR	Budesonida 64 MCG - Spray Nasal Valor de Referência: 23,9900 Marca: _____	_____	_____
25	200,0000	FR	Brometo de Ipratrópio 0,25 MG/ML 20ml inalação Valor de Referência: 1,6900 Marca: _____	_____	_____
26	20.000,0000	CM	Captopril 25mg Valor de Referência: 0,2560 Marca: _____	_____	_____
27	15.000,0000	CM	Carbamazepina 200mg Valor de Referência: 0,4560 Marca: _____	_____	_____
28	30.000,0000	CP	Carbonato de calcio 500mg+ vit D 200 UI Valor de Referência: 0,1580 Marca: _____	_____	_____
29	15.000,0000	CM	Carbonato de lítio 300mg Valor de Referência: 0,5700 Marca: _____	_____	_____
30	1.800,0000	CM	carvedilol 12,5mg Valor de Referência: 0,6789 Marca: _____	_____	_____
31	2.400,0000	CM	Carvedilol 25mg Valor de Referência: 0,4710 Marca: _____	_____	_____
32	1.800,0000	CM	Carvedilol 6,25mg Valor de Referência: 0,2850 Marca: _____	_____	_____



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

33	6.000,0000	CM	Cefalexina 500mg Valor de Referência: 1,2590 Marca: _____	_____	_____
34	200,0000	FR	CEFALEXINA 50 MG/ML Frasco 60ml Valor de Referência: 15,4000 Marca: _____	_____	_____
35	300,0000	AP	CEFTRIAXONA INJETAVEL 1G IM IV Valor de Referência: 12,0000 Marca: _____	_____	_____
36	100,0000	FR	Cetoconazol shampoo 2% 100ml Valor de Referência: 9,5470 Marca: _____	_____	_____
37	500,0000	FR	CLONAZEPAM SOL. ORAL 2,5 MG/ML Valor de Referência: 3,6700 Marca: _____	_____	_____
38	200,0000	AP	Cloreto de Sódio Solução Injetável 20% ampola c/10ml Valor de Referência: 0,4800 Marca: _____	_____	_____
39	500,0000	FR	Cloreto de sódio 0,9% Solução Nasal Valor de Referência: 4,3700 Marca: _____	_____	_____
40	6.000,0000	CM	Cloridrato de amiodarona 200mg Valor de Referência: 0,8990 Marca: _____	_____	_____
41	20.000,0000	CM	Cloridrato de Amitriptilina 25mg Valor de Referência: 0,1110 Marca: _____	_____	_____
42	6.000,0000	CM	Cloridrato de biperideno 2mg Valor de Referência: 0,3500 Marca: _____	_____	_____
43	4.500,0000	CM	Cloridrato de Bupropiona 150MG Valor de Referência: 0,8551 Marca: _____	_____	_____
44	6.000,0000	CM	Cloridrato de ciprofloxacino 500mg Valor de Referência: 0,5170 Marca: _____	_____	_____
45	3.000,0000	CM	Cloridrato de clomipramina 25mg	_____	_____



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

Valor de Referência: 0,8740

Marca: _____

46	3.000,0000	CM	Cloridrato de Clorpromazina 25mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,4700		
			Marca: _____		
47	3.000,0000	CM	Cloridrato de clorpromazina 100mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,4930		
			Marca: _____		
48	200,0000	AP	Cloridrato de Epinefrina, ampola c/ 1mg/ ml, sol. injetável	_____	_____
			Valor de Referência: 1,9320		
			Marca: _____		
49	20.000,0000	CM	Cloridrato de Fluoxetina 20mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,1890		
			Marca: _____		
50	30.000,0000	CM	Cloridrato de Metformina 500mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,2200		
			Marca: _____		
51	50.000,0000	CM	Cloridrato de Metformina 850mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,2020		
			Marca: _____		
52	500,0000	AP	Cloridrato de Metoclopramida 10mg/2ml, sol. injetável	_____	_____
			Valor de Referência: 0,9540		
			Marca: _____		
53	6.000,0000	CM	Cloridrato Metoclopramida 10mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,1370		
			Marca: _____		
54	300,0000	FR	Cloridrato de Metoclopramida 4mg/ml, frasco c/ 10 ml, sol. oral	_____	_____
			Valor de Referência: 2,4100		
			Marca: _____		
55	4.500,0000	CM	Cloridrato de Nortriptilina 10MG	_____	_____
			Valor de Referência: 1,0070		
			Marca: _____		
56	200,0000	AP	Cloridrato de prometazina 25mg/ml, sol. injetável	_____	_____
			Valor de Referência: 3,6680		
			Marca: _____		



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

57	3.000,0000	CM	Cloridrato de Prometazina 25 mg Valor de Referência: 0,2690 Marca: _____	_____	_____
58	7.500,0000	CM	Cloridrato de Propafenona 150 mg Valor de Referência: 0,8090 Marca: _____	_____	_____
59	15.000,0000	CM	Cloridrato de Propranolol 40mg Valor de Referência: 0,0650 Marca: _____	_____	_____
60	3.000,0000	CM	Cloridrato de tiamina 300mg Valor de Referência: 0,3850 Marca: _____	_____	_____
61	4.500,0000	CM	Cloridrato de verapamil 120mg Valor de Referência: 1,3870 Marca: _____	_____	_____
62	7.500,0000	CM	Cloridrato de verapamil 80mg Valor de Referência: 0,4840 Marca: _____	_____	_____
63	100,0000	AP	Decanoato de haloperidol 50mg/ml ampola c/ 1ml Valor de Referência: 9,5200 Marca: _____	_____	_____
64	500,0000	UN	Dexametasona Creme Dermatologico, creme bisnaga 1MG/G- 10g Valor de Referência: 2,9840 Marca: _____	_____	_____
65	200,0000	AP	Diazepan 10mg/ml Ampola 1ML Valor de Referência: 1,5000 Marca: _____	_____	_____
66	6.000,0000	CM	Diazepan 10mg Valor de Referência: 0,1080 Marca: _____	_____	_____
67	2.000,0000	CM	Digoxina 0,25mg Valor de Referência: 0,2200 Marca: _____	_____	_____
68	20.000,0000	CM	Dipirona sódica 500mg Valor de Referência: 0,2740 Marca: _____	_____	_____
69	1.000,0000	AP	Dipirona sódica 500mg/ml ampola c/ 2ml	_____	_____



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

Valor de Referência: 2,3750

Marca: _____

70	1.000,0000	FR	Dipirona Sódica 500mg/ML, frasco 20ml solução oral clor. adifenina 10mg/1,5ml Valor de Referência: 2,8680 Marca: _____	_____	_____
71	100,0000	FR	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG/DOSE SOL.INALAÇÃO ORAL (CLENIL HFA SPRAY) Valor de Referência: 56,3500 Marca: _____	_____	_____
72	100,0000	FR	Dipropionato de Beclometasona 50mcg/dose sol.inalação oral (Clenil HFA spray) Valor de Referência: 25,5000 Marca: _____	_____	_____
73	12.000,0000	CM	Espironolactona 25mg Valor de Referência: 0,3620 Marca: _____	_____	_____
74	300,0000	BN	estriol 1mg/g, creme vaginal, 50g Valor de Referência: 19,4200 Marca: _____	_____	_____
75	4.500,0000	AP	Fenitoina sódica 50mg/ml Valor de Referência: 0,2530 Marca: _____	_____	_____
76	4.500,0000	CM	Fenitoína Sodica 100mg Valor de Referência: 0,2530 Marca: _____	_____	_____
77	7.500,0000	CM	Fenobarbital 100mg Valor de Referência: 0,3090 Marca: _____	_____	_____
78	3.000,0000	CP	Fluconazol 150mg Valor de Referência: 0,6980 Marca: _____	_____	_____
79	300,0000	AP	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML Valor de Referência: 3,4100 Marca: _____	_____	_____
80	500,0000	FR	Fosfato sódico de Prednisolona 3mg ml Valor de Referência: 6,1700 Marca: _____	_____	_____



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

81	100,0000 AP	Furosemida 10mg, ampola c/ 2ml Sol. Injetável Valor de Referência: 1,7000 Marca: _____	_____	_____
82	30.000,0000 CM	Furosemida 40mg Valor de Referência: 0,1000 Marca: _____	_____	_____
83	4.500,0000 CM	Glibenclamida 5mg Valor de Referência: 0,0540 Marca: _____	_____	_____
84	6.000,0000 CM	Haloperidol 5mg Valor de Referência: 0,3360 Marca: _____	_____	_____
85	50.000,0000 CM	Hidroclorotiazida 25mg Valor de Referência: 0,0670 Marca: _____	_____	_____
86	1.000,0000 FR	Ibuprofeno 100mg/ml, frasco c/ 20ml, sol. oral Valor de Referência: 5,7640 Marca: _____	_____	_____
87	30.000,0000 CM	IBUPROFENO 600 MG Valor de Referência: 0,3580 Marca: _____	_____	_____
88	3.000,0000 CM	Isoflavona de Soja 150 MG Valor de Referência: 1,1670 Marca: _____	_____	_____
89	1.500,0000 CM	Itraconazol 100mg Valor de Referência: 1,8720 Marca: _____	_____	_____
90	2.000,0000 CM	Ivermectina 6mg Valor de Referência: 1,6420 Marca: _____	_____	_____
91	300,0000 FR	Lactulose 667mg/ml, frasco com 120ml, sol. oral Valor de Referência: 6,5100 Marca: _____	_____	_____
92	3.000,0000 CM	Levodopa 100MG + cloridrato de benserazina 25MG Valor de Referência: 1,6020 Marca: _____	_____	_____



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

93	3.000,0000	CM	Levodopa + cloridrato de benserazida 200/50mg Valor de Referência: 4,3890 Marca: _____	_____	_____
94	3.000,0000	CM	Carbidopa +Levodopa 25mg/250 mg Valor de Referência: 1,1160 Marca: _____	_____	_____
95	6.000,0000	CM	Levotiroxina Sódica 100mcg Valor de Referência: 0,2490 Marca: _____	_____	_____
96	15.000,0000	CM	Levotiroxina Sódica 25mcg Valor de Referência: 0,3020 Marca: _____	_____	_____
97	10.000,0000	CM	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG Valor de Referência: 0,2850 Marca: _____	_____	_____
98	400,0000	FR	Loratadina 1mg/ml frasco c/ 100ml, xarope Valor de Referência: 6,9640 Marca: _____	_____	_____
99	6.000,0000	CM	Loratadina 10mg Valor de Referência: 0,1500 Marca: _____	_____	_____
100	120.000,0000	CM	Losartana potássica 50mg Valor de Referência: 0,1140 Marca: _____	_____	_____
101	500,0000	FR	Maleato de Dexclorfeniramina 2 MG/5ML, frasco com 100ml Valor de Referência: 2,5140 Marca: _____	_____	_____
102	40.000,0000	CM	Maleato de enalapril 10mg Valor de Referência: 0,0710 Marca: _____	_____	_____
103	30.000,0000	CM	Maleato de enalapril 20mg Valor de Referência: 0,3340 Marca: _____	_____	_____
104	15.000,0000	CM	Maleato de enalapril 5mg Valor de Referência: 0,0930 Marca: _____	_____	_____



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

105	7.500,0000	CM	Metildopa 250mg Valor de Referência: 1,0500 Marca: _____	_____	_____
106	4.500,0000	CM	METRONIDAZOL 250 MG Valor de Referência: 0,3060 Marca: _____	_____	_____
107	200,0000	BN	Metronidazol 10% creme vaginal - bisnaga 60g Valor de Referência: 8,7340 Marca: _____	_____	_____
108	6.000,0000	CM	Mesilato de doxazosina 2mg Valor de Referência: 0,1900 Marca: _____	_____	_____
109	3.000,0000	CM	Mononitrato de isossorbida 20mg Valor de Referência: 0,3050 Marca: _____	_____	_____
110	600,0000	CM	Nifedipino 10 MG Valor de Referência: 0,0890 Marca: _____	_____	_____
111	300,0000	FR	Nistatina suspensão oral 100.000 ui/ml, frasco 30ml Valor de Referência: 7,5500 Marca: _____	_____	_____
112	300,0000	BN	Nitrato de miconazol 20MG/G creme dermatológico Valor de Referência: 5,0140 Marca: _____	_____	_____
113	200,0000	BN	NITRATO DE MICONAZOL 2% - creme VAGINAL Valor de Referência: 14,0840 Marca: _____	_____	_____
114	3.000,0000	CP	Nitrofurantóina 100 mg Valor de Referência: 0,4370 Marca: _____	_____	_____
115	300,0000	FR	Óleo mineral 100ml Valor de Referência: 5,2500 Marca: _____	_____	_____
116	50.000,0000	CP	Omeprazol 20mg CAIXA COM 28CP Valor de Referência: 0,1060 Marca: _____	_____	_____



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

117	20.000,0000	CM	Paracetamol 500mg Valor de Referência: 0,2020 Marca: _____	_____	_____
118	1.000,0000	FR	Paracetamol 200mg/ml, frasco c/ 15ml, sol. oral Valor de Referência: 2,0590 Marca: _____	_____	_____
119	100,0000	FR	PERMETRINA CREME 50MG/ML 60ML Valor de Referência: 4,8130 Marca: _____	_____	_____
120	10.000,0000	CM	Prednisona 20 mg Valor de Referência: 0,3420 Marca: _____	_____	_____
121	12.000,0000	CM	RISPERIDONA 1 MG Valor de Referência: 0,2590 Marca: _____	_____	_____
122	500,0000	EV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ Valor de Referência: 1,2440 Marca: _____	_____	_____
123	400,0000	FR	SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL Valor de Referência: 10,6200 Marca: _____	_____	_____
124	100,0000	FR	Salbutamol 5 mg/ml sol. nebulização Valor de Referência: 14,6860 Marca: _____	_____	_____
125	60.000,0000	CM	Sinvastatina 20mg Valor de Referência: 0,1880 Marca: _____	_____	_____
126	30.000,0000	CM	Sinvastatina 40mg Valor de Referência: 0,2890 Marca: _____	_____	_____
127	100,0000	AP	Solução de glicose 50%/10ml Valor de Referência: 1,0810 Marca: _____	_____	_____
128	300,0000	AP	Succinato de Hidrocortisona 500 mg + ampola diluente Valor de Referência: 7,6300 Marca: _____	_____	_____



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

129	7.500,0000	CM	Succinato Metoprolol 25 MG Valor de Referência: 0,4950 Marca: _____	_____	_____
130	20.000,0000	CM	Succinato Metoprolol 50 mg Valor de Referência: 0,8550 Marca: _____	_____	_____
131	7.500,0000	CM	Succinato de Metoprolol 100MG Valor de Referência: 2,0100 Marca: _____	_____	_____
132	200,0000	BN	Sulfadiazina de prata 10MG/G CREME 30G Valor de Referência: 5,6000 Marca: _____	_____	_____
133	3.000,0000	CP	SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETROPINA 80MG Valor de Referência: 0,3800 Marca: _____	_____	_____
134	100,0000	FR	Sulfametoxazol 40mg + Trimetoprina 8mg frasco c/ 50ml Valor de Referência: 6,4900 Marca: _____	_____	_____
135	12.000,0000	CM	Sulfato ferroso 40mg (40mg de ferro elementar) Valor de Referência: 0,0680 Marca: _____	_____	_____
136	300,0000	FR	Sulfato Ferroso 125mg/ml gts(frasco c/30ml) Valor de Referência: 2,1180 Marca: _____	_____	_____
137	12.000,0000	CM	Varfarina sódica 5mg Valor de Referência: 0,2980 Marca: _____	_____	_____
138	6.000,0000	CM	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100 MG Valor de Referência: 0,4000 Marca: _____	_____	_____
139	3.000,0000	CM	Ácido Acetilsalicílico Tamponado 81mg Valor de Referência: 0,3800 Marca: _____	_____	_____
140	500,0000	AP	Ácido ascórbico 500mg, ampola c/ 5ml Valor de Referência: 0,2540 Marca: _____	_____	_____
141	30.000,0000	CM	Alprazolam 1mg _____	_____	_____



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

Valor de Referência: 0,2200

Marca: _____

142	200,0000 AP	Aminofilina 24mg/ml, ampola c/ 10ml	_____	_____
		Valor de Referência: 1,7120		
		Marca: _____		
143	1.500,0000 CM	Apixabana 5 mg cp	_____	_____
		Valor de Referência: 3,1100		
		Marca: _____		
144	30.000,0000 CM	Atenolol 25mg	_____	_____
		Valor de Referência: 0,0910		
		Marca: _____		
145	2.000,0000 CM	Baclofeno 10mg	_____	_____
		Valor de Referência: 0,2950		
		Marca: _____		
146	1.200,0000 CM	Bisacodil 5mg	_____	_____
		Valor de Referência: 0,2080		
		Marca: _____		
147	8.000,0000 CM	bissulfato de clopidogrel 75mg	_____	_____
		Valor de Referência: 0,5110		
		Marca: _____		
148	6.000,0000 CM	Bromazepan 6mg	_____	_____
		Valor de Referência: 0,3170		
		Marca: _____		
149	200,0000 AP	Butilbrometo de Escopolamina 20 Mg/ml 1ML	_____	_____
		Valor de Referência: 1,2170		
		Marca: _____		
150	3.000,0000 CM	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG	_____	_____
		Valor de Referência: 1,3810		
		Marca: _____		
151	1.000,0000 AP	Butilbrometo de escopolamina 4mg/ml + dipirona sódica 500mg/	_____	_____
		Valor de Referência: 3,2000		
		Marca: _____		
152	300,0000 FR	Butilbrometo de escopolamina 6,67mg/ml+dipirona sod. 333,4mg/ml	_____	_____
		Valor de Referência: 11,3010		
		Marca: _____		
153	3.000,0000 CM	Candesartana cilexetila 8mg	_____	_____
		Valor de Referência: 3,0800		



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

Marca: _____

154	4.500,0000	CM	Candesartana Cilexetila 16mg Valor de Referência: 4,6700 Marca: _____	_____	_____
155	20.000,0000	CM	Captopril 50mg Valor de Referência: 0,0960 Marca: _____	_____	_____
156	1.000,0000	FR	Carbocisteína 50mg/ml frasco c/ 100ml adulto Valor de Referência: 7,0850 Marca: _____	_____	_____
157	1.000,0000	FR	Carbocisteína 20mg/ml frasco c/ 100ml pediatrico Valor de Referência: 5,3700 Marca: _____	_____	_____
158	10.000,0000	CM	Carisoprodol 125mg + Paracetamol 300mg + Diclofenaco sódico 50 MG + Cafeina 30 Valor de Referência: 0,2890 Marca: _____	_____	_____
159	300,0000	BN	Cetoconazol 20mg/g + dipropionato de betametasona 0,5mg/g Valor de Referência: 13,5400 Marca: _____	_____	_____
160	500,0000	AP	Cetoprofeno 100 MG EV (Amp) Valor de Referência: 7,0180 Marca: _____	_____	_____
161	500,0000	AP	Cetoprofeno 100 MG IM (Amp) Valor de Referência: 2,5200 Marca: _____	_____	_____
162	3.000,0000	CM	Cetoprofeno 100 mg Valor de Referência: 2,5800 Marca: _____	_____	_____
163	6.000,0000	CM	Cilostazol 100mg Valor de Referência: 0,8740 Marca: _____	_____	_____
164	20.000,0000	CM	Ciprofibrato 100mg Valor de Referência: 0,6130 Marca: _____	_____	_____



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

165	30.000,0000	CM	Citalopran 20mg Valor de Referência: 0,3640 Marca: _____	_____	_____
166	30.000,0000	CM	Clonazepan 2mg Valor de Referência: 0,1160 Marca: _____	_____	_____
167	3.000,0000	CM	Cloridrato de amantadina 100mg Valor de Referência: 1,5070 Marca: _____	_____	_____
168	200,0000	AP	cloridrato de amiodarona 50mg/ml Valor de Referência: 4,8000 Marca: _____	_____	_____
169	4.000,0000	CM	Cloridrato de bamifilina 600mg Valor de Referência: 2,9670 Marca: _____	_____	_____
170	15.000,0000	CM	Cloridrato de Ciclobenzaprina 10mg Valor de Referência: 0,2760 Marca: _____	_____	_____
171	3.000,0000	CM	Cloridrato de clonidina 0,200mg Valor de Referência: 0,3000 Marca: _____	_____	_____
172	6.000,0000	CM	Cloridrato de diltiazem 60mg Valor de Referência: 0,5480 Marca: _____	_____	_____
173	6.000,0000	CM	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG Valor de Referência: 5,1700 Marca: _____	_____	_____
174	3.000,0000	CM	Cloridrato de Loperamida 2mg Valor de Referência: 0,2250 Marca: _____	_____	_____
175	3.000,0000	CM	Cloridrato de Memantina 10MG Valor de Referência: 0,3510 Marca: _____	_____	_____
176	4.500,0000	CM	cloridrato de nebivolol 5mg Valor de Referência: 0,6000 Marca: _____	_____	_____
177	3.000,0000	CM	cloridrato de oxibutinina 5mg Valor de Referência: 0,8630 Marca: _____	_____	_____



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

178	20.000,0000	CM	Cloridrato de Paroxetina 20mg Valor de Referência: 0,4600 Marca: _____	_____	_____
179	50.000,0000	CM	Cloridrato de sertralina 50mg Valor de Referência: 0,2500 Marca: _____	_____	_____
180	2.000,0000	AP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML Valor de Referência: 1,9040 Marca: _____	_____	_____
181	10.000,0000	CM	Cloridrato de Tramadol 50mg Valor de Referência: 0,3700 Marca: _____	_____	_____
182	12.000,0000	CM	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG Valor de Referência: 1,1260 Marca: _____	_____	_____
183	12.000,0000	CM	Clortalidona 25 mg Valor de Referência: 0,6590 Marca: _____	_____	_____
184	6.000,0000	CM	Codeína 30mg + Paracetamol 500mg Valor de Referência: 0,7490 Marca: _____	_____	_____
185	200,0000	BN	Colagenase 0,6UI/GR + Cloranfenicol 0,01GR/GR, pomada bisnag Valor de Referência: 27,8200 Marca: _____	_____	_____
186	6.000,0000	CM	Colchicina 0,5mg Valor de Referência: 0,4290 Marca: _____	_____	_____
187	20.000,0000	CM	Colecalciferol 7000 UI caixa com 4 cp Valor de Referência: 1,3260 Marca: _____	_____	_____
188	1.000,0000	AP	Complexo B injetável, ampola c/ 2ml Valor de Referência: 1,9000 Marca: _____	_____	_____
189	20.000,0000	CM	COMPLEXO B (medicamento) Valor de Referência: 0,1140 Marca: _____	_____	_____



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

190	20.000,0000	CM	Cumarina 15mg + troxerrutina 90mg Valor de Referência: 2,8100 Marca: _____	_____	_____
191	3.000,0000	CM	Dabigatrana 150 mg Valor de Referência: 4,7730 Marca: _____	_____	_____
192	1.200,0000	CM	Dabigatrana 110 mg Valor de Referência: 5,2900 Marca: _____	_____	_____
193	500,0000	AP	Diclofenaco sódico 75mg, ampola c/ 3ml Valor de Referência: 1,2770 Marca: _____	_____	_____
194	300,0000	FR	DICLOFENACO DIETILAMONIO SPRAY Valor de Referência: 15,2200 Marca: _____	_____	_____
195	300,0000	BN	Diclofenaco Gel Valor de Referência: 5,6690 Marca: _____	_____	_____
196	6.000,0000	CM	Dicloridrato de Flunarizina 10mg Valor de Referência: 0,1650 Marca: _____	_____	_____
197	2.400,0000	CM	Dicloridrato de Pramipexol 0,75 mg Valor de Referência: 1,6100 Marca: _____	_____	_____
198	1.080,0000	CM	dimesilato de lisdexanfetamina 30mg Valor de Referência: 13,1300 Marca: _____	_____	_____
199	1.080,0000	CX	VENVANSE 50MG Valor de Referência: 15,9200 Marca: _____	_____	_____
200	1.080,0000	CP	DISMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 70MG Valor de Referência: 15,9200 Marca: _____	_____	_____
201	200,0000	FA	Dimenidrinato 3mg+piridoxina 5mg+glicose 100mg+frutose 100mg(Dramin B6 DL) 10 mL Valor de Referência: 6,0160 Marca: _____	_____	_____
202	500,0000	AP	Dimenidrato 50mg + Cloridrato de Piridoxina 50mg/ml - USO IM	_____	_____



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

Valor de Referência: 7,6600

Marca: _____

203	6.000,0000	CM	Dimenidrinato 50mg/ + cloridrato de piridoxina 10mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,6440		
			Marca: _____		
204	500,0000	FR	Dimenidrato 25mg + Cloridrato de Piridoxina 5mg/ml	_____	_____
			frasco c/ 20ml		
			Valor de Referência: 2,7280		
			Marca: _____		
205	6.000,0000	CM	Dimeticona 40mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,1480		
			Marca: _____		
206	300,0000	FR	Dimeticona 75mg/ml, frasco c/ 10ml	_____	_____
			Valor de Referência: 2,6000		
			Marca: _____		
207	6.000,0000	CM	Dipirona Sodica 500mg + cloridrato de prometazina 5mg + adifenina 10mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,4190		
			Marca: _____		
208	5.000,0000	CM	Divalproato de Sódio 500mg	_____	_____
			Valor de Referência: 1,9900		
			Marca: _____		
209	6.000,0000	CM	domperidona 10mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,1820		
			Marca: _____		
210	2.400,0000	CM	EMPAGLIFLOZINA 10 MG	_____	_____
			Valor de Referência: 8,4530		
			Marca: _____		
211	4.500,0000	CM	Etinilestradiol 0,035mg + acetato de ciproterona2mg, cartela	_____	_____
			Valor de Referência: 0,4350		
			Marca: _____		
212	6.000,0000	CM	Ezetimiba 10 mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,9740		
			Marca: _____		
213	6.000,0000	CM	Ezetimiba 10mg + Sinvastatina 20mg	_____	_____
			Valor de Referência: 2,0550		
			Marca: _____		



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

214	300,0000	FR	Fosfato dissódico de betametasona 1mg/ml +gentamicina 3mg/ml Valor de Referência: 31,1200 Marca: _____	_____	_____
215	6.000,0000	CM	FUMARATO DE BISOPROLOL 5MG Valor de Referência: 1,2900 Marca: _____	_____	_____
216	3.000,0000	UN	Quetiapina 100MG Valor de Referência: 0,8380 Marca: _____	_____	_____
217	30.000,0000	CM	Fumarato de Quetiapina 25mg Valor de Referência: 0,3090 Marca: _____	_____	_____
218	6.000,0000	CM	Ginkgo biloba 80mg Valor de Referência: 0,8440 Marca: _____	_____	_____
219	20.000,0000	CM	Glimepirida 4mg Valor de Referência: 0,2520 Marca: _____	_____	_____
220	1.000,0000	FR	HEDERA HELIX 7MG/ML 100ML Valor de Referência: 8,8000 Marca: _____	_____	_____
221	12.000,0000	CM	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10 MG Valor de Referência: 0,5310 Marca: _____	_____	_____
222	1.500,0000	CM	Hidroxiclороquina sulf. 400mg Valor de Referência: 1,9700 Marca: _____	_____	_____
223	200,0000	CM	HIDROXICLOROQUINOLINA 0,4MG/ML+TROLAMINA 140MG/ML SOL.OTOLOGICA 8ML Valor de Referência: 16,1000 Marca: _____	_____	_____
224	500,0000	FR	Hidroxido de magnésio + Hidróxido de alumínio 100 ML Suspensão Oral. Valor de Referência: 4,2720 Marca: _____	_____	_____
225	2.400,0000	CM	Indapamida 1,5mg Valor de Referência: 0,3780 Marca: _____	_____	_____



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

226	3.000,0000	CM	LAMOTRIGINA 100 MG	_____	_____
			Valor de Referência: 0,3650		
			Marca: _____		
227	3.000,0000	CM	Levofloxacino 500mg	_____	_____
			Valor de Referência: 1,5740		
			Marca: _____		
228	8.000,0000	CM	Levotiroxina sódica 75mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,3670		
			Marca: _____		
229	4.500,0000	CM	LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MCG	_____	_____
			Valor de Referência: 0,6560		
			Marca: _____		
230	4.500,0000	CM	Levotiroxina 150mcg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,2440		
			Marca: _____		
231	3.000,0000	CM	LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG	_____	_____
			Valor de Referência: 0,5150		
			Marca: _____		
232	6.000,0000	CM	LORAZEPAN 2 MG	_____	_____
			Valor de Referência: 0,2410		
			Marca: _____		
233	20.000,0000	CM	Losartana potássica 100mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,3550		
			Marca: _____		
234	6.000,0000	CM	Losartana Potássica 50mg + Hidroclorotiazida 12,5mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,5780		
			Marca: _____		
235	6.000,0000	CM	Metildopa 500mg	_____	_____
			Valor de Referência: 2,0160		
			Marca: _____		
236	3.600,0000	CM	Nimesulida 100mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,1690		
			Marca: _____		
237	300,0000	BN	Nistatina 100.000 UI/4g creme vaginal bisnaga c/ 50g	_____	_____
			Valor de Referência: 8,5530		
			Marca: _____		



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

238	6.000,0000	CM	Nitrendipino 10mg	_____	_____
			Valor de Referência: 1,0000		
			Marca: _____		
239	6.000,0000	CM	Nitrendipino 20mg	_____	_____
			Valor de Referência: 1,7100		
			Marca: _____		
240	200,0000	AP	Omeprazol 40mg/ml	_____	_____
			Valor de Referência: 11,5380		
			Marca: _____		
241	12.000,0000	CM	Oxalato de Escitalopram 20mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,6230		
			Marca: _____		
242	3.000,0000	CM	Oxcarbamazepina 300mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,9780		
			Marca: _____		
243	20.000,0000	CM	PREGABALINA 75 MG	_____	_____
			Valor de Referência: 0,9900		
			Marca: _____		
244	6.000,0000	CP	Ramipril 5mg	_____	_____
			Valor de Referência: 1,7710		
			Marca: _____		
245	6.000,0000	CP	Ramipril 2,5mg	_____	_____
			Valor de Referência: 1,6170		
			Marca: _____		
246	50,0000	FR	Rifamicina sodica 10mg/ml Solução topica	_____	_____
			Valor de Referência: 6,8670		
			Marca: _____		
247	3.000,0000	CM	Rivaroxabana 20 mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,9270		
			Marca: _____		
248	1.200,0000	CM	Rivaroxabana 15mg	_____	_____
			Valor de Referência: 1,1160		
			Marca: _____		
249	60.000,0000	CM	Rosuvastatina Cálcica 10mg	_____	_____
			Valor de Referência: 0,5870		
			Marca: _____		
250	100,0000	AP	Sulfato de Atropina, ampola com 0,25mg de	_____	_____
			1ml		
			Valor de Referência: 4,1140		



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

Marca: _____

251	7.500,0000	CM	Sulfato de glucosamine 500mg + sulfato sódico de condroitina 400mg Valor de Referência: 2,0000 Marca: _____	_____	_____
252	3.000,0000	SH	Sulfato Sódico de Condroitina 1,2g+ Sulfato de Glicosamina 1,5g (sachês) Valor de Referência: 4,9900 Marca: _____	_____	_____
253	500,0000	BN	Sulfato de neomicina 5mg/g +bacitracina zincica 250ui/g, pom Valor de Referência: 4,2270 Marca: _____	_____	_____
254	900,0000	CM	Telmisartana + Hidroclorotiazida 80/12,5mg Valor de Referência: 3,1280 Marca: _____	_____	_____
255	3.000,0000	CM	TIAMAZOL 5 MG Valor de Referência: 0,4120 Marca: _____	_____	_____
256	3.000,0000	CM	Tibolona 1,25mg Valor de Referência: 0,3910 Marca: _____	_____	_____
257	7.500,0000	CM	Topiramato 50 mg Valor de Referência: 0,4750 Marca: _____	_____	_____
258	2.400,0000	CM	Valsartana 160mg + hidroclorotiazida 12,5mg Valor de Referência: 1,5990 Marca: _____	_____	_____
259	7.500,0000	CM	VALSARTANA 320 MG + ANLODIPINO 5 MG Valor de Referência: 3,6690 Marca: _____	_____	_____
260	6.000,0000	CM	Valsartana 320mg Valor de Referência: 2,4530 Marca: _____	_____	_____
261	7.000,0000	CM	VILDAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 850 MG Valor de Referência: 3,3810 Marca: _____	_____	_____
262	672,0000	CM	vildagliptina 50mg + metformina 500mg Valor de Referência: 3,3810	_____	_____



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

Marca: _____

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

1.2. A CONTRATADA deverá executar a entrega com observância das condições e especificações estabelecidas no Processo Licitatório nº 179/2023, modalidade Pregão Presencial nº 32/2023, 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 E DA ENTREGA

2.1. O fornecimento do objeto licitado será efetuado, de forma parcelada, junto ao Almoxarifado do Município, até 31/12/2024, 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 10 (Dez) 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 monetária até o efetivo pagamento.

IV – EMPENHO DA DESPESA

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

08.01.10.301.0123.2063.3.3.90.32.03.00.00

08.01.10.301.0123.2550.3.3.90.32.03.00.00

08.02.10.301.0123.2060.3.3.90.32.03.00.00

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.

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;



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

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 mantiver 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.

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



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

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 2023.

GABRIEL JEVINSKI
Prefeito de Paulo Bento

.....
CONTRATADA

Testemunhas:

1) _____

2) _____