



Prefeitura Municipal de Embaúba

CNPJ: 65.712.648/0001-36

Fone/Fax: (17) 3566-8000 | www.embauba.sp.gov.br

Avenida São Domingos, 26 - Centro - Embaúba - SP - CEP 15425-000



EDITAL PROCESSO LICITATÓRIO Nº 008/2020. CARTA CONVITE Nº 003/2020.

ROGÉRIO CLEBER PERES, Prefeito do Município de Embaúba SP, no uso de suas atribuições legais, torna público para conhecimento de todos os interessados que se acha aberto no Departamento de Administração da Prefeitura Municipal de Embaúba SP, Setor Licitatório a respectiva Licitação sob a modalidade Carta Convite nº 003/2020, nos termos do presente EDITAL, ficando desde já estabelecido que os envelopes das propostas dos Licitantes convidados (ou não convidados), deverão ser entregues pessoalmente no dia 25/06/2020 das 08.00 às 08.30 horas no referido endereço.

1- OBJETO DA CARTA CONVITE

- 1.1- Aquisição de Medicamentos até 31 de dezembro de 2020, destinados para U.B.S. de Embaúba/SP, conforme quantidade e descrição completa no anexo I do presente Edital, que fica fazendo parte também a Minuta Contratual.

2- CRITÉRIO DE JULGAMENTO

Será considerado como critério fundamental para análise das propostas apresentadas o de MENOR PREÇO GLOBAL.

Em caso de divergência entre expressões numéricas e por extenso prevalecerão sempre as por extenso.

Procedida a classificação e verificada a absoluta igualdade entre duas ou mais propostas classificadas será a classificação final decidida por sorteio, realizado pela comissão de licitação deste Município, na presença de representantes legais dos proponentes.

- 2.1- Serão consideradas empatadas as propostas superiores em até 10% (dez por cento) da mais vantajosa, apresentadas por empresas de pequeno porte e/ou microempresas, assim classificadas através de documento hábil devidamente assinado por seus respectivos representantes legais.
- 2.2- Uma vez aferido o empate nos termos do item anterior, as microempresas e/ou as empresas de pequeno porte, para efeito de usufruírem a prioridade de desempate, prevista nos artigos 44 e 45 da lei complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, terão que comprovar, através de documento hábil, o regime tributário a que estão adstritas.
- 2.3- Em caso de empate aferido nos termos dos artigos 44 e 45 da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, será necessário a manifestação expressa do proponente classificado como microempresa ou empresa de pequeno porte, apresentando novo valor, inferior ao preço proposto pelo licitante inicialmente classificado em primeiro lugar.



Prefeitura Municipal de Embaúba

CNPJ: 65.712.648/0001-36

Fone/Fax: (17) 3566-8000 | www.embauba.sp.gov.br

Avenida São Domingos, 26 - Centro - Embaúba - SP - CEP 15425-000



3- SUPORTE LEGAL.

Esta Carta Convite é regulada pelos seguintes dispositivos:

- 1- Constituição Federal
- 2- Lei nº 8666/93 e alterações
- 3- Lei Orgânica do Município de Embaúba SP 01/05/1993.

4- ABERTURA DESTA LICITAÇÃO

Esta carta convite será aberta às 08:00 horas do dia 18/06/2020.

5- RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS

6- Além dos Licitantes convidados poderá apresentar propostas qualquer Licitante previamente cadastrado na Prefeitura Municipal de Embaúba SP, que exerça ramo de atividade compatível com o objeto da presente licitação, devendo apresentar requerimento solicitando a emissão do Certificado de Registro Cadastral até 24:00 horas antes do encerramento desta licitação, conforme determina o § 3.º do artigo 22 da Lei Federal n.º 8.666/93.

7- As propostas dos licitantes convidados (e daqueles, eventualmente, não convidados, mas cadastrados) deverão ser entregues, pessoalmente no Departamento Municipal de Licitações, em envelope lacrado com identificação do número do processo licitatório e da carta convite, na data e no horário mencionado no início deste Edital. Em seu interior deverá estar contido proposta de preços expressa em reais, com o nome do proponente devidamente identificadas e assinadas pelo representante legal.

8- ENCERRAMENTO DESTA LICITAÇÃO.

A presente carta convite encerrar-se-á as 08.30 horas do dia 25/06/2020.

A abertura dos envelopes (envelope nº 01) contendo as propostas devidamente lacrados será efetuada no mesmo dia ao encerramento, na sala da comissão de licitação da Prefeitura Municipal de Embaúba SP, às 08.35 horas pela comissão designada para tal mister.

9- DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA RATIFICAÇÃO DO LICITANTE VENCEDOR.

O Licitante vencedor do presente certame, dentro do prazo de 24 horas da aferição de sua respectiva proposta, deverá apresentar a documentação abaixo discriminada:

- 1- Cédula de Identidade do Sócio Proprietário da Empresa;
- 2- Registro Comercial no caso de Empresa individual;
- 3- Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social e vigor;
- 4- Prova de Inscrição no Cadastro de Contribuinte Estadual ou Municipal;
- 5- Prova de regularidade com a Fazenda Federal;
- 6- Prova de regularidade com a Fazenda Estadual;
- 7- Prova de regularidade com a Fazenda Municipal;
- 8- Prova de regularidade com o FGTS;
- 9- Certidão Negativa de Débitos expedida pela Justiça Federal do Trabalho.



Prefeitura Municipal de Embaúba

CNPJ: 65.712.648/0001-36

Fone/Fax: (17) 3566-8000 | www.embauba.sp.gov.br

Avenida São Domingos, 26 - Centro - Embaúba - SP - CEP 15425-000



A não apresentação da documentação exigida acima importará na desclassificação do proponente sendo chamado o segundo colocado, que por sua vez deverá cumprir as exigências relativa a documentação exposta no presente item.

10- DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS:



01- Prefeitura Municipal de Embaúba/SP

01.07- Saúde

010701-Fundo Municipal de Saúde

10- Saúde

10.301- Atenção Básica

10.301.0009- Manutenção do Sistema de Saúde

10.301.0009.2022 0000- Manutenção do Sistema Único de Saúde

3.3.90.30.00- Material de Consumo

310.000 – Saúde-Geral

01- Prefeitura Municipal de Embaúba/SP

01.07- Saúde

010701-Fundo Municipal de Saúde

10- Saúde

10.301- Atenção Básica

10.301.0009- Manutenção do Sistema de Saúde

10.301.0009.2022 0000- Manutenção do Sistema Único de Saúde

3.3.90.30.00- Material de Consumo

300.000 – Saúde

01- Prefeitura Municipal de Embaúba/SP

01.07- Saúde

010701-Fundo Municipal de Saúde

10- Saúde

10.301- Atenção Básica

10.301.0009- Manutenção do Sistema de Saúde

10.301.0009.2022 0000- Manutenção do Sistema Único de Saúde

3.3.90.30.00- Material de Consumo

300.000 – Saúde

11- FORNECIMENTO DE INFORMAÇÕES.

A Prefeitura Municipal de Embaúba fornecerá por intermédio do departamento de licitações das 8.00 às 11.00 ou pelo telefone (17) 35668000 ou 35668014 de segunda a sexta feira quaisquer informações e esclarecimentos referente a presente carta convite.

12-DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

A critério do Senhor Prefeito Municipal a presente licitação poderá ser anulada ou cancelada, ter sua data transferida sem que disto resulte quaisquer direito de reclamações ou indenização por partes dos proponentes.



Prefeitura Municipal de Embaúba

CNPJ: 65.712.648/0001-36

Fone/Fax: (17) 3566-8000 | www.embauba.sp.gov.br

Avenida São Domingos, 26 - Centro - Embaúba - SP - CEP: 13422-070



13- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O pagamento será efetuado mediante a entrega dos medicamentos, e conforme apresentação de Notas Fiscais junto a Tesouraria da Prefeitura Municipal de Embaúba SP.

14- PRAZO DE ENTREGA

O Vencedor do Convite deverá entregar os medicamentos imediatamente após requisitados na U.B.S de Embaúba SP localizado na Rua Balbino Rodrigues Coelho nº 374.

15 - DA ADJUDICAÇÃO

A adjudicação será feita pelo Sr. Prefeito Municipal de Embaúba SP, depois de observados todos os prazos para recurso e cumpridas as demais formalidades legais.

Para conhecimento do público expede-se o presente edital que é publicado no local apropriado e de hábito no Paço Municipal.

Embaúba-SP , 18 de junho de 2020.

ROGÉRIO CLEBER PERES
PREFEITO MUNICIPAL.



Prefeitura Municipal de Embaúba

CNPJ: 65.712.648/0001-36

Fone/Fax: (17) 3566-8000 | www.embauba.sp.gov.br

Avenida São Domingos, 26 - Centro - Embaúba - SP - CEP 15420-000



ANEXO I

OBJETO- AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ATÉ 31 DE DEZEMBRO DE 2020.

PROCESSO LICITATÓRIO Nº- 008/2020

CARTA CONVITE Nº 003/2020

NOME/RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE:

CNPJ:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO:

CIDADE:

ESTADO:

DATA DE ABERTURA: 18/06/2020

DATA DE ENCERRAMENTO: 25/06/2020- AS 08.30 HORAS.

DATA DE ABERTURA DOS ENVELOPES -25/06/2020 AS 08.35 HRS

Item	Quant.	Unid.	Descrição	V. Unit.	V. Total
1	100	FRS	ACEBROFILINA XPE AD FRS 100 ML		
2	100	FRS	ACEBROFILINA XPE INF FRS 100 ML		
3	100	TBS	ACICLOVIR CREME TUBO 10 GRS		
4	1.000	CP	ACICLOVIR 200 MG CP		
5	6.000	CP	ACIDO ACETILSALICILICO DE 100MG		
6	4.000	CP	ACIDO FOLICO 5 MG		
7	3.000	CPS	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPS		
8	500	CP	ALOPURINOL 100 MG		
9	1.000	CP	ALOPURINOL 300MG		
10	2.000	CP	ALPRAZOLAM 2 MG		
11	300	FRS	AMBROXOL XPE AD FRS 100 ML		
12	600	FRS	AMBROXOL XPE PED FRS 100 ML		
13	3.000	CP	AMIODARONA 200MG		
14	10.000	CP	AMITRIPTILINA 25 MG		
15	2.000	CPS	AMOXICILINA 500 MG		
16	300	FRS	AMOXICILINA 50MG/ML FRS 100 ML		
17	900	CPS	AMOXICILINA + CLAVULANATO 500MG/125MG		
18	300	FRS	AMOXICILINA + CLAVULANATO 250MG/62,5MG FRS 75 ML		
19	2000	CP	APIXABANA 5 MG		
20	330	CP	ARISTAB 10 MG		
21	5.000	CP	ATENOLOL 50MG		
22	900	CP	AZITROMICINA 500MG		
23	200	FRS	AZITROMICINA 600 MG LIQ. FRS 15 ML		
24	200	FRS	AZITROMICINA 900 MG LIQ. FRS 22,5 ML		
25	6.000	CP	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG		
26	4.000	CP	BIPERIDENO 2 MG		
27	600	CP	BISACODIL 5 MG		
28	390	CP	BISOPROLOL 5 MG		
29	200	FRS	BROMOPRIDA GTS FRS 20 ML		
30	1.000	CP	BROMOPRIDA 10 MG		
31	1.000	CP	BUPROPIONA 150 MG CP		
32	600	CP	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10 MG / DIPIRONA 250 MG CP		
33	300	FRS	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 0,33/ML / DIPIRONA 16,67 MG FRS 20 ML		



Prefeitura Municipal de Embaúba

CNPJ: 65.712.648/0001-36

Fone/Fax: (17) 3566-8000 | www.embauba.sp.gov.br

Avenida São Domingos, 26 - Centro - Embaúba - SP - CEP: 13.477-000



34	500	CP	CALCIO + VIT D		
35	300	CP	CANDESARTAN 16 MG		
36	300	CP	CANDESARTAN + HIDROCLOROTIAZINA 16/12,5 MG		
37	4.000	CP	CAPTOPRIL 25 MG		
38	5.000	CP	CARBAMAZEPINA 200 MG		
39	3.000	CP	CARVEDILOL 25 MG		
40	2.000	CP	CARVEDILOL 12,5MG		
41	3.000	CP	CARVEDILOL 3,125MG		
42	3.000	CP	CARVEDILOL 6,25MG		
43	4.000	CPS	CEFALEXINA 500 MG		
44	100	FRS	CEFALEXINA 250 MG FRS 100 ML		
45	500	AMP	CEFTRIAXONA 1 GR IM /EV FRS 3,5 ML		
46	30	TBS	CETOCONAZOL CRÈME TUBO 30GR		
47	3.000	CP	CICLOBENZAPRINA 5 MG		
48	3.000	CP	CICLOBENZAPRINA 10 MG		
49	2.000	CP	CILOSTAZOL 100MG		
50	3.000	CP	CILOSTAZOL 50MG		
51	10.000	CP	CIMETIDINA 200 MG		
52	4.000	CP	CINARIZINA 75MG		
53	3.000	CP	CLOMIPRAMINA 25MG		
54	8.000	CP	CLONAZEPAM 2MG		
55	3.000	CP	CLOPIDROGUEL 75MG		
56	300	FRS	CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML CLOR.BENZALCÔNIO 0,1 MG/ML FRS 30 ML		
57	600	CP	CLORPROMAZINA 100 MG		
58	1.000	CP	CLORPROMAZINA 25 MG		
59	2.000	CP	CODEÍNA FOSF 30 MG + PARACETAMOL 500 MG		
60	300	CP	DAPAGLIFLOZINA 10 MG		
61	300	CP	DEPAKOT 250 MG		
62	300	TB	DEXAMETASONA CREME TUBO 10 GRS		
63	100	FRS	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG / BETAMETASONA 0,25 MG/ML FRS 120 ML		
64	100	FRS	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML FRS 100 ML		
65	5.000	CP	DIAZEPAM 10 MG CP		
66	2.000	CP	DICLOFENACO 50 MG		
67	600	CP	DIGOXINA 0,25 MG		
68	600	CP	DIIDROERGOCRISTINA 6 MG		
69	500	CP	DILTIAZEM 60 MG		
70	300	CP	DIENOGESTE 2 MG		
71	3.600	CP	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG		
72	5.000	CP	DIPIRONA 500 MG CP		
73	1.000	FRS	DIPIRONA GTS FRS 10 ML		
74	4.000	CP	DOXASOZINA 2 MG		
75	2.000	CP	DOXASOZINA 4 MG		
76	1.200	CP	EMPAGLIFLOZINA 25 MG		
77	1.200	CP	ESCITALOPRAM 20 MG		
78	2.000	CP	ESPIROLACTONA 25MG		
79	6 00	CP	ESPIROLACTONA 100 MG		
80	1.000	CP	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03MG/0,15MG		
81	4.000	CP	FENITOINA 100MG		
82	4.000	CP	FENOBARBITAL 100MG		
83	4.000	CP	FINASTERIDA 5MG		
84	300	CPS	FLUCONAZOL 150 MG CPS		
85	7.000	CPS	FLUOXETINA 20 MG		



Prefeitura Municipal de Embaúba

CNPJ: 65.712.648/0001-36

Fone/Fax: (17) 3566-8000 | www.embauba.sp.gov.br

Avenida São Domingos, 26 - Centro - Embaúba - SP



86	1.000	CP	FLUNARIZINA 10MG		
87	6.000	CP	FUROSEMIDA 40 MG		
88	1.000	CP	GABAPENTINA 300 MG		
89	500	CP	GLIBENCLAMIDA 5 MG		
90	3.000	CP	GLICAZIDA 30 MG		
91	5.000	CP	GLICAZIDA 60 MG		
92	600	CP	GLIMEPIRIDA 2MG		
93	1.000	CP	GLIMEPIRIDA 4MG		
94	1.000	CP	HALOPERIDOL 1MG		
95	2.000	CP	HALOPERIDOL 5 MG		
96	3.000	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG		
97	200	FRS	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML FRS 100 ML		
98	5.000	CP	IBUPROFENO 300 MG		
99	300	FRS	IBUPROFENO 50 MG/ML FRS GTS 30 ML		
100	2.000	CP	IMIPRAMINA 25MG		
101	40	FRS	INSULINA GLARGINA BASAGLAR 100 UI/ML FRS REFIL 3 ML		
102	600	CP	ISOSSORBIDA 20 MG		
103	1.000	CP	IVABRADINA 5 MG		
104	300	CP	IVERMECTINA 6 MG		
105	100	FRS	LACTULONA FRS 100 ML		
106	100	FRS	LEVODROPROPIZINA XPE FRS 100 ML		
107	1.000	CP	LEVOFLOXACINO 500 MG		
108	1.300	CP	LEVOTIROXINA 100MG		
109	1.300	CP	LEVOTIROXINA 125MG		
110	300	CP	LEVOTIROXINA 150MG		
111	600	CP	LEVOTIROXINA 175 MG		
112	1.300	CP	LEVOTIROXINA 25MG		
113	3.000	CP	LEVOTIROXINA 50MG		
114	3.000	CP	LEVOTIROXINA 75MG		
115	2.000	CP	LORATADINE 10 MG CP		
116	200	FRS	LORATADINE XPE FRS 100 ML		
117	5.000	CP	LOSARTANA 50 MG		
118	300	CP	MAGNEM B6		
119	10	AMP	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML FRS 1ML		
120	5.000	CP	METILDOPA 250 MG		
121	3.000	CP	METILDOPA 500 MG		
122	2.000	CP	METOPROLOL 25 MG		
123	2.000	CP	METOPROLOL 50 MG		
124	300	CP	METOPROLOL 100 MG		
125	1.000	CP	METRONIDAZOL 250 MG CP		
126	100	TB	METRONIDAZOL 100 MG/G GELÉIA TUBO 50 GRS		
127	100	TB	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL TUBO 80 GRS		
128	200	TB	MICONAZOL 20 MG/G TUBO 30 GRS		
129	390	CP	MIRTAZAPINA 30 MG		
130	300	CP	NEBIVOLOL 5 MG		
131	300	TBS	NEOMICINA BACITRACINA TUBO 10 GRAMAS		
132	3.000	CP	NIFEDIPINA 20 MG		
133	5.000	CP	NIMESULIDA 100 MG		
134	200	FRS	NIMESULIDA GOTAS FRS 15 ML		
135	5.000	CP	NIMODIPINO 30MG		
136	200	TB	NISTATINA 100.000UI/4G TUBO 60 GRS		
137	560	CP	NITROFURANTOINA 100 MG		
138	600	CP	NORTRIPTILINA 25MG		



Prefeitura Municipal de Embaúba

CNPJ: 65.712.648/0001-36

Fone/Fax: (17) 3566-8000 | www.embauba.sp.gov.br

Avenida São Domingos, 26 - Centro - Embaúba - SP - CEP: 16.405-000



139	10.000	CPS	OMEPRAZOL 20 MG		
140	60	CX	OPTIVE UD SEM CONSERVANTEC/ 30 FLACONETE FRS 2,5 ML		
141	30	FRS	OTOMIXYM GTS OTOLÓGICAS FRS 5 ML		
142	1200	CP	PANTOPRAZOL 40 MG		
143	400	FRS	PARACETAMOL 200 MG/ML FRS 15 ML		
144	4.000	CP	PARACETAMOL 500 MG		
145	800	CP	PAROXETINA 20 MG		
146	300	CP	PERÓSTEO 250 MG		
147	600	FRS	PREDNISOLONA 3 MG/ML FRS 60 ML		
148	600	CP	PREDNISONA 20MG		
149	1.000	CP	PREDNISONA 5MG		
150	1.000	CP	PREGABALINA 75 MG		
151	1.000	CP	PROMETAZINA 25 MG CP		
152	600	CP	PROPAFENOMA 300 MG		
153	660	CP	REVOG 100 MG		
154	60	FRS	RISPERIDONA 1 MG/ML FRS 30 ML		
155	1.200	CP	RIVAROXABANA 20 MG		
156	300	CP	RIVAROXABANA 15MG		
157	300	CP	RIVAROXABANA 10MG		
158	500	ENV	SAIS PARA REHIDRATAÇÃO ORAL ENV. 27,9 GRS		
159	400	FRS	SIMETICONA 75 MG FRS 10 ML		
160	3.000	CP	SINVASTATINA 20 MG		
161	3.000	CP	SINVASTATINA 40 MG		
162	390	CP	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/850 MG		
163	500	CP	SULFAMETOXAZOL TRIMETROPINA 400 + 80 MG		
164	300	FRS	SULFAMETOXAZOL TRIMETROPINA 80 MG/ML +16 MG/ML FRS 100 ML		
165	1.000	CP	SULFATO FERROSO 40 MG		
166	100	FRS	SULFATO FERROSO GTS FRS 30 ML		
167	2.000	CP	TIAMINA 300 MG		
168	1.200	CP	TORVAL CR 300 MG		
169	100	AMP	TRAMADOL INJETAVEL 100 MG AMP 2 ML		
170	500	CP	TRAMADOL + PARACETAMOL 37,5MG/325 MG		
171	1000	CP	TRAZODONA 100 MG		
172	1.000	CP	TRIMETAZIDINA 35 MG		
173	1.200	CP	VALSARTANA 160 MG		
174	1.200	CP	VALSARTANA 320 MG		
175	2.000	CP	VARFARINA 5MG		
176	1.200	CP	VENLAFAXINA 150 MG		
177	1.200	CP	VENLAFAXINA 75MG		
178	600	CP	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 50/850 MG		
179	400	CP	ZOLPIDEN 10 MG		
VALOR TOTAL.....					

LOCAL E DATA.....

CARIMBO E ASSINATURA



Prefeitura Municipal de Embaúba

CNPJ: 65.712.648/0001-36

Fone/Fax: (17) 3566-8000 | www.embauba.sp.gov.br

Avenida São Domingos, 26 - Centro - Embaúba - SP - CEP 14720-000



CONTRATO PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS N.º XXX/2020.

Por este instrumento, o município de Embaúba, Estado de São Paulo, entidade de direito público interno, localizado na Av. São Domingos n.º 26, centro, Embaúba SP, CNPJ 65.712.648/0001-36, neste ato representado pelo Prefeito Municipal o Sr. Rogério Cleber Peres, brasileiro, portador do documento de identidade RG n.º 40.359.970-2 SSP/SP e do CPF n.º 369.351.038-51, residente e domiciliado à Rua Vitorio Mascaro n.º 190, na Cidade e Município de Embaúba SP, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, e a Empresa _____, localizada na Rua/Av _____ n.º _____, Bairro _____, e-mail: _____, na Cidade de _____, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ n.º _____, neste ato representada pelo Sr.(a) _____, brasileiro(a), casado(a), portador(a) do documento de identidade RG n.º _____ SSP/SP e do CPF n.º _____, residente e domiciliado à Rua/Av _____ n.º _____, Bairro _____, na cidade de _____, denominada simplesmente **CONTRATADA**, tem por justo e valioso o presente **CONTRATO**, para fornecimento de Medicamentos nas condições e cláusulas a seguir:

CLAUSULA PRIMEIRA.

Nos termos do Processo Licitatório n.º 008/2020 (CARTA CONVITE) n.º 003/2020, e da Lei Federal n.º 8.666 de 21 de junho de 1993, e da Lei n.º 8.883 de 08 de junho de 1994, a **CONTRATADA** deverá fornecer para **CONTRATANTE** Medicamentos durante o prazo de vigência deste Contrato, de acordo com as necessidades e solicitação da Contratante.

CLAUSULA SEGUNDA

Os Medicamentos e seus respectivos valores a serem fornecidos pela Contratada a Contratante serão os seguintes:

Item	Quant.	Unid.	Descrição	V. Unit.	V. Total
1	100	FRS	ACEBROFILINA XPE AD FRS 100 ML		
2	100	FRS	ACEBROFILINA XPE INF FRS 100 ML		
3	100	TBS	ACICLOVIR CREME TUBO 10 GRS		
4	1.000	CP	ACICLOVIR 200 MG CP		
5	6.000	CP	ACIDO ACETILSALICILICO DE 100MG		
6	4.000	CP	ACIDO FOLICO 5 MG		
7	3.000	CPS	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPS		
8	500	CP	ALOPURINOL 100 MG		
9	1.000	CP	ALOPURINOL 300MG		
10	2.000	CP	ALPRAZOLAM 2 MG		
11	300	FRS	AMBROXOL XPE AD FRS 100 ML		
12	600	FRS	AMBROXOL XPE PED FRS 100 ML		
13	3.000	CP	AMIODARONA 200MG		
14	10.000	CP	AMITRIPTILINA 25 MG		
15	2.000	CPS	AMOXICILINA 500 MG		
16	300	FRS	AMOXICILINA 50MG/ML FRS 100 ML		
17	900	CPS	AMOXICILINA + CLAVULANATO 500MG/125MG		
18	300	FRS	AMOXICILINA + CLAVULANATO 250MG/62,5MG FRS 75 ML		
19	2000	CP	APIXABANA 5 MG		
20	330	CP	ARISTAB 10 MG		
21	5.000	CP	ATENOLOL 50MG		
22	900	CP	AZITROMICINA 500MG		
23	200	FRS	AZITROMICINA 600 MG LIQ. FRS 15 ML		
24	200	FRS	AZITROMICINA 900 MG LIQ. FRS 22,5 ML		
25	6.000	CP	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG		



Prefeitura Municipal de Embaúba

CNPJ: 65.712.648/0001-36

Fone/Fax: (17) 3566-8000 | www.embauba.sp.gov.br

Avenida São Domingos, 26 - Centro - Embaúba - SP - CEP: 13.200-000



26	4.000	CP	BIPERIDENO 2 MG		
27	600	CP	BISACODIL 5 MG		
28	390	CP	BISOPROLOL 5 MG		
29	200	FRS	BROMOPRIDA GTS FRS 20 ML		
30	1.000	CP	BROMOPRIDA 10 MG		
31	1.000	CP	BUPROPIONA 150 MG CP		
32	600	CP	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10 MG / DIPIRONA 250 MG CP		
33	300	FRS	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 0,33/ML / DIPIRONA 16,67 MG FRS 20 ML		
34	500	CP	CALCIO + VIT D		
35	300	CP	CANDESARTAN 16 MG		
36	300	CP	CANDESARTAN + HIDROCLOROTIAZINA 16/12,5 MG		
37	4.000	CP	CAPTOPRIL 25 MG		
38	5.000	CP	CARBAMAZEPINA 200 MG		
39	3.000	CP	CARVEDILOL 25 MG		
40	2.000	CP	CARVEDILOL 12,5MG		
41	3.000	CP	CARVEDILOL 3,125MG		
42	3.000	CP	CARVEDILOL 6,25MG		
43	4.000	CPS	CEFALEXINA 500 MG		
44	100	FRS	CEFALEXINA 250 MG FRS 100 ML		
45	500	AMP	CEFTRIAXONA 1 GR IM /EV FRS 3,5 ML		
46	30	TBS	CETOCONAZOL CRÈME TUBO 30GR		
47	3.000	CP	CICLOBENZAPRINA 5 MG		
48	3.000	CP	CICLOBENZAPRINA 10 MG		
49	2.000	CP	CILOSTAZOL 100MG		
50	3.000	CP	CILOSTAZOL 50MG		
51	10.000	CP	CIMETIDINA 200 MG		
52	4.000	CP	CINARIZINA 75MG		
53	3.000	CP	CLOMIPRAMINA 25MG		
54	8.000	CP	CLONAZEPAM 2MG		
55	3.000	CP	CLOPIDROGUEL 75MG		
56	300	FRS	CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML CLOR.BENZALCÔNIO 0,1 MG/ML FRS 30 ML		
57	600	CP	CLORPROMAZINA 100 MG		
58	1.000	CP	CLORPROMAZINA 25 MG		
59	2.000	CP	CODEÍNA FOSF 30 MG + PARACETAMOL 500 MG		
60	300	CP	DAPAGLIFLOZINA 10 MG		
61	300	CP	DEPAKOT 250 MG		
62	300	TB	DEXAMETASONA CREME TUBO 10 GRS		
63	100	FRS	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG / BETAMETASONA 0,25 MG/ML FRS 120 ML		
64	100	FRS	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML FRS 100 ML		
65	5.000	CP	DIAZEPAM 10 MG CP		
66	2.000	CP	DICLOFENACO 50 MG		
67	600	CP	DIGOXINA 0,25 MG		
68	600	CP	DIIDROERGOCRISTINA 6 MG		
69	500	CP	DILTIAZEM 60 MG		
70	300	CP	DIENOGESTE 2 MG		
71	3.600	CP	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG		
72	5.000	CP	DIPIRONA 500 MG CP		
73	1.000	FRS	DIPIRONA GTS FRS 10 ML		
74	4.000	CP	DOXASOZINA 2 MG		
75	2.000	CP	DOXASOZINA 4 MG		
76	1.200	CP	EMPAGLIFLOZINA 25 MG		



Prefeitura Municipal de Embaúba

CNPJ: 65.712.648/0001-36

Fone/Fax: (17) 3566-8000 | www.embauba.sp.gov.br

Avenida São Domingos, 26 - Centro - Embaúba - SP - CEP: 13.225-000



77	1.200	CP	ESCITALOPRAM 20 MG		
78	2.000	CP	ESPIROLACTONA 25MG		
79	6 00	CP	ESPIROLACTONA 100 MG		
80	1.000	CP	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03MG/0,15MG		
81	4.000	CP	FENITOINA 100MG		
82	4.000	CP	FENOBARBITAL 100MG		
83	4.000	CP	FINASTERIDA 5MG		
84	300	CPS	FLUCONAZOL 150 MG CPS		
85	7.000	CPS	FLUOXETINA 20 MG		
86	1.000	CP	FLUNARIZINA 10MG		
87	6.000	CP	FUROSEMIDA 40 MG		
88	1.000	CP	GABAPENTINA 300 MG		
89	500	CP	GLIBENCLAMIDA 5 MG		
90	3.000	CP	GLICAZIDA 30 MG		
91	5.000	CP	GLICAZIDA 60 MG		
92	600	CP	GLIMEPIRIDA 2MG		
93	1.000	CP	GLIMEPIRIDA 4MG		
94	1.000	CP	HALOPERIDOL 1MG		
95	2.000	CP	HALOPERIDOL 5 MG		
96	3.000	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG		
97	200	FRS	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML FRS 100 ML		
98	5.000	CP	IBUPROFENO 300 MG		
99	300	FRS	IBUPROFENO 50 MG/ML FRS GTS 30 ML		
100	2.000	CP	IMIPRAMINA 25MG		
101	40	FRS	INSULINA GLARGINA BASAGLAR 100 UI/ML FRS REFIL 3 ML		
102	600	CP	ISOSSORBIDA 20 MG		
103	1.000	CP	IVABRADINA 5 MG		
104	300	CP	IVERMECTINA 6 MG		
105	100	FRS	LACTULONA FRS 100 ML		
106	100	FRS	LEVODROPROPISINA XPE FRS 100 ML		
107	1.000	CP	LEVOFLOXACINO 500 MG		
108	1.300	CP	LEVOTIROXINA 100MG		
109	1.300	CP	LEVOTIROXINA 125MG		
110	300	CP	LEVOTIROXINA 150MG		
111	600	CP	LEVOTIROXINA 175 MG		
112	1.300	CP	LEVOTIROXINA 25MG		
113	3.000	CP	LEVOTIROXINA 50MG		
114	3.000	CP	LEVOTIROXINA 75MG		
115	2.000	CP	LORATADINE 10 MG CP		
116	200	FRS	LORATADINE XPE FRS 100 ML		
117	5.000	CP	LOSARTANA 50 MG		
118	300	CP	MAGNEM B6		
119	10	AMP	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML FRS 1ML		
120	5.000	CP	METILDOPA 250 MG		
121	3.000	CP	METILDOPA 500 MG		
122	2.000	CP	METOPROLOL 25 MG		
123	2.000	CP	METOPROLOL 50 MG		
124	300	CP	METOPROLOL 100 MG		
125	1.000	CP	METRONIDAZOL 250 MG CP		
126	100	TB	METRONIDAZOL 100 MG/G GELÉIA TUBO 50 GRS		
127	100	TB	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL TUBO 80 GRS		
128	200	TB	MICONAZOL 20 MG/G TUBO 30 GRS		
129	390	CP	MIRTAZAPINA 30 MG		



Prefeitura Municipal de Embaúba

CNPJ: 65.712.648/0001-36

Fone/Fax: (17) 3566-8000 | www.embauba.sp.gov.br

Avenida São Domingos, 26 - Centro - Embaúba - SP - CEP: 14.495-600



130	300	CP	NEBIVOLOL 5 MG		
131	300	TBS	NEOMICINA BACITRACINA TUBO 10 GRAMAS		
132	3.000	CP	NIFEDIPINA 20 MG		
133	5.000	CP	NIMESULIDA 100 MG		
134	200	FRS	NIMESULIDA GOTAS FRS 15 ML		
135	5.000	CP	NIMODIPINO 30MG		
136	200	TB	NISTATINA 100.000UI/4G TUBO 60 GRS		
137	560	CP	NITROFURANTOINA 100 MG		
138	600	CP	NORTRIPTILINA 25MG		
139	10.000	CPS	OMEPRAZOL 20 MG		
140	60	CX	OPTIVE UD SEM CONSERVANTEC/ 30 FLACONETE FRS 2,5 ML		
141	30	FRS	OTOMIXYM GTS OTOLÓGICAS FRS 5 ML		
142	1200	CP	PANTOPRAZOL 40 MG		
143	400	FRS	PARACETAMOL 200 MG/ML FRS 15 ML		
144	4.000	CP	PARACETAMOL 500 MG		
145	800	CP	PAROXETINA 20 MG		
146	300	CP	PERÓSTEO 250 MG		
147	600	FRS	PREDNISOLONA 3 MG/ML FRS 60 ML		
148	600	CP	PREDNISONA 20MG		
149	1.000	CP	PREDNISONA 5MG		
150	1.000	CP	PREGABALINA 75 MG		
151	1.000	CP	PROMETAZINA 25 MG CP		
152	600	CP	PROPAFENOMA 300 MG		
153	660	CP	REVOC 100 MG		
154	60	FRS	RISPERIDONA 1 MG/ML FRS 30 ML		
155	1.200	CP	RIVAROXABANA 20 MG		
156	300	CP	RIVAROXABANA 15MG		
157	300	CP	RIVAROXABANA 10MG		
158	500	ENV	SAIS PARA REHIDRATAÇÃO ORAL ENV. 27,9 GRS		
159	400	FRS	SIMETICONA 75 MG FRS 10 ML		
160	3.000	CP	SINVASTATINA 20 MG		
161	3.000	CP	SINVASTATINA 40 MG		
162	390	CP	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/850 MG		
163	500	CP	SULFAMETOXAZOL TRIMETROPINA 400 + 80 MG		
164	300	FRS	SULFAMETOXAZOL TRIMETROPINA 80 MG/ML +16 MG/ML FRS 100 ML		
165	1.000	CP	SULFATO FERROSO 40 MG		
166	100	FRS	SULFATO FERROSO GTS FRS 30 ML		
167	2.000	CP	TIAMINA 300 MG		
168	1.200	CP	TORVAL CR 300 MG		
169	100	AMP	TRAMADOL INJETAVEL 100 MG AMP 2 ML		
170	500	CP	TRAMADOL + PARACETAMOL 37,5MG/325 MG		
171	1000	CP	TRAZODONA 100 MG		
172	1.000	CP	TRIMETAZIDINA 35 MG		
173	1.200	CP	VALSARTANA 160 MG		
174	1.200	CP	VALSARTANA 320 MG		
175	2.000	CP	VARFARINA 5MG		
176	1.200	CP	VENLAFAXINA 150 MG		
177	1.200	CP	VENLAFAXINA 75MG		
178	600	CP	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 50/850 MG		
179	400	CP	ZOLPIDEN 10 MG		
VALOR TOTAL.....					



Prefeitura Municipal de Embaúba

CNPJ: 65.712.648/0001-36

Fone/Fax: (17) 3566-8000 | www.embauba.sp.gov.br

Avenida São Domingos, 26 - Centro - Embaúba - SP - CEP: 15420-000



CLAUSULA TERCEIRA

Os valores a serem pagos pela Contratante a Contratada serão correspondente as datas de emissão das notas fiscais. Os valores dos Medicamentos objeto do presente Contrato permanecerão imutáveis até o prazo final de vigência do presente instrumento, nos termos da clausula segunda deste Contrato.

CLAUSULA QUARTA

Os pagamentos serão efetuados pela Contratante a Contratada a medida que os Medicamentos vão sendo requisitados, obedecendo contudo o cronograma financeiro da Contratante jamais excedendo a 15 (quinze) dias da requisição.

CLAUSULA QUINTA

Os Medicamentos objeto do presente Contrato deverão ser entregues pela Contratada a Contratante na UBS III de Embaúba SP, à medida que forem requisitados através de requisições devidamente assinadas por funcionários responsáveis.

CLAUSULA SEXTA

Ao termino do prazo de vigência do presente Contrato, caso não seja adquirido ou requisitados pela Contratante a totalidade dos Medicamentos, ficam as partes mutuamente desobrigadas dos compromissos assumidos neste instrumento sem quaisquer ônus ou penalidades.

CLAUSULA SETIMA

As partes Contratante e Contratada poderão denunciar o presente Contrato mediante comunicação prévia de trinta dias segundo critério de conveniência e oportunidade sem que com isso qualquer ônus seja devido a titulo indenizatório por qualquer das partes envolvidas, observados os casos previstos nos artigos 78 e 79 da Lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993, em que a rescisão poderá ser realizada unilateralmente pela Contratante.

CLAUSULA OITAVA

A presente despesa onerara o elemento econômico:

01- Prefeitura Municipal de Embaúba/SP
01.07- Saúde
010701-Fundo Municipal de Saúde
10- Saúde
10.301- Atenção Básica
10.301.0009- Manutenção do Sistema de Saúde
10.301.0009.2022 0000- Manutenção do Sistema Único de Saúde
3.3.90.30.00- Material de Consumo
310.000 – Saúde-Geral

01- Prefeitura Municipal de Embaúba/SP
01.07- Saúde
010701-Fundo Municipal de Saúde
10- Saúde
10.301- Atenção Básica
10.301.0009- Manutenção do Sistema de Saúde
10.301.0009.2022 0000- Manutenção do Sistema Único de Saúde
3.3.90.30.00- Material de Consumo
300.000 – Saúde



Prefeitura Municipal de Embaúba

CNPJ: 65.712.648/0001-36

Fone/Fax: (17) 3566-8000 | www.embauba.sp.gov.br

Avenida São Domingos, 26 - Centro - Embaúba - SP - CEP 15425-000



ADM: 2017/2020



01- Prefeitura Municipal de Embaúba/SP
01.07- Saúde
010701-Fundo Municipal de Saúde
10- Saúde
10.301- Atenção Básica
10.301.0009- Manutenção do Sistema de Saúde
10.301.0009.2022 0000- Manutenção do Sistema Único de Saúde
3.3.90.30.00- Material de Consumo
300.000 – Saúde

CLAUSULA NONA

Pelo atraso injustificado na entrega dos Medicamentos, ficara a Contratada sujeita as penalidades previstas no CAPUT do artigo 86 da lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993, na seguinte conformidade:

- Atraso até 2 (dois) dias, multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor da obrigação por dia de atraso.
- Atraso superior a 02 (dois) dias multa de 40% (quarenta por cento) sobre o valor das obrigações por dia de atraso.

CLAUSULA DECIMA

Pela inexecução total ou parcial do Contrato, a Contratante poderá garantir a previa defesa aplicar a Contratada as sanções previstas nos incisos I, III e IV do artigo 87 da Lei 8.666 de 21 de junho de 1993 e multa de 10% (deis por cento) sobre o valor do Contrato.

CLAUSULA DECIMA PRIMEIRA

O presente contrato terá vigência até 31 de dezembro de 2020.

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA

Fica eleito o Foro da Comarca de Olímpia, Estado de São Paulo para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes da execução do presente contrato.

Embaúba/SP, ____ de _____ de 2020.

PREFEITURA MUNICIPAL DE EMBAUBA
CONTRATANTE

CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

_____ 