

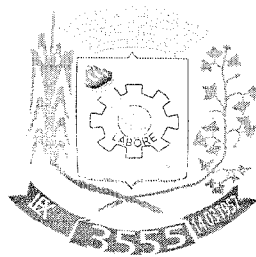
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE  
ANEXO I



TERMO DE REFERÊNCIA

APENSO I  
ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

5/2



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DO DETALHAMENTO DO OBJETO

1.1. O presente Termo tem por objeto a quantificação, especificação e definição das condições visando a **aquisição de medicamentos em geral para atender as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Nova Olinda/CE**, de acordo com as especificações, quantidades e preços máximos admitidos pela Administração, citados no item 3 deste Termo de Referência.

1.2. O prazo de vigência da contratação é de 12 (doze) meses contados da assinatura do contrato, prorrogável por até 10 anos, na forma dos artigos 106 e 107 da Lei nº 14.133/2021.

2. DA FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

2.1. O presente Termo tem a finalidade de viabilizar, técnica e adequadamente os procedimentos necessários com vistas à Aquisição de medicamentos em geral para atender as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Nova Olinda/CE. A realização do Pregão se dá em virtude da busca de preços mais vantajosos, efetuando a contratação por demanda.

2.2. O serviço a ser contratado é essencial e imprescindível para o funcionamento do(a) Secretaria de Saúde, administrada pelo município de Nova Olinda, e a interrupção do seu fornecimento pode acarretar transtornos e prejuízos ao desempenho das atribuições, principalmente, a população que utiliza dos serviços.

2.3. Os valores estimados para a contratação foram levantados com base nos usuais de mercado fornecido pelo Setor de Compras deste município de Nova Olinda.

3. DA DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO E DA ESTIMATIVA DO VALOR

3.1. O preço unitário máximo fixado que o município de Nova Olinda se dispõe a pagar, é o estipulado no quadro abaixo:

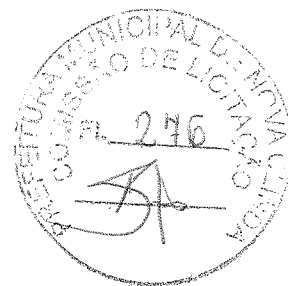
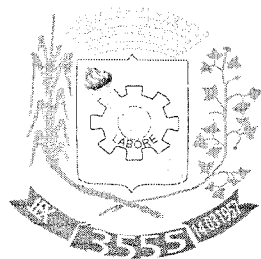
| LOTE 01 |                                |            |         |          |               |
|---------|--------------------------------|------------|---------|----------|---------------|
| Item    | Especificação                  | UNID       | Quant.  | V. Unit. | V. Total      |
| 1       | ACIDO FOLICO 5 MG              | COMPRIMIDO | 72.600  | R\$ 0,10 | R\$ 7.260,00  |
| 2       | ACIDO TRANEXAMICO 250 MG       | COMPRIMIDO | 1.200   | R\$ 4,45 | R\$ 5.340,00  |
| 3       | AMOXILINA 500MG                | COMPRIMIDO | 29.000  | R\$ 0,52 | R\$ 15.080,00 |
| 4       | AMPICILINA 500 MG              | COMPRIMIDO | 2.400   | R\$ 0,83 | R\$ 1.992,00  |
| 5       | ATENOL 100MG                   | COMPRIMIDO | 7.000   | R\$ 0,31 | R\$ 2.170,00  |
| 6       | ATENOLOL 50MG                  | COMPRIMIDO | 140.000 | R\$ 0,27 | R\$ 37.800,00 |
| 7       | AZITROMICINA 500MG             | COMPRIMIDO | 37.000  | R\$ 1,78 | R\$ 65.860,00 |
| 8       | CAPTOPRIL 25MG                 | COMPRIMIDO | 140.000 | R\$ 0,15 | R\$ 21.000,00 |
| 9       | CEFALEXINA 500MG               | COMPRIMIDO | 36.000  | R\$ 0,51 | R\$ 18.360,00 |
| 10      | CINARIZINA 75 MG               | COMPRIMIDO | 46.000  | R\$ 0,56 | R\$ 25.760,00 |
| 11      | CLORIDATO DE PROMETAZINA 25 MG | COMPRIMIDO | 70.000  | R\$ 0,20 | R\$ 14.000,00 |
| 12      | CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG | COMPRIMIDO | 70.000  | R\$ 0,21 | R\$ 14.700,00 |
| 13      | CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG | COMPRIMIDO | 236.000 | R\$ 0,20 | R\$ 47.200,00 |
| 14      | DEXAMETASONA 0,5 MG            | COMPRIMIDO | 2.400   | R\$ 0,27 | R\$ 648,00    |
| 15      | DICLOFENACO SODIO 50 MG        | COMPRIMIDO | 24.000  | R\$ 0,16 | R\$ 3.840,00  |
| 16      | DIPIRONA 500MG                 | COMPRIMIDO | 96.000  | R\$ 0,26 | R\$ 24.960,00 |
| 17      | ESPIRAMICINA 500 MG            | COMPRIMIDO | 2.400   | R\$ 2,05 | R\$ 4.920,00  |
| 18      | ESPIRONOLACTONA 100MG          | COMPRIMIDO | 9.000   | R\$ 0,65 | R\$ 5.850,00  |
| 19      | ESPIRONOLACTONA 25MG           | COMPRIMIDO | 7.000   | R\$ 0,34 | R\$ 2.380,00  |
| 20      | ESPIRONOLACTONA 50MG           | COMPRIMIDO | 6.400   | R\$ 0,56 | R\$ 3.584,00  |

5/10

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

|    |                                            |            |         |          |              |
|----|--------------------------------------------|------------|---------|----------|--------------|
| 21 | FUROSEMIDA 40MG                            | COMPRIMIDO | 96.000  | R\$ 0,09 | R\$ 8.640,00 |
| 22 | HIDROCLORITIAZIDA 25MG                     | COMPRIMIDO | 140.000 | R\$ 0,06 | R\$ 8.400,00 |
| 23 | HIDROCLORITIAZIDA 50MG                     | COMPRIMIDO | 12.000  | R\$ 0,20 | R\$ 2.400,00 |
| 24 | ISOSSORBIDA 40MG                           | COMPRIMIDO | 500     | R\$ 0,36 | R\$ 180,00   |
| 25 | ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL                 | COMPRIMIDO | 2.800   | R\$ 0,32 | R\$ 896,00   |
| 26 | LORATADINA 10MG                            | COMPRIMIDO | 7.000   | R\$ 0,15 | R\$ 1.050,00 |
| 27 | MALEATO DE ENALAPRIL 20MG                  | COMPRIMIDO | 14.000  | R\$ 0,09 | R\$ 1.260,00 |
| 28 | MALEATO DE ENALAPRIL 5MG                   | COMPRIMIDO | 2.400   | R\$ 0,07 | R\$ 168,00   |
| 29 | METRONIDAZOL 250MG                         | COMPRIMIDO | 2.400   | R\$ 0,19 | R\$ 456,00   |
| 30 | NIMESULIDA 100 MG                          | COMPRIMIDO | 3.600   | R\$ 0,19 | R\$ 684,00   |
| 31 | OMEPRAZOL 20MG                             | COMPRIMIDO | 116.000 | R\$ 0,07 | R\$ 8.120,00 |
| 32 | PARACETAMOL 750MG                          | COMPRIMIDO | 7.000   | R\$ 0,22 | R\$ 1.540,00 |
| 33 | PIROXICAM 20 MG                            | COMPRIMIDO | 2.400   | R\$ 0,68 | R\$ 1.632,00 |
| 34 | SULFAMENTAXAZOL + TRIMETROPIMA 400 + 800MG | COMPRIMIDO | 24.000  | R\$ 0,40 | R\$ 9.600,00 |

Valor Global Estimado do Lote

R\$ 367.730,00

LOTE 02

| Item | Especificação                      | UNID       | Quant.  | V. Unit. | V. Total      |
|------|------------------------------------|------------|---------|----------|---------------|
| 1    | ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG      | COMPRIMIDO | 72.000  | R\$ 0,08 | R\$ 5.760,00  |
| 2    | AMINOFILINA 100 MG                 | COMPRIMIDO | 3.500   | R\$ 0,18 | R\$ 630,00    |
| 3    | AMINOFILINA 200 MG                 | COMPRIMIDO | 5.000   | R\$ 1,44 | R\$ 7.200,00  |
| 4    | ANLODIPINO 05 MG                   | COMPRIMIDO | 3.500   | R\$ 0,20 | R\$ 700,00    |
| 5    | ANLODIPINO 10 MG                   | COMPRIMIDO | 3.500   | R\$ 0,21 | R\$ 735,00    |
| 6    | CAVERDILOL 12,5 MG                 | COMPRIMIDO | 1.200   | R\$ 0,27 | R\$ 324,00    |
| 7    | CAVERDILOL 25MG                    | COMPRIMIDO | 1.400   | R\$ 0,46 | R\$ 644,00    |
| 8    | CAVERDILOL 6,25 MG                 | COMPRIMIDO | 3.600   | R\$ 0,25 | R\$ 900,00    |
| 9    | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG | COMPRIMIDO | 51.000  | R\$ 0,98 | R\$ 49.980,00 |
| 10   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG     | COMPRIMIDO | 273.000 | R\$ 0,14 | R\$ 38.220,00 |
| 11   | DIGOXINA 0,25MG                    | COMPRIMIDO | 102.000 | R\$ 0,32 | R\$ 32.640,00 |
| 12   | ERITROMICINA 500 MG                | COMPRIMIDO | 17.100  | R\$ 0,33 | R\$ 5.643,00  |
| 13   | ESTROGENOS CONJ 0,625 MG           | COMPRIMIDO | 30.000  | R\$ 0,58 | R\$ 17.400,00 |
| 14   | GLIBENCLAMIDA 5MG                  | COMPRIMIDO | 171.000 | R\$ 0,04 | R\$ 6.840,00  |
| 15   | IBUPROFENO 300MG                   | COMPRIMIDO | 21.000  | R\$ 0,31 | R\$ 6.510,00  |
| 16   | IBUPROFENO 600MG                   | COMPRIMIDO | 69.000  | R\$ 0,24 | R\$ 16.560,00 |
| 17   | LOSARTANA POTASICA 100MG           | COMPRIMIDO | 90.000  | R\$ 0,33 | R\$ 29.700,00 |
| 18   | LOSARTANA POTASICA 50MG            | COMPRIMIDO | 342.000 | R\$ 0,05 | R\$ 17.100,00 |
| 19   | METILDOPA 250MG                    | COMPRIMIDO | 39.000  | R\$ 0,77 | R\$ 30.030,00 |
| 20   | METILDOPA 500MG                    | COMPRIMIDO | 27.000  | R\$ 1,25 | R\$ 33.750,00 |
| 21   | NIFEDIPINA 10MG                    | COMPRIMIDO | 4.200   | R\$ 0,23 | R\$ 966,00    |
| 22   | NOOTROPIL 400 MG                   | COMPRIMIDO | 2.100   | R\$ 0,49 | R\$ 1.029,00  |
| 23   | PARACETAMOL 500MG                  | COMPRIMIDO | 273.000 | R\$ 0,05 | R\$ 13.650,00 |
| 24   | PENTOXIFILINA 400 MG               | COMPRIMIDO | 3.900   | R\$ 1,36 | R\$ 5.304,00  |
| 25   | PREDNISONA 20MG                    | COMPRIMIDO | 66.000  | R\$ 0,44 | R\$ 29.040,00 |
| 26   | PREDNISONA 5MG                     | COMPRIMIDO | 33.000  | R\$ 0,15 | R\$ 4.950,00  |
| 27   | SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG     | COMPRIMIDO | 5.100   | R\$ 1,30 | R\$ 6.630,00  |
| 28   | SULFATO FERROSO 40 MG              | COMPRIMIDO | 51.000  | R\$ 0,10 | R\$ 5.100,00  |

Valor Global Estimado do Lote

R\$ 367.935,00

LOTE 03

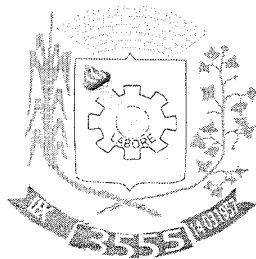
| Item | Especificação                                                              | UNID   | Quant. | V. Unit.  | V. Total      |
|------|----------------------------------------------------------------------------|--------|--------|-----------|---------------|
| 1    | AMOXILIANA + CLACULONATO DE POTASSIO-400MG+57MG/5ML PO P/ SUSPENCAO ORAL - | FRASCO | 800    | R\$ 17,00 | R\$ 13.600,00 |

500

BA

Alcides

D



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

|    |                                         |          |        |           |               |
|----|-----------------------------------------|----------|--------|-----------|---------------|
| 2  | AMOXILINA 250MG - SOLUÇÃO ORAL 60 ML    | FRASCO   | 2.200  | R\$ 5,45  | R\$ 11.990,00 |
| 3  | AZITROMICINA 600MG/PÓ P SUSPENÇÃO ORAL  | FRASCO   | 3.300  | R\$ 12,66 | R\$ 41.778,00 |
| 4  | AZITROMICINA 900MG/PÓ P SUSPENÇÃO ORAL  | FRASCO   | 2.400  | R\$ 21,80 | R\$ 52.320,00 |
| 5  | BETAMETASONA CREME 50 MG                | BISNAGA  | 700    | R\$ 9,52  | R\$ 6.664,00  |
| 6  | BROMOPRIDA 4 MG/ML                      | FRASCO   | 9.900  | R\$ 6,02  | R\$ 59.598,00 |
| 7  | CEFALEXINA 25MG/5ML SUSPENÇÃO ORAL      | FRASCO   | 6.900  | R\$ 9,34  | R\$ 64.446,00 |
| 8  | CLORETO DE POTASSIO XAROPE 150 ML       | FRASCO   | 1.050  | R\$ 47,77 | R\$ 50.158,50 |
| 9  | DEXAMETASONA ELIXIR 0,5MG 120ML         | FRASCO   | 10.200 | R\$ 2,12  | R\$ 21.624,00 |
| 10 | DIMETICONA GOTAS 10ML                   | FRASCO   | 6.000  | R\$ 5,26  | R\$ 31.560,00 |
| 11 | ERITROMICINA 125MG SUSP 100ML           | FRASCO   | 3.300  | R\$ 18,12 | R\$ 59.796,00 |
| 12 | FOSFATO DE SODIO DE PREDNISOLONA 3MG/ML | FRASCO   | 2.700  | R\$ 6,29  | R\$ 16.983,00 |
| 13 | HIDROXIDO DE ALUMINIO - SUSPENÇÃO ORAL  | FRASCO   | 350    | R\$ 4,86  | R\$ 1.701,00  |
| 14 | HIOSCINA COMPOSTA GOTAS                 | FRASCO   | 10.200 | R\$ 7,69  | R\$ 78.438,00 |
| 15 | IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS                | FRASCO   | 10.200 | R\$ 2,88  | R\$ 29.376,00 |
| 16 | IPRATOPIO SOL 0,25% 20 ML               | FRASCO   | 350    | R\$ 1,45  | R\$ 507,50    |
| 17 | LORATADINA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL          | FRASCO   | 3.300  | R\$ 3,48  | R\$ 11.484,00 |
| 18 | METOCLOPRAMIDA GOTAS 10ML               | VIDRO    | 3.300  | R\$ 3,32  | R\$ 10.956,00 |
| 19 | NEOMICINA POMADA 20GR                   | BISNAGA  | 1.020  | R\$ 8,93  | R\$ 9.108,60  |
| 20 | OLEO MINERAL                            | FRASCO   | 690    | R\$ 4,03  | R\$ 2.780,70  |
| 21 | PASTA D'AGUA 130G                       | UNIDADE  | 690    | R\$ 7,25  | R\$ 5.002,50  |
| 22 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL              | ENVELOPE | 6.600  | R\$ 1,09  | R\$ 7.194,00  |
| 23 | SULFAMENTAXAZOL+TRIMETROPIMA SUSP       | FRASCO   | 6.600  | R\$ 5,56  | R\$ 36.696,00 |

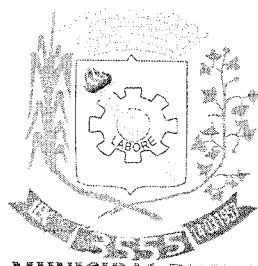
Valor Global Estimado do Lote R\$ 623.761,80

LOTE 04

| Item | Especificação                                      | UNID    | Quant. | V. Unit.  | V. Total       |
|------|----------------------------------------------------|---------|--------|-----------|----------------|
| 1    | AGUA DESTILADA 10 ML                               | AMPOLA  | 10.000 | R\$ 0,46  | R\$ 4.600,00   |
| 2    | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTASSIO 1000+200 F/A | AMPOLA  | 800    | R\$ 13,99 | R\$ 11.192,00  |
| 3    | BROMOPRIDA 5MG/ML                                  | AMPOLA  | 15.625 | R\$ 2,39  | R\$ 37.343,75  |
| 4    | CEFTRIAXONA 1G INJ IM                              | AMPOLA  | 12.500 | R\$ 11,94 | R\$ 149.250,00 |
| 5    | CEFTRIAXONA 1G INJ IV                              | AMPOLA  | 15.625 | R\$ 5,30  | R\$ 82.812,50  |
| 6    | CIPROFLOXACINO 200MG 100ML                         | AMPOLA  | 6.250  | R\$ 12,01 | R\$ 75.062,50  |
| 7    | CIPROFLOXACINO 400MG 200ML                         | AMPOLA  | 5.000  | R\$ 29,18 | R\$ 145.900,00 |
| 8    | CLORETO DE POTASSIO 19,1% INJ 10ML                 | AMPOLA  | 3.750  | R\$ 1,50  | R\$ 5.625,00   |
| 9    | COMPLEXO B INJ 2ML                                 | AMPOLA  | 15.625 | R\$ 5,97  | R\$ 93.281,25  |
| 10   | DEXAMETASONA 4 MG INJ 2,5ML                        | AMPOLA  | 25.000 | R\$ 2,58  | R\$ 64.500,00  |
| 11   | DIPIRONA 500 MG/ML INJ 2ML                         | AMPOLA  | 31.250 | R\$ 1,37  | R\$ 42.812,50  |
| 12   | DOPAMINA INJ 0,5MG                                 | UNIDADE | 1.562  | R\$ 8,28  | R\$ 12.933,36  |
| 13   | ENOXAPARINA 60 MG                                  | AMPOLA  | 5.000  | R\$ 27,20 | R\$ 136.000,00 |
| 14   | FITOMENADIONA K INJ 10MG                           | AMPOLA  | 1.875  | R\$ 2,60  | R\$ 4.875,00   |
| 15   | GLICOSE HIP.50%INJ 10ML                            | AMPOLA  | 18.750 | R\$ 0,64  | R\$ 12.000,00  |
| 16   | HIDROCORTISONA 100MG INJ F/A                       | AMPOLA  | 12.500 | R\$ 3,99  | R\$ 49.875,00  |
| 17   | HIOSCINA COMPOSTA INJ 5ML                          | AMPOLA  | 25.000 | R\$ 2,85  | R\$ 71.250,00  |
| 18   | IMIPENEM+CILASTATINA 500MG                         | AMPOLA  | 7.500  | R\$ 20,25 | R\$ 151.875,00 |
| 19   | LIDOCAINA 2% S/V 20ML                              | AMPOLA  | 2.500  | R\$ 7,51  | R\$ 18.775,00  |
| 20   | METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML                            | AMPOLA  | 9.375  | R\$ 0,82  | R\$ 7.687,50   |
| 21   | OMEPRAZOL 40MG INJ F/A                             | AMPOLA  | 7.500  | R\$ 6,69  | R\$ 50.175,00  |
| 22   | ONDASETRONA 4MG 2ML                                | AMPOLA  | 12.500 | R\$ 2,59  | R\$ 32.375,00  |
| 23   | ONDASETRONA 8MG 4ML                                | AMPOLA  | 7.500  | R\$ 2,71  | R\$ 20.325,00  |
| 24   | OXACILINA 500 MG INJ F/A                           | AMPOLA  | 15.000 | R\$ 3,99  | R\$ 59.850,00  |
| 25   | PANTOPRAZOL 40MG F/A                               | AMPOLA  | 10.000 | R\$ 10,18 | R\$ 101.800,00 |
| 26   | PEN. G. BENZ 1.200.000 UI INJ F/A                  | AMPOLA  | 10.937 | R\$ 7,61  | R\$ 83.230,57  |
| 27   | PENICILINA G.PROCAINA 400.000 INJ                  | AMPOLA  | 7.500  | R\$ 6,11  | R\$ 45.825,00  |

SM

BA



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

|    |                                 |        |        |           |                |
|----|---------------------------------|--------|--------|-----------|----------------|
| 28 | PIPERACILINA+TAZOBACTAR 4G+0,5G | AMPOLA | 10.000 | R\$ 15,40 | R\$ 154.000,00 |
| 29 | SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500ML. | AMPOLA | 2.500  | R\$ 10,31 | R\$ 25.775,00  |
| 30 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML    | AMPOLA | 7.500  | R\$ 8,89  | R\$ 66.675,00  |
| 31 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML     | AMPOLA | 21.875 | R\$ 3,98  | R\$ 87.062,50  |
| 32 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML    | AMPOLA | 12.500 | R\$ 4,38  | R\$ 54.750,00  |
| 33 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML     | AMPOLA | 37.500 | R\$ 5,26  | R\$ 197.250,00 |
| 34 | SORO GLICO - FISIOLÓGICO 500ML  | AMPOLA | 10.000 | R\$ 7,03  | R\$ 70.300,00  |
| 35 | SORO GLICO- FISIOLÓGICO 250ML   | AMPOLA | 5.000  | R\$ 5,26  | R\$ 26.300,00  |
| 36 | SORO RINGER LACTATO 1000ML      | AMPOLA | 5.000  | R\$ 8,71  | R\$ 43.550,00  |
| 37 | SORO RINGER LACTATO 500ML       | AMPOLA | 9.375  | R\$ 7,16  | R\$ 67.125,00  |
| 38 | SUXAMETONIO 500MG               | AMPOLA | 2.000  | R\$ 35,94 | R\$ 71.880,00  |
| 39 | VITAMINA C INJ 50MG 5ML         | AMPOLA | 12.500 | R\$ 1,15  | R\$ 14.375,00  |

Valor Global Estimado do Lote R\$ 2.450.273,43

LOTE 05

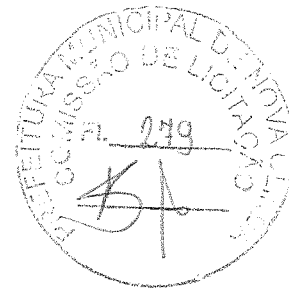
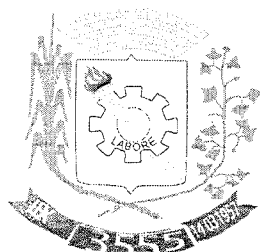
| Item | Especificação                                   | UNID   | Quant. | V. Unit.  | V. Total       |
|------|-------------------------------------------------|--------|--------|-----------|----------------|
| 1    | ACIDO TRANEXAMICO INJ 250 MG/ML 5ML             | AMPOLA | 1.500  | R\$ 5,01  | R\$ 7.515,00   |
| 2    | AMINOFILINA 0,24 G INJ 10ML                     | AMPOLA | 1.200  | R\$ 5,78  | R\$ 6.936,00   |
| 3    | AMIODARONA 50 MG INJ 3ML                        | AMPOLA | 720    | R\$ 2,45  | R\$ 1.764,00   |
| 4    | AMPICILINA 1G INJ                               | AMPOLA | 10.800 | R\$ 3,37  | R\$ 36.396,00  |
| 5    | ANTROPINA 025 MG ING 1ML                        | AMPOLA | 4.320  | R\$ 0,84  | R\$ 3.628,80   |
| 6    | CEFALOTINA 1G INJ                               | AMPOLA | 18.000 | R\$ 4,48  | R\$ 80.640,00  |
| 7    | CEFEPIMA INJ 1G                                 | AMPOLA | 9.000  | R\$ 7,35  | R\$ 66.150,00  |
| 8    | CEFTAZIDIMA 1 MG INJ                            | AMPOLA | 4.500  | R\$ 54,63 | R\$ 245.835,00 |
| 9    | CEFTRIAXONA 500MG INJ IM                        | AMPOLA | 10.800 | R\$ 8,85  | R\$ 95.580,00  |
| 10   | CLINDAMICINA 600MG INJ 4ML                      | AMPOLA | 10.800 | R\$ 4,53  | R\$ 48.924,00  |
| 11   | CLORAFENICOL 1 G INJ                            | AMPOLA | 1.800  | R\$ 6,54  | R\$ 11.772,00  |
| 12   | CLÓRETO DE SÓDIO 10% INJ                        | AMPOLA | 1.200  | R\$ 0,53  | R\$ 636,00     |
| 13   | DESLANOSÍDEO INJ 0,2 MG                         | AMPOLA | 600    | R\$ 2,01  | R\$ 1.206,00   |
| 14   | DEXAMETASONA 2MG INJ 1ML                        | AMPOLA | 14.400 | R\$ 2,04  | R\$ 29.376,00  |
| 15   | DICLOFENACO SÓDIO 75 MG INJ 3ML                 | AMPOLA | 28.800 | R\$ 1,01  | R\$ 29.088,00  |
| 16   | ENOXAPARINA 40MG                                | AMPOLA | 3.600  | R\$ 18,42 | R\$ 66.312,00  |
| 17   | EPINEFRINA INJ 1MG 1ML                          | AMPOLA | 10.800 | R\$ 1,66  | R\$ 17.928,00  |
| 18   | ETILEFRINA 10MG INJ 1ML                         | AMPOLA | 3.600  | R\$ 1,71  | R\$ 6.156,00   |
| 19   | FUROSEMIDA 20ML INJ 2ML                         | AMPOLA | 14.400 | R\$ 0,98  | R\$ 14.112,00  |
| 20   | GENTAMICINA 40MG INJ                            | AMPOLA | 720    | R\$ 2,57  | R\$ 1.850,40   |
| 21   | GENTAMICINA 80MG INJ                            | AMPOLA | 4.500  | R\$ 3,50  | R\$ 15.750,00  |
| 22   | GLUCONATO DE CÁLCIO 10% INJ 10ML                | AMPOLA | 600    | R\$ 2,19  | R\$ 1.314,00   |
| 23   | HEPARINA SOD 5000 0,25ML                        | AMPOLA | 3.600  | R\$ 8,25  | R\$ 29.700,00  |
| 24   | HEPARINA SOD 5000 UI 5ML                        | AMPOLA | 1.800  | R\$ 21,70 | R\$ 39.060,00  |
| 25   | HIDROCORTISONA 500 MG INJ F/A                   | AMPOLA | 18.000 | R\$ 6,40  | R\$ 115.200,00 |
| 26   | LIDOCAÍNA 2% C/V 20ML                           | AMPOLA | 1.080  | R\$ 7,53  | R\$ 8.132,40   |
| 27   | MEROPENEM INJ 1G                                | AMPOLA | 7.200  | R\$ 17,31 | R\$ 124.632,00 |
| 28   | METILERGOMETRINA 0,2 MG INJ                     | AMPOLA | 3.600  | R\$ 1,87  | R\$ 6.732,00   |
| 29   | METRONIDAZOL INJ 0,5% 10ML                      | AMPOLA | 10.800 | R\$ 5,82  | R\$ 62.856,00  |
| 30   | NOOTROPIL INJ AMP 5 ML 2MG/ML                   | AMPOLA | 720    | R\$ 3,58  | R\$ 2.577,60   |
| 31   | OXITOCINA 5000 INJ                              | AMPOLA | 2.880  | R\$ 5,13  | R\$ 14.774,40  |
| 32   | PEN. G. BENZ. 600.000 UI INJ F/A                | AMPOLA | 7.200  | R\$ 6,74  | R\$ 48.528,00  |
| 33   | PENICILINA G.BENZ. CRISTALINA 5.000.000 INJ F/A | AMPOLA | 3.000  | R\$ 8,71  | R\$ 26.130,00  |
| 34   | PROMETAZINA 50MG INJ 2ML                        | AMPOLA | 18.000 | R\$ 2,04  | R\$ 36.720,00  |
| 35   | RINGER SIMPLES 500ML                            | AMPOLA | 14.400 | R\$ 6,74  | R\$ 97.056,00  |
| 36   | SORO GLICOSADO 5% 1000ML                        | AMPOLA | 4.500  | R\$ 8,80  | R\$ 39.600,00  |
| 37   | SORO GLICOSADO 5% 100ML                         | AMPOLA | 6.000  | R\$ 3,40  | R\$ 20.400,00  |
| 38   | SORO GLICOSADO 5% 250ML                         | AMPOLA | 6.000  | R\$ 4,87  | R\$ 29.220,00  |

me

BA

Alcides

D



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

|    |                             |        |        |           |                |
|----|-----------------------------|--------|--------|-----------|----------------|
| 39 | SORO GLICOSADO 5% 500ML     | AMPOLA | 33.000 | R\$ 6,21  | R\$ 204.930,00 |
| 40 | SULFATO DE MAGNESIO 50% INJ | AMPOLA | 720    | R\$ 6,06  | R\$ 4.363,20   |
| 41 | SUXAMETONIO 100 MG          | AMPOLA | 1.200  | R\$ 22,97 | R\$ 27.564,00  |

Valor Global Estimado do Lote R\$ 1.727.044,80

LOTE 06

| Item | Especificação                                | UNID     | Quant. | V. Unit.  | V. Total      |
|------|----------------------------------------------|----------|--------|-----------|---------------|
| 1    | ALBENTAZOL 4% SUSPENÇÃO                      | FRASCO   | 2.100  | R\$ 3,02  | R\$ 6.342,00  |
| 2    | BENZOATO DE BENZILA 100ML                    | FRASCO   | 350    | R\$ 9,17  | R\$ 3.209,50  |
| 3    | CLORANFENICOL CLIRIO 0,5%                    | FRASCO   | 100    | R\$ 2,70  | R\$ 270,00    |
| 4    | CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/ML SOLUÇÃO ORAL  | FRASCO   | 2.139  | R\$ 5,72  | R\$ 12.235,08 |
| 5    | CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML SOLUÇÃO ORAL | FRASCO   | 2.139  | R\$ 7,27  | R\$ 15.550,53 |
| 6    | DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML- SOLUÇÃO           | FRASCO   | 5.290  | R\$ 5,81  | R\$ 30.734,90 |
| 7    | DIPIRONA GOTAS 20ML                          | FRASCO   | 13.110 | R\$ 2,14  | R\$ 28.055,40 |
| 8    | FENOTEROL 20ML                               | FRASCO   | 1.288  | R\$ 11,93 | R\$ 15.365,84 |
| 9    | HIOSCINA SIMPLES GOTAS                       | FRASCO   | 2.530  | R\$ 6,93  | R\$ 17.532,90 |
| 10   | IODETO DE POTASSIO XPE 100ML                 | FRASCO   | 350    | R\$ 2,66  | R\$ 931,00    |
| 11   | LIDOCAINA 2% GEL 30G                         | UNIDADE  | 560    | R\$ 2,84  | R\$ 1.590,40  |
| 12   | MEBENDAZOL SUSP 30ML                         | VIDRO    | 560    | R\$ 1,95  | R\$ 1.092,00  |
| 13   | METRONIDAZOL 40MG/5ML SOLUÇÃO ORAL           | FRASCO   | 4.600  | R\$ 9,42  | R\$ 43.332,00 |
| 14   | NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENÇÃO ORAL       | FRASCO   | 529    | R\$ 6,11  | R\$ 3.232,19  |
| 15   | PARACETAMOL GOTAS 10ML                       | VIDRO    | 8.050  | R\$ 9,57  | R\$ 77.038,50 |
| 16   | PIROXICAN GOTAS 15ML                         | VIDRO    | 805    | R\$ 6,94  | R\$ 5.586,70  |
| 17   | SACCHERONYCS BOULARDII-17 LIOFILIZADO        | ENVELOPE | 470    | R\$ 2,97  | R\$ 1.395,90  |
| 18   | SALBUTAMOL XPE 100ML                         | VIDRO    | 350    | R\$ 1,55  | R\$ 542,50    |
| 19   | SULFADIAZINA PRATA 400 G                     | VIDRO    | 60     | R\$ 79,85 | R\$ 4.791,00  |
| 20   | SULFATO FERROSO 125MH/ML GOTAS               | FRASCO   | 120    | R\$ 3,97  | R\$ 476,40    |
| 21   | SULFATO FERROSO 25MG/ML XAROPE               | FRASCO   | 120    | R\$ 6,57  | R\$ 788,40    |

Valor Global Estimado do Lote R\$ 270.093,14

LOTE 07

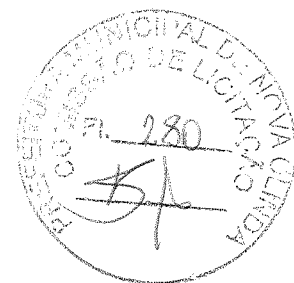
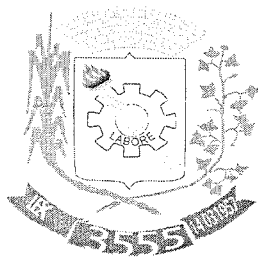
| Item | Especificação                               | UNID    | Quant. | V. Unit.  | V. Total      |
|------|---------------------------------------------|---------|--------|-----------|---------------|
| 1    | AMITRIPTILINA 25MG                          | UNIDADE | 12.000 | R\$ 0,16  | R\$ 1.920,00  |
| 2    | CARBAMAZEPINA 200MG                         | UNIDADE | 30.000 | R\$ 0,32  | R\$ 9.600,00  |
| 3    | CARBAMAZEPINA SUSP ORAL 2%                  | UNIDADE | 1.050  | R\$ 10,62 | R\$ 11.151,00 |
| 4    | CILOSTAZOL 100MG                            | UNIDADE | 1.600  | R\$ 0,87  | R\$ 1.392,00  |
| 5    | CITRATO DE FENTALINA 50MCG/ML AMPOLA C/ 5ML | UNIDADE | 900    | R\$ 4,98  | R\$ 4.482,00  |
| 6    | CLONAZEPAM 2,5MG/ML GOTAS                   | UNIDADE | 350    | R\$ 2,98  | R\$ 1.043,00  |
| 7    | CLONAZEPAM 2MG                              | UNIDADE | 8.900  | R\$ 0,18  | R\$ 1.602,00  |
| 8    | CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 4%            | UNIDADE | 330    | R\$ 14,65 | R\$ 4.834,50  |
| 9    | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA       | UNIDADE | 13.200 | R\$ 4,11  | R\$ 54.252,00 |
| 10   | DIAZEPAN 5MG/ML - SOLUÇÃO INJ AMPOLA C/ 2ML | UNIDADE | 6.600  | R\$ 1,28  | R\$ 8.448,00  |
| 11   | DIAZEPAN COMPRIMIDO DE 10MG                 | UNIDADE | 9.900  | R\$ 0,06  | R\$ 594,00    |
| 12   | FENITOINA 100MG CPR                         | UNIDADE | 2.200  | R\$ 0,21  | R\$ 462,00    |
| 13   | FENITOINA SODICA 50MG/ML INJ AMPOLA C/ 5ML  | UNIDADE | 900    | R\$ 2,81  | R\$ 2.529,00  |
| 14   | FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ                    | UNIDADE | 330    | R\$ 10,75 | R\$ 3.547,50  |
| 15   | HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS                    | UNIDADE | 1.050  | R\$ 4,73  | R\$ 4.966,50  |
| 16   | HALOPERIDOL 5MG/1ML INJ                     | UNIDADE | 1.050  | R\$ 3,34  | R\$ 3.507,00  |
| 17   | HALOPERIDOL COMP 05MG                       | UNIDADE | 16.800 | R\$ 0,22  | R\$ 3.696,00  |
| 18   | HALOPERIDOL COMP 1MG                        | UNIDADE | 16.800 | R\$ 0,22  | R\$ 3.696,00  |

smo

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

|    |                             |         |        |           |               |
|----|-----------------------------|---------|--------|-----------|---------------|
| 19 | MIDAZOLAM 15MG/3ML INJ      | UNIDADE | 3.300  | R\$ 5,09  | R\$ 16.797,00 |
| 20 | MIDAZOLAM 50MG/10ML         | UNIDADE | 230    | R\$ 6,55  | R\$ 1.506,50  |
| 21 | OLANZAPINA 10MG             | UNIDADE | 6.600  | R\$ 0,71  | R\$ 4.686,00  |
| 22 | PARACETAMOL+CODEINA500+30MG | UNIDADE | 20.100 | R\$ 0,51  | R\$ 10.251,00 |
| 23 | PREGABALINA 75MG CAPSULA    | UNIDADE | 6.750  | R\$ 1,39  | R\$ 9.382,50  |
| 24 | SITAGLIPTINA 100MG          | UNIDADE | 3.100  | R\$ 5,51  | R\$ 17.081,00 |
| 25 | SULFATO DE MORFINA 10MG CPR | UNIDADE | 4.200  | R\$ 2,41  | R\$ 10.122,00 |
| 26 | TIOPIENTAL 1G INJ           | UNIDADE | 180    | R\$ 67,59 | R\$ 12.166,20 |
| 27 | VENLAFAXINA 150MG           | UNIDADE | 6.600  | R\$ 2,44  | R\$ 16.104,00 |
| 28 | ZOLPIDEM 10MG               | UNIDADE | 3.900  | R\$ 1,59  | R\$ 6.201,00  |

Valor Global Estimado do Lote

R\$ 226.019,70

LOTE 08

| Item | Especificação                     | UNID    | Quant. | V. Unit.  | V. Total      |
|------|-----------------------------------|---------|--------|-----------|---------------|
| 1    | ACIDO VALPROICO 100ML             | UNIDADE | 425    | R\$ 7,69  | R\$ 3.268,25  |
| 2    | ACIDO VALPROICO 250MG CPR         | UNIDADE | 8.500  | R\$ 0,53  | R\$ 4.505,00  |
| 3    | ACIDO VALPROICO 500MG             | UNIDADE | 22.500 | R\$ 1,00  | R\$ 22.500,00 |
| 4    | CETAMINA INJ 10ML                 | UNIDADE | 287    | R\$ 69,57 | R\$ 19.966,59 |
| 5    | CLONAZEPAN 0,5MG                  | UNIDADE | 28.250 | R\$ 0,13  | R\$ 3.672,50  |
| 6    | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG | UNIDADE | 8.500  | R\$ 0,42  | R\$ 3.570,00  |
| 7    | CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML    | UNIDADE | 725    | R\$ 3,70  | R\$ 2.682,50  |
| 8    | CLORPROMAZINA 25MG INJ            | UNIDADE | 850    | R\$ 1,78  | R\$ 1.513,00  |
| 9    | CLORPROPAMIDA 250MG               | UNIDADE | 17.000 | R\$ 0,28  | R\$ 4.760,00  |
| 10   | DIVALPROATO DE SODIO ER 250MG     | UNIDADE | 3.500  | R\$ 0,93  | R\$ 3.255,00  |
| 11   | FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS.       | UNIDADE | 150    | R\$ 5,10  | R\$ 765,00    |
| 12   | FENOBARBITAL COMP 100MG           | UNIDADE | 17.000 | R\$ 0,25  | R\$ 4.250,00  |
| 13   | FENOBARBITAL INJ 200MG            | UNIDADE | 850    | R\$ 2,72  | R\$ 2.312,00  |
| 14   | FLUXETINA 20MG CPR                | UNIDADE | 34.000 | R\$ 0,10  | R\$ 3.400,00  |
| 15   | HIDRALAZINA INJ                   | UNIDADE | 850    | R\$ 7,63  | R\$ 6.485,50  |
| 16   | LAMOTRIGINA 25MG                  | UNIDADE | 7.500  | R\$ 0,31  | R\$ 2.325,00  |
| 17   | LEVOMEPRIMAZINA 25MG CPR          | UNIDADE | 5.500  | R\$ 0,67  | R\$ 3.685,00  |
| 18   | MELATONINA 01MG/ML                | UNIDADE | 425    | R\$ 12,78 | R\$ 5.431,50  |
| 19   | NITRAZEPAM 5MG CPR                | UNIDADE | 5.500  | R\$ 0,27  | R\$ 1.485,00  |
| 20   | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG CPR  | UNIDADE | 17.000 | R\$ 0,22  | R\$ 3.740,00  |
| 21   | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG CPR  | UNIDADE | 11.250 | R\$ 0,54  | R\$ 6.075,00  |
| 22   | OXIBUTININA 1MG/ML                | UNIDADE | 175    | R\$ 20,38 | R\$ 3.566,50  |
| 23   | OXICARBAMAZEPINA 60MG/ML 100ML    | UNIDADE | 500    | R\$ 21,81 | R\$ 10.905,00 |
| 24   | PERICIAZINA 4%                    | UNIDADE | 100    | R\$ 30,85 | R\$ 3.085,00  |
| 25   | RISPERIDONA 02MG                  | UNIDADE | 5.500  | R\$ 0,15  | R\$ 825,00    |
| 26   | RISPERIDONA 01 MG                 | UNIDADE | 8.250  | R\$ 0,14  | R\$ 1.155,00  |
| 27   | SERTRALINA 100MG                  | UNIDADE | 2.750  | R\$ 1,74  | R\$ 4.785,00  |
| 28   | SERTRALINA 25MG                   | UNIDADE | 2.750  | R\$ 0,82  | R\$ 2.255,00  |
| 29   | SERTRALINA 50MG                   | UNIDADE | 11.250 | R\$ 0,82  | R\$ 9.225,00  |
| 30   | SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ    | UNIDADE | 2.750  | R\$ 3,36  | R\$ 9.240,00  |
| 31   | SULFATO DE MORFINA 30MG CPR       | UNIDADE | 1.700  | R\$ 2,42  | R\$ 4.114,00  |
| 32   | TIAMINA 100MG/ML                  | UNIDADE | 175    | R\$ 2,98  | R\$ 521,50    |
| 33   | TOPIRAMATO 100MG                  | UNIDADE | 1.700  | R\$ 3,44  | R\$ 5.848,00  |
| 34   | VIGABATRINA 500MG                 | UNIDADE | 17.000 | R\$ 2,84  | R\$ 48.280,00 |
| 35   | VILDAGLIPTINA 50MG                | UNIDADE | 5.500  | R\$ 1,82  | R\$ 10.010,00 |

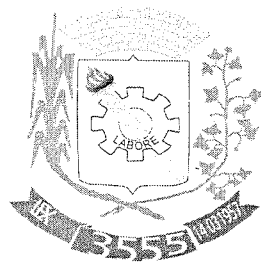
Valor Global Estimado do Lote

R\$ 223.461,84

LOTE 09

| Item | Especificação | UNID | Quant. | V. Unit. | V. Total |
|------|---------------|------|--------|----------|----------|
|------|---------------|------|--------|----------|----------|

5/10/20



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE**

|                                      |                                                          |         |        |           |                       |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|-----------|-----------------------|
| 1                                    | AMITRIL 10MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                        | UNIDADE | 5.000  | R\$ 0,62  | R\$ 3.100,00          |
| 2                                    | AMITRIL 25MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                        | UNIDADE | 5.000  | R\$ 1,65  | R\$ 8.250,00          |
| 3                                    | BACLOFENO 10 MG (ORDEM JUDICIAL)                         | UNIDADE | 10.000 | R\$ 0,74  | R\$ 7.400,00          |
| 4                                    | BUDESONIDE 50 MCG (ORDEM JUDICIAL)                       | UNIDADE | 210    | R\$ 8,02  | R\$ 1.684,20          |
| 5                                    | CLOBAZAM 10MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                       | UNIDADE | 5.000  | R\$ 1,33  | R\$ 6.650,00          |
| 6                                    | CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30MG (ORDEM JUDICIAL)            | UNIDADE | 3.750  | R\$ 0,56  | R\$ 2.100,00          |
| 7                                    | DEPAKENE 250MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                      | UNIDADE | 9.000  | R\$ 1,41  | R\$ 12.690,00         |
| 8                                    | DEPAKENE 500MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                      | UNIDADE | 15.000 | R\$ 2,07  | R\$ 31.050,00         |
| 9                                    | DEPAKENE LIQUIDO 250MG (ORDEM JUDICIAL)                  | UNIDADE | 380    | R\$ 29,01 | R\$ 11.023,80         |
| 10                                   | DOMPERIDONA SUSP 01MG/ML (ORDEM JUDICIAL)                | UNIDADE | 250    | R\$ 55,26 | R\$ 13.815,00         |
| 11                                   | GARDENAL 40MG/ML (ORDEM JUDICIAL)                        | UNIDADE | 3.200  | R\$ 7,97  | R\$ 25.504,00         |
| 12                                   | HALDOL COMP (ORDEM JUDICIAL)                             | UNIDADE | 250    | R\$ 14,66 | R\$ 3.665,00          |
| 13                                   | LAMOTRIGINA 100MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                   | UNIDADE | 7.500  | R\$ 3,49  | R\$ 26.175,00         |
| 14                                   | MELATONINA 10MG CAPSULA (ORDEM JUDICIAL)                 | UNIDADE | 2.250  | R\$ 0,88  | R\$ 1.980,00          |
| 15                                   | MELATONINA 3MG CAPSULA (ORDEM JUDICIAL)                  | UNIDADE | 2.250  | R\$ 1,95  | R\$ 4.387,50          |
| 16                                   | OMEGA 3 CPR (ORDEM JUDICIAL)                             | UNIDADE | 9.000  | R\$ 1,59  | R\$ 14.310,00         |
| 17                                   | OMEGA 3 LIQUIDO (ORDEM JUDICIAL)                         | UNIDADE | 2.500  | R\$ 0,41  | R\$ 1.025,00          |
| 18                                   | OXIBUTININA 1MG/ML (ORDEM JUDICIAL)                      | UNIDADE | 250    | R\$ 58,68 | R\$ 14.670,00         |
| 19                                   | PURAN T4 12,5MCG (ORDEM JUDICIAL)                        | UNIDADE | 5.000  | R\$ 0,12  | R\$ 600,00            |
| 20                                   | RISPERIDONA 1MG/ML (ORDEM JUDICIAL)                      | UNIDADE | 250    | R\$ 43,34 | R\$ 10.835,00         |
| 21                                   | RITALINA 10MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                       | UNIDADE | 5.000  | R\$ 1,74  | R\$ 8.700,00          |
| 22                                   | RIVOTRIL GOTAS 2,5MG/1ML (ORDEM JUDICIAL)                | UNIDADE | 250    | R\$ 27,29 | R\$ 6.822,50          |
| 23                                   | TRILEPTAL 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML (ORDEM JUDICIAL) | UNIDADE | 300    | R\$ 83,15 | R\$ 24.945,00         |
| 24                                   | TRILEPTAL 600 MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                    | UNIDADE | 11.250 | R\$ 7,75  | R\$ 87.187,50         |
| 25                                   | TROK G POMADA 10G (ORDEM JUDICIAL)                       | UNIDADE | 120    | R\$ 15,64 | R\$ 1.876,80          |
| <b>Valor Global Estimado do Lote</b> |                                                          |         |        |           | <b>R\$ 330.446,30</b> |

3.2. Valor global estimado: R\$ 6.586.766,01 (Seis milhões, quinhentos e oitenta e seis mil, setecentos e sessenta e seis reais e um centavo).

**4. DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO**

4.1. O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento de pregão, na forma eletrônica, previsto no art. 28, inciso I, da Lei nº 14.133/2021, sob o critério de julgamento MENOR PREÇO, que culminará com a seleção da proposta por **LOTE**.

**5. DO RECEBIMENTO DO OBJETO**

5.1. O material contratado será entregue no prazo de até 05 (cinco) dias, a contar da emissão da ordem de compra, no horário das 08 às 17 horas, de segunda a sexta-feira, no endereço Rua Alvin Alves, s/n, Centro, Nova Olinda/CE (sede da Secretaria de Saúde), conforme ordem de compra.

5.1.1. O prazo a que se refere este item poderá ser prorrogado a critério do município de Nova Olinda, desde que requerido pelo fornecedor beneficiário, por escrito, antes do seu término.

5.2. A entrega do(s) equipamento(s) será acompanhada e fiscalizada por representante(s) da Administração do Órgão, ou Comissão de Recebimento, designado(s) para esse fim, permitida a assistência de terceiros.

5.3. Tratando-se de material facilmente identificável, que não necessite de conferência minuciosa, seu recebimento provisório e definitivo, bem como seu aceite efetuar-se-ão concomitantemente, mediante recibo definitivo. Caso contrário será dado recibo provisório, no qual constará que seu aceite dependerá de conferência posterior.

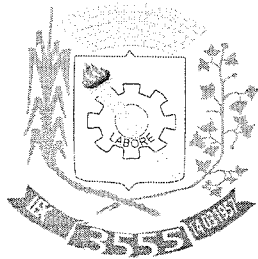
5/20

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*





## PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

5.4. Nos termos dos artigos 140 da Lei nº 14.133/2021, o objeto desta licitação será recebido:

5.4.1. provisoriamente, de forma sumária, pelo responsável por seu acompanhamento e fiscalização, com verificação posterior da conformidade do material com as exigências contratuais.

5.4.2. definitivamente, por servidor ou comissão designada pela autoridade competente, mediante termo detalhado que comprove o atendimento das exigências contratuais.

5.5. O contratado deve efetuar a troca, às suas expensas, do(s) produto(s) que não atender(em) as especificações do objeto contratado no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar do recebimento da solicitação, sendo que o ato de recebimento não importará aceite.

5.6. Independentemente de aceite, o contratado garantirá a qualidade de cada unidade pelo prazo estipulado neste edital, ou prazo estabelecido pelo produtor ou fabricante, o que for maior, obrigando-se a repor aquele produto (s) que apresentar(em) defeito(s) em 05 (cinco) dias úteis contados da solicitação, desde que não sanado o vício no prazo legal.

5.7. O ateste de conformidade da entrega do(s) produto(s) caberá a servidor(es) designado(s) pelo Órgão para esse fim.

5.8. O(s) servidor(es) designado(s) pelo Órgão elaborará(ão) relatório para fins de liberação do pagamento das Notas Fiscais/Faturas e contagem do início do prazo de garantia.

5.9. O Contrato será regido, no que couber pelas disposições da Lei nº 8.078, de 11 de setembro de 1990 – Código de Defesa do Consumidor.

## 6. DA GESTÃO DO CONTRATO

6.1. O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133/2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

6.2. Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila.

6.3. As comunicações entre o município de Nova Olinda e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.

6.4. O município de Nova Olinda poderá convocar representante da empresa para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.

6.5. A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos.

6.6. O gestor do contrato acompanhará a manutenção das condições de habilitação da contratada, para fins de empenho de despesa e pagamento, e anotar os problemas que obstem o fluxo normal da liquidação e do pagamento da despesa no relatório de riscos eventuais.

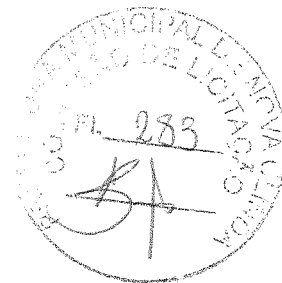
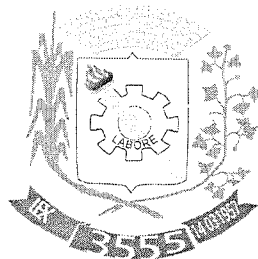
6.7. O gestor do contrato tomará providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções, a ser conduzido pela comissão de que trata o art. 158 da Lei nº 14.133/2021, ou pelo agente ou pelo setor com competência para tal, conforme o caso.

mo

Bp

Handwritten signature

Handwritten signature



## PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

6.8. O gestor do contrato deverá enviar a documentação pertinente ao setor de compras para a formalização dos procedimentos de liquidação e pagamento, no valor dimensionado pela fiscalização e gestão nos termos do contrato.

### 7. DA MEDIÇÃO E DO PAGAMENTO

7.1. Os bens serão recebidos provisoriamente, de forma sumária, no ato da entrega, juntamente com a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta e pelo que segue:

7.1.1. O fornecedor não poderá realizar a cobrança de frete;

7.1.2. Os materiais devem estar embalados de acordo com a nota fiscal/empenho, não enviando materiais/produtos de notas fiscais/empenhos diferentes numa mesma embalagem;

7.1.3. Os materiais não devem apresentar avarias ou adulterações;

7.1.4. Os materiais devem ser entregues em embalagens originais contendo a data e número do lote de fabricação e prazo de validade.

7.2. Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, inclusive antes do recebimento provisório, quando em desacordo com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

7.2.1. Caso o objeto seja rejeitado, o termo de recebimento provisório perderá todos os efeitos.

7.3. O recebimento definitivo ocorrerá no prazo de 10 (dez) dias, a contar do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo detalhado.

7.4. No caso de controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, deverá ser observado o teor do art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021, comunicando-se à empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertinente à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento.

7.5. O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança do serviço nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato.

### 8. DO FATURAMENTO

8.1. A contratada deverá apresentar a Nota Fiscal/Fatura, contendo a descrição dos serviços executados, que será objeto de ateste pelo responsável pela gestão do contrato, acompanhadas das respectivas comprovações de regularidade:

a) prova da manutenção da regularidade para com as Fazendas Nacional, Estadual e Municipal, ou Distrital, será efetuada mediante a apresentação das respectivas certidões dentro do prazo de validade;

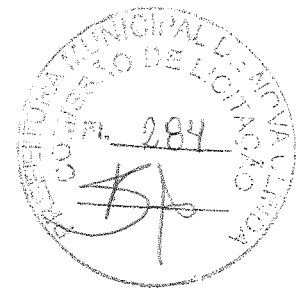
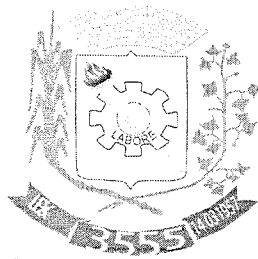
b) prova da manutenção da regularidade dos recolhimentos do FGTS, será efetuada mediante a apresentação de certidão expedida pela Caixa Econômica Federal, conforme alínea "a", do artigo 27, da Lei nº 8.036/1990, dentro do prazo de validade;

me

Bf

Agnes

10



## PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

c) prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de **certidão negativa**, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei no 5.452, de 1º de maio de 1943.

**8.2.** A Nota Fiscal deve corresponder ao objeto recebido e respectivos valores e quantitativos apurados pela fiscalização.

**8.3.** Havendo erro na apresentação da nota fiscal, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta ficará sobrestada até que o contratado providencie as medidas saneadoras, sem quaisquer ônus ao contratante.

**8.4.** Caso a contratada seja optante pelo Sistema Integrado de Pagamento de Impostos e Contribuições das Microempresas e Empresas de Pequeno Porte – SIMPLES, deverá apresentar com a Nota Fiscal a devida comprovação a fim de evitar a retenção na fonte dos tributos e contribuições, de acordo com a Lei Complementar nº 123/2006.

**8.5.** Quando do pagamento da fatura ou nota fiscal será efetuada a retenção dos valores correspondentes a tributos e contribuições sociais, nos termos legais.

**8.6.** Serão deduzidos dos créditos da contratada os valores relativos a multas e juros de mora de tributos e contribuições sociais, decorrentes de entrega de faturamento em atraso, configurado por prazo inferior a 10 (dez) dias corridos do vencimento da obrigação.

### 9. DO PRAZO DE PAGAMENTO

**9.1.** O pagamento será efetuado no prazo máximo de até 15 (quinze) dias úteis, contados da finalização da liquidação da despesa, conforme seção anterior.

### 10. DA FORMA DE SELEÇÃO E DO JULGAMENTO DA PROPOSTA

**10.1.** O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento de licitação, na modalidade PREGÃO, sob a forma ELETRÔNICA, com adoção do critério de julgamento pelo MENOR PREÇO.

### 11. DOS CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

**11.1.** Para fins de habilitação, deverá o licitante comprovar os seguintes requisitos:

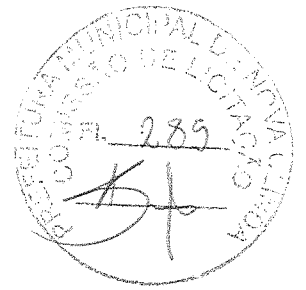
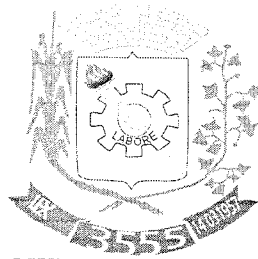
#### **11.1.1. Habilitação Jurídica:**

**11.1.1.1.** A Habilitação Jurídica será comprovada mediante a apresentação da seguinte documentação, exigida conforme a natureza jurídica do licitante:

**a)** Cédula de identidade (RG) ou documento equivalente que, por força de lei, tenha validade para fins de identificação em todo o território nacional, dos dirigentes;

**b)** **Empresário individual:** inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede; Microempreendedor Individual - MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio <https://www.gov.br/empresas-e-negocios/pt-br/empreendedor>;

**c)** **Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal – SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI:** inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

comprobatório de seus administradores;

**c.1)** os documentos em apreço deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

**d) Filial, sucursal ou agência de sociedade simples ou empresária:** inscrição do ato constitutivo da filial, sucursal ou agência da sociedade simples ou empresária, respectivamente, no Registro Civil das Pessoas Jurídicas ou no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz;

**d.1)** os documentos em apreço deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

**e) Sociedade simples:** inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores; e

**f) Sociedade empresária estrangeira:** portaria de autorização de funcionamento no Brasil, publicada no Diário Oficial da União e arquivada na Junta Comercial da unidade federativa onde se localizar a filial, agência, sucursal ou estabelecimento, a qual será considerada como sua sede.

**11.2.2. Qualificação Técnica:**

**11.2.2.1.** A Qualificação Técnica será comprovada mediante a apresentação da seguinte documentação:

**a)** Comprovação de aptidão para execução de serviço de complexidade tecnológica e operacional equivalente ou superior com o objeto desta contratação, ou com o item pertinente, por meio da apresentação de certidões ou atestados, por pessoas jurídicas de direito público ou privado, ou regularmente emitido(s) pelo conselho profissional competente;

**a.1)** Os atestados de capacidade técnica poderão ser apresentados em nome da matriz ou da filial do licitante;

**a.2)** O licitante disponibilizará todas as informações necessárias à comprovação da legitimidade dos atestados, apresentando, quando solicitado pela Administração, cópia do contrato que deu suporte à contratação, endereço atual da contratante e local em que foi executado o objeto contratado, dentre outros documentos;

**a.3)** Será admitida, para fins de comprovação de quantitativo mínimo, a apresentação e o somatório de diferentes atestados executados de forma concomitante.

**b)** Autorização para comercialização de medicamentos, expedida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.

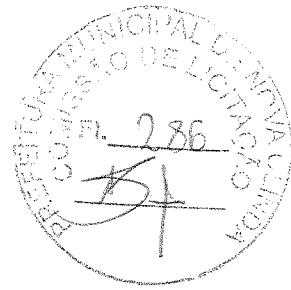
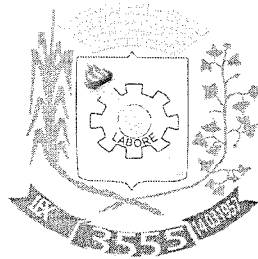
**c)** Poderá complementação de documentos previstos no Termo de Referência, necessários e suficientes para demonstrar a capacidade do licitante de realizar o objeto da licitação.

**11.3.3. Regularidade Fiscal, Social e Trabalhista:**

**11.3.3.1.** Relativamente à regularidade fiscal, social e trabalhista, o licitante deverá apresentar:

**a)** prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ;

5102



## PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

b) prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal ou distrital, conforme o caso, relativa à sede e domicílio do licitante, pertinente ao ramo de atividade que exerce e compatível com o objeto desta licitação;

c) prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02/10/2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.

d) prova da regularidade perante as Fazendas Estadual e Municipal, ou Distrital, dentro do prazo de validade.

e) prova da regularidade dos recolhimentos do FGTS, será efetuada mediante a apresentação da certidão expedida pela Caixa Econômica Federal, conforme alínea "a", do artigo 27, da Lei nº 8.036/1990, devidamente atualizada;

f) prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;

g) declaração de que não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e nem menores de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos, em cumprimento ao estabelecido no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal.

**11.3.3.2.** O fornecedor enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar nº 123/2006, estará dispensado da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal.

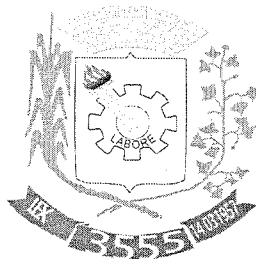
**11.3.3.3.** A comprovação de regularidade fiscal e trabalhista dos microempreendedores individuais, das microempresas e empresas de pequeno porte somente será exigida para efeito de assinatura do Contrato.

**11.3.3.3.1.** As empresas que pretenderem se beneficiar do regime previsto na Lei Complementar nº 123/2006, deverão apresentar Declaração de Enquadramento de ME ou EPP expedida pela Junta Comercial respectiva, nos termos da Instrução Normativa nº 103, de 30 de abril de 2007, do Departamento Nacional de Registro de Comércio, ou o Certificado da Condição de Microempreendedor Individual, no caso de MEI, além de declaração constante no Anexo IV deste Edital.

**11.3.3.3.2.** Os microempreendedores individuais, as microempresas e as empresas de pequeno porte, por ocasião da participação no presente certame licitatório, deverão apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal e trabalhista, mesmo que esta apresente alguma restrição.

**11.3.3.3.3.** Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal e/ou trabalhista, será assegurado o prazo de 02 (dois) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente for declarado o vencedor do certame, prorrogável por igual período, quando requerido pelo licitante, a não ser que exista urgência na contratação ou prazo insuficiente para o empenho, devidamente justificado.

me



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE**

**11.3.3.3.4.** A não-regularização da documentação, no prazo acima previsto, implicará na decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no subitem 16.1 deste Edital, sendo facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para assinatura do Contrato, ou revogar a licitação.

**11.3.4. Qualificação Econômico-Financeira:**

**11.3.4.1.** A Qualificação Econômico-Financeira será comprovada mediante a apresentação dos seguintes documentos:

**a)** Balanço Patrimonial e Demonstrações de Resultado de Exercício dos 2 (dois) últimos exercícios sociais, já exigíveis e apresentados na forma da lei, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a substituição por balancetes ou balanços provisórios.

**a.1)** São considerados aceitos na forma da Lei, o Balanço Patrimonial e Demonstrações Contábeis assim apresentadas:

**I** - publicado em Diário Oficial; ou

**II** - publicado em jornal; ou

**III** - por cópia ou fotocópia registrada, ou autenticada na Junta Comercial da sede ou domicílio do licitante; ou

**IV** - por cópia ou fotocópia do Livro Diário devidamente autenticado na Junta Comercial da sede ou domicílio do licitante, ou outro órgão equivalente inclusive com os Termos de Abertura e Encerramento.

**b)** A comprovação de boa situação financeira, com base na obtenção de Índice de Liquidez Geral (LG) Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC) resultante da aplicação das fórmulas:

Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo

**LG** = -----

Passivo Circulante + Passivo Não Circulante

Ativo Total

**SG** = -----

Passivo Circulante + Passivo Não Circulante

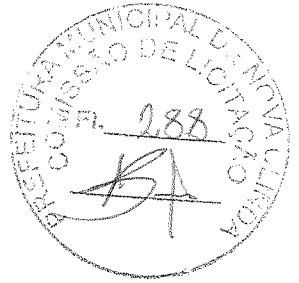
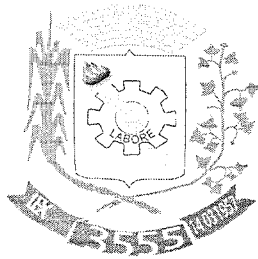
Ativo Circulante

**LC** = -----

Passivo Circulante

**c)** Serão inabilitadas as empresas que apresentarem resultado igual ou menor do que 1 (um), em qualquer dos índices referidos na alínea anterior, salvo se apresentarem comprovação de capital social ou patrimônio líquido não inferior a 10% (dez por cento) do valor

me



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE**

estimado para a contratação, considerando o valor total do item para o qual o licitante formulou proposta(s);

c.1) Enquadra-se nesta exigência do capital mínimo, a sociedade criada no exercício em curso.

d) Certidão Negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica.

**11.3.4.2.** As empresas criadas no exercício financeiro da licitação deverão atender a todas as exigências da habilitação e poderão substituir os demonstrativos contábeis pelo balanço de abertura.

**11.3.4.3.** O balanço patrimonial, demonstração de resultado de exercício e demais demonstrações contábeis limitar-se-ão ao último exercício no caso de a pessoa jurídica ter sido constituída há menos de 2 (dois) anos.

**12. DA ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**12.1.** A despesa com a presente licitação correrá a conta da dotação orçamentária conferida ao município de Nova Olinda, para o exercício de 2025, sob a seguinte classificação da despesa: 11 11. 10 301 0037 2.040 - Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde; 15 15. 10 302 0176 2.080 - Manutenção do Bloco da Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar; 15 15. 10 301 0171 2.072 - Manutenção do Bloco da Atenção Primária; Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO. Com utilização de recursos próprios e recursos oriundos de transferências governamentais.

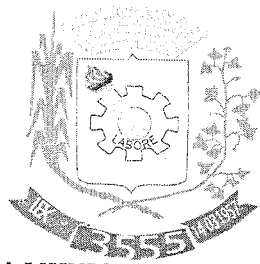
Nova Olinda/CE, 09 de janeiro de 2025.

*Maria Lucélia de Lima*  
**Maria Lucélia de Lima**  
Coordenador da EPC

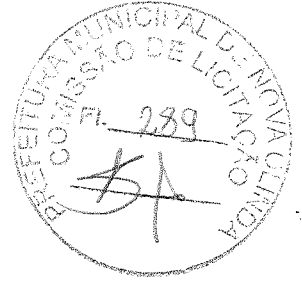
*Maria Daiane Franca de Oliveira*  
**Maria Daiane Franca de Oliveira**  
Membro da EPC

*Bianca Maria Gomes Santana*  
**Bianca Maria Gomes Santana**  
Membro da EPC

*me*



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE



## ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

### 1. DA DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

1.1. O presente Estudo Técnico Preliminar, elaborado pela equipe de planejamento da contratação, é a escolha da melhor solução para atender à necessidade de aquisição de medicamentos em geral para atender as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Nova Olinda/CE.

### 2. DA PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

2.1. A presente contratação está prevista no Plano Anual de Contratações da Secretaria de Saúde do município de Nova Olinda/CE.

### 3. DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

3.1. Para fins de requisitos para a contratação, deverá o licitante comprovar os seguintes requisitos:

#### 3.1.1. Habilitação Jurídica:

3.1.1.1. A Habilitação Jurídica será comprovada mediante a apresentação da seguinte documentação, exigida conforme a natureza jurídica do licitante:

a) Cédula de identidade (RG) ou documento equivalente que, por força de lei, tenha validade para fins de identificação em todo o território nacional, dos dirigentes;

b) **Empresário individual:** inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede; Microempreendedor Individual - MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio <https://www.gov.br/empresas-e-negocios/pt-br/empreendedor>;

c) **Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal - SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI:** inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

c.1) os documentos em apreço deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

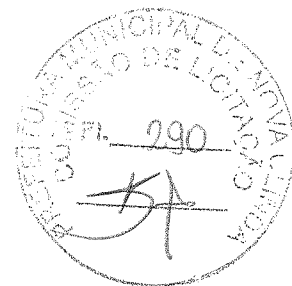
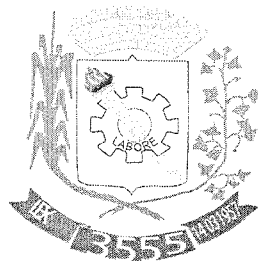
d) **Filial, sucursal ou agência de sociedade simples ou empresária:** inscrição do ato constitutivo da filial, sucursal ou agência da sociedade simples ou empresária, respectivamente, no Registro Civil das Pessoas Jurídicas ou no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz;

d.1) os documentos em apreço deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

e) **Sociedade simples:** inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores; e

400





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE**

provisórios.

a.1) A comprovação de boa situação financeira, com base na obtenção de Índice de Liquidez Geral (LG) Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC).

a.2) Serão inhabilitadas as empresas que apresentarem resultado igual ou menor do que 1 (um), em qualquer dos índices referidos na alínea anterior, salvo se apresentarem comprovação de capital social ou patrimônio líquido não inferior a 10% (dez por cento) do valor estimado para a contratação, considerando o valor total do item para o qual o licitante formulou proposta(s).

b) Certidão Negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica.

**4. DA ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES**

4.1. O quantitativo necessário para o município de Nova Olinda, é estimado no quadro abaixo:

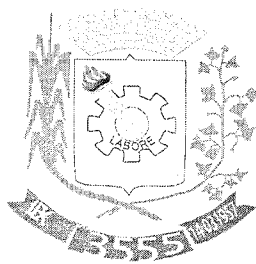
| LOTE 01 |                                |            |         |
|---------|--------------------------------|------------|---------|
| Item    | Especificação                  | UNID       | Quant.  |
| 1       | ACIDO FOLICO 5 MG              | COMPRIMIDO | 72.600  |
| 2       | ACIDO TRANEXAMICO 250 MG       | COMPRIMIDO | 1.200   |
| 3       | AMOXILINA 500MG                | COMPRIMIDO | 29.000  |
| 4       | AMPICILINA 500 MG              | COMPRIMIDO | 2.400   |
| 5       | ATENOL 100MG                   | COMPRIMIDO | 7.000   |
| 6       | ATENOLOL 50MG                  | COMPRIMIDO | 140.000 |
| 7       | AZITROMICINA 500MG             | COMPRIMIDO | 37.000  |
| 8       | CAPTOPRIL 25MG                 | COMPRIMIDO | 140.000 |
| 9       | CEFALEXINA 500MG               | COMPRIMIDO | 36.000  |
| 10      | CINARIZINA 75 MG               | COMPRIMIDO | 46.000  |
| 11      | CLORIDATO DE PROMETAZINA 25 MG | COMPRIMIDO | 70.000  |
| 12      | CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG | COMPRIMIDO | 70.000  |
| 13      | CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG | COMPRIMIDO | 236.000 |
| 14      | DEXAMETASONA 0,5 MG            | COMPRIMIDO | 2.400   |
| 15      | DICLOFLENACO SODIO 50 MG       | COMPRIMIDO | 24.000  |
| 16      | DIPIRONA 500MG                 | COMPRIMIDO | 96.000  |
| 17      | ESPIRAMICINA 500 MG            | COMPRIMIDO | 2.400   |
| 18      | ESPIRONOLACTONA 100MG          | COMPRIMIDO | 9.000   |
| 19      | ESPIRONOLACTONA 25MG           | COMPRIMIDO | 7.000   |
| 20      | ESPIRONOLACTONA 50MG           | COMPRIMIDO | 6.400   |
| 21      | FUROSEMIDA 40MG                | COMPRIMIDO | 96.000  |
| 22      | HIDROCLORITIAZIDA 25MG         | COMPRIMIDO | 140.000 |
| 23      | HIDROCLORITIAZIDA 50MG         | COMPRIMIDO | 12.000  |
| 24      | ISOSSORBIDA 40MG               | COMPRIMIDO | 500     |
| 25      | ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL     | COMPRIMIDO | 2.800   |
| 26      | LORATADINA 10MG                | COMPRIMIDO | 7.000   |
| 27      | MALEATO DE ENALAPRIL 20MG      | COMPRIMIDO | 14.000  |
| 28      | MALEATO DE ENALAPRIL 5MG       | COMPRIMIDO | 2.400   |
| 29      | METRONIDAZOL 250MG             | COMPRIMIDO | 2.400   |
| 30      | NIMESULIDA 100 MG              | COMPRIMIDO | 3.600   |
| 31      | OMEPRAZOL 20MG                 | COMPRIMIDO | 116.000 |
| 32      | PARACETAMOL 750MG              | COMPRIMIDO | 7.000   |

5/10

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

|    |                                            |            |        |
|----|--------------------------------------------|------------|--------|
| 33 | PIROXICAM 20 MG                            | COMPRIMIDO | 2.400  |
| 34 | SULFAMENTAXAZOL + TRIMETROPIMA 400 + 800MG | COMPRIMIDO | 24.000 |

| LOTE 02 |                                    |            |         |
|---------|------------------------------------|------------|---------|
| Item    | Especificação                      | UNID       | Quant.  |
| 1       | ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG      | COMPRIMIDO | 72.000  |
| 2       | AMINOFILINA 100 MG                 | COMPRIMIDO | 3.500   |
| 3       | AMINOFILINA 200 MG                 | COMPRIMIDO | 5.000   |
| 4       | ANLODIPINO 05 MG                   | COMPRIMIDO | 3.500   |
| 5       | ANLODIPINO 10 MG                   | COMPRIMIDO | 3.500   |
| 6       | CAVERDILOL 12,5 MG                 | COMPRIMIDO | 1.200   |
| 7       | CAVERDILOL 25MG                    | COMPRIMIDO | 1.400   |
| 8       | CAVERDILOL 6,25 MG                 | COMPRIMIDO | 3.600   |
| 9       | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG | COMPRIMIDO | 51.000  |
| 10      | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG     | COMPRIMIDO | 273.000 |
| 11      | DIGOXINA 0,25MG                    | COMPRIMIDO | 102.000 |
| 12      | ERITROMICINA 500 MG                | COMPRIMIDO | 17.100  |
| 13      | ESTROGENOS CONJ 0,625 MG           | COMPRIMIDO | 30.000  |
| 14      | GLIBENCLAMIDA 5MG                  | COMPRIMIDO | 171.000 |
| 15      | IBUPROFENO 300MG                   | COMPRIMIDO | 21.000  |
| 16      | IBUPROFENO 600MG                   | COMPRIMIDO | 69.000  |
| 17      | LOSARTANA POTASICA 100MG           | COMPRIMIDO | 90.000  |
| 18      | LOSARTANA POTASICA 50MG            | COMPRIMIDO | 342.000 |
| 19      | METILDOPA 250MG                    | COMPRIMIDO | 39.000  |
| 20      | METILDOPA 500MG                    | COMPRIMIDO | 27.000  |
| 21      | NIFEDIPINA 10MG                    | COMPRIMIDO | 4.200   |
| 22      | NOOTROPIL 400 MG                   | COMPRIMIDO | 2.100   |
| 23      | PARACETAMOL 500MG                  | COMPRIMIDO | 273.000 |
| 24      | PENTOXIFILINA 400 MG               | COMPRIMIDO | 3.900   |
| 25      | PREDNISONA 20MG                    | COMPRIMIDO | 66.000  |
| 26      | PREDNISONA 5MG                     | COMPRIMIDO | 33.000  |
| 27      | SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG     | COMPRIMIDO | 5.100   |
| 28      | SULFATO FERROSO 40 MG              | COMPRIMIDO | 51.000  |

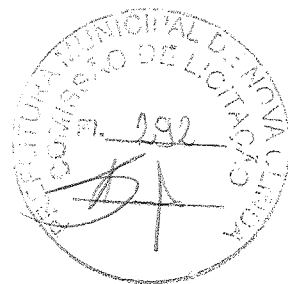
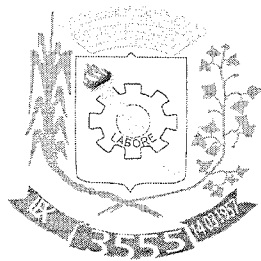
| LOTE 03 |                                                                            |         |        |
|---------|----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| Item    | Especificação                                                              | UNID    | Quant. |
| 1       | AMOXILIANA + CLACULONATO DE POTASSIO-400MG+57MG/5ML PO P/ SUSPENCAO ORAL - | FRASCO  | 800    |
| 2       | AMOXILINA 250MG - SOLUÇÃO ORAL 60 ML                                       | FRASCO  | 2.200  |
| 3       | AZITROMICINA 600MG/PÓ P SUSPENCAO ORAL.                                    | FRASCO  | 3.300  |
| 4       | AZITROMICINA 900MG/PÓ P SUSPENCAO ORAL.                                    | FRASCO  | 2.400  |
| 5       | BETAMETASONA CREME 50 MG                                                   | BISNAGA | 700    |
| 6       | BROMOPRIDA 4 MG/ML                                                         | FRASCO  | 9.900  |
| 7       | CEFALEXINA 25MG/5ML SUSPENÇÃO ORAL.                                        | FRASCO  | 6.900  |
| 8       | CLORETO DE POTASSIO XAROPE 150 ML                                          | FRASCO  | 1.050  |
| 9       | DEXAMETASONA ELIXIR 0,5MG 120ML.                                           | FRASCO  | 10.200 |
| 10      | DIMETICONA GOTAS 10ML                                                      | FRASCO  | 6.000  |
| 11      | ERITROMICINA 125MG SUSP 100ML                                              | FRASCO  | 3.300  |
| 12      | FOSFATO DE SODIO DE PREDNISOLONA 3MG/ML.                                   | FRASCO  | 2.700  |
| 13      | HIDROXIDO DE ALUMINIO - SUSPENCAO ORAL.                                    | FRASCO  | 350    |

me

DA

Blancas

DD



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

|    |                                   |          |        |
|----|-----------------------------------|----------|--------|
| 14 | HIOSCINA COMPOSTA GOTAS           | FRASCO   | 10.200 |
| 15 | IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS.         | FRASCO   | 10.200 |
| 16 | IPRATOPIO SOL 0,25% 20 ML         | FRASCO   | 350    |
| 17 | LORATADINA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL.   | FRASCO   | 3.300  |
| 18 | METOCLOPRAMIDA GOTAS 10ML         | VIDRO    | 3.300  |
| 19 | NEOMICINA POMADA 20GR             | BISNAGA  | 1.020  |
| 20 | OLEO MINERAL                      | FRASCO   | 690    |
| 21 | PASTA D'AGUA 130G                 | UNIDADE  | 690    |
| 22 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL.       | ENVELOPE | 6.600  |
| 23 | SULFAMENTAXAZOL+TRIMETROPIMA SUSP | FRASCO   | 6.600  |

LOTE 04

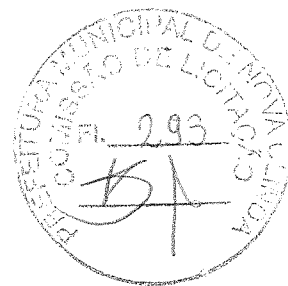
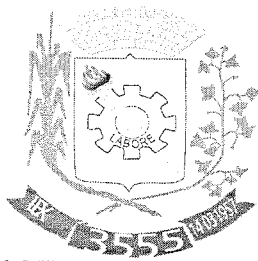
| Item | Especificação                                      | UNID    | Quant. |
|------|----------------------------------------------------|---------|--------|
| 1    | AGUA DESTILADA 10 ML                               | AMPOLA  | 10.000 |
| 2    | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTASSIO 1000+200 F/A | AMPOLA  | 800    |
| 3    | BROMOPRIDA 5MG/ML                                  | AMPOLA  | 15.625 |
| 4    | CEFTRIAXONA 1G INJ IM                              | AMPOLA  | 12.500 |
| 5    | CEFTRIAXONA 1G INJ IV                              | AMPOLA  | 15.625 |
| 6    | CIPROFLOXACINO 200MG 100ML                         | AMPOLA  | 6.250  |
| 7    | CIPROFLOXACINO 400MG 200ML                         | AMPOLA  | 5.000  |
| 8    | CLORETO DE POTASSIO 19,1% INJ 10ML                 | AMPOLA  | 3.750  |
| 9    | COMPLEXO B INJ 2ML                                 | AMPOLA  | 15.625 |
| 10   | DEXAMETASONA 4 MG INJ 2,5ML                        | AMPOLA  | 25.000 |
| 11   | DIPIRONA 500 MG/ML INJ 2ML                         | AMPOLA  | 31.250 |
| 12   | DOPAMINA INJ 0,5MG                                 | UNIDADE | 1.562  |
| 13   | ENOXAPARINA 60 MG                                  | AMPOLA  | 5.000  |
| 14   | FITOMENADIONA K INJ 10MG                           | AMPOLA  | 1.875  |
| 15   | GLICOSE HIP.50%INJ 10ML                            | AMPOLA  | 18.750 |
| 16   | HIDROCORTISONA 100MG INJ F/A                       | AMPOLA  | 12.500 |
| 17   | HIOSCINA COMPOSTA INJ 5ML                          | AMPOLA  | 25.000 |
| 18   | IMIPENEN+CILASTATINA 500MG                         | AMPOLA  | 7.500  |
| 19   | LIDOCAINA 2% S/V 20ML                              | AMPOLA  | 2.500  |
| 20   | METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML                            | AMPOLA  | 9.375  |
| 21   | OMEPRAZOL 40MG INJ F/A                             | AMPOLA  | 7.500  |
| 22   | ONDASETRONA 4MG 2ML                                | AMPOLA  | 12.500 |
| 23   | ONDASETRONA 8MG 4ML                                | AMPOLA  | 7.500  |
| 24   | OXACILINA 500 MG INJ F/A                           | AMPOLA  | 15.000 |
| 25   | PANTOPRAZOL 40MG F/A                               | AMPOLA  | 10.000 |
| 26   | PEN. G. BENZ 1.200.000 UI INJ F/A                  | AMPOLA  | 10.937 |
| 27   | PENICILINA G.PROCAINA 400.000 INJ                  | AMPOLA  | 7.500  |
| 28   | PIPERACILINA+TAZOBACTAR 4G+0,5G                    | AMPOLA  | 10.000 |
| 29   | SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500ML.                    | AMPOLA  | 2.500  |
| 30   | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML                       | AMPOLA  | 7.500  |
| 31   | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML                        | AMPOLA  | 21.875 |
| 32   | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML                       | AMPOLA  | 12.500 |
| 33   | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML                        | AMPOLA  | 37.500 |
| 34   | SORO GLICO - FISIOLÓGICO 500ML                     | AMPOLA  | 10.000 |
| 35   | SORO GLICO- FISIOLÓGICO 250ML                      | AMPOLA  | 5.000  |
| 36   | SORO RINGER LACTATO 1000ML                         | AMPOLA  | 5.000  |

me

SA

SA

SA



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

|    |                           |        |        |
|----|---------------------------|--------|--------|
| 37 | SORO RINGER LACTATO 500ML | AMPOLA | 9.375  |
| 38 | SUXAMETONIO 500MG         | AMPOLA | 2.000  |
| 39 | VITAMINA C INJ 50MG 5ML   | AMPOLA | 12.500 |

| LOTE 05 |                                                 |        |        |
|---------|-------------------------------------------------|--------|--------|
| Item    | Especificação                                   | UNID   | Quant. |
| 1       | ACIDO TRANEXAMICO INJ 250 MG/ML 5ML             | AMPOLA | 1.500  |
| 2       | AMINOFILINA 0,24 G INJ 10ML                     | AMPOLA | 1.200  |
| 3       | AMIODARONA 50 MG INJ 3ML                        | AMPOLA | 720    |
| 4       | AMPICILINA 1G INJ                               | AMPOLA | 10.800 |
| 5       | ANTROPINA 025 MG ING 1ML                        | AMPOLA | 4.320  |
| 6       | CEFALOTINA 1G INJ                               | AMPOLA | 18.000 |
| 7       | CEFEPIMA INJ 1G                                 | AMPOLA | 9.000  |
| 8       | CEFTAZIDIMA 1 MG INJ                            | AMPOLA | 4.500  |
| 9       | CEFTRIAXONA 500MG INJ IM                        | AMPOLA | 10.800 |
| 10      | CLINDAMICINA 600MG INJ 4ML                      | AMPOLA | 10.800 |
| 11      | CLORAFENICOL 1 G INJ                            | AMPOLA | 1.800  |
| 12      | CLORETO DE SODIO 10% INJ                        | AMPOLA | 1.200  |
| 13      | DESLANOSIDEO INJ 0,2 MG                         | AMPOLA | 600    |
| 14      | DEXAMETASONA 2MG INJ 1ML                        | AMPOLA | 14.400 |
| 15      | DICLOFENACO SODIO 75 MG INJ 3ML                 | AMPOLA | 28.800 |
| 16      | ENOXAPARINA 40MG                                | AMPOLA | 3.600  |
| 17      | EPINEFRINA INJ 1MG 1ML                          | AMPOLA | 10.800 |
| 18      | ETILEFRINA 10MG INJ 1ML                         | AMPOLA | 3.600  |
| 19      | FUROSEMIDA 20ML INJ 2ML                         | AMPOLA | 14.400 |
| 20      | GENTAMICINA 40MG INJ                            | AMPOLA | 720    |
| 21      | GENTAMICINA 80MG INJ                            | AMPOLA | 4.500  |
| 22      | GLUCONATO DE CALCIO 10% INJ 10ML                | AMPOLA | 600    |
| 23      | HEPARINA SOD 5000 0,25ML                        | AMPOLA | 3.600  |
| 24      | HEPARINA SOD 5000 UI 5ML                        | AMPOLA | 1.800  |
| 25      | HIDROCORTISONA 500 MG INJ F/A                   | AMPOLA | 18.000 |
| 26      | LIDOCAINA 2% C/V 20ML                           | AMPOLA | 1.080  |
| 27      | MEROPENEM INJ 1G                                | AMPOLA | 7.200  |
| 28      | METILERGOMETRINA 0,2 MG INJ                     | AMPOLA | 3.600  |
| 29      | METRONIDAZOL INJ 0,5% 10ML                      | AMPOLA | 10.800 |
| 30      | NOOTROPIL INJ AMP 5 ML 2MG/ML                   | AMPOLA | 720    |
| 31      | OXITOCINA 5000 INJ                              | AMPOLA | 2.880  |
| 32      | PEN. G. BENZ. 600.000 UI INJ F/A                | AMPOLA | 7.200  |
| 33      | PENICILINA G.BENZ. CRISTALINA 5.000.000 INJ F/A | AMPOLA | 3.000  |
| 34      | PROMETAZINA 50MG INJ 2ML                        | AMPOLA | 18.000 |
| 35      | RINGER SIMPLES 500ML                            | AMPOLA | 14.400 |
| 36      | SORO GLICOSADO 5% 1000ML                        | AMPOLA | 4.500  |
| 37      | SORO GLICOSADO 5% 100ML                         | AMPOLA | 6.000  |
| 38      | SORO GLICOSADO 5% 250ML                         | AMPOLA | 6.000  |
| 39      | SORO GLICOSADO 5% 500ML                         | AMPOLA | 33.000 |
| 40      | SULFATO DE MAGNESIO 50% INJ                     | AMPOLA | 720    |
| 41      | SUXAMETONIO 100 MG                              | AMPOLA | 1.200  |

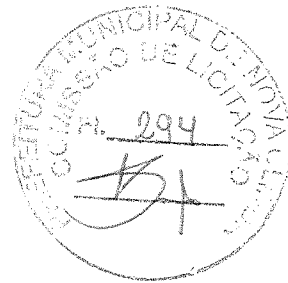
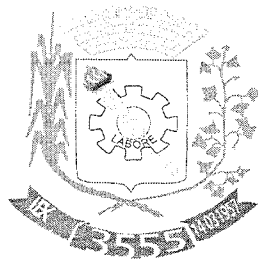
| LOTE 06 |               |      |        |
|---------|---------------|------|--------|
| Item    | Especificação | UNID | Quant. |

me

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

|    |                                              |          |        |
|----|----------------------------------------------|----------|--------|
| 1  | ALBENTAZOL 4% SUSPENÇÃO                      | FRASCO   | 2.100  |
| 2  | BENZOATO DE BENZILA 100ML                    | FRASCO   | 350    |
| 3  | CLORANFENICOL CLIRIO 0,5%                    | FRASCO   | 100    |
| 4  | CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/ML SOLUÇÃO ORAL  | FRASCO   | 2.139  |
| 5  | CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML SOLUÇÃO ORAL | FRASCO   | 2.139  |
| 6  | DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML- SOLUÇÃO           | FRASCO   | 5.290  |
| 7  | DIPIRONA GOTAS 20ML                          | FRASCO   | 13.110 |
| 8  | FENOTEROL 20ML                               | FRASCO   | 1.288  |
| 9  | HIOSCINA SIMPLES GOTAS                       | FRASCO   | 2.530  |
| 10 | IODETO DE POTASSIO XPE 100ML                 | FRASCO   | 350    |
| 11 | LIDOCAINA 2% GEL 30G                         | UNIDADE  | 560    |
| 12 | MEBENDAZOL SUSP 30ML                         | VIDRO    | 560    |
| 13 | METRONIDAZOL 40MG/5ML SOLUÇÃO ORAL           | FRASCO   | 4.600  |
| 14 | NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENÇÃO ORAL       | FRASCO   | 529    |
| 15 | PARACETAMOL GOTAS 10ML                       | VIDRO    | 8.050  |
| 16 | PIROXICAN GOTAS 15ML                         | VIDRO    | 805    |
| 17 | SACCHERONYCS BOULARDII-17 LIOFILIZADO        | ENVELOPE | 470    |
| 18 | SALBUTAMOL XPE 100ML                         | VIDRO    | 350    |
| 19 | SULFADIAZINA PRATA 400 G                     | VIDRO    | 60     |
| 20 | SULFATO FERROSO 125MH/ML GOTAS               | FRASCO   | 120    |
| 21 | SULFATO FERROSO 25MG/ML XAROPE               | FRASCO   | 120    |

LOTE 07

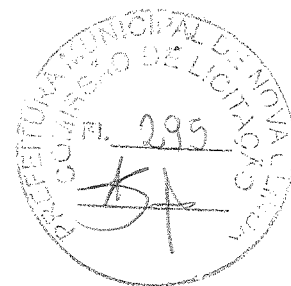
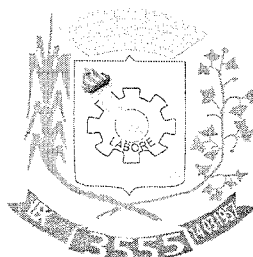
| Item | Especificação                               | UNID    | Quant. |
|------|---------------------------------------------|---------|--------|
| 1    | AMITRIPTILINA 25MG                          | UNIDADE | 12.000 |
| 2    | CARBAMAZEPINA 200MG                         | UNIDADE | 30.000 |
| 3    | CARBAMAZEPINA SUSP ORAL 2%                  | UNIDADE | 1.050  |
| 4    | CILOSTAZOL 100MG                            | UNIDADE | 1.600  |
| 5    | CITRATO DE FENTALINA 50MCG/ML AMPOLA C/ 5ML | UNIDADE | 900    |
| 6    | CLONAZEPAM 2,5MG/ML GOTAS                   | UNIDADE | 350    |
| 7    | CLONAZEPAM 2MG                              | UNIDADE | 8.900  |
| 8    | CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 4%            | UNIDADE | 330    |
| 9    | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA       | UNIDADE | 13.200 |
| 10   | DIAZEPAN 5MG/ML - SOLUÇÃO INJ AMPOLA C/ 2ML | UNIDADE | 6.600  |
| 11   | DIAZEPAN COMPRIMIDO DE 10MG                 | UNIDADE | 9.900  |
| 12   | FENITOINA 100MG CPR                         | UNIDADE | 2.200  |
| 13   | FENITOINA SODICA 50MG/ML INJ AMPOLA C/ 5ML  | UNIDADE | 900    |
| 14   | FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ                    | UNIDADE | 330    |
| 15   | HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS                    | UNIDADE | 1.050  |
| 16   | HALOPERIDOL 5MG/1ML INJ                     | UNIDADE | 1.050  |
| 17   | HALOPERIDOL COMP 05MG                       | UNIDADE | 16.800 |
| 18   | HALOPERIDOL COMP 1MG                        | UNIDADE | 16.800 |
| 19   | MIDAZOLAM 15MG/3ML INJ                      | UNIDADE | 3.300  |
| 20   | MIDAZOLAM 50MG/10ML                         | UNIDADE | 230    |
| 21   | OLANZAPINA 10MG                             | UNIDADE | 6.600  |
| 22   | PARACETAMOL+CODEINA500+30MG                 | UNIDADE | 20.100 |
| 23   | PREGABALINA 75MG CAPSULA                    | UNIDADE | 6.750  |
| 24   | SITAGLIPTINA 100MG                          | UNIDADE | 3.100  |

me

BA

Alcides

DD



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

|    |                             |         |       |
|----|-----------------------------|---------|-------|
| 25 | SULFATO DE MORFINA 10MG CPR | UNIDADE | 4.200 |
| 26 | TIOPENTAL 1G INJ            | UNIDADE | 180   |
| 27 | VENLFAXINA 150MG            | UNIDADE | 6.600 |
| 28 | ZOLPIDEM 10MG               | UNIDADE | 3.900 |

**LOTE 08**

| Item | Especificação                     | UNID    | Quant. |
|------|-----------------------------------|---------|--------|
| 1    | ACIDO VALPROICO 100ML             | UNIDADE | 425    |
| 2    | ACIDO VALPROICO 250MG CPR         | UNIDADE | 8.500  |
| 3    | ACIDO VALPROICO 500MG             | UNIDADE | 22.500 |
| 4    | CETAMINA INJ 10ML                 | UNIDADE | 287    |
| 5    | CLONAZEPAN 0,5MG                  | UNIDADE | 28.250 |
| 6    | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG | UNIDADE | 8.500  |
| 7    | CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML    | UNIDADE | 725    |
| 8    | CLORPROMAZINA 25MG INJ            | UNIDADE | 850    |
| 9    | CLORPROPAMIDA 250MG               | UNIDADE | 17.000 |
| 10   | DIVALPROATO DE SODIO ER 250MG     | UNIDADE | 3.500  |
| 11   | FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS.       | UNIDADE | 150    |
| 12   | FENOBARBITAL COMP 100MG           | UNIDADE | 17.000 |
| 13   | FENOBARBITAL INJ 200MG            | UNIDADE | 850    |
| 14   | FLUXETINA 20MG CPR                | UNIDADE | 34.000 |
| 15   | HIDRALAZINA INJ                   | UNIDADE | 850    |
| 16   | LAMOTRIGINA 25MG                  | UNIDADE | 7.500  |
| 17   | LEVOMEPROMAZINA 25MG CPR          | UNIDADE | 5.500  |
| 18   | MELATONINA 01MG/ML                | UNIDADE | 425    |
| 19   | NITRAZEPAM 5MG CPR                | UNIDADE | 5.500  |
| 20   | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG CPR  | UNIDADE | 17.000 |
| 21   | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG CPR  | UNIDADE | 11.250 |
| 22   | OXIBUTININA 1MG/ML                | UNIDADE | 175    |
| 23   | OXICARBAMAZEPINA 60MG/ML 100ML    | UNIDADE | 500    |
| 24   | PERICIAZINA 4%                    | UNIDADE | 100    |
| 25   | RISPERIDONA 02MG                  | UNIDADE | 5.500  |
| 26   | RISPERIDONA 01 MG                 | UNIDADE | 8.250  |
| 27   | SERTRALINA 100MG                  | UNIDADE | 2.750  |
| 28   | SERTRALINA 25MG                   | UNIDADE | 2.750  |
| 29   | SERTRALINA 50MG                   | UNIDADE | 11.250 |
| 30   | SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ    | UNIDADE | 2.750  |
| 31   | SULFATO DE MORFINA 30MG CPR       | UNIDADE | 1.700  |
| 32   | TIAMINA 100MG/ML                  | UNIDADE | 175    |
| 33   | TOPIRAMATO 100MG                  | UNIDADE | 1.700  |
| 34   | VIGABATRINA 500MG                 | UNIDADE | 17.000 |
| 35   | VILDAGLIPTINA 50MG                | UNIDADE | 5.500  |

**LOTE 09**

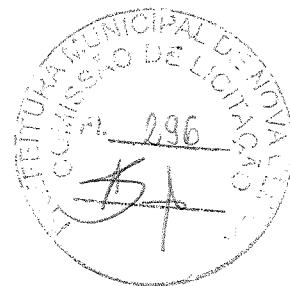
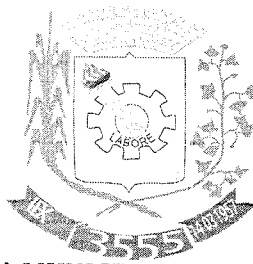
| Item | Especificação                       | UNID    | Quant. |
|------|-------------------------------------|---------|--------|
| 1    | AMITRIL 10MG CPR (ORDEM JUDICIAL)   | UNIDADE | 5.000  |
| 2    | AMITRIL 25MG CPR (ORDEM JUDICIAL)   | UNIDADE | 5.000  |
| 3    | BACLOFENO 10 MG (ORDEM JUDICIAL)    | UNIDADE | 10.000 |
| 4    | BUDESONIDE 50 MCG (ORRDEM JUDICIAL) | UNIDADE | 210    |
| 5    | CLOBAZAM 10MG CPR (ORDEM JUDICIAL)  | UNIDADE | 5.000  |

500

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

|    |                                                          |         |        |
|----|----------------------------------------------------------|---------|--------|
| 6  | CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30MG (ORDEM JUDICIAL)            | UNIDADE | 3.750  |
| 7  | DEPAKENE 250MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                      | UNIDADE | 9.000  |
| 8  | DEPAKENE 500MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                      | UNIDADE | 15.000 |
| 9  | DEPAKENE LIQUIDO 250MG (ORDEM JUDICIAL)                  | UNIDADE | 380    |
| 10 | DOMPERIDONA SUSP 01MG/ML (ORDEM JUDICIAL)                | UNIDADE | 250    |
| 11 | GARDENAL 40MG/ML (ORDEM JUDICIAL)                        | UNIDADE | 3.200  |
| 12 | HALDOL COMP (ORDEM JUDICIAL)                             | UNIDADE | 250    |
| 13 | LAMOTRIGINA 100MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                   | UNIDADE | 7.500  |
| 14 | MELATONINA 10MG CAPSULA (ORDEM JUDICIAL)                 | UNIDADE | 2.250  |
| 15 | MELATONINA 3MG CAPSULA (ORDEM JUDICIAL)                  | UNIDADE | 2.250  |
| 16 | OMEGA 3 CPR (ORDEM JUDICIAL)                             | UNIDADE | 9.000  |
| 17 | OMEGA 3 LIQUIDO (ORDEM JUDICIAL)                         | UNIDADE | 2.500  |
| 18 | OXIBUTININA 1MG/ML (ORDEM JUDICIAL)                      | UNIDADE | 250    |
| 19 | PURAN T4 12,5MCG (ORDEM JUDICIAL)                        | UNIDADE | 5.000  |
| 20 | RISPERIDONA 1MG/ML (ORDEM JUDICIAL)                      | UNIDADE | 250    |
| 21 | RITALINA 10MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                       | UNIDADE | 5.000  |
| 22 | RIVOTRIL GOTAS 2,5MG/1ML (ORDEM JUDICIAL)                | UNIDADE | 250    |
| 23 | TRILEPTAL 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML (ORDEM JUDICIAL) | UNIDADE | 300    |
| 24 | TRILEPTAL 600 MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                    | UNIDADE | 11.250 |
| 25 | TROK G POMADA 10G (ORDEM JUDICIAL)                       | UNIDADE | 120    |

As quantidades foram estimadas com base em contratações anteriores pela Secretaria de Saúde do Município de Nova Olinda/CE.

5. DO LEVANTAMENTO DE MERCADO

5.1. Considerando que os materiais a serem adquiridos são comuns as necessidades de toda Administração Pública, inexistindo alternativa senão a aquisição dos mesmos. Foram analisadas contratações similares feitas por outros órgãos e entidades de Administração Pública Direta e Indireta, por meio de consulta a outros editais, inclusive disponibilizados no Portal de Licitações do TCE/CE e no PNCP, com o objetivo de identificar a existência de novas metodologias, tecnologias ou inovações que melhor atendessem às necessidades da municipalidade. Não se observou maiores variações quanto à execução do objeto no que se refere o papel dos fornecedores que se pretende contratar.

6. DA ESTIMATIVA DO PREÇO DA CONTRATAÇÃO

6.1. O preço que o município de Nova Olinda se dispõe a pagar é:

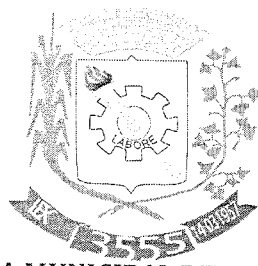
| LOTE 01 |                                |            |         |          |               |
|---------|--------------------------------|------------|---------|----------|---------------|
| Item    | Especificação                  | UNID       | Quant.  | V. Unit. | V. Total      |
| 1       | ACIDO FOLICO 5 MG              | COMPRIMIDO | 72.600  | R\$ 0,10 | R\$ 7.260,00  |
| 2       | ACIDO TRANEXAMICO 250 MG       | COMPRIMIDO | 1.200   | R\$ 4,45 | R\$ 5.340,00  |
| 3       | AMOXILINA 500MG                | COMPRIMIDO | 29.000  | R\$ 0,52 | R\$ 15.080,00 |
| 4       | AMPICILINA 500 MG              | COMPRIMIDO | 2.400   | R\$ 0,83 | R\$ 1.992,00  |
| 5       | ATENOL 100MG                   | COMPRIMIDO | 7.000   | R\$ 0,31 | R\$ 2.170,00  |
| 6       | ATENOLOL 50MG                  | COMPRIMIDO | 140.000 | R\$ 0,27 | R\$ 37.800,00 |
| 7       | AZITROMICINA 500MG             | COMPRIMIDO | 37.000  | R\$ 1,78 | R\$ 65.860,00 |
| 8       | CAPTOPRIL 25MG                 | COMPRIMIDO | 140.000 | R\$ 0,15 | R\$ 21.000,00 |
| 9       | CEFALEXINA 500MG               | COMPRIMIDO | 36.000  | R\$ 0,51 | R\$ 18.360,00 |
| 10      | CINARIZINA 75 MG               | COMPRIMIDO | 46.000  | R\$ 0,56 | R\$ 25.760,00 |
| 11      | CLORIDATO DE PROMETAZINA 25 MG | COMPRIMIDO | 70.000  | R\$ 0,20 | R\$ 14.000,00 |

me

7/10

10/10

10/10



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

|    |                                            |            |         |          |               |
|----|--------------------------------------------|------------|---------|----------|---------------|
| 12 | CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG             | COMPRIMIDO | 70.000  | R\$ 0,21 | R\$ 14.700,00 |
| 13 | CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG             | COMPRIMIDO | 236.000 | R\$ 0,20 | R\$ 47.200,00 |
| 14 | DEXAMETASONA 0,5 MG                        | COMPRIMIDO | 2.400   | R\$ 0,27 | R\$ 648,00    |
| 15 | DICLOFLENACO SODIO 50 MG                   | COMPRIMIDO | 24.000  | R\$ 0,16 | R\$ 3.840,00  |
| 16 | DIPIRONA 500MG                             | COMPRIMIDO | 96.000  | R\$ 0,26 | R\$ 24.960,00 |
| 17 | ESPIRAMICINA 500 MG                        | COMPRIMIDO | 2.400   | R\$ 2,05 | R\$ 4.920,00  |
| 18 | ESPIRONOLACTONA 100MG                      | COMPRIMIDO | 9.000   | R\$ 0,65 | R\$ 5.850,00  |
| 19 | ESPIRONOLACTONA 25MG                       | COMPRIMIDO | 7.000   | R\$ 0,34 | R\$ 2.380,00  |
| 20 | ESPIRONOLACTONA 50MG                       | COMPRIMIDO | 6.400   | R\$ 0,56 | R\$ 3.584,00  |
| 21 | FUROSEMIDA 40MG                            | COMPRIMIDO | 96.000  | R\$ 0,09 | R\$ 8.640,00  |
| 22 | HIDROCLORITIAZIDA 25MG                     | COMPRIMIDO | 140.000 | R\$ 0,06 | R\$ 8.400,00  |
| 23 | HIDROCLORITIAZIDA 50MG                     | COMPRIMIDO | 12.000  | R\$ 0,20 | R\$ 2.400,00  |
| 24 | ISOSSORBIDA 40MG                           | COMPRIMIDO | 500     | R\$ 0,36 | R\$ 180,00    |
| 25 | ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL                 | COMPRIMIDO | 2.800   | R\$ 0,32 | R\$ 896,00    |
| 26 | LORATADINA 10MG                            | COMPRIMIDO | 7.000   | R\$ 0,15 | R\$ 1.050,00  |
| 27 | MALEATO DE ENALAPRIL 20MG                  | COMPRIMIDO | 14.000  | R\$ 0,09 | R\$ 1.260,00  |
| 28 | MALEATO DE ENALAPRIL 5MG                   | COMPRIMIDO | 2.400   | R\$ 0,07 | R\$ 168,00    |
| 29 | METRONIDAZOL 250MG                         | COMPRIMIDO | 2.400   | R\$ 0,19 | R\$ 456,00    |
| 30 | NIMESULIDA 100 MG                          | COMPRIMIDO | 3.600   | R\$ 0,19 | R\$ 684,00    |
| 31 | OMEPRAZOL 20MG                             | COMPRIMIDO | 116.000 | R\$ 0,07 | R\$ 8.120,00  |
| 32 | PARACETAMOL 750MG                          | COMPRIMIDO | 7.000   | R\$ 0,22 | R\$ 1.540,00  |
| 33 | PIROXICAM 20 MG                            | COMPRIMIDO | 2.400   | R\$ 0,68 | R\$ 1.632,00  |
| 34 | SULFAMENTAXAZOL + TRIMETROPIMA 400 + 800MG | COMPRIMIDO | 24.000  | R\$ 0,40 | R\$ 9.600,00  |

Valor Global Estimado do Lote

R\$ 367.730,00

LOTE 02

| Item | Especificação                      | UNID       | Quant.  | V. Unit. | V. Total      |
|------|------------------------------------|------------|---------|----------|---------------|
| 1    | ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG      | COMPRIMIDO | 72.000  | R\$ 0,08 | R\$ 5.760,00  |
| 2    | AMINOFILINA 100 MG                 | COMPRIMIDO | 3.500   | R\$ 0,18 | R\$ 630,00    |
| 3    | AMINOFILINA 200 MG                 | COMPRIMIDO | 5.000   | R\$ 1,44 | R\$ 7.200,00  |
| 4    | ANLODIPINO 05 MG                   | COMPRIMIDO | 3.500   | R\$ 0,20 | R\$ 700,00    |
| 5    | ANLODIPINO 10 MG                   | COMPRIMIDO | 3.500   | R\$ 0,21 | R\$ 735,00    |
| 6    | CAVERDILOL 12,5 MG                 | COMPRIMIDO | 1.200   | R\$ 0,27 | R\$ 324,00    |
| 7    | CAVERDILOL 25MG                    | COMPRIMIDO | 1.400   | R\$ 0,46 | R\$ 644,00    |
| 8    | CAVERDILOL 6,25 MG                 | COMPRIMIDO | 3.600   | R\$ 0,25 | R\$ 900,00    |
| 9    | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG | COMPRIMIDO | 51.000  | R\$ 0,98 | R\$ 49.980,00 |
| 10   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG     | COMPRIMIDO | 273.000 | R\$ 0,14 | R\$ 38.220,00 |
| 11   | DIGOXINA 0,25MG                    | COMPRIMIDO | 102.000 | R\$ 0,32 | R\$ 32.640,00 |
| 12   | ERITROMICINA 500 MG                | COMPRIMIDO | 17.100  | R\$ 0,33 | R\$ 5.643,00  |
| 13   | ESTROGENOS CONJ 0,625 MG           | COMPRIMIDO | 30.000  | R\$ 0,58 | R\$ 17.400,00 |
| 14   | GLIBENCLAMIDA 5MG                  | COMPRIMIDO | 171.000 | R\$ 0,04 | R\$ 6.840,00  |
| 15   | IBUPROFENO 300MG                   | COMPRIMIDO | 21.000  | R\$ 0,31 | R\$ 6.510,00  |
| 16   | IBUPROFENO 600MG                   | COMPRIMIDO | 69.000  | R\$ 0,24 | R\$ 16.560,00 |
| 17   | LOSARTANA POTASICA 100MG           | COMPRIMIDO | 90.000  | R\$ 0,33 | R\$ 29.700,00 |
| 18   | LOSARTANA POTASICA 50MG            | COMPRIMIDO | 342.000 | R\$ 0,05 | R\$ 17.100,00 |
| 19   | METILDOPA 250MG                    | COMPRIMIDO | 39.000  | R\$ 0,77 | R\$ 30.030,00 |
| 20   | METILDOPA 500MG                    | COMPRIMIDO | 27.000  | R\$ 1,25 | R\$ 33.750,00 |
| 21   | NIFEDIPINA 10MG                    | COMPRIMIDO | 4.200   | R\$ 0,23 | R\$ 966,00    |
| 22   | NOOTROPIL 400 MG                   | COMPRIMIDO | 2.100   | R\$ 0,49 | R\$ 1.029,00  |
| 23   | PARACETAMOL 500MG                  | COMPRIMIDO | 273.000 | R\$ 0,05 | R\$ 13.650,00 |
| 24   | PENTOXIFILINA 400 MG               | COMPRIMIDO | 3.900   | R\$ 1,36 | R\$ 5.304,00  |
| 25   | PREDNISONA 20MG                    | COMPRIMIDO | 66.000  | R\$ 0,44 | R\$ 29.040,00 |
| 26   | PREDNISONA 5MG                     | COMPRIMIDO | 33.000  | R\$ 0,15 | R\$ 4.950,00  |

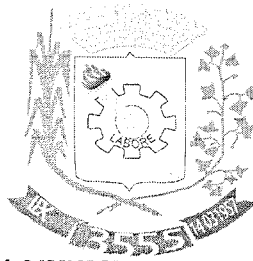
5/10/20

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

|                               |                                 |            |        |          |                |
|-------------------------------|---------------------------------|------------|--------|----------|----------------|
| 27                            | SUCCINATO DE METROPROLOL 100 MG | COMPRIMIDO | 5.100  | R\$ 1,30 | R\$ 6.630,00   |
| 28                            | SULFATO FERROSO 40 MG           | COMPRIMIDO | 51.000 | R\$ 0,10 | R\$ 5.100,00   |
| Valor Global Estimado do Lote |                                 |            |        |          | R\$ 367.935,00 |

| LOTE 03 |                                                                            |          |        |           |               |
|---------|----------------------------------------------------------------------------|----------|--------|-----------|---------------|
| Item    | Especificação                                                              | UNID     | Quant. | V. Unit.  | V. Total      |
| 1       | AMOXILIANA + CLACULONATO DE POTASSIO-400MG+57MG/5ML PO P/ SUSPENCAO ORAL - | FRASCO   | 800    | R\$ 17,00 | R\$ 13.600,00 |
| 2       | AMOXILINA 250MG - SOLUÇÃO ORAL 60 ML                                       | FRASCO   | 2.200  | R\$ 5,45  | R\$ 11.990,00 |
| 3       | AZITROMICINA 600MG/PÓ P SUSPENCAO ORAL.                                    | FRASCO   | 3.300  | R\$ 12,66 | R\$ 41.778,00 |
| 4       | AZITROMICINA 900MG/PÓ P SUSPENCAO ORAL.                                    | FRASCO   | 2.400  | R\$ 21,80 | R\$ 52.320,00 |
| 5       | BETAMETASONA CREME 50 MG                                                   | BISNAGA  | 700    | R\$ 9,52  | R\$ 6.664,00  |
| 6       | BROMOPRIDA 4 MG/ML                                                         | FRASCO   | 9.900  | R\$ 6,02  | R\$ 59.598,00 |
| 7       | CEFALEXINA 25MG/5ML SUSPENCAO ORAL.                                        | FRASCO   | 6.900  | R\$ 9,34  | R\$ 64.446,00 |
| 8       | CLORETO DE POTASSIO XAROPE 150 ML                                          | FRASCO   | 1.050  | R\$ 47,77 | R\$ 50.158,50 |
| 9       | DEXAMETASONA ELIXIR 0,5MG 120ML.                                           | FRASCO   | 10.200 | R\$ 2,12  | R\$ 21.624,00 |
| 10      | DIMETICONA GOTAS 10ML                                                      | FRASCO   | 6.000  | R\$ 5,26  | R\$ 31.560,00 |
| 11      | ERITROMICINA 125MG SUSP 100ML                                              | FRASCO   | 3.300  | R\$ 18,12 | R\$ 59.796,00 |
| 12      | FOSFATO DE SODIO DE PREDNISOLONA 3MG/ML.                                   | FRASCO   | 2.700  | R\$ 6,29  | R\$ 16.983,00 |
| 13      | HIDROXIDO DE ALUMINIO - SUSPENCAO ORAL.                                    | FRASCO   | 350    | R\$ 4,86  | R\$ 1.701,00  |
| 14      | HIOSCINA COMPOSTA GOTAS                                                    | FRASCO   | 10.200 | R\$ 7,69  | R\$ 78.438,00 |
| 15      | IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS.                                                  | FRASCO   | 10.200 | R\$ 2,88  | R\$ 29.376,00 |
| 16      | IPRATOPIO SOL 0,25% 20 ML                                                  | FRASCO   | 350    | R\$ 1,45  | R\$ 507,50    |
| 17      | LORATADINA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL.                                            | FRASCO   | 3.300  | R\$ 3,48  | R\$ 11.484,00 |
| 18      | METOCLOPRAMIDA GOTAS 10ML                                                  | VIDRO    | 3.300  | R\$ 3,32  | R\$ 10.956,00 |
| 19      | NEOMICINA POMADA 20GR                                                      | BISNAGA  | 1.020  | R\$ 8,93  | R\$ 9.108,60  |
| 20      | OLEO MINERAL                                                               | FRASCO   | 690    | R\$ 4,03  | R\$ 2.780,70  |
| 21      | PASTA D'AGUA 130G                                                          | UNIDADE  | 690    | R\$ 7,25  | R\$ 5.002,50  |
| 22      | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL.                                                | ENVELOPE | 6.600  | R\$ 1,09  | R\$ 7.194,00  |
| 23      | SULFAMENTAZOL+TRIMETROPIMA SUSP                                            | FRASCO   | 6.600  | R\$ 5,56  | R\$ 36.696,00 |

|                               |  |  |  |  |                |
|-------------------------------|--|--|--|--|----------------|
| Valor Global Estimado do Lote |  |  |  |  | R\$ 623.761,80 |
|-------------------------------|--|--|--|--|----------------|

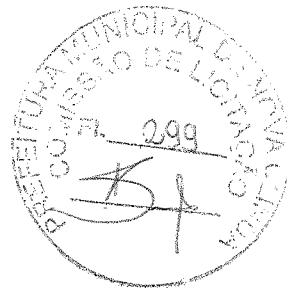
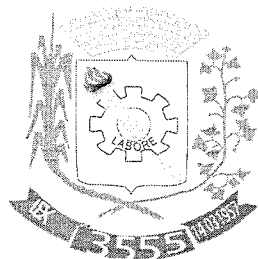
| LOTE 04 |                                                    |         |        |           |                |
|---------|----------------------------------------------------|---------|--------|-----------|----------------|
| Item    | Especificação                                      | UNID    | Quant. | V. Unit.  | V. Total       |
| 1       | AGUA DESTILADA 10 ML                               | AMPOLA  | 10.000 | R\$ 0,46  | R\$ 4.600,00   |
| 2       | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTASSIO 1000+200 F/A | AMPOLA  | 800    | R\$ 13,99 | R\$ 11.192,00  |
| 3       | BROMOPRIDA 5MG/ML                                  | AMPOLA  | 15.625 | R\$ 2,39  | R\$ 37.343,75  |
| 4       | CEFTRIAXONA 1G INJ IM                              | AMPOLA  | 12.500 | R\$ 11,94 | R\$ 149.250,00 |
| 5       | CEFTRIAXONA 1G INJ IV                              | AMPOLA  | 15.625 | R\$ 5,30  | R\$ 82.812,50  |
| 6       | CIPROFLOXACINO 200MG 100ML                         | AMPOLA  | 6.250  | R\$ 12,01 | R\$ 75.062,50  |
| 7       | CIPROFLOXACINO 400MG 200ML                         | AMPOLA  | 5.000  | R\$ 29,18 | R\$ 145.900,00 |
| 8       | CLORETO DE POTASSIO 19,1% INJ 10ML                 | AMPOLA  | 3.750  | R\$ 1,50  | R\$ 5.625,00   |
| 9       | COMPLEXO B INJ 2ML                                 | AMPOLA  | 15.625 | R\$ 5,97  | R\$ 93.281,25  |
| 10      | DEXAMETASONA 4 MG INJ 2,5ML                        | AMPOLA  | 25.000 | R\$ 2,58  | R\$ 64.500,00  |
| 11      | DIPIRONA 500 MG/ML INJ 2ML                         | AMPOLA  | 31.250 | R\$ 1,37  | R\$ 42.812,50  |
| 12      | DOPAMINA INJ 0,5MG                                 | UNIDADE | 1.562  | R\$ 8,28  | R\$ 12.933,36  |
| 13      | ENOXAPARINA 60 MG                                  | AMPOLA  | 5.000  | R\$ 27,20 | R\$ 136.000,00 |
| 14      | FITOMENADIONA K INJ 10MG                           | AMPOLA  | 1.875  | R\$ 2,60  | R\$ 4.875,00   |
| 15      | GLICOSE HIP.50%INJ 10ML                            | AMPOLA  | 18.750 | R\$ 0,64  | R\$ 12.000,00  |
| 16      | HIDROCORTISONA 100MG INJ F/A                       | AMPOLA  | 12.500 | R\$ 3,99  | R\$ 49.875,00  |
| 17      | HIOSCINA COMPOSTA INJ 5ML                          | AMPOLA  | 25.000 | R\$ 2,85  | R\$ 71.250,00  |
| 18      | IMIPENEM+CILASTATINA 500MG                         | AMPOLA  | 7.500  | R\$ 20,25 | R\$ 151.875,00 |

me

Ba

Pepe

D



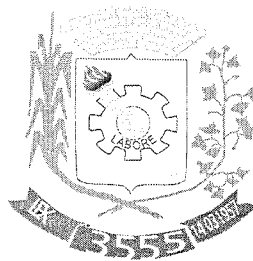
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

|    |                                   |        |        |           |                |
|----|-----------------------------------|--------|--------|-----------|----------------|
| 19 | LIDOCAINA 2% S/V 20ML             | AMPOLA | 2.500  | R\$ 7,51  | R\$ 18.775,00  |
| 20 | METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML           | AMPOLA | 9.375  | R\$ 0,82  | R\$ 7.687,50   |
| 21 | OMEPRAZOL 40MG INJ F/A            | AMPOLA | 7.500  | R\$ 6,69  | R\$ 50.175,00  |
| 22 | ONDASETRONA 4MG 2ML               | AMPOLA | 12.500 | R\$ 2,59  | R\$ 32.375,00  |
| 23 | ONDASETRONA 8MG 4ML               | AMPOLA | 7.500  | R\$ 2,71  | R\$ 20.325,00  |
| 24 | OXACILINA 500 MG INJ F/A          | AMPOLA | 15.000 | R\$ 3,99  | R\$ 59.850,00  |
| 25 | PANTOPRAZOL 40MG F/A              | AMPOLA | 10.000 | R\$ 10,18 | R\$ 101.800,00 |
| 26 | PEN. G. BENZ 1.200.000 UI INJ F/A | AMPOLA | 10.937 | R\$ 7,61  | R\$ 83.230,57  |
| 27 | PENICILINA G.PROCAINA 400.000 INJ | AMPOLA | 7.500  | R\$ 6,11  | R\$ 45.825,00  |
| 28 | PIPERACILINA+TAZOBACTAR 4G+0,5G   | AMPOLA | 10.000 | R\$ 15,40 | R\$ 154.000,00 |
| 29 | SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500ML    | AMPOLA | 2.500  | R\$ 10,31 | R\$ 25.775,00  |
| 30 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML      | AMPOLA | 7.500  | R\$ 8,89  | R\$ 66.675,00  |
| 31 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML       | AMPOLA | 21.875 | R\$ 3,98  | R\$ 87.062,50  |
| 32 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML      | AMPOLA | 12.500 | R\$ 4,38  | R\$ 54.750,00  |
| 33 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML       | AMPOLA | 37.500 | R\$ 5,26  | R\$ 197.250,00 |
| 34 | SORO GLICO - FISIOLÓGICO 500ML    | AMPOLA | 10.000 | R\$ 7,03  | R\$ 70.300,00  |
| 35 | SORO GLICO- FISIOLÓGICO 250ML     | AMPOLA | 5.000  | R\$ 5,26  | R\$ 26.300,00  |
| 36 | SORO RINGER LACTATO 1000ML        | AMPOLA | 5.000  | R\$ 8,71  | R\$ 43.550,00  |
| 37 | SORO RINGER LACTATO 500ML         | AMPOLA | 9.375  | R\$ 7,16  | R\$ 67.125,00  |
| 38 | SUXAMETONIO 500MG                 | AMPOLA | 2.000  | R\$ 35,94 | R\$ 71.880,00  |
| 39 | VITAMINA C INJ 50MG 5ML           | AMPOLA | 12.500 | R\$ 1,15  | R\$ 14.375,00  |

Valor Global Estimado do Lote R\$ 2.450.273,43

LOTE 05

| Item | Especificação                       | UNID   | Quant. | V. Unit.  | V. Total       |
|------|-------------------------------------|--------|--------|-----------|----------------|
| 1    | ACIDO TRANEXAMICO INJ 250 MG/ML 5ML | AMPOLA | 1.500  | R\$ 5,01  | R\$ 7.515,00   |
| 2    | AMINOFILINA 0,24 G INJ 10ML         | AMPOLA | 1.200  | R\$ 5,78  | R\$ 6.936,00   |
| 3    | AMIODARONA 50 MG INJ 3ML            | AMPOLA | 720    | R\$ 2,45  | R\$ 1.764,00   |
| 4    | AMPICILINA 1G INJ                   | AMPOLA | 10.800 | R\$ 3,37  | R\$ 36.396,00  |
| 5    | ANTROPINA 025 MG ING 1ML            | AMPOLA | 4.320  | R\$ 0,84  | R\$ 3.628,80   |
| 6    | CEFALOTINA 1G INJ                   | AMPOLA | 18.000 | R\$ 4,48  | R\$ 80.640,00  |
| 7    | CEFEPIMA INJ 1G                     | AMPOLA | 9.000  | R\$ 7,35  | R\$ 66.150,00  |
| 8    | CEFTAZIDIMA 1 MG INJ                | AMPOLA | 4.500  | R\$ 54,63 | R\$ 245.835,00 |
| 9    | CEFTRIAXONA 500MG INJ IM            | AMPOLA | 10.800 | R\$ 8,85  | R\$ 95.580,00  |
| 10   | CLINDAMICINA 600MG INJ 4ML          | AMPOLA | 10.800 | R\$ 4,53  | R\$ 48.924,00  |
| 11   | CLORAFENICOL 1 G INJ                | AMPOLA | 1.800  | R\$ 6,54  | R\$ 11.772,00  |
| 12   | CLORETO DE SODIO 10% INJ            | AMPOLA | 1.200  | R\$ 0,53  | R\$ 636,00     |
| 13   | DESLANOSIDEO INJ 0,2 MG             | AMPOLA | 600    | R\$ 2,01  | R\$ 1.206,00   |
| 14   | DEXAMETASONA 2MG INJ 1ML            | AMPOLA | 14.400 | R\$ 2,04  | R\$ 29.376,00  |
| 15   | DICLOFENACO SODIO 75 MG INJ 3ML     | AMPOLA | 28.800 | R\$ 1,01  | R\$ 29.088,00  |
| 16   | ENOXAPARINA 40MG                    | AMPOLA | 3.600  | R\$ 18,42 | R\$ 66.312,00  |
| 17   | EPINEFRINA INJ 1MG 1ML              | AMPOLA | 10.800 | R\$ 1,66  | R\$ 17.928,00  |
| 18   | ETILEFRINA 10MG INJ 1ML             | AMPOLA | 3.600  | R\$ 1,71  | R\$ 6.156,00   |
| 19   | FUROSEMIDA 20ML INJ 2ML             | AMPOLA | 14.400 | R\$ 0,98  | R\$ 14.112,00  |
| 20   | GENTAMICINA 40MG INJ                | AMPOLA | 720    | R\$ 2,57  | R\$ 1.850,40   |
| 21   | GENTAMICINA 80MG INJ                | AMPOLA | 4.500  | R\$ 3,50  | R\$ 15.750,00  |
| 22   | GLUCONATO DE CALCIO 10% INJ 10ML    | AMPOLA | 600    | R\$ 2,19  | R\$ 1.314,00   |
| 23   | HEPARINA SOD 5000 0,25ML            | AMPOLA | 3.600  | R\$ 8,25  | R\$ 29.700,00  |
| 24   | HEPARINA SOD 5000 UI 5ML            | AMPOLA | 1.800  | R\$ 21,70 | R\$ 39.060,00  |
| 25   | HIDROCORTISONA 500 MG INJ F/A       | AMPOLA | 18.000 | R\$ 6,40  | R\$ 115.200,00 |
| 26   | LIDOCAINA 2% C/V 20ML               | AMPOLA | 1.080  | R\$ 7,53  | R\$ 8.132,40   |
| 27   | MEROPENEM INJ 1G                    | AMPOLA | 7.200  | R\$ 17,31 | R\$ 124.632,00 |
| 28   | METILERGOMETRINA 0,2 MG INJ         | AMPOLA | 3.600  | R\$ 1,87  | R\$ 6.732,00   |
| 29   | METRONIDAZOL INJ 0,5% 10ML          | AMPOLA | 10.800 | R\$ 5,82  | R\$ 62.856,00  |



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

|    |                                                 |        |        |           |                |
|----|-------------------------------------------------|--------|--------|-----------|----------------|
| 30 | NOOTROPIL INJ AMP 5 ML 2MG/ML                   | AMPOLA | 720    | R\$ 3,58  | R\$ 2.577,60   |
| 31 | OXITOCINA 5000 INJ                              | AMPOLA | 2.880  | R\$ 5,13  | R\$ 14.774,40  |
| 32 | PEN. G. BENZ. 600.000 UI INJ F/A                | AMPOLA | 7.200  | R\$ 6,74  | R\$ 48.528,00  |
| 33 | PENICILINA G.BENZ. CRISTALINA 5.000.000 INJ F/A | AMPOLA | 3.000  | R\$ 8,71  | R\$ 26.130,00  |
| 34 | PROMETAZINA 50MG INJ 2ML                        | AMPOLA | 18.000 | R\$ 2,04  | R\$ 36.720,00  |
| 35 | RINGER SIMPLES 500ML                            | AMPOLA | 14.400 | R\$ 6,74  | R\$ 97.056,00  |
| 36 | SORO GLICOSADO 5% 1000ML                        | AMPOLA | 4.500  | R\$ 8,80  | R\$ 39.600,00  |
| 37 | SORO GLICOSADO 5% 100ML                         | AMPOLA | 6.000  | R\$ 3,40  | R\$ 20.400,00  |
| 38 | SORO GLICOSADO 5% 250ML                         | AMPOLA | 6.000  | R\$ 4,87  | R\$ 29.220,00  |
| 39 | SORO GLICOSADO 5% 500ML                         | AMPOLA | 33.000 | R\$ 6,21  | R\$ 204.930,00 |
| 40 | SULFATO DE MAGNESIO 50% INJ                     | AMPOLA | 720    | R\$ 6,06  | R\$ 4.363,20   |
| 41 | SUXAMETONIO 100 MG                              | AMPOLA | 1.200  | R\$ 22,97 | R\$ 27.564,00  |

Valor Global Estimado do Lote R\$ 1.727.044,80

LOTE 06

| Item | Especificação                                | UNID     | Quant. | V. Unit.  | V. Total      |
|------|----------------------------------------------|----------|--------|-----------|---------------|
| 1    | ALBENTAZOL 4% SUSPENSÃO                      | FRASCO   | 2.100  | R\$ 3,02  | R\$ 6.342,00  |
| 2    | BENZOATO DE BENZILA 100ML                    | FRASCO   | 350    | R\$ 9,17  | R\$ 3.209,50  |
| 3    | CLORANFENICOL CLIRIO 0,5%                    | FRASCO   | 100    | R\$ 2,70  | R\$ 270,00    |
| 4    | CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/ML SOLUÇÃO ORAL  | FRASCO   | 2.139  | R\$ 5,72  | R\$ 12.235,08 |
| 5    | CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML SOLUÇÃO ORAL | FRASCO   | 2.139  | R\$ 7,27  | R\$ 15.550,53 |
| 6    | DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML- SOLUÇÃO           | FRASCO   | 5.290  | R\$ 5,81  | R\$ 30.734,90 |
| 7    | DIPIRONA GOTAS 20ML                          | FRASCO   | 13.110 | R\$ 2,14  | R\$ 28.055,40 |
| 8    | FENOTEROL 20ML                               | FRASCO   | 1.288  | R\$ 11,93 | R\$ 15.365,84 |
| 9    | HIOSCINA SIMPLES GOTAS                       | FRASCO   | 2.530  | R\$ 6,93  | R\$ 17.532,90 |
| 10   | IODETO DE POTASSIO XPE 100ML                 | FRASCO   | 350    | R\$ 2,66  | R\$ 931,00    |
| 11   | LIDOCAINA 2% GEL 30G                         | UNIDADE  | 560    | R\$ 2,84  | R\$ 1.590,40  |
| 12   | MEBENDAZOL SUSP 30ML                         | VIDRO    | 560    | R\$ 1,95  | R\$ 1.092,00  |
| 13   | METRONIDAZOL 40MG/5ML SOLUÇÃO ORAL           | FRASCO   | 4.600  | R\$ 9,42  | R\$ 43.332,00 |
| 14   | NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL       | FRASCO   | 529    | R\$ 6,11  | R\$ 3.232,19  |
| 15   | PARACETAMOL GOTAS 10ML                       | VIDRO    | 8.050  | R\$ 9,57  | R\$ 77.038,50 |
| 16   | PIROXICAN GOTAS 15ML                         | VIDRO    | 805    | R\$ 6,94  | R\$ 5.586,70  |
| 17   | SACCHERONYCS BOULARDII-17 LIOFILIZADO        | ENVELOPE | 470    | R\$ 2,97  | R\$ 1.395,90  |
| 18   | SALBUTAMOL XPE 100ML                         | VIDRO    | 350    | R\$ 1,55  | R\$ 542,50    |
| 19   | SULFADIAZINA PRATA 400 G                     | VIDRO    | 60     | R\$ 79,85 | R\$ 4.791,00  |
| 20   | SULFATO FERROSO 125MH/ML GOTAS               | FRASCO   | 120    | R\$ 3,97  | R\$ 476,40    |
| 21   | SULFATO FERROSO 25MG/ML XAROPE               | FRASCO   | 120    | R\$ 6,57  | R\$ 788,40    |

Valor Global Estimado do Lote R\$ 270.093,14

LOTE 07

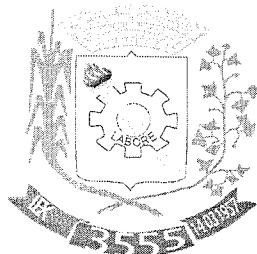
| Item | Especificação                               | UNID    | Quant. | V. Unit.  | V. Total      |
|------|---------------------------------------------|---------|--------|-----------|---------------|
| 1    | AMITRIPTILINA 25MG                          | UNIDADE | 12.000 | R\$ 0,16  | R\$ 1.920,00  |
| 2    | CARBAMAZEPINA 200MG                         | UNIDADE | 30.000 | R\$ 0,32  | R\$ 9.600,00  |
| 3    | CARBAMAZEPINA SUSP ORAL 2%                  | UNIDADE | 1.050  | R\$ 10,62 | R\$ 11.151,00 |
| 4    | CILOSTAZOL 100MG                            | UNIDADE | 1.600  | R\$ 0,87  | R\$ 1.392,00  |
| 5    | CITRATO DE FENTALINA 50MCG/ML AMPOLA C/ 5ML | UNIDADE | 900    | R\$ 4,98  | R\$ 4.482,00  |
| 6    | CLONAZEPAM 2,5MG/ML GOTAS                   | UNIDADE | 350    | R\$ 2,98  | R\$ 1.043,00  |
| 7    | CLONAZEPAM 2MG                              | UNIDADE | 8.900  | R\$ 0,18  | R\$ 1.602,00  |
| 8    | CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 4%            | UNIDADE | 330    | R\$ 14,65 | R\$ 4.834,50  |
| 9    | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA       | UNIDADE | 13.200 | R\$ 4,11  | R\$ 54.252,00 |

500

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

|    |                                             |         |        |           |               |
|----|---------------------------------------------|---------|--------|-----------|---------------|
| 10 | DIAZEPAN 5MG/ML - SOLUÇÃO INJ AMPOLA C/ 2ML | UNIDADE | 6.600  | R\$ 1,28  | R\$ 8.448,00  |
| 11 | DIAZEPAN COMPRIMIDO DE 10MG                 | UNIDADE | 9.900  | R\$ 0,06  | R\$ 594,00    |
| 12 | PENITOINA 100MG CPR                         | UNIDADE | 2.200  | R\$ 0,21  | R\$ 462,00    |
| 13 | PENITOINA SODICA 50MG/ML INJ AMPOLA C/ 5ML  | UNIDADE | 900    | R\$ 2,81  | R\$ 2.529,00  |
| 14 | FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ                    | UNIDADE | 330    | R\$ 10,75 | R\$ 3.547,50  |
| 15 | HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS                    | UNIDADE | 1.050  | R\$ 4,73  | R\$ 4.966,50  |
| 16 | HALOPERIDOL 5MG/1ML INJ                     | UNIDADE | 1.050  | R\$ 3,34  | R\$ 3.507,00  |
| 17 | HALOPERIDOL COMP 05MG                       | UNIDADE | 16.800 | R\$ 0,22  | R\$ 3.696,00  |
| 18 | HALOPERIDOL COMP 1MG                        | UNIDADE | 16.800 | R\$ 0,22  | R\$ 3.696,00  |
| 19 | MIDAZOLAM 15MG/3ML INJ                      | UNIDADE | 3.300  | R\$ 5,09  | R\$ 16.797,00 |
| 20 | MIDAZOLAM 50MG/10ML                         | UNIDADE | 230    | R\$ 6,55  | R\$ 1.506,50  |
| 21 | OLANZAPINA 10MG                             | UNIDADE | 6.600  | R\$ 0,71  | R\$ 4.686,00  |
| 22 | PARACETAMOL+CODEINA500+30MG                 | UNIDADE | 20.100 | R\$ 0,51  | R\$ 10.251,00 |
| 23 | PREGABALINA 75MG CAPSULA                    | UNIDADE | 6.750  | R\$ 1,39  | R\$ 9.382,50  |
| 24 | SITAGLIPTINA 100MG                          | UNIDADE | 3.100  | R\$ 5,51  | R\$ 17.081,00 |
| 25 | SULFATO DE MORFINA 10MG CPR                 | UNIDADE | 4.200  | R\$ 2,41  | R\$ 10.122,00 |
| 26 | TIOPIENTAL 1G INJ                           | UNIDADE | 180    | R\$ 67,59 | R\$ 12.166,20 |
| 27 | VENLIFAXINA 150MG                           | UNIDADE | 6.600  | R\$ 2,44  | R\$ 16.104,00 |
| 28 | ZOLPIDEM 10MG                               | UNIDADE | 3.900  | R\$ 1,59  | R\$ 6.201,00  |

Valor Global Estimado do Lote

R\$ 226.019,70

LOTE 08

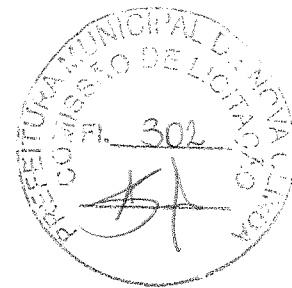
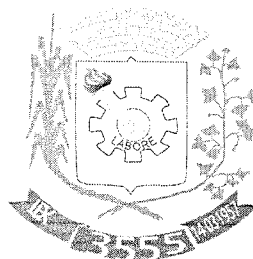
| Item | Especificação                     | UNID    | Quant. | V. Unit.  | V. Total      |
|------|-----------------------------------|---------|--------|-----------|---------------|
| 1    | ACIDO VALPROICO 100ML             | UNIDADE | 425    | R\$ 7,69  | R\$ 3.268,25  |
| 2    | ACIDO VALPROICO 250MG CPR         | UNIDADE | 8.500  | R\$ 0,53  | R\$ 4.505,00  |
| 3    | ACIDO VALPROICO 500MG             | UNIDADE | 22.500 | R\$ 1,00  | R\$ 22.500,00 |
| 4    | CETAMINA INJ 10ML                 | UNIDADE | 287    | R\$ 69,57 | R\$ 19.966,59 |
| 5    | CLONAZEPAN 0,5MG                  | UNIDADE | 28.250 | R\$ 0,13  | R\$ 3.672,50  |
| 6    | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG | UNIDADE | 8.500  | R\$ 0,42  | R\$ 3.570,00  |
| 7    | CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML    | UNIDADE | 725    | R\$ 3,70  | R\$ 2.682,50  |
| 8    | CLORPROMAZINA 25MG INJ            | UNIDADE | 850    | R\$ 1,78  | R\$ 1.513,00  |
| 9    | CLORPROPAMIDA 250MG               | UNIDADE | 17.000 | R\$ 0,28  | R\$ 4.760,00  |
| 10   | DIVALPROATO DE SODIO ER 250MG     | UNIDADE | 3.500  | R\$ 0,93  | R\$ 3.255,00  |
| 11   | FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS.       | UNIDADE | 150    | R\$ 5,10  | R\$ 765,00    |
| 12   | FENOBARBITAL COMP 100MG           | UNIDADE | 17.000 | R\$ 0,25  | R\$ 4.250,00  |
| 13   | FENOBARBITAL INJ 200MG            | UNIDADE | 850    | R\$ 2,72  | R\$ 2.312,00  |
| 14   | FLUXETINA 20MG CPR                | UNIDADE | 34.000 | R\$ 0,10  | R\$ 3.400,00  |
| 15   | HIDRALAZINA INJ                   | UNIDADE | 850    | R\$ 7,63  | R\$ 6.485,50  |
| 16   | LAMOTRIGINA 25MG                  | UNIDADE | 7.500  | R\$ 0,31  | R\$ 2.325,00  |
| 17   | LEVOMEPRAMAZINA 25MG CPR          | UNIDADE | 5.500  | R\$ 0,67  | R\$ 3.685,00  |
| 18   | MELATONINA 01MG/ML                | UNIDADE | 425    | R\$ 12,78 | R\$ 5.431,50  |
| 19   | NITRAZEPAM 5MG CPR                | UNIDADE | 5.500  | R\$ 0,27  | R\$ 1.485,00  |
| 20   | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG CPR  | UNIDADE | 17.000 | R\$ 0,22  | R\$ 3.740,00  |
| 21   | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG CPR  | UNIDADE | 11.250 | R\$ 0,54  | R\$ 6.075,00  |
| 22   | OXIBUTININA 1MG/ML                | UNIDADE | 175    | R\$ 20,38 | R\$ 3.566,50  |
| 23   | OXICARBAMAZEPINA 60MG/ML 100ML    | UNIDADE | 500    | R\$ 21,81 | R\$ 10.905,00 |
| 24   | PERICIAZINA 4%                    | UNIDADE | 100    | R\$ 30,85 | R\$ 3.085,00  |
| 25   | RISPERIDONA 02MG                  | UNIDADE | 5.500  | R\$ 0,15  | R\$ 825,00    |
| 26   | RISPERIDONA 01 MG                 | UNIDADE | 8.250  | R\$ 0,14  | R\$ 1.155,00  |
| 27   | SERTRALINA 100MG                  | UNIDADE | 2.750  | R\$ 1,74  | R\$ 4.785,00  |
| 28   | SERTRALINA 25MG                   | UNIDADE | 2.750  | R\$ 0,82  | R\$ 2.255,00  |
| 29   | SERTRALINA 50MG                   | UNIDADE | 11.250 | R\$ 0,82  | R\$ 9.225,00  |
| 30   | SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ    | UNIDADE | 2.750  | R\$ 3,36  | R\$ 9.240,00  |
| 31   | SULFATO DE MORFINA 30MG CPR       | UNIDADE | 1.700  | R\$ 2,42  | R\$ 4.114,00  |

smo

Bfo

Rafael

D



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

| 32                            | TIAMINA 100MG/ML                                         | UNIDADE | 175    | R\$ 2,98  | R\$ 521,50     |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|-----------|----------------|
| 33                            | TOPIRAMATO 100MG                                         | UNIDADE | 1.700  | R\$ 3,44  | R\$ 5.848,00   |
| 34                            | VIGABATRINA 500MG                                        | UNIDADE | 17.000 | R\$ 2,84  | R\$ 48.280,00  |
| 35                            | VILDAGLIPTINA 50MG                                       | UNIDADE | 5.500  | R\$ 1,82  | R\$ 10.010,00  |
| Valor Global Estimado do Lote |                                                          |         |        |           | R\$ 223.461,84 |
| LOTE 09                       |                                                          |         |        |           |                |
| Item                          | Especificação                                            | UNID    | Quant. | V. Unit.  | V. Total       |
| 1                             | AMITRIL 10MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                        | UNIDADE | 5.000  | R\$ 0,62  | R\$ 3.100,00   |
| 2                             | AMITRIL 25MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                        | UNIDADE | 5.000  | R\$ 1,65  | R\$ 8.250,00   |
| 3                             | BACLOFENO 10 MG (ORDEM JUDICIAL)                         | UNIDADE | 10.000 | R\$ 0,74  | R\$ 7.400,00   |
| 4                             | BUDESONIDE 50 MCG (ORDEM JUDICIAL)                       | UNIDADE | 210    | R\$ 8,02  | R\$ 1.684,20   |
| 5                             | CLOBAZAM 10MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                       | UNIDADE | 5.000  | R\$ 1,33  | R\$ 6.650,00   |
| 6                             | CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30MG (ORDEM JUDICIAL)            | UNIDADE | 3.750  | R\$ 0,56  | R\$ 2.100,00   |
| 7                             | DEPAKENE 250MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                      | UNIDADE | 9.000  | R\$ 1,41  | R\$ 12.690,00  |
| 8                             | DEPAKENE 500MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                      | UNIDADE | 15.000 | R\$ 2,07  | R\$ 31.050,00  |
| 9                             | DEPAKENE LIQUIDO 250MG (ORDEM JUDICIAL)                  | UNIDADE | 380    | R\$ 29,01 | R\$ 11.023,80  |
| 10                            | DOMPERIDONA SUSP 01MG/ML (ORDEM JUDICIAL)                | UNIDADE | 250    | R\$ 55,26 | R\$ 13.815,00  |
| 11                            | GARDENAL 40MG/ML (ORDEM JUDICIAL)                        | UNIDADE | 3.200  | R\$ 7,97  | R\$ 25.504,00  |
| 12                            | HALDOL COMP (ORDEM JUDICIAL)                             | UNIDADE | 250    | R\$ 14,66 | R\$ 3.665,00   |
| 13                            | LAMOTRIGINA 100MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                   | UNIDADE | 7.500  | R\$ 3,49  | R\$ 26.175,00  |
| 14                            | MELATONINA 10MG CAPSULA (ORDEM JUDICIAL)                 | UNIDADE | 2.250  | R\$ 0,88  | R\$ 1.980,00   |
| 15                            | MELATONINA 3MG CAPSULA (ORDEM JUDICIAL)                  | UNIDADE | 2.250  | R\$ 1,95  | R\$ 4.387,50   |
| 16                            | OMEGA 3 CPR (ORDEM JUDICIAL)                             | UNIDADE | 9.000  | R\$ 1,59  | R\$ 14.310,00  |
| 17                            | OMEGA 3 LIQUIDO (ORDEM JUDICIAL)                         | UNIDADE | 2.500  | R\$ 0,41  | R\$ 1.025,00   |
| 18                            | OXIBUTININA 1MG/ML (ORDEM JUDICIAL)                      | UNIDADE | 250    | R\$ 58,68 | R\$ 14.670,00  |
| 19                            | PURAN T4 12,5MCG (ORDEM JUDICIAL)                        | UNIDADE | 5.000  | R\$ 0,12  | R\$ 600,00     |
| 20                            | RISPERIDONA 1MG/ML (ORDEM JUDICIAL)                      | UNIDADE | 250    | R\$ 43,34 | R\$ 10.835,00  |
| 21                            | RITALINA 10MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                       | UNIDADE | 5.000  | R\$ 1,74  | R\$ 8.700,00   |
| 22                            | RIVOTRIL GOTAS 2,5MG/1ML (ORDEM JUDICIAL)                | UNIDADE | 250    | R\$ 27,29 | R\$ 6.822,50   |
| 23                            | TRILEPTAL 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML (ORDEM JUDICIAL) | UNIDADE | 300    | R\$ 83,15 | R\$ 24.945,00  |
| 24                            | TRILEPTAL 600 MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                    | UNIDADE | 11.250 | R\$ 7,75  | R\$ 87.187,50  |
| 25                            | TROK G POMADA 10G (ORDEM JUDICIAL)                       | UNIDADE | 120    | R\$ 15,64 | R\$ 1.876,80   |
| Valor Global Estimado do Lote |                                                          |         |        |           | R\$ 330.446,30 |

6.2. Valor global estimado: R\$ 6.586.766,01 (Seis milhões, quinhentos e oitenta e seis mil, setecentos e sessenta e seis reais e um centavo).

## 7. DA DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

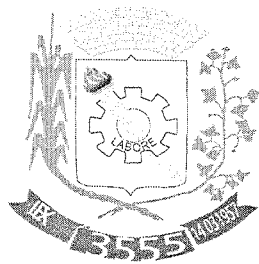
7.1. A solução de aquisição apresentada neste estudo pretende evitar compras intempestivas e o desperdício de recursos humanos e financeiros.

7.2. Os quantitativos dos produtos são estimados e tentam corresponder às necessidades da Secretaria de Saúde do município de Nova Olinda.

7.3. O material a ser adquirido enquadra-se como bem comum, nos termos do art. 13º, Inciso XIII da Lei nº 14.133/21, por possuir padrões de desempenho e características gerais e específicas, usualmente encontradas no mercado, podendo, portanto, ser licitado por meio da modalidade Pregão Eletrônico.

7.4. O gestor e o fiscal dos contratos deverão avaliar o tempo de resposta para a entrega do(s) produto(s) e a qualidade do(s) produto(s) fornecidos.

smo



## PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

### 8. DA JUSTIFICATIVA PARA PARCELAMENTO

8.1. A adjudicação do objeto será por lote, tendo em vista as seguintes justificativas a seguir:

**Economia de Recursos Financeiros:** A compra de medicamentos em lotes permite que a Secretaria obtenha preços mais vantajosos por meio de negociações em grande escala. Dessa forma, podemos maximizar o poder de compra do orçamento destinado à saúde, garantindo que os recursos sejam utilizados de maneira eficaz e sustentável.

**Garantia de Abastecimento:** Ao adquirir medicamentos em quantidades maiores, podemos assegurar um estoque adequado para suprir a demanda da população ao longo do tempo. Isso evita situações de desabastecimento e permite uma resposta mais ágil às necessidades emergenciais de saúde pública, como epidemias ou surtos de doenças.

**Redução de Trâmites Burocráticos:** A compra em lotes simplifica os processos administrativos e burocráticos envolvidos na aquisição de medicamentos. Em vez de realizar múltiplas licitações ou processos de compra separados para cada item, podemos consolidar as compras em um único procedimento, reduzindo a carga de trabalho dos servidores e agilizando o fluxo de aquisições.

**Melhoria da Logística e Distribuição:** Com uma variedade maior de medicamentos disponíveis em estoque, podemos otimizar a logística de distribuição, facilitando o acesso dos pacientes aos tratamentos necessários. Além disso, a compra em lotes permite uma gestão mais eficiente do armazenamento e transporte dos medicamentos, minimizando os riscos de perdas ou desperdícios.

**Atendimento às Diretrizes de Planejamento em Saúde:** A aquisição de medicamentos em lotes está alinhada com as diretrizes e metas estabelecidas nos planos municipais e estaduais de saúde. Essa estratégia contribui para garantir a oferta de medicamentos essenciais conforme as necessidades da população, promovendo a equidade no acesso aos serviços de saúde.

### 9. DO DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

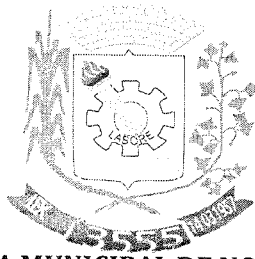
9.1. O objetivo precípua é o atendimento à necessidade descrita no item 1 deste ETP, de forma suprir e manter os espaços e ambientes laborais e, principalmente, um melhor atendimento as demandas e necessidades dos munícipes. E ainda, a contratação também visa estabelecer, de forma responsável, o fomento das empresas nacionais que atuem na área objeto desta contratação.

### 10. DAS PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO

10.1. Será promovida capacitações para atuação do gestor do contrato que coordenará a atualização do processo de acompanhamento e fiscalização do contrato contendo todos os registros formais da execução no histórico de gerenciamento do contrato, a exemplo da ordem de compra, do registro de ocorrências, das alterações e das prorrogações contratuais, elaborando relatório com vistas à verificação da necessidade de adequações do contrato para fins de atendimento da finalidade da administração.

10.2. O gestor do contrato tomará providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções, a ser conduzido pela comissão de que trata o art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, ou pelo agente ou pelo setor com competência para tal, conforme o caso.

10.3. O gestor do contrato deverá enviar a documentação pertinente ao setor de contratos para a



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE**

formalização dos procedimentos de liquidação e pagamento, no valor dimensionado pela fiscalização e gestão nos termos do contrato.

**11. DAS CONTRATAÇÕES CORRELATAS/INTERDEPENDENTES**

**11.1.** A contratação pretendida não tem inter-relação com outras contratações correlatas e/ou interdependentes, pois o seu objeto não necessita de outras contratações para gerar os benefícios esperados com essa contratação.

**12. DA DESCRIÇÃO DE POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS E DAS RESPECTIVAS MEDIDAS MITIGADORAS QUE PODEM SER ADOTADAS**

**12.1.** O município de Nova Olinda visa sempre a preservação, proteção e cuidados com o meio ambiente, realizando o descarte correto dos materiais, eletrônicos, recipientes, embalagens, entre outros. Mantendo o bom estar do ambiente do município e da região do Cariri. Desta forma, é buscado sempre empresas que compartilham do mesmo ideal.

**13. DA INADMISSIBILIDADE DE PARTICIPAÇÃO DE CONSÓRCIOS**

**13.1.** A admissão de participação de consórcio faz-se necessária quando em razão das circunstâncias do mercado e/ou a complexidade do objeto tornam problemática a competição, ou seja, quando parcela significativa de empresas, isoladamente, não dispuser de condições para participar da licitação.

**13.2.** Com relação a presente contratação, a vedação à participação de interessadas, que se apresentem constituídas sob a forma de consórcio, se justifica na medida em que nas contratações de bens e serviços comuns, tendo em vista a proporção da demanda já descrita, é perfeitamente pertinente e compatível com empresas que atuam em todo território nacional, empresas essas que possuem condições suficientes para a execução de objetos dessa natureza, o que não tornará restrito o certame a um pequeno número de empresas.

**13.3.** Assim sendo, avaliando a realidade do mercado para este objeto, não será permitida a participação de empresas reunidas em consórcio.

**14. DO POSICIONAMENTO CONCLUSIVO**

**14.1.** Considerando o exposto conclui-se pela viabilidade técnica e econômica da contratação, opinando-se pelo prosseguimento do feito.

Nova Olinda/CE, 07 de janeiro de 2025.

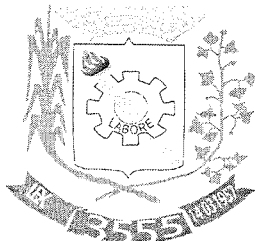
*Maria Lucélia de Lima*  
Maria Lucélia de Lima  
Coordenador da EPC

*Maria Daiane Franca de Oliveira*  
Maria Daiane Franca de Oliveira  
Membro da EPC

*Bianca Maria Gomes Santana*  
Bianca Maria Gomes Santana  
Membro da EPC

5/10

1



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE  
ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

(EM PAPEL TIMBRADO DO LICITANTE)

EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº \_\_\_\_/\_\_\_\_

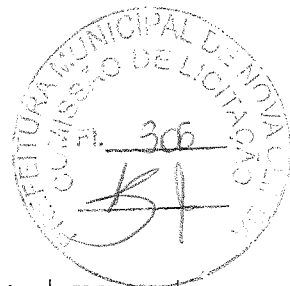
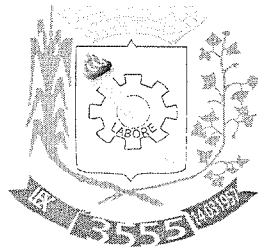
Ao  
Município de Nova Olinda.

A Empresa \_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_, sediada \_\_\_\_\_ (endereço completo) \_\_\_\_\_, se propõe a fornecer o material discriminado, atendendo todas as condições estipuladas no Edital de Licitação, e nos valores abaixo:

| LOTE 01                       |                                            |            |         |          |          |
|-------------------------------|--------------------------------------------|------------|---------|----------|----------|
| Item                          | Especificação                              | UNID       | Quant.  | V. Unit. | V. Total |
| 1                             | ACIDO FOLICO 5 MG                          | COMPRIMIDO | 72.600  | R\$...   | R\$...   |
| 2                             | ACIDO TRANEXAMICO 250 MG                   | COMPRIMIDO | 1.200   | R\$...   | R\$...   |
| 3                             | AMOXILINA 500MG                            | COMPRIMIDO | 29.000  | R\$...   | R\$...   |
| 4                             | AMPICILINA 500 MG                          | COMPRIMIDO | 2.400   | R\$...   | R\$...   |
| 5                             | ATENOL 100MG                               | COMPRIMIDO | 7.000   | R\$...   | R\$...   |
| 6                             | ATENOLOL 50MG                              | COMPRIMIDO | 140.000 | R\$...   | R\$...   |
| 7                             | AZITROMICINA 500MG                         | COMPRIMIDO | 37.000  | R\$...   | R\$...   |
| 8                             | CAPTOPRIL 25MG                             | COMPRIMIDO | 140.000 | R\$...   | R\$...   |
| 9                             | CEFALEXINA 500MG                           | COMPRIMIDO | 36.000  | R\$...   | R\$...   |
| 10                            | CINARIZINA 75 MG                           | COMPRIMIDO | 46.000  | R\$...   | R\$...   |
| 11                            | CLORIDATO DE PROMETAZINA 25 MG             | COMPRIMIDO | 70.000  | R\$...   | R\$...   |
| 12                            | CLORIDATO DE METFORMINA 500MG              | COMPRIMIDO | 70.000  | R\$...   | R\$...   |
| 13                            | CLORIDATO DE METFORMINA 850MG              | COMPRIMIDO | 236.000 | R\$...   | R\$...   |
| 14                            | DEXAMETASONA 0,5 MG                        | COMPRIMIDO | 2.400   | R\$...   | R\$...   |
| 15                            | DICLOFENACO SODIO 50 MG                    | COMPRIMIDO | 24.000  | R\$...   | R\$...   |
| 16                            | DIPIRONA 500MG                             | COMPRIMIDO | 96.000  | R\$...   | R\$...   |
| 17                            | ESPIRAMICINA 500 MG                        | COMPRIMIDO | 2.400   | R\$...   | R\$...   |
| 18                            | ESPIRONOLACTONA 100MG                      | COMPRIMIDO | 9.000   | R\$...   | R\$...   |
| 19                            | ESPIRONOLACTONA 25MG                       | COMPRIMIDO | 7.000   | R\$...   | R\$...   |
| 20                            | ESPIRONOLACTONA 50MG                       | COMPRIMIDO | 6.400   | R\$...   | R\$...   |
| 21                            | FUROSEMIDA 40MG                            | COMPRIMIDO | 96.000  | R\$...   | R\$...   |
| 22                            | HIDROCLORITIAZIDA 25MG                     | COMPRIMIDO | 140.000 | R\$...   | R\$...   |
| 23                            | HIDROCLORITIAZIDA 50MG                     | COMPRIMIDO | 12.000  | R\$...   | R\$...   |
| 24                            | ISOSSORBIDA 40MG                           | COMPRIMIDO | 500     | R\$...   | R\$...   |
| 25                            | ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL                 | COMPRIMIDO | 2.800   | R\$...   | R\$...   |
| 26                            | LORATADINA 10MG                            | COMPRIMIDO | 7.000   | R\$...   | R\$...   |
| 27                            | MALEATO DE ENALAPRIL 20MG                  | COMPRIMIDO | 14.000  | R\$...   | R\$...   |
| 28                            | MALEATO DE ENALAPRIL 5MG                   | COMPRIMIDO | 2.400   | R\$...   | R\$...   |
| 29                            | METRONIDAZOL 250MG                         | COMPRIMIDO | 2.400   | R\$...   | R\$...   |
| 30                            | NIMESULIDA 100 MG                          | COMPRIMIDO | 3.600   | R\$...   | R\$...   |
| 31                            | OMEPRAZOL 20MG                             | COMPRIMIDO | 116.000 | R\$...   | R\$...   |
| 32                            | PARACETAMOL 750MG                          | COMPRIMIDO | 7.000   | R\$...   | R\$...   |
| 33                            | PIROXICAM 20 MG                            | COMPRIMIDO | 2.400   | R\$...   | R\$...   |
| 34                            | SULFAMENTAXAZOL + TRIMETROPIMA 400 + 800MG | COMPRIMIDO | 24.000  | R\$...   | R\$...   |
| Valor Global Estimado do Lote |                                            |            |         |          | R\$...   |
| LOTE 02                       |                                            |            |         |          |          |

500





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

| Item | Especificação                      | UNID       | Quant.  | V. Unit. | V. Total |
|------|------------------------------------|------------|---------|----------|----------|
| 1    | ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG      | COMPRIMIDO | 72.000  | R\$...   | R\$...   |
| 2    | AMINOFILINA 100 MG                 | COMPRIMIDO | 3.500   | R\$...   | R\$...   |
| 3    | AMINOFILINA 200 MG                 | COMPRIMIDO | 5.000   | R\$...   | R\$...   |
| 4    | ANLODIPINO 05 MG                   | COMPRIMIDO | 3.500   | R\$...   | R\$...   |
| 5    | ANLODIPINO 10 MG                   | COMPRIMIDO | 3.500   | R\$...   | R\$...   |
| 6    | CAVERDILOL 12,5 MG                 | COMPRIMIDO | 1.200   | R\$...   | R\$...   |
| 7    | CAVERDILOL 25MG                    | COMPRIMIDO | 1.400   | R\$...   | R\$...   |
| 8    | CAVERDILOL 6,25 MG                 | COMPRIMIDO | 3.600   | R\$...   | R\$...   |
| 9    | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG | COMPRIMIDO | 51.000  | R\$...   | R\$...   |
| 10   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG     | COMPRIMIDO | 273.000 | R\$...   | R\$...   |
| 11   | DIGOXINA 0,25MG                    | COMPRIMIDO | 102.000 | R\$...   | R\$...   |
| 12   | ERITROMICINA 500 MG                | COMPRIMIDO | 17.100  | R\$...   | R\$...   |
| 13   | ESTROGENOS CONJ 0,625 MG           | COMPRIMIDO | 30.000  | R\$...   | R\$...   |
| 14   | GLIBENCLAMIDA 5MG                  | COMPRIMIDO | 171.000 | R\$...   | R\$...   |
| 15   | IBUPROFENO 300MG                   | COMPRIMIDO | 21.000  | R\$...   | R\$...   |
| 16   | IBUPROFENO 600MG                   | COMPRIMIDO | 69.000  | R\$...   | R\$...   |
| 17   | LOSARTANA POTASICA 100MG           | COMPRIMIDO | 90.000  | R\$...   | R\$...   |
| 18   | LOSARTANA POTASICA 50MG            | COMPRIMIDO | 342.000 | R\$...   | R\$...   |
| 19   | METILDOPA 250MG                    | COMPRIMIDO | 39.000  | R\$...   | R\$...   |
| 20   | METILDOPA 500MG                    | COMPRIMIDO | 27.000  | R\$...   | R\$...   |
| 21   | NIFEDIPINA 10MG                    | COMPRIMIDO | 4.200   | R\$...   | R\$...   |
| 22   | NOOTROPIL 400 MG                   | COMPRIMIDO | 2.100   | R\$...   | R\$...   |
| 23   | PARACETAMOL 500MG                  | COMPRIMIDO | 273.000 | R\$...   | R\$...   |
| 24   | PENTOXIFILINA 400 MG               | COMPRIMIDO | 3.900   | R\$...   | R\$...   |
| 25   | PREDNISONA 20MG                    | COMPRIMIDO | 66.000  | R\$...   | R\$...   |
| 26   | PREDNISONA 5MG                     | COMPRIMIDO | 33.000  | R\$...   | R\$...   |
| 27   | SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG     | COMPRIMIDO | 5.100   | R\$...   | R\$...   |
| 28   | SULFATO FERROSO 40 MG              | COMPRIMIDO | 51.000  | R\$...   | R\$...   |

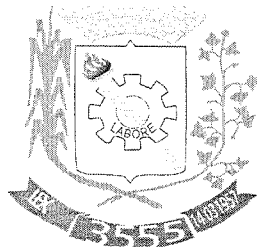
Valor Global Estimado do Lote

R\$...

LOTE 03

| Item | Especificação                                                              | UNID     | Quant. | V. Unit. | V. Total |
|------|----------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|----------|
| 1    | AMOXILIANA + CLACULONATO DE POTASSIO-400MG+57MG/5ML PO P/ SUSPENCAO ORAL - | FRASCO   | 800    | R\$...   | R\$...   |
| 2    | AMOXILINA 250MG - SOLUÇÃO ORAL 60 ML                                       | FRASCO   | 2.200  | R\$...   | R\$...   |
| 3    | AZITROMICINA 600MG/PÓ P SUSPENCAO ORAL.                                    | FRASCO   | 3.300  | R\$...   | R\$...   |
| 4    | AZITROMICINA 900MG/PÓ P SUSPENCAO ORAL.                                    | FRASCO   | 2.400  | R\$...   | R\$...   |
| 5    | BETAMETASONA CREME 50 MG                                                   | BISNAGA  | 700    | R\$...   | R\$...   |
| 6    | BROMOPRIDA 4 MG/ML                                                         | FRASCO   | 9.900  | R\$...   | R\$...   |
| 7    | CEFALEXINA 25MG/5ML SUSPENCAO ORAL.                                        | FRASCO   | 6.900  | R\$...   | R\$...   |
| 8    | CLORETO DE POTASSIO XAROPE 150 ML                                          | FRASCO   | 1.050  | R\$...   | R\$...   |
| 9    | DEXAMETASONA ELIXIR 0,5MG 120ML.                                           | FRASCO   | 10.200 | R\$...   | R\$...   |
| 10   | DIMETICONA GOTAS 10ML                                                      | FRASCO   | 6.000  | R\$...   | R\$...   |
| 11   | ERITROMICINA 125MG SUSP 100ML                                              | FRASCO   | 3.300  | R\$...   | R\$...   |
| 12   | FOSFATO DE SODIO DE PREDNISOLONA 3MG/ML.                                   | FRASCO   | 2.700  | R\$...   | R\$...   |
| 13   | HIDROXIDO DE ALUMINIO - SUSPENCAO ORAL.                                    | FRASCO   | 350    | R\$...   | R\$...   |
| 14   | HIOSCINA COMPOSTA GOTAS                                                    | FRASCO   | 10.200 | R\$...   | R\$...   |
| 15   | IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS.                                                  | FRASCO   | 10.200 | R\$...   | R\$...   |
| 16   | IPRATOPIO SOL 0,25% 20 ML                                                  | FRASCO   | 350    | R\$...   | R\$...   |
| 17   | LORATADINA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL.                                            | FRASCO   | 3.300  | R\$...   | R\$...   |
| 18   | METOCLOPRAMIDA GOTAS 10ML                                                  | VIDRO    | 3.300  | R\$...   | R\$...   |
| 19   | NEOMICINA POMADA 20GR                                                      | BISNAGA  | 1.020  | R\$...   | R\$...   |
| 20   | OLEO MINERAL                                                               | FRASCO   | 690    | R\$...   | R\$...   |
| 21   | PASTA D'AGUA 130G                                                          | UNIDADE  | 690    | R\$...   | R\$...   |
| 22   | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL.                                                | ENVELOPE | 6.600  | R\$...   | R\$...   |
| 23   | SULFAMENTAXAZOL+TRIMETROPIMA SUSP                                          | FRASCO   | 6.600  | R\$...   | R\$...   |

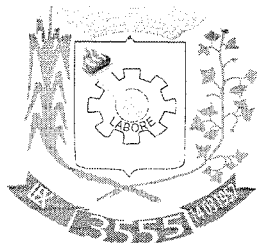
5/10



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

| Valor Global Estimado do Lote |                                                    |         |        |          | R\$...   |
|-------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|
| LOTE 04                       |                                                    |         |        |          |          |
| Item                          | Especificação                                      | UNID    | Quant. | V. Unit. | V. Total |
| 1                             | AGUA DESTILADA 10 ML                               | AMPOLA  | 10.000 | R\$...   | R\$...   |
| 2                             | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTASSIO 1000+200 F/A | AMPOLA  | 800    | R\$...   | R\$...   |
| 3                             | BROMOPRIDA 5MG/ML                                  | AMPOLA  | 15.625 | R\$...   | R\$...   |
| 4                             | CEFTRIAXONA 1G INJ IM                              | AMPOLA  | 12.500 | R\$...   | R\$...   |
| 5                             | CEFTRIAXONA 1G INJ IV                              | AMPOLA  | 15.625 | R\$...   | R\$...   |
| 6                             | CIPROFLOXACINO 200MG 100ML                         | AMPOLA  | 6.250  | R\$...   | R\$...   |
| 7                             | CIPROFLOXACINO 400MG 200ML                         | AMPOLA  | 5.000  | R\$...   | R\$...   |
| 8                             | CLORETO DE POTASSIO 19,1% INJ 10ML                 | AMPOLA  | 3.750  | R\$...   | R\$...   |
| 9                             | COMPLEXO B INJ 2ML                                 | AMPOLA  | 15.625 | R\$...   | R\$...   |
| 10                            | DEXAMETASONA 4 MG INJ 2,5ML                        | AMPOLA  | 25.000 | R\$...   | R\$...   |
| 11                            | DIPIRONA 500 MG/ML INJ 2ML                         | AMPOLA  | 31.250 | R\$...   | R\$...   |
| 12                            | DOPAMINA INJ 0,5MG                                 | UNIDADE | 1.562  | R\$...   | R\$...   |
| 13                            | ENOXAPARINA 60 MG                                  | AMPOLA  | 5.000  | R\$...   | R\$...   |
| 14                            | FITOMENADIONA K INJ 10MG                           | AMPOLA  | 1.875  | R\$...   | R\$...   |
| 15                            | GLICOSE HIP.50%INJ 10ML                            | AMPOLA  | 18.750 | R\$...   | R\$...   |
| 16                            | HIDROCORTISONA 100MG INJ F/A                       | AMPOLA  | 12.500 | R\$...   | R\$...   |
| 17                            | HIOSCINA COMPOSTA INJ 5ML                          | AMPOLA  | 25.000 | R\$...   | R\$...   |
| 18                            | IMIPENEM+CILASTATINA 500MG                         | AMPOLA  | 7.500  | R\$...   | R\$...   |
| 19                            | LIDOCAINA 2% S/V 20ML                              | AMPOLA  | 2.500  | R\$...   | R\$...   |
| 20                            | METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML                            | AMPOLA  | 9.375  | R\$...   | R\$...   |
| 21                            | OMEPRAZOL 40MG INJ F/A                             | AMPOLA  | 7.500  | R\$...   | R\$...   |
| 22                            | ONDASETRONA 4MG 2ML                                | AMPOLA  | 12.500 | R\$...   | R\$...   |
| 23                            | ONDASETRONA 8MG 4ML                                | AMPOLA  | 7.500  | R\$...   | R\$...   |
| 24                            | OXACILINA 500 MG INJ F/A                           | AMPOLA  | 15.000 | R\$...   | R\$...   |
| 25                            | PANTOPRAZOL 40MG F/A                               | AMPOLA  | 10.000 | R\$...   | R\$...   |
| 26                            | PEN. G. BENZ 1.200.000 UI INJ F/A                  | AMPOLA  | 10.937 | R\$...   | R\$...   |
| 27                            | PENICILINA G.PROCAINA 400.000 INJ                  | AMPOLA  | 7.500  | R\$...   | R\$...   |
| 28                            | PIPERACILINA+TAZOBACTAR 4G+0,5G                    | AMPOLA  | 10.000 | R\$...   | R\$...   |
| 29                            | SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500ML                     | AMPOLA  | 2.500  | R\$...   | R\$...   |
| 30                            | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML                       | AMPOLA  | 7.500  | R\$...   | R\$...   |
| 31                            | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML                        | AMPOLA  | 21.875 | R\$...   | R\$...   |
| 32                            | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML                       | AMPOLA  | 12.500 | R\$...   | R\$...   |
| 33                            | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML                        | AMPOLA  | 37.500 | R\$...   | R\$...   |
| 34                            | SORO GLICO - FISIOLÓGICO 500ML                     | AMPOLA  | 10.000 | R\$...   | R\$...   |
| 35                            | SORO GLICO- FISIOLÓGICO 250ML                      | AMPOLA  | 5.000  | R\$...   | R\$...   |
| 36                            | SORO RINGER LACTATO 1000ML                         | AMPOLA  | 5.000  | R\$...   | R\$...   |
| 37                            | SORO RINGER LACTATO 500ML                          | AMPOLA  | 9.375  | R\$...   | R\$...   |
| 38                            | SUXAMETONIO 500MG                                  | AMPOLA  | 2.000  | R\$...   | R\$...   |
| 39                            | VITAMINA C INJ 50MG 5ML                            | AMPOLA  | 12.500 | R\$...   | R\$...   |
| Valor Global Estimado do Lote |                                                    |         |        |          | R\$...   |
| LOTE 05                       |                                                    |         |        |          |          |
| Item                          | Especificação                                      | UNID    | Quant. | V. Unit. | V. Total |
| 1                             | ACIDO TRANEXAMICO INJ 250 MG/ML 5ML                | AMPOLA  | 1.500  | R\$...   | R\$...   |
| 2                             | AMINOFILINA 0,24 G INJ 10ML                        | AMPOLA  | 1.200  | R\$...   | R\$...   |
| 3                             | AMIODARONA 50 MG INJ 3ML                           | AMPOLA  | 720    | R\$...   | R\$...   |
| 4                             | AMPICILINA 1G INJ                                  | AMPOLA  | 10.800 | R\$...   | R\$...   |
| 5                             | ANTROPINA 025 MG ING 1ML                           | AMPOLA  | 4.320  | R\$...   | R\$...   |
| 6                             | CEFALOTINA 1G INJ                                  | AMPOLA  | 18.000 | R\$...   | R\$...   |
| 7                             | CEFEPIMA INJ 1G                                    | AMPOLA  | 9.000  | R\$...   | R\$...   |
| 8                             | CEFTAZIDIMA 1 MG INJ                               | AMPOLA  | 4.500  | R\$...   | R\$...   |
| 9                             | CEFTRIAXONA 500MG INJ IM                           | AMPOLA  | 10.800 | R\$...   | R\$...   |

502



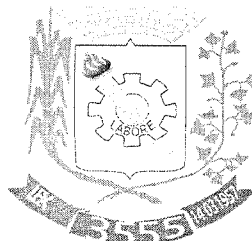
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

|    |                                                 |        |        |        |        |
|----|-------------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|
| 10 | CLINDAMICINA 600MG INJ 4ML                      | AMPOLA | 10.800 | R\$... | R\$... |
| 11 | CLORAFENICOL 1 G INJ                            | AMPOLA | 1.800  | R\$... | R\$... |
| 12 | CLORETO DE SODIO 10% INJ                        | AMPOLA | 1.200  | R\$... | R\$... |
| 13 | DESLANOSIDEO INJ 0,2 MG                         | AMPOLA | 600    | R\$... | R\$... |
| 14 | DEXAMETASONA 2MG INJ 1ML                        | AMPOLA | 14.400 | R\$... | R\$... |
| 15 | DICLOFENACO SODIO 75 MG INJ 3ML                 | AMPOLA | 28.800 | R\$... | R\$... |
| 16 | ENOXAPARINA 40MG                                | AMPOLA | 3.600  | R\$... | R\$... |
| 17 | EPINEFRINA INJ 1MG 1ML                          | AMPOLA | 10.800 | R\$... | R\$... |
| 18 | ETILEFRINA 10MG INJ 1ML                         | AMPOLA | 3.600  | R\$... | R\$... |
| 19 | FUROSEMIDA 20ML INJ 2ML                         | AMPOLA | 14.400 | R\$... | R\$... |
| 20 | GENTAMICINA 40MG INJ                            | AMPOLA | 720    | R\$... | R\$... |
| 21 | GENTAMICINA 80MG INJ                            | AMPOLA | 4.500  | R\$... | R\$... |
| 22 | GLUCONATO DE CALCIO 10% INJ 10ML                | AMPOLA | 600    | R\$... | R\$... |
| 23 | HEPARINA SOD 5000 0,25ML                        | AMPOLA | 3.600  | R\$... | R\$... |
| 24 | HEPARINA SOD 5000 UI 5ML                        | AMPOLA | 1.800  | R\$... | R\$... |
| 25 | HIDROCORTISONA 500 MG INJ F/A                   | AMPOLA | 18.000 | R\$... | R\$... |
| 26 | LIDOCAINA 2% C/V 20ML                           | AMPOLA | 1.080  | R\$... | R\$... |
| 27 | MEROPENEM INJ 1G                                | AMPOLA | 7.200  | R\$... | R\$... |
| 28 | METILERGOMETRINA 0,2 MG INJ                     | AMPOLA | 3.600  | R\$... | R\$... |
| 29 | METRONIDAZOL INJ 0,5% 10ML                      | AMPOLA | 10.800 | R\$... | R\$... |
| 30 | NOOTROPIL INJ AMP 5 ML 2MG/ML                   | AMPOLA | 720    | R\$... | R\$... |
| 31 | OXITOCINA 5000 INJ                              | AMPOLA | 2.880  | R\$... | R\$... |
| 32 | PEN. G. BENZ. 600.000 UI INJ F/A                | AMPOLA | 7.200  | R\$... | R\$... |
| 33 | PENICILINA G.BENZ. CRISTALINA 5.000.000 INJ F/A | AMPOLA | 3.000  | R\$... | R\$... |
| 34 | PROMETAZINA 50MG INJ 2ML                        | AMPOLA | 18.000 | R\$... | R\$... |
| 35 | RINGER SIMPLES 500ML                            | AMPOLA | 14.400 | R\$... | R\$... |
| 36 | SORO GLICOSADO 5% 1000ML                        | AMPOLA | 4.500  | R\$... | R\$... |
| 37 | SORO GLICOSADO 5% 100ML                         | AMPOLA | 6.000  | R\$... | R\$... |
| 38 | SORO GLICOSADO 5% 250ML                         | AMPOLA | 6.000  | R\$... | R\$... |
| 39 | SORO GLICOSADO 5% 500ML                         | AMPOLA | 33.000 | R\$... | R\$... |
| 40 | SULFATO DE MAGNESIO 50% INJ                     | AMPOLA | 720    | R\$... | R\$... |
| 41 | SUXAMETONIO 100 MG                              | AMPOLA | 1.200  | R\$... | R\$... |

Valor Global Estimado do Lote R\$...

LOTE 06

| Item | Especificação                                 | UNID     | Quant. | V. Unit. | V. Total |
|------|-----------------------------------------------|----------|--------|----------|----------|
| 1    | ALBENTAZOL 4% SUSPENÇÃO                       | FRASCO   | 2.100  | R\$...   | R\$...   |
| 2    | BENZOATO DE BENZILA 100ML                     | FRASCO   | 350    | R\$...   | R\$...   |
| 3    | CLORANFENICOL CLIRIO 0,5%                     | FRASCO   | 100    | R\$...   | R\$...   |
| 4    | CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/ML SOLUÇÃO ORAL   | FRASCO   | 2.139  | R\$...   | R\$...   |
| 5    | CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML SOLUÇÃO ORAL. | FRASCO   | 2.139  | R\$...   | R\$...   |
| 6    | DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML- SOLUÇÃO            | FRASCO   | 5.290  | R\$...   | R\$...   |
| 7    | DIPIRONA GOTAS 20ML                           | FRASCO   | 13.110 | R\$...   | R\$...   |
| 8    | FENOTEROL 20ML                                | FRASCO   | 1.288  | R\$...   | R\$...   |
| 9    | HIOSCINA SIMPLES GOTAS                        | FRASCO   | 2.530  | R\$...   | R\$...   |
| 10   | IODETO DE POTASSIO XPE 100ML                  | FRASCO   | 350    | R\$...   | R\$...   |
| 11   | LIDOCAINA 2% GEL 30G                          | UNIDADE  | 560    | R\$...   | R\$...   |
| 12   | MEBENDAZOL SUSP 30ML                          | VIDRO    | 560    | R\$...   | R\$...   |
| 13   | METRONIDAZOL 40MG/5ML SOLUÇÃO ORAL            | FRASCO   | 4.600  | R\$...   | R\$...   |
| 14   | NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENÇÃO ORAL        | FRASCO   | 529    | R\$...   | R\$...   |
| 15   | PARACETAMOL GOTAS 10ML                        | VIDRO    | 8.050  | R\$...   | R\$...   |
| 16   | PIROXICAN GOTAS 15ML                          | VIDRO    | 805    | R\$...   | R\$...   |
| 17   | SACCHERONYCS BOULARDII-17 LIOFILIZADO         | ENVELOPE | 470    | R\$...   | R\$...   |
| 18   | SALBUTAMOL XPE 100ML                          | VIDRO    | 350    | R\$...   | R\$...   |
| 19   | SULFADIAZINA PRATA 400 G                      | VIDRO    | 60     | R\$...   | R\$...   |
| 20   | SULFATO FERROSO 125MH/ML GOTAS                | FRASCO   | 120    | R\$...   | R\$...   |
| 21   | SULFATO FERROSO 25MG/ML XAROPE                | FRASCO   | 120    | R\$...   | R\$...   |

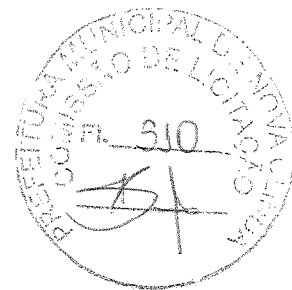
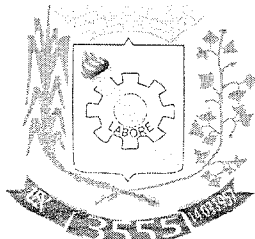


PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

Valor Global Estimado do Lote R\$...

| LOTE 07                       |                                             |         |        |          |          |
|-------------------------------|---------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|
| Item                          | Especificação                               | UNID    | Quant. | V. Unit. | V. Total |
| 1                             | AMITRIPTILINA 25MG                          | UNIDADE | 12.000 | R\$...   | R\$...   |
| 2                             | CARBAMAZEPINA 200MG                         | UNIDADE | 30.000 | R\$...   | R\$...   |
| 3                             | CARBAMAZEPINA SUSP ORAL 2%                  | UNIDADE | 1.050  | R\$...   | R\$...   |
| 4                             | CILOSTAZOL 100MG                            | UNIDADE | 1.600  | R\$...   | R\$...   |
| 5                             | CITRATO DE FENTALINA 50MCG/ML AMPOLA C/ 5ML | UNIDADE | 900    | R\$...   | R\$...   |
| 6                             | CLONAZEPAM 2,5MG/ML GOTAS                   | UNIDADE | 350    | R\$...   | R\$...   |
| 7                             | CLONAZEPAM 2MG                              | UNIDADE | 8.900  | R\$...   | R\$...   |
| 8                             | CLORIDRATO DE LEVOMEPRMAZINA 4%             | UNIDADE | 330    | R\$...   | R\$...   |
| 9                             | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA       | UNIDADE | 13.200 | R\$...   | R\$...   |
| 10                            | DIAZEPAN 5MG/ML - SOLUÇÃO INJ AMPOLA C/ 2ML | UNIDADE | 6.600  | R\$...   | R\$...   |
| 11                            | DIAZEPAN COMPRIMIDO DE 10MG                 | UNIDADE | 9.900  | R\$...   | R\$...   |
| 12                            | FENITOINA 100MG CPR                         | UNIDADE | 2.200  | R\$...   | R\$...   |
| 13                            | FENITOINA SODICA 50MG/ML INJ AMPOLA C/ 5ML  | UNIDADE | 900    | R\$...   | R\$...   |
| 14                            | FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ                    | UNIDADE | 330    | R\$...   | R\$...   |
| 15                            | HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS                    | UNIDADE | 1.050  | R\$...   | R\$...   |
| 16                            | HALOPERIDOL 5MG/1ML INJ                     | UNIDADE | 1.050  | R\$...   | R\$...   |
| 17                            | HALOPERIDOL COMP 05MG                       | UNIDADE | 16.800 | R\$...   | R\$...   |
| 18                            | HALOPERIDOL COMP 1MG                        | UNIDADE | 16.800 | R\$...   | R\$...   |
| 19                            | MIDAZOLAM 15MG/3ML INJ                      | UNIDADE | 3.300  | R\$...   | R\$...   |
| 20                            | MIDAZOLAM 50MG/10ML                         | UNIDADE | 230    | R\$...   | R\$...   |
| 21                            | OLANZAPINA 10MG                             | UNIDADE | 6.600  | R\$...   | R\$...   |
| 22                            | PARACETAMOL+CODEINA500+30MG                 | UNIDADE | 20.100 | R\$...   | R\$...   |
| 23                            | PREGABALINA 75MG CAPSULA                    | UNIDADE | 6.750  | R\$...   | R\$...   |
| 24                            | SITAGLIPTINA 100MG                          | UNIDADE | 3.100  | R\$...   | R\$...   |
| 25                            | SULFATO DE MORFINA 10MG CPR                 | UNIDADE | 4.200  | R\$...   | R\$...   |
| 26                            | TIOPENTAL 1G INJ                            | UNIDADE | 180    | R\$...   | R\$...   |
| 27                            | VENLAFAXINA 150MG                           | UNIDADE | 6.600  | R\$...   | R\$...   |
| 28                            | ZOLPIDEM 10MG                               | UNIDADE | 3.900  | R\$...   | R\$...   |
| Valor Global Estimado do Lote |                                             |         |        |          | R\$...   |
| LOTE 08                       |                                             |         |        |          |          |
| Item                          | Especificação                               | UNID    | Quant. | V. Unit. | V. Total |
| 1                             | ACIDO VALPROICO 100ML                       | UNIDADE | 425    | R\$...   | R\$...   |
| 2                             | ACIDO VALPROICO 250MG CPR                   | UNIDADE | 8.500  | R\$...   | R\$...   |
| 3                             | ACIDO VALPROICO 500MG                       | UNIDADE | 22.500 | R\$...   | R\$...   |
| 4                             | CETAMINA INJ 10ML                           | UNIDADE | 287    | R\$...   | R\$...   |
| 5                             | CLONAZEPAN 0,5MG                            | UNIDADE | 28.250 | R\$...   | R\$...   |
| 6                             | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG           | UNIDADE | 8.500  | R\$...   | R\$...   |
| 7                             | CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML              | UNIDADE | 725    | R\$...   | R\$...   |
| 8                             | CLORPROMAZINA 25MG INJ                      | UNIDADE | 850    | R\$...   | R\$...   |
| 9                             | CLORPROPAMIDA 250MG                         | UNIDADE | 17.000 | R\$...   | R\$...   |
| 10                            | DIVALPROATO DE SODIO ER 250MG               | UNIDADE | 3.500  | R\$...   | R\$...   |
| 11                            | FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS.                 | UNIDADE | 150    | R\$...   | R\$...   |
| 12                            | FENOBARBITAL COMP 100MG                     | UNIDADE | 17.000 | R\$...   | R\$...   |
| 13                            | FENOBARBITAL INJ 200MG                      | UNIDADE | 850    | R\$...   | R\$...   |
| 14                            | FLUXETINA 20MG CPR                          | UNIDADE | 34.000 | R\$...   | R\$...   |
| 15                            | HIDRALAZINA INJ                             | UNIDADE | 850    | R\$...   | R\$...   |
| 16                            | LAMOTRIGINA 25MG                            | UNIDADE | 7.500  | R\$...   | R\$...   |
| 17                            | LEVOMEPRMAZINA 25MG CPR                     | UNIDADE | 5.500  | R\$...   | R\$...   |
| 18                            | MELATONINA 01MG/ML                          | UNIDADE | 425    | R\$...   | R\$...   |
| 19                            | NITRAZEPAM 5MG CPR                          | UNIDADE | 5.500  | R\$...   | R\$...   |
| 20                            | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG CPR            | UNIDADE | 17.000 | R\$...   | R\$...   |
| 21                            | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG CPR            | UNIDADE | 11.250 | R\$...   | R\$...   |

5/12



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE**

|    |                                |         |        |        |        |
|----|--------------------------------|---------|--------|--------|--------|
| 22 | OXIBUTININA 1MG/ML             | UNIDADE | 175    | R\$... | R\$... |
| 23 | OXICARBAMAZEPINA 60MG/ML 100ML | UNIDADE | 500    | R\$... | R\$... |
| 24 | PERICIAZINA 4%                 | UNIDADE | 100    | R\$... | R\$... |
| 25 | RISPERIDONA 02MG               | UNIDADE | 5.500  | R\$... | R\$... |
| 26 | RISPERIDONA 01 MG              | UNIDADE | 8.250  | R\$... | R\$... |
| 27 | SERTRALINA 100MG               | UNIDADE | 2.750  | R\$... | R\$... |
| 28 | SERTRALINA 25MG                | UNIDADE | 2.750  | R\$... | R\$... |
| 29 | SERTRALINA 50MG                | UNIDADE | 11.250 | R\$... | R\$... |
| 30 | SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ | UNIDADE | 2.750  | R\$... | R\$... |
| 31 | SULFATO DE MORFINA 30MG CPR    | UNIDADE | 1.700  | R\$... | R\$... |
| 32 | TIAMINA 100MG/ML               | UNIDADE | 175    | R\$... | R\$... |
| 33 | TOPIRAMATO 100MG               | UNIDADE | 1.700  | R\$... | R\$... |
| 34 | VIGABATRINA 500MG              | UNIDADE | 17.000 | R\$... | R\$... |
| 35 | VILDAGLIPTINA 50MG             | UNIDADE | 5.500  | R\$... | R\$... |

**Valor Global Estimado do Lote**

**R\$...**

**LOTE 09**

| Item | Especificação                                            | UNID    | Quant. | V. Unit. | V. Total |
|------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|
| 1    | AMITRIL 10MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                        | UNIDADE | 5.000  | R\$...   | R\$...   |
| 2    | AMITRIL 25MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                        | UNIDADE | 5.000  | R\$...   | R\$...   |
| 3    | BACLOFENO 10 MG (ORDEM JUDICIAL)                         | UNIDADE | 10.000 | R\$...   | R\$...   |
| 4    | BUDESONIDE 50 MCG (ORDEM JUDICIAL)                       | UNIDADE | 210    | R\$...   | R\$...   |
| 5    | CLOBAZAM 10MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                       | UNIDADE | 5.000  | R\$...   | R\$...   |
| 6    | CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30MG (ORDEM JUDICIAL)            | UNIDADE | 3.750  | R\$...   | R\$...   |
| 7    | DEPAKENE 250MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                      | UNIDADE | 9.000  | R\$...   | R\$...   |
| 8    | DEPAKENE 500MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                      | UNIDADE | 15.000 | R\$...   | R\$...   |
| 9    | DEPAKENE LIQUIDO 250MG (ORDEM JUDICIAL)                  | UNIDADE | 380    | R\$...   | R\$...   |
| 10   | DOMPERIDONA SUSP 01MG/ML (ORDEM JUDICIAL)                | UNIDADE | 250    | R\$...   | R\$...   |
| 11   | GARDENAL 40MG/ML (ORDEM JUDICIAL)                        | UNIDADE | 3.200  | R\$...   | R\$...   |
| 12   | HALDOL COMP (ORDEM JUDICIAL)                             | UNIDADE | 250    | R\$...   | R\$...   |
| 13   | LAMOTRIGINA 100MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                   | UNIDADE | 7.500  | R\$...   | R\$...   |
| 14   | MELATONINA 10MG CAPSULA (ORDEM JUDICIAL)                 | UNIDADE | 2.250  | R\$...   | R\$...   |
| 15   | MELATONINA 3MG CAPSULA (ORDEM JUDICIAL)                  | UNIDADE | 2.250  | R\$...   | R\$...   |
| 16   | OMEGA 3 CPR (ORDEM JUDICIAL)                             | UNIDADE | 9.000  | R\$...   | R\$...   |
| 17   | OMEGA 3 LIQUIDO (ORDEM JUDICIAL)                         | UNIDADE | 2.500  | R\$...   | R\$...   |
| 18   | OXIBUTININA 1MG/ML (ORDEM JUDICIAL)                      | UNIDADE | 250    | R\$...   | R\$...   |
| 19   | PURAN T4 12,5MCG (ORDEM JUDICIAL)                        | UNIDADE | 5.000  | R\$...   | R\$...   |
| 20   | RISPERIDONA 1MG/ML (ORDEM JUDICIAL)                      | UNIDADE | 250    | R\$...   | R\$...   |
| 21   | RITALINA 10MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                       | UNIDADE | 5.000  | R\$...   | R\$...   |
| 22   | RIVOTRIL GOTAS 2,5MG/1ML (ORDEM JUDICIAL)                | UNIDADE | 250    | R\$...   | R\$...   |
| 23   | TRILEPTAL 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML (ORDEM JUDICIAL) | UNIDADE | 300    | R\$...   | R\$...   |
| 24   | TRILEPTAL 600 MG CPR (ORDEM JUDICIAL)                    | UNIDADE | 11.250 | R\$...   | R\$...   |
| 25   | TROK G POMADA 10G (ORDEM JUDICIAL)                       | UNIDADE | 120    | R\$...   | R\$...   |

**Valor Global Estimado do Lote**

**R\$...**

Valor global estimado: R\$ \_\_\_\_\_

**- Validade da Proposta de Preços:**

**- Informações para assinatura do Contrato:**

- Nome:

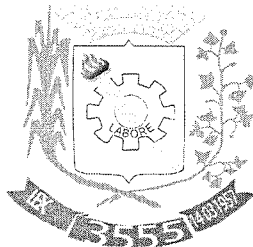
- Cargo:

- RG:

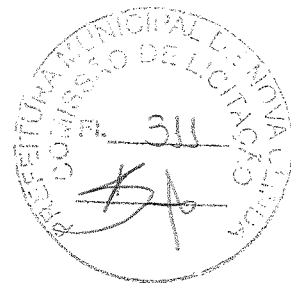
- CPF:

Telefone/Fax:

me



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE**

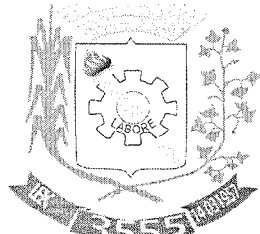


E-mail:

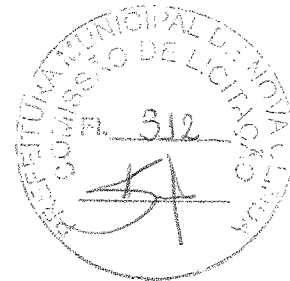
Local e data.

Assinatura e Nome do Representante Legal da Empresa

5/10



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE  
ANEXO III



MINUTA DO CONTRATO

CONTRATO Nº ...  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº ...

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM A  
MUNICÍPIO DE NOVA OLINDA E A  
EMPRESA ..., PARA A AQUISIÇÃO DE  
MATERIAL ....

O **MUNICÍPIO DE NOVA OLINDA**, pessoa jurídica de direito público interno, através da sua Secretaria Municipal de ..., inscrito no CNPJ sob nº ..., doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**, com sede no(a) ..., nº ..., na cidade de Nova Olinda, estado do Ceará, neste ato representada pelo(a) seu(sua) ... (indicar a autoridade competente para assinar o Contrato), Sr(a) ..., designado(a) pela Portaria nº ..., de.../.../..., CPF nº ..., portador(a) do Documento de Identidade nº ..., expedido por ..., e a empresa ....., inscrita no CNPJ nº com sede no(a) ..., nº ... - ...º andar - ..., na cidade de ..., estado de ..., representada neste ato pelo(a) seu(sua) ....., Sr(a) ....., portador(a) do Documento de Identidade RG nº ....., expedida ....., e CPF nº ..., doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, tendo em vista a homologação do objeto do Pregão, na forma Eletrônico, nº ... e, em observância ao disposto nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, e demais legislação aplicável, **RESOLVEM** celebrar o presente Contrato, sob os termos e condições a seguir estabelecidos:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

O presente Contrato tem por objeto ....(definir o objeto) , conforme especificações e quantitativos estabelecidos no Termo de Referência, Anexo I do Edital do Pregão Eletrônico nº ..., com a finalidade de atender às necessidades do município de Nova Olinda.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - Integram este Contrato, independentemente de sua transcrição, o Edital de Licitação e a Proposta da **CONTRATADA**, datada de .../.../..., seus Anexos e demais elementos constantes do referido processo.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - O presente Contrato regula-se por suas cláusulas e pelos preceitos de direito público, aplicando-lhe, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado e, em especial, o Código Civil (Lei nº 10.406/2002).

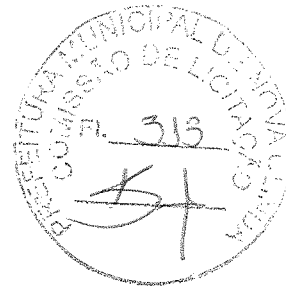
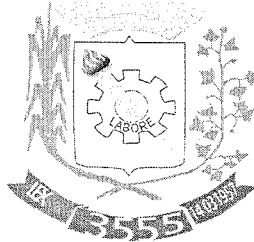
**CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR DO CONTRATO**

O **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** pela execução do objeto deste Contrato, o valor global de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

| Item | Especificação | Quantid. | Marca | Valor Unitário | Valor Total |
|------|---------------|----------|-------|----------------|-------------|
|      |               |          |       |                |             |

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - Quaisquer tributos, encargos, custos e despesas, diretos ou indiretos, omitidos da proposta da **CONTRATADA** ou incorretamente cotados, serão

470



### **PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE**

considerados como inclusos nos preços, não sendo considerados pleitos de acréscimos, a esse ou a qualquer título, devendo o fornecimento ser cumprido sem ônus adicional ao município de Nova Olinda.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - A CONTRATADA deverá arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, devendo complementá-los, caso o previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento ao objeto da licitação exceto quando, durante a execução do Contrato, ocorrer algum dos eventos arrolados na alínea "d", do inciso II, do art. 124 da Lei nº 14.133/2021.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** - O disposto no subitem anterior se aplica ainda que se trate de eventos futuros e incertos.

**PARÁGRAFO QUARTO** - Os preços ofertados, tanto na proposta inicial, quanto na etapa de lances, serão de exclusiva responsabilidade do licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.

### **CLÁUSULA TERCEIRA - DA DESPESA**

A despesa para a contratação do serviço de que trata o objeto, correrá à conta do Orçamento do Município de Nova Olinda, para o exercício de \_\_\_\_, sob a seguinte classificação: \_\_\_\_\_.

### **CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA**

O prazo de vigência deste Contrato é de \_\_/\_\_/\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_, correspondente a 12 (doze) meses, prorrogável por até 10 anos, na forma dos artigos 106 e 107 da Lei nº 14.133/2021.

**PARÁGRAFO ÚNICO** - A cada exercício financeiro, a CONTRATANTE deverá atestar a existência de créditos orçamentários e que as condições e os preços permanecem vantajosos para a Administração, permitida a negociação com o contratado.

### **CLÁUSULA QUINTA - DOS LOCAIS ONDE SERÃO ENTREGUES OS PRODUTOS**

A CONTRATADA deverá entregar os materiais/equipamentos nos locais previstos no Termo de Referência.

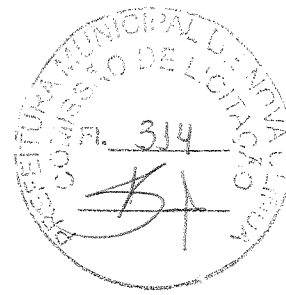
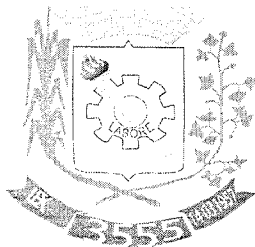
### **CLÁUSULA SEXTA - DAS RESPONSABILIDADES E OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

Cabe à CONTRATADA, a perfeita execução do objeto contratado dentro das exigências da Lei nº 14.133/2021, da boa-fé exigida na norma civil e ainda:

- a) A CONTRATADA não poderá subcontratar, ceder ou transferir, total ou parcialmente o objeto contratado;
- b) No caso de fusão, cisão ou incorporação da CONTRATADA, o município de Nova Olinda deverá ser comunicado por escrito sobre estas mudanças, e só aceitará a nova empresa se destas transformações não resultarem prejuízos à entrega dos materiais, mantidas as condições de habilitação e a manutenção das condições estabelecidas no Contrato original;
- c) Cumprir quaisquer formalidades e pagar as multas porventura impostas pelas autoridades competentes, decorrentes da execução do objeto ora contratado;
- d) Executar o objeto do Contrato de acordo com as exigências do Edital e seus anexos, agindo de boa-fé conforme exigência do Código Civil;
- e) Manter-se em compatibilidade com as obrigações assumidas e com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Edital e seus anexos;

SMD

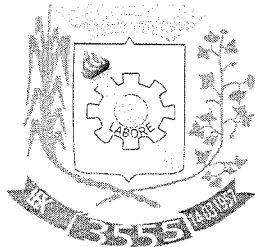




**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE**

- f)** Facilitar e permitir ao CONTRATANTE a qualquer momento, a realização de vistoria e acompanhamento do cumprimento do objeto do Contrato, sem que isso incorra em isenção de responsabilidade da CONTRATADA, assegurado, a qualquer tempo, o direito à plena fiscalização;
- g)** Assumir, ainda, a responsabilidade pelos encargos fiscais e comerciais resultantes da execução do Contrato;
- h)** Comunicar ao CONTRATANTE qualquer anormalidade no cumprimento do Contrato e prestar os esclarecimentos julgados necessários;
- i)** Eximir-se de divulgar e fornecer dados ou informações obtidas em razão do Contrato, bem como utilizar o nome do município de Nova Olinda para fins comerciais ou em campanhas e material de publicidade, sem autorização prévia;
- j)** Prestar todos os esclarecimentos que forem solicitados pelo CONTRATANTE, cujas reclamações se obriga a atender prontamente;
- k)** Assumir os custos de substituição de materiais que sejam recusado(s) pelo CONTRATANTE, pelos motivos constantes do Contrato, correndo por sua conta as despesas decorrentes desta substituição;
- l)** Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, as obrigações em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções apontadas pelo CONTRATANTE no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, contados da ciência, ou no prazo para tanto estabelecido pela fiscalização;
- m)** Cumprir suas obrigações fornecendo produtos de qualidade, que atendam as normas técnicas de fabricação, cabendo-lhe total e exclusiva responsabilidade pelo integral atendimento de toda a legislação pertinente ao fornecimento e assumindo a responsabilidade por todos os custos incluindo preço de transporte, mão-de-obra para carga e descarga, tributos e demais custos adicionais;
- n)** Ocorrendo mudança de locais de entrega, durante a vigência do Contrato, ficará a CONTRATADA obrigada a cumprir a obrigação contratual nos novos endereços, sem quaisquer ônus para o CONTRATANTE e mediante simples comunicação por escrito;
- o)** Pagar as despesas decorrentes do transporte a ser executado em razão da entrega dos materiais objeto do Contrato, inclusive carga e descarga;
- p)** Autorizar e assegurar ao CONTRATANTE o direito de fiscalizar, sustar e/ou recusar o fornecimento do(s) material(is) que não esteja(m) de acordo com as especificações constantes no Edital e seus anexos e da proposta da CONTRATADA, ficando certo que, em nenhuma hipótese, a falta de fiscalização do CONTRATANTE eximirá a CONTRATADA de suas responsabilidades provenientes do Contrato;
- q)** Assumir os custos de substituição de materiais que sejam recusado(s) pelo CONTRATANTE, pelos motivos constantes deste contrato, correndo por sua conta as despesas decorrentes desta substituição;
- r)** Responsabilizar-se pelos prejuízos causados ao CONTRATANTE ou a terceiros, por atos de seus empregados ou prepostos, durante a entrega dos materiais objeto deste contrato;
- s)** Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes da execução do objeto, de acordo com o Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078/1990), bem como por todo e qualquer dano causado à Administração ou terceiros;
- u)** Responsabilizar-se pelo cumprimento das obrigações previstas em Acordo, Convenção,

520



### **PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE**

Dissídio Coletivo de Trabalho ou equivalentes das categorias abrangidas pelo contrato, por todas as obrigações trabalhistas, sociais, previdenciárias, tributárias e as demais previstas em legislação específica, cuja inadimplência não transfere a responsabilidade à CONTRATANTE;

v) Atender às determinações regulares emitidas pelo gestor, fiscal do contrato ou autoridade superior;

w) A CONTRATADO deverá entregar ao setor responsável pela fiscalização do contrato, quando do pagamento da prestação dos serviços, os seguintes documentos: 1) prova de regularidade relativa à Seguridade Social; 2) certidão conjunta relativa aos tributos federais e à Dívida Ativa da União; 3) certidões que comprovem a regularidade perante a Fazenda Municipal ou Distrital do domicílio ou sede do contratado; 4) Certidão de Regularidade do FGTS – CRF; e 5) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;

x) E outras obrigações porventura XXX.

### **CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

Cabe ao CONTRATANTE, além dos encargos previstos na Lei nº 14.133/2021, as seguintes obrigações:

a) Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela CONTRATADA, de acordo com as cláusulas contratuais e os termos de sua proposta;

b) Exercer o acompanhamento e a fiscalização dos serviços, por servidor especialmente designado, anotando em registro próprio as falhas detectadas, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos empregados eventualmente envolvidos, e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis;

c) Notificar a CONTRATADA por escrito da ocorrência de eventuais imperfeições, falhas ou irregularidades constatadas no curso da execução dos serviços, fixando prazo para a sua correção, certificando-se que as soluções por ela propostas sejam as mais adequadas;

d) Rejeitar qualquer execução cumprida equivocadamente ou em desacordo com as orientações do município de Nova Olinda, do Edital de Licitação e seus anexos, que são partes integrantes do Contrato;

e) Pagar à CONTRATADA o valor resultante da prestação do serviço, no prazo e condições estabelecidas no Termo de Referência;

f) Efetuar as retenções tributárias devidas sobre o valor da Nota Fiscal/Fatura da CONTRATADA;

g) Assegurar os recursos orçamentários e financeiros para custear o Contrato;

h) Manifestar-se formalmente em todos os atos relativos à execução do Contrato, em especial, aplicação de sanções, alterações e revisões do Contrato;

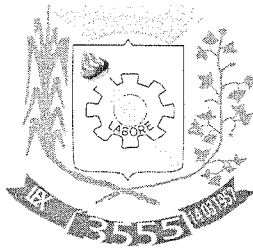
i) Aplicar à CONTRATADA as sanções regulamentares e contratuais;

k) Permitir o acesso à CONTRATADA para o cumprimento de suas obrigações;

l) Comunicar oficialmente à CONTRATADA as falhas detectadas;

m) Comunicar a empresa para emissão de Nota Fiscal referente à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento, quando houver controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, conforme o art. 143 da Lei nº 14.133/2021;

5/10



### **PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE**

- n) Aceitar ou rejeitar a execução, após a conclusão de cada etapa do objeto, fazendo, por escrito, as observações que julgar necessárias à sua perfeita conclusão e devida aceitação;
- o) Solicitar que seja executada novamente a obrigação rejeitada, adequando-a às especificações constantes do Edital da Licitação e seus Anexos.

### **CLÁUSULA OITAVA - DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO**

O acompanhamento e fiscalização da execução do contrato consistem na verificação da conformidade da prestação dos serviços e da alocação dos recursos necessários, de forma a assegurar o perfeito cumprimento das obrigações pactuadas, e serão exercidos por um ou mais fiscal(is) do contrato representante da Administração, especialmente designado na forma do art. 117 da Lei 14.133/2021.

**PARÁGRAFO ÚNICO** - O gestor do contrato pode sustar qualquer serviço que esteja em desacordo com o especificado, sempre que essa medida se tornar necessária.

### **CLÁUSULA NONA - DA LIQUIDAÇÃO E DO PAGAMENTO**

O pagamento será efetuado até o 15º (décimo quinto) dia útil do mês subsequente ao da prestação e aceitação dos serviços, por meio ordem para depósito em conta corrente da empresa CONTRATADA, após a apresentação dos seguintes documentos:

- a) Nota Fiscal/Fatura, contendo a descrição dos serviços executados, devidamente atestada pelo responsável pela gestão do contrato;
- b) prova da manutenção da regularidade para com as Fazendas Nacional, Estadual e Municipal, ou Distrital, será efetuada mediante a apresentação das respectivas certidões dentro do prazo de validade;
- c) prova da manutenção da regularidade dos recolhimentos do FGTS, será efetuada mediante a apresentação de certidão expedida pela Caixa Econômica Federal, conforme alínea "a", do artigo 27, da Lei nº 8.036/1990, dentro do prazo de validade;
- d) prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei no 5.452, de 1º de maio de 1943.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - A CONTRATADA optante pelo Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte (Simples Nacional), de que trata o art. 12 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e alterações posteriores, fica dispensada das retenções, conforme dispuser as normas vigentes.

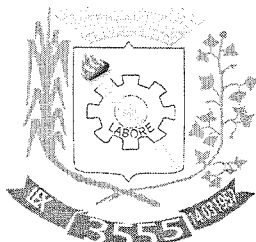
**PARÁGRAFO TERCEIRO** - Fica a CONTRATADA obrigada a informar qualquer alteração de sua condição de optante pelo SIMPLES.

**PARÁGRAFO QUARTO** - O CONTRATANTE pode deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela CONTRATADA, nos termos deste Contrato.

### **CLÁUSULA DÉCIMA - DA ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA**

Quando da ocorrência de eventuais atrasos de pagamento provocados exclusivamente pela Administração, mediante solicitação expressa ao CONTRATANTE, o valor devido deverá ser acrescido de atualização financeira, e sua apuração se fará desde a data de seu vencimento

me



### PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE

até a data do efetivo pagamento, em que os juros de mora serão calculados a taxa de 0,5% (meio por cento) ao mês, ou 6% (seis por cento) ao ano, mediante aplicação da seguinte fórmula:

$$I = \frac{(TX/100)}{365}$$

EM =  $I \times N \times Vp$ , onde:

EM = Encargos moratórios;

I = Índice de atualização financeira;

TX = Percentual da taxa de juros de mora anual;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

Vp = Valor da parcela em atraso.

**PARÁGRAFO ÚNICO** - A CONTRATADA não fará jus à atualização financeira a que se refere esta Cláusula, se o atraso decorrer de entrega tardia de documentação exigida, ou da ausência total ou parcial desta, ou de pendência de cumprimento pela CONTRATADA, de qualquer das cláusulas deste Contrato.

### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO REAJUSTE

Os preços inicialmente contratados são fixos e irredutíveis no prazo de um ano contado da data do orçamento estimado.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - Dentro do prazo de vigência do contrato e mediante solicitação da CONTRATADA, os preços inicialmente contratados poderão ser reajustados, após o período de um ano da data do orçamento estimado, utilizando-se, para tanto, o Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo - IPCA, do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE, aplicando-se a seguinte fórmula:

$$R = \frac{V (I - I^o)}{I^o}, \text{ onde:}$$

R = Valor do reajuste procurado;

V = Valor constante da proposta;

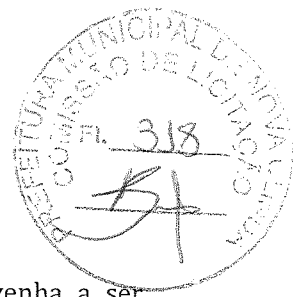
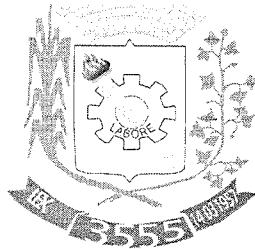
I = Índice relativo ao mês do reajustamento;

I<sup>o</sup> = Índice relativo ao mês do orçamento estimado.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** - No caso de atraso ou não divulgação do índice de reajustamento, o CONTRATANTE pagará à CONTRATADA a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja divulgado o índice definitivo.

5/12



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE**

**PARÁGRAFO QUARTO** - Caso o índice estabelecido para reajustamento venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, será adotado em substituição o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.

**PARÁGRAFO QUINTO** - Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.

**PARÁGRAFO SEXTO** - O reajuste será realizado por apostilamento

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO**

Este Contrato poderá ser alterado, nas hipóteses previstas no artigo 124 da Lei nº 14.133/2021, desde que haja interesse do CONTRATANTE, com a apresentação das devidas justificativas.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - A CONTRATADA, em decorrência de aumento ou diminuição quantitativa do objeto licitado, e obedecendo-se as condições inicialmente previstas no Contrato, ficará obrigada a aceitar os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários na execução dos serviços até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do Contrato, nos termos do artigo 125 da Lei nº 14.133/2021.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - Fica facultada, entretanto, a supressão além do limite acima estabelecido, mediante consenso entre os contratantes.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** - Registros que não caracterizam alteração do contrato podem ser realizados por simples apostila, dispensada a celebração de termo aditivo, na forma do art. 136 da Lei nº 14.133/2021.

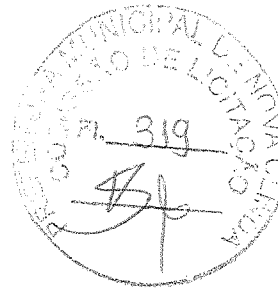
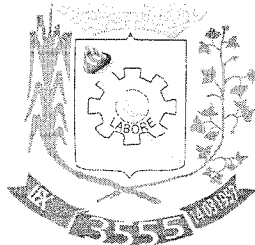
**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

Comete infração administrativa, nos termos da Lei nº 14.133, de 2021, garantidos o contraditório e a ampla defesa, a CONTRATADA que:

- a) der causa à inexecução parcial do contrato;
- b) der causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração ou ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- c) der causa à inexecução total do contrato;
- d) ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da contratação sem motivo justificado;
- e) apresentar documentação falsa ou prestar declaração falsa durante a execução do contrato;
- f) praticar ato fraudulento na execução do contrato;
- g) comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- h) praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.

**II** - Serão aplicadas ao contratado que incorrer nas infrações acima descritas as seguintes sanções:

*me*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE**

a) Advertência, quando o contratado der causa à inexecução parcial do contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave nos termos do art. 156, § 2º, da Lei nº 14.133/2021;

b) Impedimento de licitar e contratar, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas "b", "c" e "d" do subitem acima deste Contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave, nos termos do art. 156, § 4º, da Lei nº 14.133/2021;

c) Declaração de inidoneidade para licitar e contratar, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas "e", "f", "g" e "h" do subitem acima deste Contrato, bem como nas alíneas "b", "c" e "d", que justifiquem a imposição de penalidade mais grave, nos termos do art. 156, § 5º, da Lei nº 14.133/2021.

b) Multa de:

b.1) moratória de 0,1% (um décimo por cento) por dia de atraso injustificado sobre o valor da parcela inadimplida, limitada a incidência a 15 (quinze) dias;

b.2) O atraso superior a 15 (quinze) dias autoriza a Administração a promover a extinção do contrato por descumprimento ou cumprimento irregular de suas cláusulas, conforme dispõe o inciso I do art. 137 da Lei n. 14.133/2021;

b.3) compensatória de 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total do objeto;

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - A aplicação das sanções previstas neste Contrato não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado ao CONTRATANTE, nos termos do art. 156, § 9º, da Lei nº 14.133/2021.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - Todas as sanções previstas neste Contrato poderão ser aplicadas cumulativamente com a multa, nos termos do art. 156, § 7º, da Lei nº 14.133/2021:

a) Antes da aplicação da multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação, nos termos do art. 157, da Lei nº 14.133/2021;

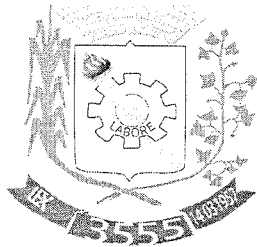
b) Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor do pagamento eventualmente devido pelo CONTRATANTE a CONTRATADA, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada ou será cobrada judicialmente, nos termos do art. 156, § 8º, da Lei nº 14.133/2021;

c) Previamente ao encaminhamento à cobrança judicial, a multa poderá ser recolhida administrativamente no prazo máximo de 10 (dez) dias, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** - A aplicação das sanções realizar-se-á em processo administrativo que assegure o contraditório e a ampla defesa a CONTRATADA, observando-se o procedimento previsto no art. 158 da Lei nº 14.133/2021, para as penalidades de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

**PARÁGRAFO QUARTO** - Na aplicação das sanções serão considerados, nos termos do art. 156, § 1º, da Lei nº 14.133/2021:

500



### **PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE**

- a) a natureza e a gravidade da infração cometida;
- b) as peculiaridades do caso concreto;
- c) as circunstâncias agravantes ou atenuantes;
- d) os danos que dela provierem para o Contratante;
- e) a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

**PARÁGRAFO QUINTO** - Os atos previstos como infrações administrativas na Lei nº 14.133/2021, que também sejam tipificados como atos lesivos na Lei nº 12.846/2013, serão apurados e julgados conjuntamente, nos mesmos autos, observados o rito procedimental e autoridade competente definidos no art. 159 da referida Lei nº 14.133/2021.

**PARÁGRAFO SEXTO** - A personalidade jurídica da CONTRATADA poderá ser desconsiderada sempre que utilizada com abuso do direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos previstos neste Contrato ou para provocar confusão patrimonial, e, nesse caso, todos os efeitos das sanções aplicadas à pessoa jurídica serão estendidos aos seus administradores e sócios com poderes de administração, à pessoa jurídica sucessora ou à empresa do mesmo ramo com relação de coligação ou controle, de fato ou de direito, com o Contratado, observados, em todos os casos, o contraditório, a ampla defesa e a obrigatoriedade de análise jurídica prévia, nos termos do art. 160, da Lei nº 14.133/2021.

**PARÁGRAFO SÉTIMO** - As sanções de impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar são passíveis de reabilitação, na forma do art. 163 da Lei nº 14.133/2021.

**PARÁGRAFO OITAVO** - Os débitos do contratado para com a Administração contratante, resultantes de multa administrativa e/ou indenizações, não inscritos em dívida ativa, poderão ser compensados, total ou parcialmente, com os créditos devidos pelo referido órgão decorrentes deste mesmo contrato ou de outros contratos administrativos que o contratado possua com o mesmo órgão ora contratante.

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DA EXTINÇÃO CONTRATUAL**

O contrato se extingue quando cumpridas as obrigações de ambas as partes, ainda que isso ocorra antes do prazo estipulado para tanto.

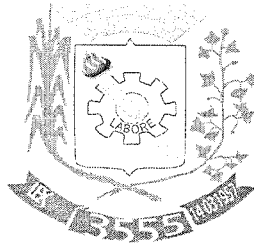
**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - Se as obrigações não forem cumpridas no prazo estipulado, a vigência ficará prorrogada até a conclusão do objeto, caso em que deverá a Administração providenciar a readequação do cronograma fixado para o contrato.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - Quando a não conclusão do contrato referida no item anterior decorrer de culpa da CONTRATADA:

- a) ficará ele constituído em mora, sendo-lhe aplicáveis as respectivas sanções administrativas; e
- b) poderá a Administração optar pela extinção do contrato e, nesse caso, adotará as medidas admitidas em lei para a continuidade da execução contratual.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** - O contrato pode ser extinto antes de cumpridas as obrigações nele estipuladas, amigavelmente ou, assegurados o contraditório e a ampla defesa, por algum dos motivos abaixo elencados:

4700



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE**

- a) não cumprimento ou cumprimento irregular de normas editalícias ou de cláusulas contratuais, de especificações, de projetos ou de prazos;
- b) desatendimento das determinações regulares emitidas pela autoridade designada para acompanhar e fiscalizar sua execução ou por autoridade superior;
- c) alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura da CONTRATADA que restrinja sua capacidade de concluir o contrato;
  - c.1) A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da CONTRATADA não ensejará a rescisão se não restringir sua capacidade de concluir o contrato.
  - c.2) Se a operação implicar mudança da pessoa jurídica CONTRATADA, deverá ser formalizado termo aditivo para alteração subjetiva.
- d) decretação de falência ou de insolvência civil, dissolução da sociedade ou falecimento da CONTRATADA;
- e) caso fortuito ou força maior, regularmente comprovados, impeditivos da execução do contrato;
- f) razões de interesse público, justificadas pela autoridade máxima do órgão ou da entidade contratante;
- g) não cumprimento das obrigações relativas à reserva de cargos prevista em lei, bem como em outras normas específicas, para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social ou para aprendiz.

**PARÁGRAFO QUARTO** - Na hipótese prevista no parágrafo anterior, aplicam-se também os artigos 138 e 139 da Lei nº 14.133/2021.

**PARÁGRAFO QUINTO** - O termo de rescisão, sempre que possível, será precedido:

- a) Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;
- b) Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;
- c) Indenizações e multas.

**PARÁGRAFO SEXTO** - A extinção do contrato não configura óbice para o reconhecimento do desequilíbrio econômico-financeiro, hipótese em que será concedida indenização por meio de termo indenizatório, nos termos do art. 131, *caput*, da Lei nº 14.133/2021.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES PERTINENTES À LGPD**

As partes deverão cumprir a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD), quanto a todos os dados pessoais a que tenham acesso em razão do certame ou do contrato administrativo que eventualmente venha a ser firmado, a partir da apresentação da proposta no procedimento de contratação, independentemente de declaração ou de aceitação expressa.

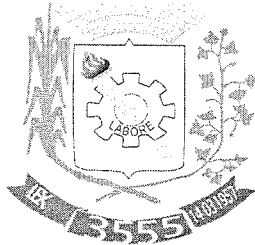
**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - Os dados obtidos somente poderão ser utilizados para as finalidades que justificaram seu acesso e de acordo com a boa-fé e com os princípios do art. 6º da LGPD.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - É vedado o compartilhamento com terceiros dos dados obtidos fora das hipóteses permitidas em Lei.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** - Terminado o tratamento dos dados nos termos do art. 15 da LGPD, é dever da CONTRATADA eliminá-los, com exceção das hipóteses do art. 16 da LGPD, incluindo aquelas em que houver necessidade de guarda de documentação para fins

540





### **PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE**

de comprovação do cumprimento de obrigações legais ou contratuais e somente enquanto não prescritas essas obrigações.

**PARÁGRAFO QUARTO** - É dever da CONTRATADA orientar e treinar seus empregados sobre os deveres, requisitos e responsabilidades decorrentes da LGPD.

**PARÁGRAFO QUINTO** - A CONTRATADA deverá prestar, no prazo fixado pelo CONTRATANTE, prorrogável justificadamente, quaisquer informações acerca dos dados pessoais para cumprimento da LGPD, inclusive quanto a eventual descarte realizado.

**PARÁGRAFO SEXTO** - Bancos de dados formados a partir de contratos administrativos, notadamente aqueles que se proponham a armazenar dados pessoais, devem ser mantidos em ambiente virtual controlado, com registro individual rastreável de tratamentos realizados (LGPD, art. 37), com cada acesso, data, horário e registro da finalidade, para efeito de responsabilização, em caso de eventuais omissões, desvios ou abusos.

**PARÁGRAFO SÉTIMO** - Os referidos bancos de dados devem ser desenvolvidos em formato interoperável, a fim de garantir a reutilização desses dados pela Administração nas hipóteses previstas na LGPD.

**PARÁGRAFO OITAVO** - O contrato está sujeito a ser alterado nos procedimentos pertinentes ao tratamento de dados pessoais, quando indicado pela autoridade competente, em especial a ANPD por meio de opiniões técnicas ou recomendações, editadas na forma da LGPD.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DOS CASOS OMISSOS E DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL**

Os casos omissos serão decididos pelo contratante, segundo as disposições contidas na Lei nº 14.133/2021, e demais normas federais aplicáveis e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas no Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078/1990) e normas e princípios gerais dos contratos.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - O presente Contrato fundamenta-se:

- a) na Lei nº 14.133/2021;
- b) na Lei Complementar nº 123/2006, no que couber.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - O presente Contrato vincula-se aos termos:

- a) do Edital e seus anexos;
- b) da proposta vencedora da CONTRATADA.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DA PUBLICAÇÃO**

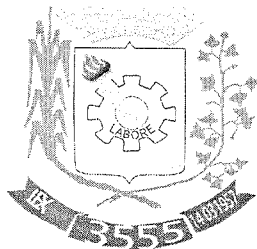
Incumbirá ao contratante publicar o presente instrumento através de extrato, em diário oficial, na forma prevista no art. 176, Parágrafo único, inciso I, da Lei nº 14.133/2021, bem como no respectivo sítio oficial na Internet, em atenção ao art. 8º, §2º, da Lei nº 12.527/2011.

### **CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DO FORO**

Fica eleito o foro da Comarca de Nova Olinda, no Estado do Ceará, para dirimir os litígios que decorrerem do presente instrumento contratual que não puderem ser compostos pela conciliação, conforme art. 92, § 1º, da Lei nº 14.133/2021, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E para firmeza e prova de assim haver, entre si, ajustado e contratado, é lavrado o presente Contrato, em 02 (duas) vias, o qual, depois de lido, é assinado pelas partes contratantes e

me



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE**  
pelas testemunhas, abaixo nomeadas.

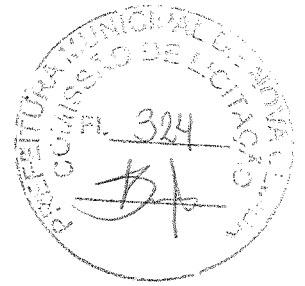
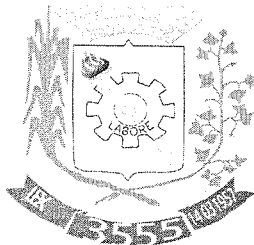
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

PELO CONTRATANTE

PELA CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

*me*



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE  
ANEXO IV  
MODELOS DE DECLARAÇÕES

PREGÃO Nº. .... - ANEXO IV - Modelo A

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENORES

(EM PAPEL TIMBRADO DO LICITANTE)

..... (.....), ..... de ..... de .....

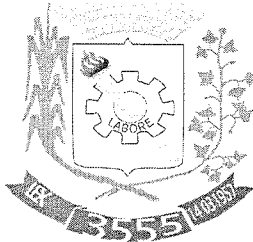
....., inscrita no CNPJ  
no. ...., por intermédio de seu representante legal, o(a)  
Sr.(a.) ...., portador(a) da Carteira de Identidade  
nº ..... e do CPF no ....., DECLARA, sob as penas da lei, em especial  
o art. 299 do Código Penal Brasileiro, e do inciso VIII, , artigo 62, da Lei nº 14.133, de 1º de  
abril de 2021, em cumprimento ao estabelecido na alínea "b", do item 11.4.5.1 do Edital de  
Licitação na modalidade Pregão nº ....., que não empregamos menores de dezoito anos  
em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não empregamos menores de dezesseis  
anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos, conforme o disposto para  
fins do disposto no inciso XXXIII, artigo 7º, da Constituição Federal e no inciso VI, artigo  
68, da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza seus  
efeitos de direito.

Atenciosamente,

.....  
REPRESENTANTE LEGAL  
IDENTIDADE/ASSINATURA/CARGO/FUNÇÃO  
EMPRESA LICITANTE/CNPJ

5/12



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE  
PREGÃO Nº. .... - ANEXO IV - Modelo B



**DECLARAÇÃO DE CIENTE E CONCORDA COM AS CONDIÇÕES CONTIDAS NO EDITAL**

(EM PAPEL TIMBRADO DO LICITANTE)

..... (.....), ..... de ..... de .....

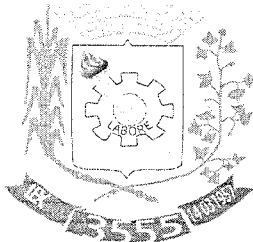
....., inscrita no CNPJ  
no. ...., por intermédio de seu representante legal, o(a)  
Sr.(a.) ....., portador(a) da Carteira de Identidade  
nº ..... e do CPF no ....., DECLARA, sob as penas da lei, em especial  
o art. 299 do Código Penal Brasileiro, e do inciso VIII, , artigo 62, da Lei nº 14.133, de 1º de  
abril de 2021, em cumprimento ao estabelecido na alínea "a", do item 11.4.5.1 do Edital de  
Licitação na modalidade Pregão nº ....., a ciência e concordância com as condições  
contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a  
integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na  
Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções  
coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua  
entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no  
instrumento convocatório, conforme o disposto no § 1º, artigo 62, da Lei nº 14.133, de 1º  
de abril de 2021.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza seus  
efeitos de direito.

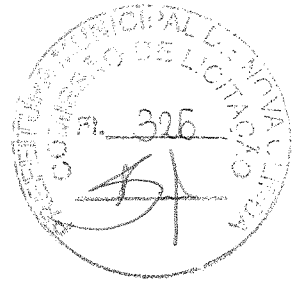
Atenciosamente,

.....  
REPRESENTANTE LEGAL  
IDENTIDADE/ASSINATURA/CARGO/FUNÇÃO  
EMPRESA LICITANTE/CNPJ

me



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE  
PREGÃO Nº. .... - ANEXO IV - Modelo C



**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI EMPREGADOS EXECUTANDO  
TRABALHO DEGRADANTE OU FORÇADO**

(EM PAPEL TIMBRADO DO LICITANTE)

..... (.....), ..... de ..... de .....

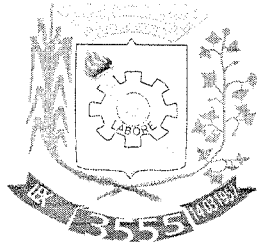
....., inscrita no CNPJ  
no. ...., por intermédio de seu representante legal, o(a)  
Sr.(a.) ...., portador(a) da Carteira de Identidade  
nº ..... e do CPF no ....., DECLARA, sob as penas da lei, em especial  
o art. 299 do Código Penal Brasileiro, e do inciso VIII, , artigo 62, da Lei nº 14.133, de 1º de  
abril de 2021, em cumprimento ao estabelecido na alínea "c", do item 11.4.5.1 do Edital de  
Licitação na modalidade Pregão nº ....., que não possui, em sua cadeia produtiva,  
empregados executando trabalho degradante ou forçado, conforme o disposto nos incisos  
III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza seus  
efeitos de direito.

Atenciosamente,

.....  
REPRESENTANTE LEGAL  
IDENTIDADE/ASSINATURA/CARGO/FUNÇÃO  
EMPRESA LICITANTE/CNPJ

me



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE  
PREGÃO Nº. .... - ANEXO IV - Modelo D



**DECLARAÇÃO DE QUE RESERVA CARGOS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA**  
(EM PAPEL TIMBRADO DO LICITANTE)

..... (.....), ..... de ..... de .....

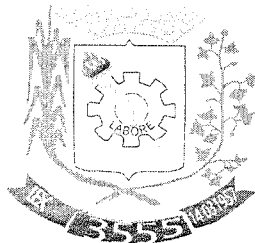
....., inscrita no CNPJ  
no. ...., por intermédio de seu representante legal, o(a)  
Sr.(a.) ...., portador(a) da Carteira de Identidade  
nº ..... e do CPF no ....., DECLARA, sob as penas da lei, em especial  
o art. 299 do Código Penal Brasileiro, e do inciso VIII, artigo 62, da Lei nº 14.133, de 1º de  
abril de 2021, em cumprimento ao estabelecido na alínea "d", do item 11.4.5.1 do Edital de  
Licitação na modalidade Pregão nº ....., que cumpre as exigências de reserva de cargos  
para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em  
outras normas específicas, conforme o disposto no inciso XVII, artigo 92, da Lei nº 14.133,  
de 1º de abril de 2021.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza seus  
efeitos de direito.

Atenciosamente,

.....  
REPRESENTANTE LEGAL  
IDENTIDADE/ASSINATURA/CARGO/FUNÇÃO  
EMPRESA LICITANTE/CNPJ

5/10



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE  
**PREGÃO Nº ..... ANEXO IV – MODELO E**



**DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

....., inscrita no CNPJ  
no. ...., por intermédio de seu representante legal, o(a)  
Sr.(a.) ....., portador(a) da Carteira de Identidade  
nº ..... e do CPF no ....., DECLARA, sob as penas da lei, em especial  
o art. 299 do Código Penal Brasileiro, e do inciso VIII, , artigo 62, da Lei nº 14.133, de 1º de  
abril de 2021, para fins do disposto no subitem 11.4.3.3.1 do Edital do Pregão nº ....., ,  
que esta empresa, na presente data, é considerada:

- (        ) **MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL**, conforme inciso § 1º do artigo 18-A da  
Lei Complementar nº 123/2006.
- (        ) **MICROEMPRESA**, conforme Inciso I do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de  
14/12/2006;
- (        ) **EMPRESA DE PEQUENO PORTE**, conforme Inciso II do artigo 3º da Lei  
Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Declara ainda que a empresa está excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do  
artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

.....

(data)

.....  
REPRESENTANTE LEGAL  
IDENTIDADE/ASSINATURA/CARGO/FUNÇÃO  
EMPRESA LICITANTE/CNPJ

OBS. Assinalar com um “X” a condição da empresa.

me