



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

ANEXO I
TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

Constitui objeto do presente certame o REGISTRO DE PREÇO para futuro e eventual **AQUISIÇÃO DE MÉDICAMENTOS OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO PROGRAMA FARMACIA BASICA E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR PARA ATENDE AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE MÃE DO RIO PARÁ.**

2. ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS E QUANTITATIVOS:

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
1	AGUA DESTILADA 10 ML		197000,000	AMPOLA	0,35	68950,00
Valor total extenso:						
2	AMPICILINA 500MG		580200,000	COMPRIMI	0,61	353922,00
Valor total extenso:						
3	AMPICILINA 1G INJ.		22600,000	AMPOLA	5,91	133566,00
<i>Especificação : frasco ampola</i>						
Valor total extenso:						
4	AMPICILINA 250MG/5ML 60ML		27700,000	FRASCO	6,83	189191,00
Valor total extenso:						
5	AMOXILINA 500MG		561000,000	COMPRIMI	0,26	145860,00
Valor total extenso:						
6	AMOXILINA 125MG		35300,000	FRASCO	6,51	229803,00
Valor total extenso:						
7	AMBROXOL 30MG/5ML 120ML ADULTO		28600,000	FRASCO	3,02	86372,00
Valor total extenso:						
8	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML INFANTIL		32500,000	FRASCO	2,84	92300,00
Valor total extenso:						
9	AZITROMICINA 500MG COMP		527700,000	COMPRIMI	1,14	601578,00
Valor total extenso:						
10	AZITROMICINA 125MG		29250,000	FRASCO	11,96	349830,00
Valor total extenso:						
11	ATROPINA 0,25MG		2400,000	AMPOLA	1,08	2592,00
Valor total extenso:						
12	ADRENALINA 1MG		2400,000	AMPOLA	3,32	7968,00
Valor total extenso:						
13	ATROVENTE		6900,000	FRASCO	1,63	11247,00
Valor total extenso:						
14	AAS 100MG		152000,000	COMPRIMI	0,05	7600,00
Valor total extenso:						



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

15	AMINOFILINA 100MG		65600,000	COMPRIMI	0,63	41328,00
Valor total extenso:						
16	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML INJ		4850,000	AMPOLA	1,54	7469,00
Valor total extenso:						
17	ANESTÉSICO PARA RAQUI 5ML/80MG/ML		7200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
18	ANESTÉSICO LOCAL 2% 20ML SEM VASO		12005,000	AMPOLA	5,22	62666,10
Valor total extenso:						
19	ANESTÉSICO LOCAL 2% COM VASO		7210,000	AMPOLA	5,43	39150,30
Valor total extenso:						
20	ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 10ML		16050,000	FRASCO	2,17	34828,50
<i>Especificação : Frasco com 10ml com 40mg/10mlA embalagem deve conter venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.</i>						
Valor total extenso:						
21	ACIDO FOLICO 5MG		264000,000	COMPRIMI	0,09	23760,00
Valor total extenso:						
22	AMIADORANA 50MG		2400,000	AMPOLA	1,96	4704,00
Valor total extenso:						
23	ADALAT CAPSULAS DE 10MG		5760,000	CÁPSULA	1,17	6739,20
Valor total extenso:						
24	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML - INJETÁVEL (TRANSAMIN)		10850,000	AMPOLA	6,29	68246,50
Valor total extenso:						
25	BEROTEC - FENOTEROL GOTAS		5700,000	FRASCO	2,06	11742,00
Valor total extenso:						
26	BUSCOPAM COMPOSTO		37300,000	AMPOLA	1,93	71989,00
Valor total extenso:						
27	BUSCOPAN COMPOSTO GOTAS		15500,000	FRASCO	7,92	122760,00
Valor total extenso:						
28	BUSCOPAN SIMPLES INJ.		21800,000	AMPOLA	1,88	40984,00
Valor total extenso:						
29	BENZOATO DE BENZILA LOÇÃO 60 ML		10400,000	FRASCO	5,76	59904,00
Valor total extenso:						
30	BEROTEC - GOTAS		2400,000	FRASCO	2,06	4944,00
Valor total extenso:						
31	BROMETO DE IPRATRÓPIO GOTAS		2400,000	FRASCO	1,69	4056,00
Valor total extenso:						
32	BENZIL PENICILINA 1.200MG		7600,000	AMPOLA	16,82	127832,00
Valor total extenso:						
33	BENZIL PENICILINA 600MG		4900,000	AMPOLA	15,72	77028,00
Valor total extenso:						
34	BICARBONATO DE SODIO 10%		2400,000	AMPOLA	1,24	2976,00
Valor total extenso:						
35	BUSCOPAM GOTAS		5400,000	FRASCO	7,92	42768,00



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Valor total extenso:						
36	CEFALEXINA 500MG		181000,000	COMPRIMI	0,75	135750,00
Valor total extenso:						
37	CEFALEXINA 125MG/ ML		22000,000	FRASCO	12,73	280060,00
<i>Especificação : EM SUSPENSÃO..</i>						
Valor total extenso:						
38	CEFALEXINA 250MG/ML		4900,000	FRASCO	13,47	66003,00
Valor total extenso:						
39	CIPROFLOXACINO 500MG		113000,000	COMPRIMI	0,65	73450,00
Valor total extenso:						
40	CAPTOPRIL 25 MG		772000,000	COMPRIMI	0,06	46320,00
Valor total extenso:						
41	CIMETIDINA 150MG COMPRIMIDOS		175700,000	COMPRIMI	0,22	38654,00
Valor total extenso:						
42	CEFALOTINA 1G INJ. IV		24000,000	AMPOLA	26,29	630960,00
Valor total extenso:						
43	CEFTRIAXONA 1G INJ. IV		24200,000	AMPOLA	15,86	383812,00
Valor total extenso:						
44	COMPLEXO B 2ML INJ.		33000,000	AMPOLA	1,55	51150,00
Valor total extenso:						
45	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJ.		24100,000	AMPOLA	1,39	33499,00
Valor total extenso:						
46	CLORAFENICOL 1G INJETAVEL		19250,000	AMPOLA	3,64	70070,00
Valor total extenso:						
47	CLORETO DE POTASSIO 10% - 10 ML INJETÁVEL		9650,000	AMPOLA	0,42	4053,00
<i>Especificação : AMPOLA DE 10 ML</i>						
Valor total extenso:						
48	CLORETO DE SODIO 10% 10ML		14450,000	AMPOLA	0,43	6213,50
Valor total extenso:						
49	CLORETO DE CERTAMINA 50MG/ML		800,000	AMPOLA	112,06	89648,00
Valor total extenso:						
50	CETOCONAZOL 20MG/G 30G		11250,000	BISNAGA	3,41	38362,50
Valor total extenso:						
51	CETOCONAZOL 20MG		84100,000	COMPRIMI	0,36	30276,00
Valor total extenso:						
52	CETOPROFENO 100MG IV		16100,000	AMPOLA	4,97	80017,00
Valor total extenso:						
53	CETOPROFENO 100MG IM		16000,000	AMPOLA	3,76	60160,00
Valor total extenso:						
54	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ.		48300,000	AMPOLA	1,13	54579,00
Valor total extenso:						
55	DEXAMETAZONA 4MG		84100,000	COMPRIMI	0,38	31958,00
Valor total extenso:						
56	DEXAMETASONA.		26500,000	FRASCO	2,87	76055,00
Valor total extenso:						
57	DACTIL OB.		56000,000	COMPRIMI	0,88	49280,00



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Valor total extenso:						
58	DICLOFENACO INJ 75MG 3ML		48300,000	AMPOLA	1,06	51198,00
Valor total extenso:						
59	DICLOFENACO DE POTÁSSIO RESINADO 15MG/ML 15ML		11600,000	FRASCO	24,18	280488,00
Valor total extenso:						
60	DICLOFENACO DE SODIO 50MG		84000,000	COMPRIMI	0,11	9240,00
Valor total extenso:						
61	DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ.		48300,000	AMPOLA	0,88	42504,00
Valor total extenso:						
62	DOPAMINA 5MG/ML		4400,000	AMPOLA	2,29	10076,00
Valor total extenso:						
63	DIPIRONA GOTAS.		13600,000	FRASCO	1,06	14416,00
Valor total extenso:						
64	DIPIRONA SÓDICA 500MG		92000,000	COMPRIMI	0,19	17480,00
Valor total extenso:						
65	DIMETICONA GOTAS.		11300,000	FRASCO	1,64	18532,00
Valor total extenso:						
66	DIMETICONA		84300,000	COMPRIMI	0,19	16017,00
Valor total extenso:						
67	DIGOXINA 0,25 COMP		18300,000	COMPRIMI	0,11	2013,00
Valor total extenso:						
68	DEXACORFIRAMINA (HISTAMIN.		42100,000	FRASCO	2,23	93883,00
Valor total extenso:						
69	DEXACORFIRAMINA (HISTAMIN)		84200,000	COMPRIMI	0,17	14314,00
Valor total extenso:						
70	EFORTIL 50MG		48000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
71	EFORTIL 10MG/ML (ETILEFRIL)		10800,000	AMPOLA	1,90	20520,00
Valor total extenso:						
72	ESPIRONALACTONA 50MG		56000,000	COMPRIMI	0,56	31360,00
Valor total extenso:						
73	ERGOTRATE 2G		26000,000	COMPRIMI	0,57	14820,00
Valor total extenso:						
74	FUROSEMIDA 10MG		24200,000	AMPOLA	0,82	19844,00
Valor total extenso:						
75	FUROSEMIDA 40MG COMP.		437200,000	COMPRIMI	0,08	34976,00
Valor total extenso:						
76	FLUCONAZOL 150 MG		28200,000	COMPRIMI	1,01	28482,00
Valor total extenso:						
77	GLIBENCLAMIDA 5MG		1124800,000	COMPRIMI	0,06	67488,00
Valor total extenso:						
78	GARAMICINA 280 MG.		24050,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
79	GARAMICINA 80MG INJ		49200,000	AMPOLA	1,25	61500,00
Valor total extenso:						
80	GARAMICINA 40MG INJ		20100,000	AMPOLA	1,38	27738,00

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antônio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Valor total extenso:						
81	GLICERINA 12%		1970,000	BOLSA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
82	GLICOSE 25%-10ML INJETAVEL		69400,000	AMPOLA	0,41	28454,00
Valor total extenso:						
83	GLICOSE 50% 10ML INJ.		14500,000	AMPOLA	0,47	6815,00
Valor total extenso:						
84	GLICONATO DE CÁLCIO 10%		9600,000	AMPOLA	3,09	29664,00
Valor total extenso:						
85	HIDROCLORTIAZIDA 50MG		412000,000	COMPRIMI	0,08	32960,00
Valor total extenso:						
86	HIDROXIDO DE ALUMINIO		35300,000	FRASCO	4,36	153908,00
Valor total extenso:						
87	HIDROCORTISONA 100MG INJ.		9700,000	AMPOLA	4,97	48209,00
Valor total extenso:						
88	HIDROCORTISONA 500MG INJ		19300,000	AMPOLA	10,77	207861,00
Valor total extenso:						
89	HIDRALAZINA 20MG		2450,000	AMPOLA	8,32	20384,00
Valor total extenso:						
90	HEPARINA 500000UI		2450,000	AMPOLA	2,75	6737,50
Valor total extenso:						
91	ISORDIL SUB LINGUAL		4800,000	COMPRIMI	0,51	2448,00
Valor total extenso:						
92	IBUPROFENO 600MG COMP		216200,000	COMPRIMI	0,40	86480,00
Valor total extenso:						
93	IBUPROFENO GOTAS		40100,000	FRASCO	2,23	89423,00
<i>Especificação : FRANCO COM 50MG</i>						
Valor total extenso:						
94	LOSARTANA POTASSICA - 50 MG		609600,000	COMPRIMI	0,13	79248,00
Valor total extenso:						
95	LIDOCAÍNA GEL SPLAY 2%		240,000	FRASCO	99,00	23760,00
Valor total extenso:						
96	LIDOCAÍNA GEL 2%		1640,000	BISNAGA	5,21	8544,40
Valor total extenso:						
97	METRONIDAZOL 5MG/ML		5860,000	AMPOLA	9,00	52740,00
Valor total extenso:						
98	METRONIDAZOL 200MG		36500,000	FRASCO	14,23	519395,00
<i>Especificação : SUSPENSÃO</i>						
Valor total extenso:						
99	METRONIDAZOL 250 MG		173700,000	COMPRIMI	0,20	34740,00
Valor total extenso:						
100	METRONIDAZOL 125MG		9600,000	FRASCO	14,23	136608,00
Valor total extenso:						
101	METRONIDAZOL CREME VAGINAL		16400,000	BISNAGA	8,23	134972,00
Valor total extenso:						
102	METRONIDAZOL+NISTATINA CREME 50G + APLIC.		16100,000	BISNAGA	10,41	167601,00



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Valor total extenso:						
103	METRILGOMETRINA 0,25MG (ERGOTRATE)	9600,000	AMPOLA	1,86	17856,00	
Valor total extenso:						
104	METOCLOPRAMIDA (PLASIL)	24300,000	AMPOLA	0,58	14094,00	
Valor total extenso:						
105	METOCLOPRAMIDA 10MG CMP.	133600,000	COMPRIMI	0,35	46760,00	
Valor total extenso:						
106	METOCLOPRAMIDA	27200,000	FRASCO	1,59	43248,00	
Valor total extenso:						
107	METILDOPA 500MG	121600,000	COMPRIMI	1,49	181184,00	
Valor total extenso:						
108	METILDOPA 250MG	338800,000	COMPRIMI	0,89	301532,00	
Valor total extenso:						
109	CEDILANIDE 0,2MG DESLANOCIDEO	2400,000	AMPOLA	2,49	5976,00	
Valor total extenso:						
110	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	231200,000	COMPRIMI	0,17	39304,00	
Valor total extenso:						
111	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO	36000,000	COMPRIMI	0,09	3240,00	
Valor total extenso:						
112	MEBENDAZOL	24800,000	FRASCO	1,95	48360,00	
Valor total extenso:						
113	MICONAZOL CREME	11300,000	BISNAGA	6,40	72320,00	
Valor total extenso:						
114	NIMESULIDA 100MG	119300,000	COMPRIMI	0,19	22667,00	
Valor total extenso:						
115	NIMESULIDA 50MG GOTAS	26000,000	FRASCO	3,39	88140,00	
Valor total extenso:						
116	NEOMICINA + BACITRAMICINA 10G	20050,000	BISNAGA	2,98	59749,00	
Valor total extenso:						
117	NISTATINA 1000.000UI	11650,000	FRASCO	5,46	63609,00	
Valor total extenso:						
118	NISTATINA CREME VAG. 50G+APLIC.	16050,000	BISNAGA	6,76	108498,00	
Valor total extenso:						
119	NIFEDIPINA 10MG	152200,000	COMPRIMI	0,13	19786,00	
Valor total extenso:						
120	NIFEDIPINA 20MG	172100,000	COMPRIMI	0,15	25815,00	
Valor total extenso:						
121	NOOTROPIL 100MG	4800,000	AMPOLA	3,27	15696,00	
Valor total extenso:						
122	NITROFORUZONA POMADA	110,000	POTE	0,00	0,00	
Valor total extenso:						
123	ÓLEO MINERAL..	8050,000	VIDRO	3,78	30429,00	
Valor total extenso:						
124	ORASTINA 50000UI	24000,000	AMPOLA	1,86	44640,00	
Valor total extenso:						
125	OXALINA DE 500MG IV	9600,000	AMPOLA	3,47	33312,00	



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Valor total extenso:						
126	OMEPRAZOL 20MG COMP		112500,000	COMPRIMI	0,14	15750,00
Valor total extenso:						
127	OMEPRAZOL 40MG.		12000,000	COMPRIMI	0,91	10920,00
Valor total extenso:						
128	OMEPRAZOL 40MG		14450,000	AMPOLA	11,48	165886,00
Valor total extenso:						
129	PARACETAMOL 200MG 10ML GOTAS		53600,000	FRASCO	1,16	62176,00
Valor total extenso:						
130	PARACETAMOL 500MG CPR		248000,000	COMPRIMI	0,08	19840,00
Valor total extenso:						
131	PREDNISONA 5MG COMP.		124300,000	COMPRIMI	0,22	27346,00
Valor total extenso:						
132	PREDNISONA 20MG COMP.		137100,000	COMPRIMI	0,40	54840,00
Valor total extenso:						
133	PROPRANOLOL 40MG		69800,000	COMPRIMI	0,07	4886,00
Valor total extenso:						
134	PROMETAZINA 25MG		152000,000	COMPRIMI	0,21	31920,00
Valor total extenso:						
135	PROMETAZINA 50MG COMP		9600,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
136	PROMETAZINA 50MG 2ML INJ		24700,000	AMPOLA	3,46	85462,00
Valor total extenso:						
137	PENTOXIFILINA 20MG		4800,000	AMPOLA	2,31	11088,00
Valor total extenso:						
138	PROSTIGMINI		4830,000	AMPOLA	1,08	5216,40
Valor total extenso:						
139	SULFATO DE MAGNÉSIO 10%		4800,000	AMPOLA	0,61	2928,00
Valor total extenso:						
140	SULFATO FERROSO 40MG		221100,000	COMPRIMI	0,08	17688,00
Valor total extenso:						
141	SULFATO FERROSO GOTAS		12400,000	FRASCO	1,51	18724,00
Valor total extenso:						
142	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPIMA 400MG+40MG		98900,000	COMPRIMI	0,21	20769,00
Valor total extenso:						
143	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA		34100,000	FRASCO	2,57	87637,00
Valor total extenso:						
144	SALBUTAMOL		21000,000	FRASCO	1,88	39480,00
Valor total extenso:						
145	SORO ORAL EM PÓ		19300,000	ENVELOPE	1,04	20072,00
Valor total extenso:						
146	SINVASTATINA 30MG		2400,000	COMPRIMI	0,26	624,00
Valor total extenso:						
147	SORO GLICOSADO 5% 500ML.		68600,000	BOLSA	5,20	356720,00
Valor total extenso:						
148	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML.		25000,000	BOLSA	5,04	126000,00

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antônio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Valor total extenso:						
149	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML.		73800,000	BOLSA	4,86	358668,00
Valor total extenso:						
150	SORO FISIOLÓGICO 100ML.		21200,000	BOLSA	3,56	75472,00
Valor total extenso:						
151	SORO RINGE LACTATO 500ML.		14600,000	BOLSA	5,05	73730,00
Valor total extenso:						
152	SORO RINGER SIMPLES 500 ML		60500,000	BOLSA	5,26	318230,00
Valor total extenso:						
153	SORO POLISOCEL 3,5 ML - PLASMA		1200,000	BOLSA	27,00	32400,00
Valor total extenso:						
154	SULFATO DE PRATA - POMADA (SULFADIAZINA)		606,000	POTE	27,32	16555,92
Valor total extenso:						
155	SULFATO DE VITELITATO DE PRATA - GOTAS		240,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
156	VITAMINA K - KAVIT		19230,000	AMPOLA	2,26	43459,80
Valor total extenso:						
157	VITAMINA C 500MG		32500,000	AMPOLA	1,13	36725,00
Valor total extenso:						
158	VITAMINA C- GOTAS		2400,000	FRASCO	2,07	4968,00
Valor total extenso:						
159	VANCOMICINA 500MG IV		9800,000	AMPOLA	7,93	77714,00
Valor total extenso:						
160	KOLAGENASES		4900,000	BISNAGA	12,07	59143,00
Valor total extenso:						
161	BUSCOPN GOTAS		3600,000	FRASCO	7,83	28188,00
Valor total extenso:						
162	HIDRÓXIDO FÉRRICO (NORIPUM) 20MG/ML		200,000	AMPOLA	13,84	2768,00
Valor total extenso:						
163	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML		300,000	AMPOLA	1,30	390,00
Valor total extenso:						
164	CLORIDRATO DE PETIDINA (DOLOSAL) 50ML/2ML		100,000	AMPOLA	4,22	422,00
Valor total extenso:						
165	MORFINA 30MG		300,000	COMPRIMI	2,16	648,00
Valor total extenso:						
166	AGE - ÁCIDO GRAXO ESSENCIAL 200ML		50,000	FRASCO	22,16	1108,00
Valor total extenso:						
167	HIDROCOLÓIDE 10X10		100,000	UNIDADE	23,25	2325,00
Especificação : EM PLACA.						
Valor total extenso:						
168	HIDROGEL		50,000	UNIDADE	44,08	2204,00
Especificação : EM PLACA						
Valor total extenso:						
169	HIDROGEL.		50,000	BISNAGA	44,08	2204,00
Valor total extenso:						



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

170	PELÍCULA DE POLIURETANA 10CMX10M		12,000	ROLO	49,25	591,00
Valor total extenso:						
171	CARVÃO ATIVADO COM PRATA RECORTÁVEL		100,000	UNIDADE	57,73	5773,00
Especificação : EM PLACA						
Valor total extenso:						
172	PAPÁINA A 10%		50,000	BISNAGA	27,20	1360,00
Valor total extenso:						
173	ALGINATO DE CÁLCIO 10X20		50,000	UNIDADE	49,00	2450,00
Valor total extenso:						
174	HIDROFIBRA COM PRATA		50,000	UNIDADE	32,50	1625,00
Especificação : EM PLACA						
Valor total extenso:						
175	BOTA DE UNNA		50,000	UNIDADE	38,42	1921,00
Valor total extenso:						
176	AMOXICILINA+ CLAVULANATO 500MG		40000,000	COMPRIMI	11,70	468000,00
Valor total extenso:						
177	AMOXICILINA + CLAVULANATO		10000,000	UNIDADE	48,62	486200,00
Especificação : SUSPENSÃO.						
Valor total extenso:						
178	CETOPROFENO 100MG COMP		30000,000	COMPRIMI	20,49	614700,00
Valor total extenso:						
179	LEVOFLOXACINO 500MG		30000,000	COMPRIMI	1,03	30900,00
Valor total extenso:						
180	LEVOFLOXACINO 750MG		30000,000	COMPRIMI	34,15	1024500,00
Valor total extenso:						
181	SORO ADENOPLASMA 500ML		800,000	BOLSA	54,60	43680,00
Valor total extenso:						
182	SORO POLISOSEL 500ML		500,000	BOLSA	27,00	13500,00
Valor total extenso:						
183	CAPTOPRIL 25MG COMP		772000,000	UNIDADE	0,06	46320,00
Valor total extenso:						
184	AGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML		130000,000	AMPOLA	0,37	48100,00
Especificação : Ampola de vidro ou plastico incolor						
Valor total extenso:						
185	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG (COMP.).		100000,000	COMPRIMI	0,05	5000,00
Valor total extenso:						
186	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO		100000,000	COMPRIMI	0,09	9000,00
Especificação : A embalagem do produto deverá conter a seguinte impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.						
Valor total extenso:						
187	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL		20000,000	COMPRIMI	1,33	26600,00
Valor total extenso:						
188	AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 15MG/5ML		10000,000	FRASCO	2,84	28400,00



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Valor total extenso:						
189	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML		10000,000	FRASCO	4,14	41400,00
Valor total extenso:						
190	AMOXICILINA 500MG.		100000,000	CÁPSULA	0,31	31000,00
Valor total extenso:						
191	AMPICILINA 1.200MG INJ.		10000,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
192	AMPICILINA 1G INJETAVEL		10000,000	AMPOLA	5,90	59000,00
Valor total extenso:						
193	ARAMIM 1MG/ML		3000,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
194	ATENOLOL 50MG		80000,000	COMPRIMI	0,07	5600,00
Valor total extenso:						
195	AZITROMICINA PÓ PARA SUSP. ORAL 40 MG/ML		2000,000	FRASCO	12,90	25800,00
Valor total extenso:						
196	BENZILPENICILINA POTASSICA- 1200.000 U.I. INJETAVEL		10000,000	AMPOLA	16,22	162200,00
Valor total extenso:						
197	BEZETACIL 1.200 INJ.		8000,000	AMPOLA	16,82	134560,00
Valor total extenso:						
198	BENZIL PENICILINA 600.000UI		6000,000	AMPOLA	15,72	94320,00
Valor total extenso:						
199	BUVIVACAINA 5MG+GLICOSE 80MG SOLUÇÃO INJETAVEL		6000,000	AMPOLA	5,01	30060,00
Valor total extenso:						
200	BUTILESCOPOLAMINA, 1ML (HIOSCINA) 20MG/ML IN. IM, IV		15000,000	AMPOLA	1,71	25650,00
Valor total extenso:						
201	CIMETIDINA 300MG 2ML INJETÁVEL		5000,000	AMPOLA	1,40	7000,00
Valor total extenso:						
202	CIPROFLOXACINA 2MG/ML		6000,000	FRASCO	39,00	234000,00
<i>Especificação : frasco com 100ml.</i>						
Valor total extenso:						
203	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML		5000,000	FRASCO	0,27	1350,00
<i>Especificação : Solução nasal 9 mg/ml, frasco. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.</i>						
Valor total extenso:						
204	CLORETO DE SÓDIO 10% - 10 ML INJETÁVEL		5000,000	AMPOLA	0,43	2150,00
<i>Especificação : : Especificação : AMPOLA DE 10 ML</i>						
Valor total extenso:						
205	CLORIDRATO DE CETAMINA (KETAMIN) 50MG/ML		50,000	CAIXA	132,15	6607,50
<i>Especificação : : Caixa c/50 unidades.</i>						
Valor total extenso:						
206	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG COMP.		500000,000	COMPRIMI	0,15	75000,00
Valor total extenso:						



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

207	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG		800000,000	COMPRIMI	0,16	128000,00
Valor total extenso:						
208	CAPTOPRIL 25MG		800000,000	COMPRIMI	0,06	48000,00
Valor total extenso:						
209	CLORPROPAMIDA COMP 250MG		300000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
210	CEFALEXINA 50MG/ML PÓ P/SUSP. ORAL FRASCO C/ 60ML		8000,000	FRASCO	12,73	101840,00
Valor total extenso:						
211	CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO REVESTIDO		60000,000	COMPRIMI	0,74	44400,00
Valor total extenso:						
212	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO		20000,000	COMPRIMI	0,50	10000,00
Valor total extenso:						
213	DEXAMETAZONA 4MG AMPOLA 2ML INJ.		10000,000	AMPOLA	1,13	11300,00
Valor total extenso:						
214	DEXAMETAZONA ELIXIR - 0,1MG/ML		5000,000	FRASCO	2,87	14350,00
Valor total extenso:						
215	DEXAMETAZONA 0,1% CREME		10000,000	BISNAGA	2,01	20100,00
Valor total extenso:						
216	DICLOFENACO POMADA 50MG..		2000,000	BISNAGA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
217	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJETAVEL IM AMPOLA C/2ML		24000,000	AMPOLA	1,02	24480,00
Valor total extenso:						
218	DIGOXINA 0,25MG		40000,000	COMPRIMI	0,12	4800,00
Valor total extenso:						
219	DIMETICONA 40MG		8000,000	COMPRIMI	0,19	1520,00
Valor total extenso:						
220	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL		10000,000	FRASCO	1,40	14000,00
Valor total extenso:						
221	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO INJ. IM, IV AMPOLA 2ML		30000,000	AMPOLA	0,88	26400,00
Valor total extenso:						
222	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML		10000,000	FRASCO	3,47	34700,00
Valor total extenso:						
223	ERITROMICINA 50MG SUSP. ORAL..		6000,000	FRASCO	10,37	62220,00
Valor total extenso:						
224	FLUCONAZOL 150MG CAPS.		12000,000	CÁPSULA	1,01	12120,00
Valor total extenso:						
225	FOSFATO DE SODIO (PHOSFOENEMA)		1000,000	UNIDADE	8,49	8490,00
Valor total extenso:						
226	FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML SOL. INALANTE FRASCO 20ML		800,000	FRASCO	5,77	4616,00
Valor total extenso:						
227	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP		840000,000	COMPRIMI	0,04	33600,00
Valor total extenso:						
228	H. DE ALUMINIO + H. DE MAGNRSIO-SUSP.ORAL 60MG + 40MG/ML		5000,000	FRASCO	4,06	20300,00
Valor total extenso:						



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

229	HIDROXIDO DE MAGNÉSIO		2000,000	FRASCO	4,28	8560,00
Valor total extenso:						
230	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25MG/ML SOL. INALANTE FRASCO C/20ML		300,000	FRASCO	1,69	507,00
Valor total extenso:						
231	IBUPROFENO 50MG/ML SOL.ORAL		12000,000	FRASCO	2,23	26760,00
Valor total extenso:						
232	IBUPROFENO 400MG		80000,000	UNIDADE	0,26	20800,00
Valor total extenso:						
233	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO		12000,000	COMPRIMI	0,40	4800,00
Valor total extenso:						
234	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% SEM VASO 1G. INJETAVEL		3000,000	AMPOLA	5,59	16770,00
Valor total extenso:						
235	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL		6000,000	AMPOLA	4,97	29820,00
Valor total extenso:						
236	LIDOCAINA CLORIDRATO GEL 2%.		1000,000	UNIDADE	5,03	5030,00
Valor total extenso:						
237	LORATIDINA 1MG/ML XAROPE.		6000,000	FRASCO	5,17	31020,00
Valor total extenso:						
238	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL. FRASCO C/30ML		8000,000	FRASCO	1,94	15520,00
Valor total extenso:						
239	MANITOL 20% 200ML INJ.		600,000	FRASCO	9,38	5628,00

Especificação : Manitol, 20%, solução injetável, sistema fechado acondicionado em bolsa plástica flexível ou frasco, transparente e com escala graduada impressa. Deve permitir o escoamento total da solução, conter dois sítios, sendo um autovedável para adição de soluções ao interior da bolsa e outro protegido por membrana e lacre de esterilidade. Deverá ser embalada conforme o registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação e procedência, número do lote, data de fabricação e data de validade. Apresentação: embalagem plástica com 250ml.

Valor total extenso:

240	METILDOPA 500MG COMP.		190000,000	COMPRIMI	1,47	279300,00
Valor total extenso:						
241	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL.ORAL FRASCO C/10ML		6000,000	FRASCO	1,38	8280,00
Valor total extenso:						
242	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL IM,IV AMPOLA C/2ML		10000,000	AMPOLA	0,58	5800,00
Valor total extenso:						
243	METRONIDAZOL SUS.ORAL 40MG/ML		12000,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
244	METRONIDAZOL+NISTANTINA CREME VAGINAL		10000,000	BISNAGA	10,41	104100,00
Valor total extenso:						
245	MEBENDAZOL 20MG/ML 30ML SUSP. ORAL		8000,000	FRASCO	1,95	15600,00
Valor total extenso:						
246	METRONIDAZOL 5MG/ML INJETÁVEL.		12000,000	FRASCO	9,00	108000,00

Especificação : Bolsa ou frasco de 100ML.

Valor total extenso:



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

247	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10MG		3000,000	TUBO	2,98	8940,00
Valor total extenso:						
248	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA,5MG+250UI/G POMADA		2000,000	UNIDADE	5,97	11940,00
Especificação : : bisnaga de 10g						
Valor total extenso:						
249	NIMISULIDA 200MG		70000,000	COMPRIMI	0,19	13300,00
Valor total extenso:						
250	NISTATINA 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO C/50ML		6000,000	FRASCO	5,46	32760,00
Valor total extenso:						
251	NISTATINA CREME 25G		3000,000	TUBO	7,45	22350,00
Valor total extenso:						
252	NOOTROPIL 200MG/ML		3000,000	AMPOLA	3,19	9570,00
Valor total extenso:						
253	OLEO MINERAL 100% 100ML		800,000	FRASCO	3,81	3048,00
Valor total extenso:						
254	OXALINA SÓDICA 500MG- SOLUÇÃO INJETAVEL		5000,000	AMPOLA	3,47	17350,00
Valor total extenso:						
255	PROMETAZINA 25MG/ML SOL.INJ.IM AMPOLA C/2ML		12000,000	AMPOLA	3,32	39840,00
Valor total extenso:						
256	PROMETAZINA 25 MG COMP		60000,000	COMPRIMI	0,20	12000,00
Valor total extenso:						
257	PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL		12000,000	FRASCO	1,33	15960,00
Especificação : FRASCO COM 200ML						
Valor total extenso:						
258	PARACETAMOL 500 MG (COMP)		50000,000	COMPRIMI	0,08	4000,00
Valor total extenso:						
259	PENICILINA G CRISTALINA 5.10.000.000		10000,000	UNIDADE	4,92	49200,00
Valor total extenso:						
260	PERMETRINA-LOÇÃO 1%		1000,000	UNIDADE	4,93	4930,00
Valor total extenso:						
261	POLIVITAMINICO 120 ML - SUSPENSÃO		3000,000	UNIDADE	6,44	19320,00
Valor total extenso:						
262	PROPANOLOL CLORIDRATO 40MG COMP		220000,000	COMPRIMI	0,07	15400,00
Valor total extenso:						
263	RINGER COM LACTATO FRASCO GRADUADO 500ML		12000,000	AMPOLA	5,05	60600,00
Valor total extenso:						
264	RANITIDINA 150 MG COMPRIMIDO		20000,000	COMPRIMI	0,31	6200,00
Valor total extenso:						
265	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL		2600,000	UNIDADE	1,04	2704,00
Valor total extenso:						
266	SINVASTATINA 20MG COMP		60000,000	COMPRIMI	0,17	10200,00
Valor total extenso:						
267	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5%-500ML		24000,000	FRASCO	5,20	124800,00



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Especificação : Solução de Glicose 5% em Sistema Fechado com 500ml - acondicionado em bolsa plástica flexível ou frasco, transparente e com escala graduada impressa. Deve permitir o escoamento total da solução, conter dois sítios, sendo um autovedável para adição de soluções ao interior da bolsa e outro protegido por membrana e lacre de esterilidade. Deverá ser embalada conforme o registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação e procedência, número do lote, data de fabricação e data de validade. Apresentação: embalagem plástica com 500ml.Solução de glicose 5% sistema fechado 500ml

Valor total extenso:

268	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA-SUSP.ORAL 40MG + 8 MG/ML	8000,000	FRASCO	2,56	20480,00
Valor total extenso:					
269	SULFAMETAXIZA+TRIMETROPRIMA 400MG+80MG	20000,000	COMPRIMI	0,21	4200,00
Valor total extenso:					
270	SULFATO DE MAGNESIO 50% - 10 ML INJETÁVEL	6000,000	AMPOLA	0,61	3660,00
Valor total extenso:					
271	SULFATO FERROSO 25MG SOL ORAL	8000,000	FRASCO	1,92	15360,00

Especificação : Solução oral Fe(II) frasco 30ml. A embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.

Valor total extenso:

272	SALBUTAMOL XAROPE 0,4MG/ML FRASCO C/120ML	800,000	FRASCO	1,88	1504,00
Valor total extenso:					
273	VETRONIDAZOL CREME VAGINAL C/APLICADOR	6000,000	UNIDADE	7,26	43560,00
Valor total extenso:					
274	VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓBICO)100MG	800000,000	AMPOLA	1,13	904000,00

Especificação : Solução injetavel ampola de vidro ambar 5ml

Valor total extenso:

275	VITAMINA DO COMPLEXO B, INJETÁVEL	800000,000	AMPOLA	1,50	1200000,00
Valor total extenso:					
276	AMBROXOL 30MG/5ML ADULTO	5000,000	FRASCO	3,02	15100,00
Valor total extenso:					

Total :

19622459,12

Valor total da proposta por extenso :

--

3. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

A Prefeitura Municipal de MÃE DO RIO PARÁ, através da Comissão Permanente de Licitação, que tem como atribuições realizar os procedimentos licitatórios, considerando as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, realiza o presente processo licitatório visando a obtenção de melhores preços e condições para futuro e eventual **AQUISIÇÃO DE MÉDICAMENTOS OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO PROGRAMA FARMACIA BASICA E MEDICAMENTOS DE USO**



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

HOSPITALAR PARA ATENDE AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MÃE DOR RIO PARÁ., cabendo a Secretaria Municipal de Saúde a realização e fiscalização do respectivo contrato administrativo, atendidas as suas demandas e disponibilidades orçamentárias e financeiras.

4. DO PRAZO E CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

4.1 O prazo de execução do objeto desta licitação será de 12 (doze) meses, iniciado após a assinatura da ata de registro de preço.

4.2 O prazo de entrega dos bens objeto da licitação **será de até 03 (três) dias úteis** após a apresentação da requisição de fornecimento.

5 - DA FORMA DE PAGAMENTO

5.1 - A adjudicatária deverá apresentar nota fiscal para liquidação e pagamento da despesa, no prazo de até 30 (trinta) dias contados do adimplemento da obrigação.

5.2 - Para efeito de cada pagamento, a nota fiscal/fatura deverá estar acompanhada das guias de comprovação de recolhimento dos encargos previdenciários (INSS e FGTS), em original ou em fotocópia autenticada.

5.3 - O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ reserva-se o direito de recusar o pagamento se, no ato da atestação, os produtos fornecidos não estiverem em perfeitas condições de consumo ou em desacordo com as especificações apresentadas e aceitas.

5.4 -O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela licitante vencedora, nos termos deste Pregão.

5.5 - Nenhum pagamento será efetuado à licitante vencedora enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira, sem que isso gere direito à alteração dos preços, ou de compensação financeira por atraso de pagamento.

5.6 - Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a licitante não tenha concorrido de alguma forma para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pelo O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ entre a data acima referida e a correspondente ao efetivo adimplemento da parcela, será a seguinte:

$$EM = I \times N \times VP$$

Onde:

EM = Encargos moratórios;

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

VP= Valor da parcela a ser paga.

I = Índice de compensação financeira = 0,0001644, assim apurado:



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

$I = (TX) 365I = (6/100) \quad 365 \quad I = 0,0001644$

TX= Percentual da taxa anual = 6%.

5.7 - A compensação financeira prevista nesta condição será incluída em fatura a ser apresentada posteriormente.

6 - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

6.1 - As despesas para aquisição do objeto desta Licitação correrão à conta da dotação orçamentária órgão 17-Sec. Municipal de Saúde unidade(s) 02-Fundo Municipal de Saúde.

7 - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

7.1 - impedir que terceiros forneçam o produto objeto deste Pregão;

7.2 - prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos empregados da licitante vencedora;

7.3 - devolver os produtos que não apresentarem condições de serem consumidos;

7.4 - solicitar a troca dos produtos devolvidos mediante comunicação a ser feita pelo Serviço de Almoxarifado;

7.5 - solicitar, por intermédio de Autorização de Fornecimento por servidor designado para este fim, o fornecimento do produto objeto deste Pregão;

7.7 - comunicar à licitante vencedora, qualquer irregularidade no fornecimento do produto e interromper imediatamente o fornecimento, se for o caso.

8 - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

8.1 –Cumprir fielmente as exigências da Secretaria Municipal de Saúde de MÃE DO RIO PARÁ, naquilo que não contrariar o aqui previsto;

8.2 - manter os seus empregados sujeitos às normas disciplinares do O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, porém sem qualquer vínculo empregatício com o órgão;

8.3 - respeitar as normas e procedimentos de controle e acesso às dependências da O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ;

8.4 - responder pelos danos causados diretamente à FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, durante o fornecimento do produto, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ;



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

8.5 - responder, ainda, por quaisquer danos causados diretamente a bens de propriedade do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ quando esses tenham sido ocasionados por seus empregados durante o fornecimento do produto;

8.6 - efetuar a entrega do produto objeto da Autorização de Fornecimento, de acordo com a necessidade e o interesse do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ após o recebimento de requisições expedidas pelo Setor competente;

8.7 - comunicar ao Setor competente do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ por escrito, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos que julgar necessário;

8.8 - a obrigação de manter-se, durante toda a execução do fornecimento do produto, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no edital da licitação.

MÃE DO RIO-PARÁ, 03 DE ABRIL DE 2020.

TELMA KLAIN AMORIM
Secretaria de Saúde