



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 DOR RIO PARÁ.**

2. ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS E QUANTITATIVOS:

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
63201	AGUA DESTILADA 10 ML		24500,000	AMPOLA	0,510	12495,00
64409	AMPICILINA 500MG		3500,000	COMPRIMIDO	0,640	2240,00
70904	AMPICILINA 1G INJ.		28000,000	AMPOLA	6,270	175560,00
<i>Especificação: frasco ampola</i>						
74262	AMPICILINA 250MG/5ML 60ML		7000,000	FRASCO	6,900	48300,00
<i>Especificação: Ampicilina 250MG/5ML com 60ML</i>						
50368	AMOXILINA 500MG		14000,000	COMPRIMIDO	0,330	4620,00
50373	AMBROXOL 30MG/5ML 120ML ADULTO		3500,000	FRASCO	3,350	11725,00
<i>Especificação: Ambroxol 30MG/5ML adulto com 120ML</i>						
50372	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML INFANTIL		3500,000	FRASCO	3,350	11725,00
<i>Especificação: Ambroxol 15MG/5ML infantil com 100ML</i>						
10306	AZITROMICINA 500MG COMP		21000,000	COMPRIMIDO	4,650	97650,00
33023	ATROPINA 0,25MG		3500,000	AMPOLA	0,840	2940,00
<i>Especificação: Atropina 0,25MG/ML com 1ML</i>						
33006	ADRENALINA 1MG		3500,000	AMPOLA	3,340	11690,00
<i>Especificação: Adrenalina 1g (IV) com 1ML</i>						
50375	ATROVENTE		700,000	FRASCO	1,910	1337,00
<i>Especificação: Atrovente solução para inalação 0,25MG/ML com 20ML</i>						
50376	AAS 100MG		7000,000	COMPRIMIDO	0,080	560,00
<i>Especificação: ASS 100MG embalagem com 200 comprimidos</i>						
2296	AMINOFILINA 100MG		7000,000	COMPRIMIDO	0,630	4410,00
<i>Especificação: Aminofilina 100MG</i>						
50379	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML INJ		7000,000	AMPOLA	1,590	11130,00
<i>Especificação: Aminofilina 24MG/ML 10ML inj com 10ML</i>						
37051	ANESTÉSICO PARA RAQUI 5ML/80MG/ML		700,000	AMPOLA	8,670	6069,00
<i>Especificação: Anestesico p/ raque 5ml/80mg/ml</i>						
50381	ANESTÉSICO LOCAL 2% 20ML SEM VASO		700,000	AMPOLA	5,540	3878,00
<i>Especificação: Anestesico local 2% 20ML sem vaso</i>						
37052	ANESTÉSICO LOCAL 2% COM VASO		700,000	AMPOLA	7,950	5565,00
<i>Especificação: Anestesico local 2% 20ML com vaso</i>						
68707	ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 10ML		4900,000	FRASCO	2,190	10731,00
<i>Especificação: Albendazol 40MG/ML (dose unica) frasco com 10ML</i>						
70824	ACIDO FOLICO 5MG		7000,000	COMPRIMIDO	0,090	630,00
<i>Especificação: Acido folico 5MG embalagem com 30 comprimidos</i>						



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

50383	AMIADORANA 50MG		3500,000	AMPOLA	3,110	10885,00
<i>Especificação: Amiodarona 50MG com 3ML</i>						
10724	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML - INJETÁVEL (TRANSAMIN)		7000,000	AMPOLA	8,520	59640,00
<i>Especificação: Acido tranexamico 50MG (transamim) com 5ML</i>						
33028	BUSCOPAM COMPOSTO		21000,000	AMPOLA	4,660	97860,00
<i>Especificação: Buscopan composto 4MG + 500MG (IV) com 5ML</i>						
74295	BUSCOPAN COMPOSTO GOTAS		3500,000	FRASCO	12,910	45185,00
<i>Especificação: Buscopan composto gotas 6,67 + 333,4MG com 20ML</i>						
74255	BUSCOPAN SIMPLES INJ.		21000,000	AMPOLA	1,910	40110,00
<i>Especificação: Buscopan simples inj com 1ML</i>						
74297	BROMETO DE IPATRÓPIO GOTAS		3500,000	FRASCO	1,900	6650,00
<i>Especificação: Brometo de ipratropio solução para inalação (gotas) 0,25MG/ML com 20ML</i>						
50385	BENZIL PENICILINA 1.200MG		7000,000	AMPOLA	10,500	73500,00
50386	BENZIL PENICILINA 600MG		7000,000	AMPOLA	11,500	80500,00
33026	BICARBONATO DE SODIO 10%		7000,000	AMPOLA	1,390	9730,00
<i>Especificação: Bicarbonato de sodio 10% com 10ML</i>						
50387	BUSCOPAM GOTAS		2100,000	FRASCO	12,720	26712,00
<i>Especificação: Buscopan gotas 10MG/ML com 20ML</i>						
67983	CEFALEXINA 500MG		7000,000	COMPRIMIDO	0,930	6510,00
65478	CIPROFLOXACINO 500MG		7000,000	COMPRIMIDO	0,510	3570,00
50397	CEFALOTINA 1G INJ. IV		7000,000	AMPOLA	23,000	161000,00
<i>Especificação: Cefalotina 1G inj. IV com 10ML</i>						
52579	COMPLEXO B 2ML INJ.		28000,000	AMPOLA	1,940	54320,00
<i>Especificação: Complexo B inj com 2ML</i>						
70907	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJ.		21000,000	AMPOLA	1,840	38640,00
10785	CLORETO DE POTASSIO 10% - 10 ML INJETÁVEL		7000,000	AMPOLA	0,420	2940,00
<i>Especificação: AMPOLA DE 10 ML</i>						
54226	CLORETO DE SODIO 10% 10ML		7000,000	AMPOLA	0,440	3080,00
50404	CLORETO DE CERTAMINA 50MG/ML		3500,000	AMPOLA	0,920	3220,00
74269	CETOCONAZOL 20MG/G 30G		3500,000	BISNAGA	3,700	12950,00
<i>Especificação: Cetoconazol 20MG/G com 30G</i>						
50405	CETOCONAZOL 20MG		3500,000	COMPRIMIDO	0,460	1610,00
50407	CETOPROFENO 100MG IV		10500,000	AMPOLA	5,690	59745,00
50409	CETOPROFENO 100MG IM		21000,000	AMPOLA	3,510	73710,00
<i>Especificação: Cetoprofeno 100MG IM e com 2ML</i>						
74256	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ.		28000,000	AMPOLA	1,430	40040,00
<i>Especificação: Dexametasona 4MG/ML (IM) com 1ML</i>						
10319	DEXAMETAZONA 4MG		3500,000	COMPRIMIDO	0,340	1190,00
50412	DEXAMETASONA.		3500,000	FRASCO	2,770	9695,00
<i>Especificação: 0,1MG/ML com 120ML</i>						
70910	DICLOFENACO INJ 75MG 3ML		28000,000	AMPOLA	1,410	39480,00
<i>Especificação: Diclofenaco 75MG/ inj. com 3ML</i>						
50414	DICLOFENACO DE POTÁSSIO RESINADO 15MG/ML 15ML		1400,000	FRASCO	1,650	2310,00
<i>Especificação: Diclofenaco de potassio resinado 15MG/ML com 15ML</i>						
2297	DICLOFENACO DE SODIO 50MG		7000,000	COMPRIMIDO	0,130	910,00
63069	DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ.		28000,000	AMPOLA	1,320	36960,00



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

Especificação: Dipirona sódica 500MG inj com 2ML

1406	DOPAMINA 5MG/ML		7000,000	AMPOLA	3,580	25060,00
50415	DIPIRONA GOTAS.		3500,000	FRASCO	2,280	7980,00

Especificação: Dipirona 500MG/ML gotas com 20 ML

59041	DIPIRONA SÓDICA 500MG		21000,000	COMPRIMIDO	0,310	6510,00
50416	DIMETICONA GOTAS.		3500,000	FRASCO	2,370	8295,00

Especificação: Dimeticona Gotas com 20ML

33102	DIMETICONA		3500,000	COMPRIMIDO	0,200	700,00
-------	------------	--	----------	------------	-------	--------

Especificação: Dimeticona 40MG

10324	DIGOXINA 0,25 COMP		7000,000	COMPRIMIDO	0,170	1190,00
50417	DEXACORFIRAMINA (HISTAMIN.		3500,000	FRASCO	2,190	7665,00

Especificação: Dexacorfiramina (histamin) com 100ML

50418	DEXACORFIRAMINA (HISTAMIN)		3500,000	COMPRIMIDO	0,180	630,00
50419	EFORTIL 10MG/ML (ETILEFRIL)		7000,000	AMPOLA	1,580	11060,00
50420	ESPIRONALACTONA 50MG		3500,000	COMPRIMIDO	0,560	1960,00
70915	FUROSEMIDA 10MG		21000,000	AMPOLA	1,040	21840,00

Especificação: Furosemida 10MG com 2ML

10329	FUROSEMIDA 40MG COMP.		10500,000	COMPRIMIDO	0,160	1680,00
70928	FLUCONAZOL 150 MG		3500,000	COMPRIMIDO	0,970	3395,00
69056	GLIBENCLAMIDA 5MG		35000,000	COMPRIMIDO	0,080	2800,00

Especificação: Garamicina 280MG com 2ML

73789	GARAMICINA 80MG INJ		14000,000	AMPOLA	1,630	22820,00
-------	---------------------	--	-----------	--------	-------	----------

Especificação: Garamicina 80MG com 2ML

74291	GARAMICINA 40MG INJ		14000,000	AMPOLA	1,960	27440,00
-------	---------------------	--	-----------	--------	-------	----------

Especificação: Garamicina 40MG com 1ML

10781	GLICOSE 25%-10ML INJETAVEL		25900,000	AMPOLA	0,500	12950,00
-------	----------------------------	--	-----------	--------	-------	----------

Especificação: Glicose 25% inj. com 10ML

65705	GLICOSE 50% 10ML INJ.		21000,000	AMPOLA	0,550	11550,00
50423	GLICONATO DE CÁLCIO 10%		7000,000	AMPOLA	3,460	24220,00

Especificação: Gliconato de calcio 10% com 10ML

33109	HIDROCLORTIAZIDA 50MG		7000,000	COMPRIMIDO	0,110	770,00
52522	HIDROXIDO DE ALUMINIO		3500,000	FRASCO	4,280	14980,00

Especificação: Hidroxido de aluminio com 100ML

70916	HIDROCORTISONA 100MG INJ.		7000,000	AMPOLA	5,480	38360,00
10764	HIDROCORTISONA 500MG INJ		7000,000	AMPOLA	10,530	73710,00
50426	HIDRALAZINA 20MG		7000,000	AMPOLA	7,600	53200,00

Especificação: Hidralazina 20MG/ML com 1ML

50427	HEPARINA 500000UI		7000,000	AMPOLA	11,950	83650,00
-------	-------------------	--	----------	--------	--------	----------

Especificação: heparina 5.00000UI com 0,25ML

10333	IBUPROFENO 600MG COMP		3500,000	COMPRIMIDO	0,410	1435,00
2628	IBUPROFENO GOTAS		3500,000	FRASCO	2,210	7735,00

Especificação: FRANCO COM 50MG

50429	LIDOCAÍNA GEL SPLAY 2%		700,000	FRASCO	107,000	74900,00
50430	LIDOCAÍNA GEL 2%		2100,000	BISNAGA	5,220	10962,00
50431	METRONIDAZOL 5MG/ML		2100,000	AMPOLA	9,490	19929,00

Especificação: METRONIDAZOL SUSPENSÃO 200ML/5ML, FRANCO PARA 120ML

67985	METRONIDAZOL 250 MG		9100,000	COMPRIMIDO	0,230	2093,00
-------	---------------------	--	----------	------------	-------	---------

Especificação: METRONIDAZOL SUSPENSÃO 125ML/5ML, FRASCO PARA 120ML.



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

50434	METRONIDAZOL CREME VAGINAL		1400,000	BISNAGA	9,370	13118,00
70930	METRONIDAZOL+NISTATINA CREME 50G + APLIC.		2100,000	BISNAGA	12,510	26271,00
37082	METRILERGOMETRINA 0,25MG (ERGOTRATE)		3500,000	AMPOLA	1,860	6510,00
50435	METOCLOPRAMIDA (PLASIL)		21000,000	AMPOLA	0,850	17850,00
10376	METOCLOPRAMIDA 10MG CMP.		10500,000	COMPRIMIDO	0,260	2730,00
50436	METOCLOPRAMIDA		3500,000	FRASCO	3,080	10780,00
52752	METILDOPA 500MG		2100,000	COMPRIMIDO	1,800	3780,00
67980	METILDOPA 250MG		16100,000	COMPRIMIDO	0,870	14007,00
50437	CEDILANIDE 0,2MG DESLANOCIDEO		2100,000	AMPOLA	1,900	3990,00

Especificação: Cedilanide 0,2MG deslanocideo com 2ML

70842	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO		2100,000	COMPRIMIDO	0,190	399,00
55026	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO		2100,000	COMPRIMIDO	0,060	126,00
50439	MEBENDAZOL		1400,000	FRASCO	1,750	2450,00
50440	MICONAZOL CREME		1400,000	BISNAGA	8,830	12362,00
74272	NIMESULIDA 100MG		3500,000	COMPRIMIDO	0,190	665,00
74317	NIMESULIDA 50MG GOTAS		1400,000	FRASCO	6,280	8792,00

Especificação: Nimesulida 50MG gotas com 15ML

50441	NEOMICINA + BACITRAMICINA 10G		3500,000	BISNAGA	4,290	15015,00
50442	NISTATINA 1000.000UI		1400,000	FRASCO	6,280	8792,00

Especificação: Nistatina 1000.000UI com 50ML

67454	NISTATINA CREME VAG. 50G+APLIC.		700,000	BISNAGA	7,920	5544,00
-------	---------------------------------	--	---------	---------	-------	---------

Especificação: Nistatina creme vaginal + aplicador com 50G

1400	NIFEDIPINA 10MG		31500,000	COMPRIMIDO	0,140	4410,00
50443	NIFEDIPINA 20MG		31500,000	COMPRIMIDO	0,160	5040,00

50444	ÓLEO MINERAL.		1400,000	VIDRO	4,010	5614,00
-------	---------------	--	----------	-------	-------	---------

Especificação: Oleo mineral com 100ML

37091	ORASTINA 50000UI		3500,000	AMPOLA	8,110	28385,00
50445	OXALINA DE 500MG IV		7000,000	AMPOLA	3,030	21210,00
10345	OMEPRAZOL 20MG COMP		11900,000	COMPRIMIDO	0,190	2261,00
50446	OMEPRAZOL 40MG.		7000,000	COMPRIMIDO	0,260	1820,00
2298	OMEPRAZOL 40MG		7000,000	AMPOLA	43,950	307650,00

Especificação: Omeprazol 40MG inj.

74300	PARACETAMOL 200MG 10ML GOTAS		1400,000	FRASCO	1,500	2100,00
66919	PARACETAMOL 500MG CPR		3500,000	COMPRIMIDO	0,180	630,00
53497	PREDNISONA 5MG COMP.		10500,000	COMPRIMIDO	0,210	2205,00
53496	PREDNISONA 20MG COMP.		10500,000	COMPRIMIDO	0,470	4935,00
76078	PROPRANOLOL 40MG		7000,000	COMPRIMIDO	0,080	560,00
67875	PROMETAZINA 25MG		3500,000	COMPRIMIDO	0,240	840,00
74259	PROMETAZINA 50MG 2ML INJ		21000,000	AMPOLA	3,650	76650,00

Especificação: Prometazina 50MG inj com 2ML

50447	PENTOXIFILINA 20MG		7000,000	AMPOLA	2,310	16170,00
-------	--------------------	--	----------	--------	-------	----------

Especificação: Pentoxifilina 20MG com 5ML

50448	PROSTIGMINI		7000,000	AMPOLA	1,080	7560,00
-------	-------------	--	----------	--------	-------	---------

Especificação: Prostigmini com 1ML

50449	SULFATO DE MAGNÉSIO 10%		3500,000	AMPOLA	2,100	7350,00
-------	-------------------------	--	----------	--------	-------	---------

Especificação: Sulfato de magnésio 10% com 10ML

69192	SULFATO FERROSO 40MG		31500,000	COMPRIMIDO	0,090	2835,00
50450	SULFATO FERROSO GOTAS		1400,000	FRASCO	1,860	2604,00



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

50451	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPIMA 400MG+40MG		7000,000	COMPRIMIDO	0,240	1680,00
50452	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA		1400,000	FRASCO	5,900	8260,00
<i>Especificação: Sulfametoxazol + trimetropima com 100ML</i>						
50453	SALBUTAMOL		3500,000	FRASCO	2,060	7210,00
<i>Especificação: Salbutamol com 100ML</i>						
50454	SORO ORAL EM PÓ		7000,000	ENVELOPE	0,880	6160,00
73780	SORO GLICOSADO 5% 500ML.		2800,000	BOLSA	5,140	14392,00
73781	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML.		2800,000	BOLSA	5,140	14392,00
50457	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML.		2800,000	BOLSA	4,890	13692,00
50458	SORO FISIOLÓGICO 100ML.		7000,000	BOLSA	3,790	26530,00
50459	SORO RINGE LACTATO 500ML.		2800,000	BOLSA	5,490	15372,00
74260	SORO RINGER SIMPLES 500 ML		2800,000	BOLSA	5,280	14784,00
50460	SORO POLISOCEL 3,5 ML - PLASMA		1400,000	BOLSA	35,830	50162,00
37112	SULFATO DE PRATA - POMADA (SULFADIAZINA)		700,000	POTE	53,810	37667,00
50461	VITAMINA K - KAVIT		7000,000	AMPOLA	3,190	22330,00
<i>Especificação: Vitamina K- Kavit com 1ML</i>						
50462	VITAMINA C 500MG		28000,000	AMPOLA	1,640	45920,00
<i>Especificação: Vitamina C 500MG com 5ML</i>						
50463	VITAMINA C- GOTAS		1400,000	FRASCO	1,860	2604,00
50464	VANCOMICINA 500MG IV		2100,000	AMPOLA	5,580	11718,00
50465	KOLAGENASES		700,000	BISNAGA	18,370	12859,00
50467	HIDRÓXIDO FÉRRICO (NORIPUM) 20MG/ML		3500,000	AMPOLA	10,420	36470,00
11037	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML		7000,000	AMPOLA	2,940	20580,00
<i>Especificação: Cloridrato de tramadol 50ML/ML com 2ML</i>						
50468	CLORIDRATO DE PETIDINA (DOLOSAL) 50ML/2ML		7000,000	AMPOLA	4,710	32970,00
<i>Especificação: Cloridrato de petidina (dolosal) 50ML com 2ML</i>						
50470	AGE - ÁCIDO GRAXO ESSENCIAL 200ML		1400,000	FRASCO	13,560	18984,00
<i>Especificação: EM PLACA.</i>						
50472	HIDROGEL		350,000	UNIDADE	23,250	8137,50
<i>Especificação: EM PLACA</i>						
50473	HIDROGEL.		700,000	BISNAGA	44,900	31430,00
<i>Especificação: Hidrogel com 30G</i>						
50474	PELÍCULA DE POLIURETANA 10CMX10M		350,000	ROLO	44,900	15715,00
50475	CARVÃO ATIVADO COM PRATA RECORTÁVEL		1400,000	UNIDADE	57,900	81060,00
50477	ALGINATO DE CÁLCIO 10X20		700,000	UNIDADE	49,500	34650,00
50478	HIDROFIBRA COM PRATA		350,000	UNIDADE	71,400	24990,00
<i>Especificação: EM PLACA</i>						
50479	BOTA DE UNNA		1400,000	UNIDADE	42,500	59500,00
80697	AMOXICILINA + CLAVULANATO		3500,000	UNIDADE	48,620	170170,00
<i>Especificação: Amoxicilina + clavulanato 50 + 12,5MG com 75ML</i>						
80699	LEVOFLOXACINO 500MG		3500,000	COMPRIMIDO	1,500	5250,00
80700	LEVOFLOXACINO 750MG		3500,000	COMPRIMIDO	2,500	8750,00
80701	SORO ADENOPLASMA 500ML		1400,000	BOLSA	44,660	62524,00
80702	SORO POLISOSEL 500ML		1400,000	BOLSA	44,660	62524,00
53646	CAPTOPRIL 25MG COMP		7000,000	UNIDADE	0,080	560,00
67976	AMOXILINA 250 MG/5ML 150ML		5600,000	FRASCO	9,770	54712,00
37057	CEFALEXINA 50MG/ML PÓ P/SUSP. ORAL FRASCO C/ 60ML		7000,000	FRASCO	15,850	110950,00



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

Especificação: Cefalexina 50MG/ML pó p/susp. oral frasco com 60ML

91261	CEFTRIAXONA 1G (IM)		7000,000	AMPOLA	44,030	308210,00
10815	CIMETIDINA 200MG COMP.		3500,000	COMPRIMIDO	0,300	1050,00
4759	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO		3500,000	COMPRIMIDO	0,200	700,00
10779	AGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML		7000,000	AMPOLA	0,510	3570,00

Especificação: Agua destilada solução injetavel de 10 ML Ampola de vidro ou plástico incolor

10299	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG (COMP.)		28000,000	COMPRIMIDO	0,070	1960,00
-------	---------------------------------------	--	-----------	------------	-------	---------

Especificação: Acido Acetilsalicilico em comprimido de 100MG

68705	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO		28000,000	COMPRIMIDO	0,090	2520,00
-------	------------------------------	--	-----------	------------	-------	---------

Especificação: Acido Folico de 5MG

4673	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL		7000,000	COMPRIMIDO	1,130	7910,00
------	--	--	----------	------------	-------	---------

Especificação: Albendazol comprimido mastigavel de 400MG

10834	AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 15MG/5ML		4900,000	FRASCO	3,100	15190,00
-------	-------------------------------------	--	----------	--------	-------	----------

Especificação: Ambroxol xarope pediatrico 15MG/5ML com 120ML

52554	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML		3500,000	FRASCO	7,520	26320,00
-------	--	--	----------	--------	-------	----------

Especificação: Amoxicilina pó para suspensão oral 50MG/ML com 60ML

52841	AMOXICILINA 500MG.		14000,000	CÁPSULA	0,330	4620,00
-------	--------------------	--	-----------	---------	-------	---------

Especificação: Amoxicilina 500MG

33540	AMPICILINA 1.200MG INJ.		3500,000	AMPOLA	4,150	14525,00
-------	-------------------------	--	----------	--------	-------	----------

Especificação: Ampicilina 1.200MG injetável

50370	AMPICILINA 1G INJETAVEL		3500,000	AMPOLA	6,270	21945,00
-------	-------------------------	--	----------	--------	-------	----------

Especificação: Ampicilina 1G injetavel

33022	ARAMIM 1MG/ML		3500,000	AMPOLA	10,260	35910,00
-------	---------------	--	----------	--------	--------	----------

Especificação: Aramim 1MG/ML com 1ML

10305	ATENOLOL 50MG		7000,000	COMPRIMIDO	0,110	770,00
-------	---------------	--	----------	------------	-------	--------

10307	AZITROMICINA PÓ PARA SUSP. ORAL 40 MG/ML		3500,000	FRASCO	16,070	56245,00
-------	--	--	----------	--------	--------	----------

Especificação: Azitromicina pó p/ susp. oral 40MG/ML com 60ML

37054	BENZILPENICILINA POTASSICA- 1200.000 U.I. INJETAVEL		7000,000	AMPOLA	10,500	73500,00
-------	---	--	----------	--------	--------	----------

Especificação: Benzil Penicilina potassica 1200.000 UI injetavel

70834	BENZIL PENICILINA 600.000UI		3500,000	AMPOLA	11,500	40250,00
-------	-----------------------------	--	----------	--------	--------	----------

50374	BUVIVACAINA 5MG+GLICOSE 80MG SOLUÇÃO INJETAVEL		1400,000	AMPOLA	6,320	8848,00
-------	--	--	----------	--------	-------	---------

Especificação: Buvivacaina 5MG + Glicose 80MG solução injetavel com 20ML

37056	BUTILESCOPOLAMINA, 1ML (HIOSCINA) 20MG/ML IN. IM, IV		4900,000	AMPOLA	2,330	11417,00
-------	--	--	----------	--------	-------	----------

Especificação: Butilescopolamina (hioscina) 20MG/ML INJ. IM. IV. com 1ML

10745	CIMETIDINA 300MG 2ML INJETÁVEL		4900,000	AMPOLA	1,840	9016,00
-------	--------------------------------	--	----------	--------	-------	---------

Especificação: Cimetidina 300MG injetavel com 2ML

10797	CIPROFLOXACINA 2MG/ML		3500,000	FRASCO	48,250	168875,00
-------	-----------------------	--	----------	--------	--------	-----------

Especificação: Ciprofloxacina 2MG/ML com 100ML

10359	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML		3500,000	FRASCO	0,350	1225,00
-------	-----------------------------	--	----------	--------	-------	---------

10784	CLORETO DE SODIO 10% - 10 ML INJETÁVEL		3500,000	AMPOLA	0,440	1540,00
-------	--	--	----------	--------	-------	---------

Especificação: : Especificação : AMPOLA DE 10 ML

33534	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG COMP.		28000,000	COMPRIMIDO	0,200	5600,00
-------	--------------------------------------	--	-----------	------------	-------	---------

10375	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG		28000,000	COMPRIMIDO	0,190	5320,00
-------	--------------------------------	--	-----------	------------	-------	---------

61044	CAPTOPRIL 25MG		28000,000	COMPRIMIDO	0,080	2240,00
-------	----------------	--	-----------	------------	-------	---------

37058	CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO REVESTIDO		10500,000	COMPRIMIDO	0,910	9555,00
-------	---------------------------------------	--	-----------	------------	-------	---------

37059	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO		7000,000	COMPRIMIDO	0,440	3080,00
-------	---------------------------	--	----------	------------	-------	---------

Especificação: Cloridrato de ciprofloxacino 500 MG

10750	DEXAMETAZONA 4MG AMPOLA 2ML INJ.		4900,000	AMPOLA	1,430	7007,00
-------	----------------------------------	--	----------	--------	-------	---------



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

<i>Especificação: Dexametazona 4MG/ injetavel com 2ML</i>						
10321	DEXAMETAZONA ELIXIR - 0,1MG/ML		4900,000	FRASCO	2,770	13573,00
<i>Especificação: Dexametazona elixir 0,1%/ml com 120 ML</i>						
65476	DEXAMETAZONA 0,1% CREME		7000,000	BISNAGA	2,620	18340,00
<i>Especificação: Dexametazona creme 0,1% com 10G</i>						
37060	DICLOFENACO POMADA 50MG..		7000,000	BISNAGA	8,950	62650,00
<i>Especificação: Diclofenaco Pomada 50MG com 60G</i>						
76090	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJETAVEL IM AMPOLA C/2ML		4900,000	AMPOLA	1,350	6615,00
<i>Especificação: Diclofenaco sodico 25MG/ML injetavel em ampola com 2ML</i>						
67979	DIGOXINA 0,25MG		3500,000	COMPRIMIDO	0,160	560,00
10819	DIMETICONA 40MG		3500,000	COMPRIMIDO	0,200	700,00
4726	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL		14000,000	FRASCO	1,940	27160,00
<i>Especificação: Dipirona sodica 500MG/ML solução oral com 20ML</i>						
37062	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO INJ. IM, IV AMPOLA 2ML		4900,000	AMPOLA	1,320	6468,00
<i>Especificação: Dipirona sodica 500MG/ML solução inj. IM, IV ampola com 2ML</i>						
37063	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML		4900,000	FRASCO	2,640	12936,00
<i>Especificação: Dexclorfeniramina 0,4MG/ML com 120ML</i>						
65447	ERITROMICINA 50MG SUSP. ORAL..		3500,000	FRASCO	9,980	34930,00
<i>Especificação: Eritromicina 50MG susp.oral com 100ML</i>						
70839	FLUCONAZOL 150MG CAPS.		14000,000	CÁPSULA	0,940	13160,00
10844	FOSFATO DE SODIO (PHOSFOENEMA)		1400,000	UNIDADE	7,320	10248,00
10332	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP		28000,000	COMPRIMIDO	0,080	2240,00
37064	H. DE ALUMINIO + H. DE MAGNRSIO-SUSP.ORAL 60MG + 40MG/ML		3500,000	FRASCO	4,390	15365,00
<i>Especificação: H. de aluminio + H de magnesio- sup. oral 60MG + 40MG/ML com 150 ML</i>						
37067	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25MG/ML SOL. INALANTE FRASCO C/20ML		3500,000	FRASCO	1,900	6650,00
<i>Especificação: Ipratropio, brometo 0,25mg/ml sol. inalante frasco com 20ml</i>						
54163	IBUPROFENO 50MG/ML SOL.ORAL		4900,000	FRASCO	2,210	10829,00
<i>Especificação: Ibuprofeno 50Mg/ML sol. oral com 30 ML</i>						
33529	IBUPROFENO 400MG		4900,000	UNIDADE	0,430	2107,00
4752	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO		4900,000	COMPRIMIDO	0,450	2205,00
10741	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% SEM VASO 1G. INJETAVEL		2100,000	AMPOLA	5,790	12159,00
<i>Especificação: Lidocaina cloridrato 2% sem vaso 1G injetavel com 20ML</i>						
50388	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL		3500,000	AMPOLA	5,390	18865,00
50393	LIDOCAINA CLORIDRATO GEL 2%..		2100,000	UNIDADE	5,250	11025,00
<i>Especificação: Lidocaina cloridrato gel 2% com 30g</i>						
50395	LORATIDINA 1MG/ML XAROPE.		4900,000	FRASCO	5,000	24500,00
<i>Especificação: Loratidina 1mg/ml xarope com 100ml</i>						
10337	LOSARTANA POTASSICA - 50 MG		28000,000	COMPRIMIDO	0,210	5880,00
50396	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL. FRASCO C/30ML		4900,000	FRASCO	1,680	8232,00
10812	MANITOL 20% 200ML INJ.		2100,000	FRASCO	9,380	19698,00
<i>Especificação: Manitol 20% inj com 200ML</i>						
10846	METILDOPA 500MG COMP.		14000,000	COMPRIMIDO	1,800	25200,00
72625	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL.ORAL FRASCO C/10ML		7000,000	FRASCO	2,520	17640,00
61058	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL IM,IV AMPOLA C/2ML		4900,000	AMPOLA	0,780	3822,00



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

52844	METRONIDAZOL+NISTANTINA CREME VAGINAL		4900,000	BISNAGA	12,510	61299,00
<i>Especificação: Metronidazol + nistatina creme vaginal com 50G</i>						
64504	MEBENDAZOL 20MG/ML 30ML SUSP. ORAL		4900,000	FRASCO	1,680	8232,00
<i>Especificação: Mebendazol 20MG/ susp. oral com 30ML</i>						
10370	METRONIDAZOL 5MG/ML INJETÁVEL.		4900,000	FRASCO	8,850	43365,00
<i>Especificação: Metronidazol 5MG/ML injetavel com frasco de 100ML</i>						
52824	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10MG		4900,000	TUBO	3,810	18669,00
10825	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA,5MG+250UI/G POMADA		4900,000	UNIDADE	3,810	18669,00
<i>Especificação: Neomicina associada c/ bacitracina, 5MG + 250UI/G pomada com 10G</i>						
50413	NISTATINA 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO C/50ML		3500,000	FRASCO	6,280	21980,00
54381	NISTATINA CREME 25G		4900,000	TUBO	7,950	38955,00
37071	NOOTROPIL 200MG/ML		1750,000	AMPOLA	2,980	5215,00
70934	OLEO MINERAL 100% 100ML		1400,000	FRASCO	4,050	5670,00
<i>Especificação: Oleo mineral 100% com 100ML</i>						
37072	OXALINA SÓDICA 500MG- SOLUÇÃO INJETAVEL		4900,000	AMPOLA	3,230	15827,00
4656	PROMETAZINA 25MG/ML SOL.INJ.IM AMPOLA C/2ML		4900,000	AMPOLA	3,650	17885,00
70938	PROMETAZINA 25 MG COMP		4900,000	COMPRIMIDO	0,240	1176,00
10347	PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL		4900,000	FRASCO	1,500	7350,00
<i>Especificação: Paracetamol 200mg/ml sol. oral com 15ml</i>						
10346	PARACETAMOL 500 MG (COMP)		14000,000	COMPRIMIDO	0,180	2520,00
33545	PENICILINA G CRISTALINA 5.10.000.000		3500,000	UNIDADE	14,490	50715,00
10363	PERMETRINA-LOÇÃO 1%		3500,000	UNIDADE	6,980	24430,00
<i>Especificação: Permetrina loção 1% com 60ML</i>						
10349	POLIVITAMINICO 120 ML - SUSPENSÃO		3500,000	UNIDADE	6,600	23100,00
<i>Especificação: Polivitaminico suspensão com 120ML</i>						
10350	PROPANOLOL CLORIDRATO 40MG COMP		7000,000	COMPRIMIDO	0,080	560,00
37073	RINGER COM LACTATO FRASCO GRADUADO 500ML		980,000	AMPOLA	5,540	5429,20
70851	RANITIDINA 150 MG COMPRIMIDO		7000,000	COMPRIMIDO	0,360	2520,00
4795	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL		3500,000	UNIDADE	0,880	3080,00
10352	SINVASTATINA 20MG COMP		7000,000	COMPRIMIDO	0,160	1120,00
10810	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5%-500ML		980,000	FRASCO	5,300	5194,00
<i>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</i>						
10354	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA-SUSP.ORAL 40MG + 8 MG/ML		4900,000	FRASCO	5,900	28910,00
<i>Especificação: Sulfametoxazol + trimetropina sup. oral 40MG + 8Mg/ML com 100 ML</i>						
2908	SULFAMETAXIZA+TRIMETROPINA 400MG+80MG		14000,000	COMPRIMIDO	0,230	3220,00
10786	SULFATO DE MAGNESIO 50% - 10 ML INJETÁVEL		4900,000	AMPOLA	9,420	46158,00
<i>Especificação: Injetavel com 10ML</i>						
37075	SULFATO FERROSO 25MG SOL ORAL		7000,000	FRASCO	2,190	15330,00
<i>Especificação: Sulfato ferroso 25MG sol. oral com 100ML</i>						
37077	SALBUTAMOL XAROPE 0,4MG/ML FRASCO C/120ML		7000,000	FRASCO	2,060	14420,00
33527	VETRONIDAZOL CREME VAGINAL C/APLICADOR		4900,000	UNIDADE	10,070	49343,00
<i>Especificação: Vetronidazol creme vaginal c/ aplicador com 50G</i>						
33469	VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓBICO)100MG		4900,000	AMPOLA	1,400	6860,00



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

Especificação: Vitamina C de 100MG com ampola de 5ML

37078	VITAMINA DO COMPLEXO B, INJETÁVEL		4900,000	AMPOLA	1,890	9261,00
-------	-----------------------------------	--	----------	--------	-------	---------

Especificação: Injetavel com 2ML

10836	AMBROXOL 30MG/5ML ADULTO		4900,000	FRASCO	3,050	14945,00
-------	--------------------------	--	----------	--------	-------	----------

Especificação: Ambroxol 30MG/5ML adulto com 120ML

91264	CLORIDRATO DE CETAMINA (KETAMIN) 50MG/ML.		350,000	FRASCO	92,000	32200,00
-------	---	--	---------	--------	--------	----------

Total : 5.653.326,70

3. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

Trata-se de **Medicamentos do Programa Farmácia Básica e Medicamentos de uso Hospitalar**, a serem utilizados no **Hospital Dr. Silas Freitas, UBS – Joel Nunes dos Santos, ESF – Mario Alves Moreira, ESF – Dr. Silas Freitas, ESF – Porciano Cisto de Carvalho, ESF – Carlos da Paixão de Souza, ESF – Luiz Alves dos Santos, ESF – Ranolfo Cordeiro Pacheco, ESF - Francisco Flor Filho, ESF – José Tamborim (Anexo do ESF Carlos da Paixão de Souza)**, os medicamentos aqui solicitados são essenciais para a promoção e proteção à saúde, prevenção de agravos, diagnósticos, tratamento, reabilitação e manutenção à saúde no Programa de Atenção Básica e Assistência Farmacêutica, neste sentido foram solicitados de acordo com a estimativa média de consumo dos mesmos, em anos anteriores e prevendo futuras emendas parlamentares, com a devida autorização e aprovação da Autoridade competente em conformidade com o requerimento formalizado através dos memorandos nº **0129/2020 – SMS e 0130/2020 - SMS**, objetivando atender os usuários da rede pública municipal, que buscam atendimento no referidos pontos de atendimento aqui supramencionado. A seleção dos itens e quantitativos, tem o objetivo de proporcionar ganhos clínicos e econômicos, além de proporcionar o bom atendimento à população. A definição do aqui previsto, estabelecer e consensuar uma relação de medicamentos essenciais, escolhidos de acordo com o perfil epidemiológico da população local (enfermidades prevalentes), para atender às reais necessidades da população.

A seleção dos medicamentos foram elaborada por uma equipe de profissionais de saúde, tais como: farmacêutica e servidor designado para tal, com conhecimentos especializados, por critérios de essencialidade, qualidade e eficácia comprovada. Sua utilização deve ser obrigatória nos serviços de saúde, especialmente pelos prescritores. Deve ser revisada periodicamente e amplamente divulgada a todos os profissionais de saúde.

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, devidamente protocoladas através de solicitações e autorização do ordenador de despesas competente, realizara 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 HOSPITALAR PARA ATENDE AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO 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. DA MODALIDADE DE CONTRATAÇÃO



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

DO REGISTRO DE PREÇO

1 - O Sistema de Registro de Preços – SRP é o conjunto de procedimentos para registro formal de preços relativos à prestação de serviços e aquisição de bens, para contratações futuras pela Administração Pública. Após efetuar os procedimentos, é assinada uma Ata de Registro de Preços – ARP, documento de compromisso para contratação futura, em que se registram os preços, fornecedores, órgãos participantes e condições a serem praticadas.

a) - Ou seja, o SRP é um procedimento especial de licitação que se efetiva por meio de uma concorrência ou pregão sui generis, ou seja, específico, selecionando a proposta mais vantajosa, com observância do princípio da isonomia, para eventual e futura contratação pela Administração.

b) - Ressalta-se que o SRP não é uma modalidade de licitação como as previstas no art. 22 da Lei nº 8.666/1993 e no art. 1º da Lei nº 10.520/2002. Mas é uma maneira de realizar aquisições de bens e contratações de serviços de forma parcelada. Isso porque no SRP a Administração Pública não fica obrigada a contratar.

c) - A Lei nº 8.666/1993, inciso I, § 3º, art. 15, estabelece que a licitação para registro de preços será realizada na modalidade de concorrência, do tipo menor preço. Posteriormente, a Lei nº 10.520/2002, em seu art. 11, estabeleceu que as compras e contratações de bens e serviços comuns, quando efetuadas pelo SRP poderão adotar a modalidade pregão. O Decreto nº 7.892/2013 estabelece em seu art. 7º que a licitação para registro de preços será realizada na modalidade de concorrência, do tipo menor preço ou na modalidade de pregão e será precedida de ampla pesquisa de mercado.

II – Quando for conveniente a aquisição de bens com previsão de entregas parceladas ou contratação de serviços remunerados por unidade de medida ou em regime de tarefa;

5. DO PRAZO E CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

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

5.2 A entrega dos produtos deverá ocorrer em conformidade com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Mãe do Rio-Pará, prazo que será definido no ato da emissão da ORDEM DE COMPRA e/ou FORNECIMENTO, a entrega do produto será de segunda a sexta-feira, das 08h00min às 18h00min (horário de Brasília/DF), no Hospital Municipal Silas Freitas, localizado à rua Alfredo Chaves S/N, Bairro: São Sebastião, na cidade de MÃE DO RIO PARÁ.

6 - DAS PENALIDADES

6.1 - Pela inexecução total ou parcial do objeto deste contrato, a Administração do CONTRATANTE poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à CONTRATADA as seguintes sanções:

6.1.1 - Advertência;

6.1.2 - Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total do objeto contratado, recolhida no prazo de 15 (quinze) dias corridos, contado da comunicação oficial;

6.1.3 - Suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração do CONTRATANTE, pelo prazo de até 2 (dois) anos;

6.1.4 - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a CONTRATADA ressarcir a Administração do CONTRATANTE pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem anterior.

16.2 - O CONTRATANTE se reserva ao direito de compensar o valor da multa no momento do pagamento da contraprestação a CONTRATADA.



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

16.3 - Além das penalidades citadas, a CONTRATADA ficará sujeita, ainda, ao cancelamento de sua inscrição no Cadastro de Fornecedores do CONTRATANTE e, no que couberem às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei n.º 8.666/93.

16.4 - As sanções de advertência, suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração do CONTRATANTE, e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública poderão ser aplicadas à CONTRATADA juntamente com as de multa.

7 - DA FORMA DE PAGAMENTO

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

7.2 - 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.

7.3 - 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.

7.4 - 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.

7.5 - 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.

7.6 - 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:

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

TX = Percentual da taxa anual = 6%.

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

8 - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

8.1 - As despesas para aquisição do objeto desta Licitação correrão à conta da dotação orçamentária



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

órgão 17-Sec. Municipal de Saúde unidade(s) 02-Fundo Municipal de Saúde.

9 - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

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

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

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

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

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

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

10 - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

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

10.2 - 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;

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

10.4 - 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;

10.5 - 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;

10.6 - 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;

10.7 - 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;

10.8 - 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.

Nos termos dispostos na, Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, os Decretos Federais nº 3.555/2000 e 10.024/2019, Decreto Municipal nº 062/2020 – GAB/PMMR, e, subsidiariamente, no que couber, as disposições da Lei. 8.666/93, bem como, pela Lei Complementar nº. 123/2006 bem como em outras



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

legislações pertinentes **APROVO** o presente **TERMO DE REFERÊNCIA**, e delibero pelo imediato procedimento de abertura do processo administrativo para licitação na modalidade de **PREGÃO ELETRÔNICO**, e conseqüentemente os atos subsequentes.

MÃE DO RIO-PARÁ, 09 DE JUNHO DE 2020.

TELMA KLAIN AMORIM
Secretaria de Saúde

JOSÉ VILLEIGAGNON RABELO OLIVEIRA
Prefeito Municipal