

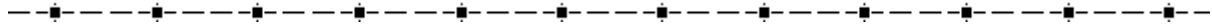


# PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 – Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista – SP



## TOMADA DE PREÇOS Nº 002/2016

### PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 007/2016

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRALIA PAULISTA, torna público que nos termos da Lei Federal n.º 8.666, de 21 de junho de 1993, e alterações posteriores, fará realizar licitação na modalidade de **TOMADA DE PREÇO**, tipo **MENOR PREÇO POR ITEM**.

Os envelopes referentes à documentação e proposta deverão ser entregues no Departamento de Licitação da PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRALIA PAULISTA, sito a Rua Joaquim dos Santos Camponês, 661 – Cabralia Paulista-SP, **até as 13H00 horas do dia 26 de janeiro de 2016**.

O envelope n.º 01 – **DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO** será aberto, em ato público, no **dia 26 de janeiro de 2016, às 13H00 horas**, no local destinado às reuniões do Depto. de Licitação, no mesmo endereço acima.

O Edital completo de licitação poderá ser adquirido na Prefeitura Municipal de Cabralia Paulista, informações (14) 3285-1244.

#### 1. DO OBJETO:

1.1. Aquisição de medicamentos para o Centro de Saúde Municipal.

#### 2. DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO:

2.1. As Empresas interessadas em participar da presente licitação deverão estar devidamente inscritas no Cadastro de Fornecedores da PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRALIA PAULISTA. As proponentes não cadastradas deverão habilitar-se para esta tomada de preços, devendo entregar no Departamento de Cadastro desta PREFEITURA MUNICIPAL, **até o terceiro dia útil anterior a abertura do envelope n.º 1**, citado no preâmbulo deste edital, os documentos descritos nos itens 2.1.1 a 2.1.3 abaixo citados, para aquisição do “Certificado de Registro/ Cadastro”.

##### 2.1.1. PROVA DE HABILITAÇÃO JURÍDICA:

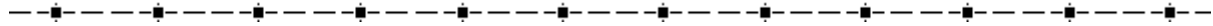


## **PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA**

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 - Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista - SP



- 2.1.1.1. Cédula de Identidade do(s) diretor(es) ou sócio(s) responsável(is) pela empresa (pessoa jurídica);
- 2.1.1.2. Certidão atualizada do Registro Comercial no caso de empresa individual ou do ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedade por ações, acompanhado de comprovante da eleição de seus administradores;
- 2.1.1.3. Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada da prova da diretoria em exercício;
- 2.1.1.4. Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País.

### **2.1.2. PROVA DE REGULARIDADE FISCAL:**

- 2.1.2.1. Cartão de Inscrição no CNPJ/MF;
- 2.1.2.2. Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual e Municipal, se houver, relativamente à sede do proponente, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto da licitação;
- 2.1.2.3. Prova de regularidade de situação para com a Fazenda Pública Federal, Estadual e Municipal ( Mobiliários e Imobiliários) do domicílio da sede do proponente ou outra equivalente na forma da lei;
- 2.1.2.4. Prova de regularidade de situação para com a seguridade social, INSS e FGTS, para pessoas jurídicas, demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por Lei. A prova de regularidade será efetuada mediante apresentação de Certificado Regularidade de Situação junto ao FGTS, bem como Certidão Negativa de Débitos emitida pelo INSS, dentro do prazo de validade;

- 2.1.2.5. Certidão Trabalhista atualizada.

### **2.1.3. PROVA DE QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA:**

- 2.1.3.1. Balanço patrimonial e respectivo demonstrativo de resultado do último exercício fiscal já exigidos e apresentados



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 - Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista - SP

na forma da lei (art. 31, I da Lei Federal n.º 8.666/93, com suas alterações.

2.1.3.1.1. As empresas constituídas há menos de 12 meses deverão apresentar balanço/balancete mensal, apurado de acordo com os critérios estabelecidos pela Lei n.º 8.541/92, que comprove a boa situação financeira da mesma, devidamente assinado pelo contador da empresa.

2.1.3.2. Certidão negativa de pedido de falência ou concordata expedida pelo Cartório Distribuidor da sede da pessoa jurídica proponente, ou de execução patrimonial, expedida na sede da pessoa física proponente.

2.1.4. Estarão impedidos de participar desta licitação, as empresas que tenham algum dirigente, gerente, sócio ou responsável técnico, que seja diretor ou servidor dos órgãos da Administração Municipal – direta ou indireta, ou que tenha sido nos últimos 180 (cento e oitenta) dias anteriores à data do ato convocatório.

2.1.5. As empresas cadastradas nesta PREFEITURA, possuidoras de Certificado de Registro Cadastral, CRC, em vigor, deverão enviar até o terceiro dia útil anterior a abertura do envelope n.º 1 citado no preâmbulo deste Edital, o documentos e certidões necessárias para a atualização do cadastro de acordo com a habilitação exigida para a presente Licitação.

### DA ENTREGA DOS ENVELOPES DE HABILITAÇÃO E PROPOSTAS.

2.1.6. As interessadas em participar da presente licitação deverão entregar até o **dia 26 de janeiro de 2016 às 13H00** hs impreterivelmente, dois envelopes fechados e indevassáveis, contendo na parte externa a razão ou denominação social da empresa e o número da presente TOMADA DE PREÇO, sendo o de N.º 1- referente aos DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO e o de N.º 2 – à PROPOSTA DE PREÇOS.

2.1.6.1. As proponentes que desejarem participar dos trabalhos da presente licitação, deverão credenciar representante maior de 21 anos, por escrito, com poderes específicos para renunciar ao recurso relativo à habilitação previsto na alínea “a”, inciso I, do Artigo 109, da Lei Federal n.º 8.666/93, com suas alterações. A credencial deverá ser entregue, em separado, por



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 – Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista – SP

ocasião da apresentação dos envelopes ou diretamente à Comissão Municipal Permanente de Licitação – CPML, no ato de abertura dos envelopes.

2.1.6.2. Os atos de abertura poderão ser presenciados por qualquer pessoa, porem só terão direito a usar da palavra, a rubricar documentos, a consignar recursos e a firmar a ata, os representantes credenciados pelas proponentes.

2.2. ENVELOPE Nº 1 – deverá conter em seu interior os seguintes documentos.

2.2.1. Certificado de Registro/ Cadastro expedido pela PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRALIA PAULISTA.

2.2.2. Declaração expressa, sob as penalidades cabíveis de que não existe nenhum fato impeditivo da habilitação da empresa nesta licitação.

2.2.3. Declaração de que a empresa não sofre ação que comprometa a sua estabilidade econômico-financeira, de que goza de situação regular relativa aos encargos tributários federais, estaduais e municipais, trabalhistas e previdenciários. A declaração deverá ser firmada pelo representante legal da empresa.

2.3. ENVELOPE Nº 2 – Proposta deverá conter em seu interior os seguintes documentos:

2.3.1. Carta-Proposta em papel timbrado com o nome da empresa, o número da presente Tomada de Preços e n.º do Processo, contendo:

2.3.1.1. Valor unitário de cada item e valor global cotado.

2.3.1.2. Declaração de que se sujeita plenamente às condições do presente Edital e seus anexos na execução do presente certame.

2.3.1.3. Declaração de que observarão rigorosamente as instruções do Presente Edital, bem como as recomendações da





## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 – Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista – SP

3.4. Abertos os envelopes n.º 2 das empresas habilitadas, serão as propostas rubricadas pela Comissão e representantes credenciados presentes.

3.5. Os representantes tomarão ciência do julgamento do certame e do competente ato adjudicatório por meio de publicação na IMPRENSA.

3.6. À Comissão reserva-se no direito de promover qualquer diligência que entenda conveniente, nos termos do Parágrafo 3º, do Artigo 43, da Lei Federal n.º 8.666/93, com suas alterações.

### 4. DO JULGAMENTO

4.1. Para efeito de julgamento das propostas será levado em consideração o **menor preço por item** apresentado observado o subitem seguinte.

4.2. Como critério de aceitabilidade dos preços unitários e global, a Comissão Julgadora verificará se os mesmos estão dentro da realidade do mercado.

4.3. Caso haja empate nos preços ofertados entre duas ou mais propostas, em primeiro lugar, a classificação se fará, obrigatoriamente, por sorteio, em ato público, para o qual todas as licitantes qualificadas serão convocadas.

4.4. Serão desclassificadas:

4.4.1. As proponentes que não atendam às exigências do presente Edital, ou com borrões rasuras, entrelinhas, emendas, que as invalidam.

4.4.2. As propostas com valor global manifestamente inexeqüíveis, conforme Artigo 48, inciso II da Lei Federal 8.666.

### 5. DOS PRAZOS:

5.1. O Objeto do Presente Certame deverá ser entregue, conforme a solicitação da contratante, direto no Município, sem qualquer ônus a Prefeitura, no decorrer do exercício de 2016.

### 6. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA**

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 – Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista – SP

---

### **6.1.RECURSOS:**

6.1.1. Poderão ser interpostos recursos em conformidade com o estabelecido no Capítulo V – Artigo 109 da Lei Federal n.º 8.666/93, com suas alterações

### **6.2.CONDIÇÕES DE CONTRATAÇÃO E PAGAMENTOS:**

6.2.1. A empresa declarada vencedora da licitação, será convocada para assinar o contrato, cujo teor do respectivo termo é apresentado conforme minuta anexa, destacando-se entre outras, as condições a seguir:

### **6.3. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:**

6.3.1. O pagamento será efetuado após entrega mercadoria, emissão da nota fiscal e cronograma e cronograma de pagamento.

### **6.4.REAJUSTES:**

6.4.1. Os valores propostos não serão reajustados .

### **7. SANÇÕES:**

7.1.O descumprimento de quaisquer cláusulas do instrumento contratual que vier a ser celebrado entre as partes, sujeitará a contratada às penalidades previstas na Lei Federal n.º 8.666/93, com suas alterações.

### **8. DO CONTRATO**

8.1.Homologada a adjudicação do objeto da licitação, a empresa vencedora será convocada para, no prazo de até 05 (cinco) dias, assinar o contrato ou outro instrumento que o substitua na forma da lei.

### **8.2.ADJUDICAÇÃO SUCESSIVA:**

8.2.1. É facultado à administração, quando a proponente vencedora não atender a convocação, nos termos supra referidos, dentro do prazo e condições estabelecidos, invocar remanescentes, na ordem de classificações, para fazê-lo em igual prazo e nas mesmas



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA**

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 – Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista – SP

-----■-----■-----■-----■-----■-----■-----■-----■-----■-----■-----■-----

condições, ou revogar a licitação, sem prejuízo das sanções aplicáveis à espécie.

## **9. DAS OBRIGAÇÕES:**

### **9.1.DA CONTRATADA:**

- 9.1.1. Deverá se responsabilizar pela execução do objeto licitado, observando rigorosamente o estipulado neste Edital e seus anexos;
- 9.1.2. Quando da ocorrência de irregularidades de quaisquer natureza deverá comunicar por escrito e através do “Diário de Ocorrências”, tão logo o fato seja percebido para que a fiscalização possa tomar as providências devidas;
- 9.1.3. Deverá facilitar qualquer informação à CONTRATANTE;
- 9.1.4. Deverá manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.
- 9.1.5. Outros fatos que a juízo da CONTRATADA, devem ser objeto de registro.

### **9.2.DA CONTRATANTE**

- 9.2.1. Registrar no “Diário de Ocorrências”.
- 9.2.2. Atestação dos registros da CONTRATADA;
- 9.2.3. Soluções às consultas lançadas ou formuladas pela CONTRATADA, com correspondência simultânea para a autoridade superior;
- 9.2.4. Determinações de providencias para o cumprimento do objeto licitado;
- 9.2.5. Efetuar os pagamentos que forem devidos à CONTRATADA, observadas as condições estabelecidas neste Edital e seus anexos.





## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 – Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista – SP

### 10.DO RECEBIMENTO DO OBJETO:

10.1. Executado o contrato, o OBJETO será recebido por Comissão Especial na forma dos requisitos da Lei Federal n.º 8.666, de 21 e junho de 1999, com suas alterações.

10.2. A CONTRATANTE rejeitará, no todo OBJETO executado em desacordo com o contrato.

### 11.DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS:

11.1. As despesas decorrentes da presente licitação correrão por conta da dotação:

12.10.301.0004.2015.0000- Op e manut do fundo munic de Saúde

12.1. As licitantes devem ter pleno conhecimento dos elementos deste Edital e seus anexos, bem como de todas as condições gerais e peculiares do objeto da presente licitação, não podendo invocar posteriormente, nenhum desconhecimento quanto aos mesmos, como elemento impeditivo ao perfeito cumprimento do contrato.

12.2. A participação nesta licitação implicará na aceitação integral e irretratável dos termos deste Edital e seus anexos e instruções, bem como na observância dos regulamentos administrativos e normas gerais especiais aplicáveis.

12.3. Compete às interessadas fazer minucioso exame dos elementos constantes deste Edital e seus anexos de modo a poderem, **em tempo e por escrito**, apresentar todas as dúvidas encontradas, para os devidos esclarecimentos por parte da Diretoria de Compras ou à PREFEITURA, conforme o caso.

12.4. O resultado de tal exame deverá ser apresentado até o 4º (**quarto**) **dia útil** anterior a abertura dos envelopes de habilitação para análise e solução por parte da PREFEITURA.

### 13.DA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL E DOS RECURSOS:

13.1. A impugnação do Edital terá lugar nas condições do que dispõe os parágrafos 1º, 2º e 3º do artigo 41, da Lei Federal n.º 8.666/93, com suas alterações.

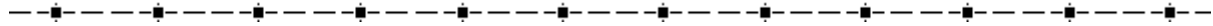


## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 – Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista – SP



13.2. A CONTRATADA ficará obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessária na aquisição do objeto , observando o que dispõe o Art. 65 da Lei 8.666/93, com suas alterações.

### 14.ESCLARECIMENTOS E INFORMAÇÕES:

14.1. Quaisquer esclarecimentos e/ou informações sobre a presente Tomada de Preços poderão ser obtidos junto ao Setor de Licitação no endereço mencionado no preâmbulo deste Edital, no horário de expediente, fone ( [0xx14\) 3285-1244](tel:0xx1432851244).

14.2. Fica eleito o Foro da Comarca de Duartina para dirimir questões resultantes ou relativas a aplicação desta Tomada de Preços ou Execução do ajuste, não resolvidos na esfera administrativa.

Cabralia Paulista-SP, 07 de janeiro de 2016.

ODEMIL ORTIZ DE CAMARGO  
Prefeito Municipal



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 – Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista – SP

-----■-----■-----■-----■-----■-----■-----■-----■-----■-----■-----■-----

MODELO ANEXO AO EDITAL DE TOMADA DE PREÇOS Nº 002/2016

### DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

À  
COMISSÃO JULGADORA DE LICITAÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

REFERENCIA: TOMADA DE PREÇOS Nº [002/2016](#)

**OBJETO:**

Fornecimento de medicamentos para frota Municipal.

Em atendimento a determinação do Edital, declaramos, sob as penalidades cabíveis, que inexistente qualquer fato impeditivo para a habilitação de nossa empresa para apresentar proposta na licitação em referência.

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

Local e data:

**CARIMBO, NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL**



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 – Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista – SP

---

### MINUTA CONTRATO TP N.º 002/2016

Contrato de aquisição de medicamentos para a frota Municipal, que entre si fazem, de um lado a Prefeitura Municipal de Cabralia Paulista, e de outro lado a empresa, ..... na forma abaixo;

Pelo presente instrumento particular a Prefeitura Municipal de Cabralia Paulista, com sede à Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661, CNPJ/MF 46.137.469/0001-78, doravante denominada PREFEITURA, representada neste ato pelo Prefeito Municipal, ODEMIL ORTIZ DE CAMARGO, brasileiro, residente no Município de Cabralia Paulista, Estado de São Paulo, portador da R.G. n.º 14.065.508 e a Empresa ....., com sede Rua ....., N.º ....., na cidade de Cabralia Paulista, Estado de São Paulo, com registro no CNPJ/MF sob n.º ..... e Inscrição Estadual ....., doravante denominada CONTRATADA, aqui representada pelo Sócio-Proprietário Sr. (a) ....., residente e domiciliado, na cidade de ....., Estado de SP, inscrito CPF/MF sob n.º ..... e portador da cédula de identidade RG n.º ....., tendo em vista a homologação em seu favor da **TOMADA DE PREÇO N.º 002/2016** de 07/01/2016, tem entre si justa e acordada celebração do presente contrato mediante as seguintes cláusulas e condições:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA OBJETO

A contratada, neste ato e por este instrumento, compromete-se a entregar medicamentos para o Centro de Saúde Municipal, em conformidade com os documentos da **TOMADA DE PREÇO N.º 002/2016**, conforme cláusulas Segunda e Terceira.

#### CLÁUSULA SEGUNDA SUPORTE LEGAL

2.1 – Fazem parte integrante do presente contrato os seguintes documentos:

- a) Lei Federal n.º 8.666/93 de 21/06/93 e suas alterações;
- b) Edital do **TOMADA DE PREÇO N.º 002/2016** e seus anexos;
- c) Proposta da **FORNECEDORA**, devidamente assinada e rubricada.

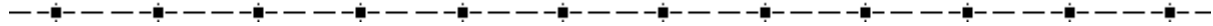


## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 – Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista – SP



### CLÁUSULA TERCEIRA

#### VALOR DO CONTRATO E ORIGEM DOS RECURSOS

3.1 – O valor do presente contrato é de aproximadamente R \$ .....

3.1.1. Os valores propostos não serão reajustados.

3.2 – O objeto deste contrato, correrão por conta das dotações orçamentárias:

10.301.0004.2015.0000- Op e mant do fundo munic de Saúde

### CLÁUSULA QUARTA PAGAMENTO

4.1 – O pagamento será efetuado pela Tesouraria da **CONTRATANTE**, em até 30 (trinta) dias após o fornecimento do objeto.

### CLÁUSULA QUINTA PRAZOS

5.1 – O Objeto ora contratado será executado no decorrer do exercício de 2016, a partir da assinatura do presente contrato.

### CLÁUSULA SEXTA OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

6.1 – Sem que ela se limite sua responsabilidade, será a **CONTRATANTE** responsável pelos seguintes itens:

6.1.1 – Fornecer todos os documentos e informações necessárias, referente Tomada de Preço N° 002/2016;

6.1.2 – Efetuar os pagamentos devidos a **CONTRATADA**, na forma estabelecida neste contrato;

### CLÁUSULA SÉTIMA OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

7.1 – São obrigações da **CONTRATADA**, sem que a ela se limitem:

7.1.1 – Obedecer as normas e especificações bem como, na forma da Lei, respeitar rigorosamente as recomendações da Tomada de Preço N°002/2016;



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 - Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista - SP

7.1.2 - Comparecer, sempre que solicitada, à Sede da Fiscalização, em horário por esta estabelecido, a fim de receber instruções e acertar providencias, incidindo a **CONTRATADA** no caso de não atendimento desta exigência, na multa estipulada na cláusula oitava ;

7.1.3 - Responsabilizar-se por eventuais danos que vier a causar a **CONTRATANTE** ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do Contrato;

### CLÁUSULA OITAVA PENALIDADES

8.1 - O não cumprimento total ou parcial do Contrato enseja a sua rescisão independentemente de notificação ou interpelação judicial ou extra judicial além da aplicação das sanções previstas no **TOMADA DE PREÇO Nº 002/2016** e neste contrato;

8.2 - Em caso de inexecução do objeto licitado, erro de execução e inadimplemento contratual, atraso injustificado na entrega do objeto, a **CONTRATADA**, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, estará sujeito à multa de 10% (dez por cento) do valor do contrato, em conformidade com a Lei Federal n.º 8.666/93 e suas alterações e em especial o previsto no artigo 87 da referida Lei;

### CLÁUSULA NONA FORÇA MAIOR

9.1 - Entende-se por motivo de Força Maior: greve, “lock-out” ou outras perturbações industriais, atos do inimigo público, guerras, terremotos, chuvas, tempestades, raios, perturbações civis, explosões, ou quaisquer outros acontecimentos semelhantes acima relacionados, ou de força equivalente, que fujam ao controle razoável de qualquer parte interessada que, mesmo agindo diligentemente, não consiga impedir sua ocorrência;

9.2 - O termo “Força Maior” também deve incluir qualquer atraso por legislação ou regulamentação, por ação ou omissão da **CONTRATANTE** que venha ocasionar atraso à **CONTRATADA**;

Nenhuma parte será responsável para a outra pelos atrasos ocasionados por motivo de Força Maior;





## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 - Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista - SP

-----■-----■-----■-----■-----■-----■-----■-----■-----■-----■-----■-----

especial que seja, para dirimir duvidas que porventura surgirem na interpretação do presente.

E, por estarem assim justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em 03 (três) vias, de igual teor e para único efeito, conjuntamente com as testemunhas a seguir, a todo presentes, para que se produza os jurídicos e legais efeitos, comprometendo-se as partes a cumprir e fazer cumprir o presente Contrato, por si e seus sucessores, em juízo ou fora dele.

Cabralia Paulista, .....

Pela CONTRATANTE:

PREFEITO MUNICIPAL

Pela FORNECEDORA:

.....





## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 – Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista – SP

### MODELO PRADÃO DE PROPOSTA E ITENS

ITEM	QUANT.	U. MEDIDA	DESCRIÇÃO		
1	500	Cx c/ 01 frasco	Acetofilina xarope 25 mg / 5 ml Pediátrico		
2	350	Cx c/ 01 frasco	Acetofilina xarope 50 mg / 5 ml Adulto		
3	30	Cx c/ 1 bisnaga 3,5g	Acetato Retinol 10.000 UI + Aminoácidos 2,5 % + Metionina 0,5 %+ Cloranfenicol 0,5% pomada oftálmica estéril		
4	300	Cx c/ 01 frasco	Acetilcisteína xarope 20mg/ 5ml Pediátrico		
5	300	Cx c/ 01 frasco	Acetilcisteína xarope 40 mg/ 5ml Adulto		
6	300	Cx c/ 01 ampola	Acetato de Betametasona Fosfato Dissódico de Betametasona Injetável		
7	50	Cx c/ 01 bisnaga	Aciclovir creme bisnaga com 10 g		
8	50000	Comprimidos	Ácido Acetilsalicílico 100 mg		
9	1000	Comprimidos	Ácido Acetilsalicílico 500 mg		
10	8000	Comprimidos	Ácido Fólico 5 mg		
11	6000	Comprimidos	Ácido Valproico 250 mg		
12	250	Frasco c/ 10ml	Acetato de retinol 50000 UI/ ml + Colecalciferol 10000UI/ ml gotas		
13	500	Comprimidos	Albendazol 400 mg comprimidos		
14	350	Cx c/ 1 Frasco	Albendazol 40mg/ 10ml suspensão		
15	400	Comprimidos	Alendranato Sódio 70 mg		
16	1500	Comprimidos	Alprazolam 0,25 mg		
17	4500	Comprimidos	Alprazolam 0,5 mg		
18	6000	Comprimidos	Alprazolam 1mg		
19	800	Comprimidos	Alprazolam 2 mg		
20	2000	Comprimidos	Aminafona 75 mg comprimidos		
21	50	Cx c/ 1 ampola	Aminofilina 24mg/ml injetável		
22	3000	Comprimidos	Aminofilina 100 mg comprimidos		
23	2500	Comprimidos	Amiodarona 100 mg		
24	5000	Comprimidos	Amiodarona 200 mg		
25	1000	Comprimidos	Amoxicilina 875 mg + Clavulanato Potássio 125 mg comprimidos		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 - Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista - SP

26	100	Cx c/ 1 frasco	Amoxicilina 250mg + Clav. Potássio 62,5 mg / 5ml suspensão		
27	8000	Comprimidos	Anlodipina 5 mg		
28	8	Frasco c/ 10ml	Anestésico Solução Oftálmica		
29	3000	Comprimidos	Atenolol 100 mg		
30	40	Cx c/30sache	Sulfato de glucosamina 1,5 g + sulfato de Condroitina 1,2 g		
31	8000	Comprimidos	Atenolol 50 mg		
32	3000	Comprimidos	Atorvastatina 20 mg comprimidos		
33	2000	Comprimidos	Atorvastatina 40 mg comprimidos		
34	3000	Comprimidos	Azitromicina 500 mg comprimidos		
35	250	Cx c/ 1 frasco	Azitromicina susp. 600 mg		
36	2000	Comprimidos	Baclofeno 10 mg		
37	3000	Comprimidos	Bezafibrato 200 mg		
38	2000	Comprimidos	Bisacodil 5 mg		
39	5000	Comprimidos	Biperideno 2 mg		
40	5000	Comprimidos	Bromazepam 3 mg		
41	250	Cx c/ 1 frasco	Bromoprida gotas		
42	2000	Comprimidos	Bromazepam 6mg		
43	200	Frasco c/ 20 ml	Brometo de N – Butilescopolamina + dipirona sódica Sol.Oral		
44	15	Cx c/ 6 ampolas	Brometo de N - Butilescopolamina 20 mg / ml Solução Injetável		
45	150	Cx c/ 3 ampolas	Brometo de N – Butilescopolamina+Dipirona Sódica Sol. Injetável		
46	3000	Comprimidos	Brometo de N- Butilescopolamina+Dipirona Sódica Comprimido		
47	300	Cx c/ 1frasco	Brometo de Ipratropio 0,25mg/ ml gotas		
48	250	Cx c/ 1 frasco	Bromidrato de Fenoterol 5 mg / ml gotas		
49	3	Cx c/ 50 ampolas	Bromoprida 10 ml / 2 ml Injetável		
50	400	Frasco c/ 20 ml	Bromoprida 4 mg / ml Gotas		
51	150	Cx c/ 01 frasco	Budesonida 32 mcg uso intranasal		
52	150	Cx c/ 01 frasco	Budesonida 50 mcg uso intranasal		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 – Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista – SP

53	100	Cx c/ 01 frasco	Budesonida 64 mcg uso intranasal		
54	3500	Comprimidos	Bupropiona 150 mg		
55	10000	Comprimidos	Carbamazepina 200mg		
56	50	Caixa c/ 1frasco	Carmelose sódica 0,5 % solução oftálmica		
57	200	Cx c/ 1 frasco	Carbocisteína xarope pediátrico		
58	200	Cx c/ 1 frasco	Carbocisteína xarope adulto		
59	10000	Comprimidos	Carbonato Calcio 500 mg + Vitamina D3 200 UI		
60	3000	Comprimidos	Carbonato de Litio 300 mg		
61	4000	Comprimidos	Carvedilol 12,5 mg		
62	4000	Comprimidos	Carvedilol 25 mg		
63	2000	Comprimidos	Carvedilol 3,125 mg		
64	4000	Comprimidos	Carvedilol 6,25 mg		
65	300	Cx c/ 1ampola +dil.	Ceftriaxona sódica 1g Injetável IM + frasco diluente		
66	150	Cx c/ 1ampola +dil.	Ceftriaxona sódica 500mg Injetável IM + frasco diluente		
67	1000	Comprimidos	Cetoconazol 200 mg comprimidos		
68	200	Cx c/ 1 frasco	Cetotifeno xarope		
69	100	Cx c/ 1 frasco	Cetoprofeno 20mg /ml gotas		
70	5000	Comprimidos	Cetoprofeno 50 mg		
71	15	Cx c/ 50 ampolas	Cetoprofeno 100 mg Injetável IM		
72	2	Cx c/ 50 ampolas	Cimetidina 150mg /ml solução injetável		
73	1000	Comprimidos	Cilostozol 50 mg comprimidos		
74	1500	Comprimidos	Cilostozol 100 mg comprimidos		
75	2000	Comprimidos	Cinarizina 75 mg		
76	8000	Comprimidos	Ciprofloxacino 500 mg		
77	6000	Comprimidos	Citalopram 20 mg		
78	150	Cx c/ 3 ampolas	Cianocobalamina 500mcg+ Piridoxina 100mg + Tiamina 100mg + Dexametasona 4 mg injetável IM		
79	150	Cx c/ 3 ampolas	Cianocobalamina 500mcg+ Piridoxina 100mg + Tiamina 100mg injetável IM		
80	60	Cx c/ 1 Bisnaga c/ 30g	Colagenase 0,6 U/g pomada		
81	40	Cx c/ 1 bisnaga c/50g	Colagenase 0,6 U/g + Cloranfenicol 0,01 g pomada		
82	6000	Comprimidos	Clonazepam 0,5 mg		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 – Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista – SP

83	10000	Comprimidos	Clonazepam 2 mg		
84	2000	Comprimidos	Clopidogrel 75 mg		
85	50	Frasco c/ 10 ml	Cloranfenicol Colírio 5mg/ml		
86	500	Frasco c/ 100 ml	Cloridrato de ambroxol xarope Adulto		
87	500	Frasco c/ 100 ml	Cloridrato de Ambroxol xarope Pediátrico		
88	500	Comprimidos	Cloridrato de Clonidina 0,100 mg comprimidos		
89	500	Comprimidos	Cloridrato de Clonidina 0,150mg comprimidos		
90	500	Comprimidos	Cloridrato de Clonidina 0,200mg comprimidos		
91	10000	Comprimidos	Cloridrato de Fluoxetina 20 mg		
92	1000	Comprimidos	Clor. Piperidolato 100mg + Hesperidina 50mg + Ácido ascorbico 50 mg comprimidos		
93	1	Cx c/ 10 frasco	Cloridrato de Lidocaína Sem Vasoconstritor 2% Solução Injetável		
94	2	Cx c/ 100 ampolas	Cloridrato de Metoclopramida 5 mg / ml c/ 2 ml Injetável		
95	200	Cx c/ 01 frasco	Cloridrato de Nafazolina gotas uso nasal adulto		
96	4000	Comprimidos	Cloridrato de Prometazina 25 mg		
97	10000	Comprimidos	Cloridrato de Sertralina 50 mg		
98	1500	Comprimidos	Cloridrato de Tansulosina 0,4 mg comprimidos de ação prolongada		
99	800	Comprimidos	Cloridrato Trazadona 150 mg comprimidos ação prolongada		
100	3000	Comprimidos	Cloridrato de Tramadol 50 mg		
101	20	Cx c/ 1 frasco	Cloridrato Timolol 0,25 % solução oftálmica		
102	20	Cx c/ 1 frasco	Cloridrato Timolol 0,5 % solução oftálmica		
103	4000	Comprimidos	Cloridrato de Venlafaxina 75mg comprimidos ação controlada		
104	1800	Comprimidos	Cloridrato de Venlafaxina 150mg comprimidos ação controlada		
105	6000	Comprimidos	Clorpromazina 100 mg		
106	5000	Comprimidos	Clorpromazina 25 mg		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 – Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista – SP

107	50	Cx c/ 1 frasco	Cromoglicato dissódico 20mg/ ml solução oftálmica		
108	300	Cx c/ 1 frasco	Cloreto de Sódio 9 mg/ ml Solução nasal gotas		
109	100	Cx c/ 1 frasco	Cloreto de potássio xarope		
110	1000	Comprimidos	Cloxacilam 1 mg		
111	1000	Comprimidos	Cloxacilam 2 mg		
112	3000	Comprimidos	Cumarina 15 mg + Troxerrutina 90 mg		
113	50	Cx c/ 1 frasco	Deltametrina 0,2mg/ ml Shampoo		
114	1000	Comprimidos	Dicloridrato de Betaistina 8mg comprimidos		
115	1000	Comprimidos	Dicloridrato de Betaistina 16 mg comprimidos		
116	1000	Comprimidos	Dicloridrato de Betaistina 24 mg comprimidos		
117	100	Cx c/ 1 bisnaga 60g	Diclofenaco dietilamônio 1,16g /100g emulgel		
118	6000	Comprimidos	Diclofenaco potássico 50 mg comprimidos		
119	1000	Comprimidos	Divalproato de sódio 250mg comprimidos liberação prolongada		
120	1000	Comprimidos	Divalproato de sódio 500 mg comprimidos liberação prolongada		
121	100	Cx c/ 1frasco	Desloratadina 0,5 mg/ ml xarope		
122	2000	Comprimidos	Desloratadina 5mg comprimidos		
123	50	Cx c/ 28 comprimidos	Desogestrel 75 mcg comprimidos		
124	3000	Comprimidos	Dexclorfeniramina 2mg		
125	400	Cx c/ 1frasco	Dexclorfeniramina 0,4 mg/ ml xarope		
126	30	Cx c/ 1 frasco	Dexametasona 1% solução oftálmica estéril		
127	500	Comprimidos	Dexametasona 4mg comprimidos		
128	2	Cx c/ 50 ampolas	Dexametasona 2mg/ ml injetável		
129	1	Caixa c/ 50 ampolas	Diazepam 10mg/2ml injetável		
130	100	Cx c/ 1 frasco	Diclofenaco resinato gotas		
131	20	Cx c/ 50 ampolas	Diclofenaco Sódico 75mg/ 3ml injetável		
132	500	Frasco c/ 15 ml	Dimeticona 75 mg/ ml gotas		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 – Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista – SP

133	6	Cx c/ 100 ampolas	Dipirona sódica 500mg/ ml injetável		
134	3000	Comprimidos	Dipirona Sódica 500 mg comprimidos		
135	5	Cx. c/ 50 ampolas 2 ml	Dipirona Sódica 750 mg + Clor. Adifenina 25mg + Clor. Prometazina 25mg / 2ml		
136	300	Cx c/ 1 frasco 15ml	Dipirona Sódica 500 mg/ 1,5 ml + Clor. Adifenina 10 mg/ 1,5ml + Clor. Prometazina 5mg/ 1,5ml gotas		
137	300	Cx c/ 1 ampola	Dipropionato de Betametasona + Fosfato Dissódico de Betam.inj.		
138	4	Cx c/ 50 ampolas	Dimenidrinato 50mg/ ml+ Cloridrato Piridoxina 50mg/ml sol .injetável		
139	2000	Comprimidos	Dimenidrinato 50mg + Cloridrato de Piridoxina 10 mg		
140	2500	Comprimidos	Dissulfiram 250 mg comprimidos		
141	2	Cx c/ 100 ampolas	Dimenidrato 30 mg + Clor. Piridoxina 50mg+ Glicose 1000mg + D- furtose 1000mg sol. Injetável		
142	200	Cx c/ 01 frasco	Dropropizina 1,5mg/ ml xarope Pediátrico		
143	200	Cx c/ 01 frasco	Dropropizina 3 mg/ ml xarope Adulto		
144	1000	Comprimidos	Escitalopram 10 mg		
145	60	Cx c/ 1 seringa pré - ench.	Enoxaparina Sódica 40 mg/ 0,4 ml seringa pré - enchida uso subcutâneo		
146	4000	Comprimidos	Espironolactona 25 mg		
147	500	Comprimidos	Eritromicina 500 mg comprimidos		
148	40	Cx c/ 1 Bisnaga 50 g	Fibronolisina 1U/g + Desoxirribonuclease 666 U/g +Cloranfenicol 10 mg/ g pomada		
149	6	Cx c/ 5 amp. + 5 dosad.	Fitomenadiona 2mg/ 0,2 ml + dosador solução injetável		
150	8000	Comprimidos	Flunarizina 10 mg		
151	200	Cx c/ 01 frasco	Fosfato Sódico de Prednisolona 3 mg / ml Solução oral		
152	100	Cx c/ 1 frasco	Fosfato Sódio monobásico monoidratado 160mg/ml + Fosfato de Sódico dibásico heptaidratado 60 mg/ ml solução retal		
153	4000	Comprimidos	Finasteride 5 mg		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 – Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista – SP

154	2	Cx c/ 100 ampolas	Furosemida 20mg/2ml injetável		
155	2	Cx c/ 5 ampolas	Fenobarbital 200 mg/ml injetável		
156	2000	Comprimidos	Fluconazol 150 mg		
157	3	Cx c/ 100 ampolas	Gentamicina 120mg injetável		
158	4	Cx c/ 100 ampolas	Gentamicina 80mg injetável		
159	3000	Comprimidos	Glicazida 30 mg comprimidos de liberação modificada		
160	1500	Comprimidos	Glicazida 60 mg comprimidos de liberação modificada		
161	2	Cx c/ 50 ampolas	Glicose 25% injetável 10ml		
162	2	Cx c/ 50 ampolas	Glicose 50% injetável 10ml		
163	1000	Comprimidos	Glimepirida 1 mg		
164	3000	Comprimidos	Glimepirida 2 mg		
165	100	Cx c/ 1 frasco	Hidroxiquinolina 0,4 mg/ml + Trietanolamina 140mg/ml solução otológica		
166	200	Cx c/ 1frasco	Hidroxido de Alumínio Suspensão		
167	300	Cx c/ 1 frasco	Ibuprofeno 50 mg/ ml gotas		
168	3000	1500	Itraconazol comprimidos		
169	80	Cx c/ 1 bisnaga	Itraconazol creme uso vaginal + aplicador		
170	300	Comprimidos	Ivermectina 6 mg		
171	200	Caixa c/ 1 frasco	Lactulose xarope		
172	1000	Comprimidos	Levodopa 100mg + Cloridrato de Benserazida 25mg comprimidos de liberação prolongada ( HBS)		
173	2000	Comprimidos	Levodopa 200mg + Cloridrato de Benserazida 50mg comprimidos		
174	3500	Comprimidos	Levofloxacina 500 mg		
175	5000	Comprimidos	Levotiroxina Sódica 25mcg		
176	8000	Comprimidos	Levotiroxina Sódica 50 mcg		
177	8000	Comprimidos	Levotiroxina Sódica 75mcg		
178	1000	Comprimidos	Levotiroxina Sódica 88mcg		
179	8000	Comprimidos	Levotiroxina Sódica 100 mcg		
180	400	Comprimidos	Levotiroxina Sódica 125 mcg		
181	4000	Comprimidos	Levotiroxina Sódica 150 mcg		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 – Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista – SP

182	1000	Comprimidos	Levotiroxina Sódica 175 mcg		
183	2000	Comprimidos	Levomepromazina 25 mg comprimidos		
184	2000	Comprimidos	Levomepromazina 100 mg		
185	3	Cx c/ 50 ampolas	Lincomicina 300mg 1ml injetável		
186	3	Cx c/ 50 ampolas	Lincomicina 600mg 2ml injetável		
187	800	Comprimidos	Linagliptina 5 mg comprimidos revestidos		
188	400	Cx c/ 1 frasco	Loratadina xarope		
189	6000	Comprimidos	Loratadina 10 mg		
190	6000	Comprimidos	Lorazepam 2mg comprimido		
191	200	Cx c/ 1 frasco	Maleato bronfeniramina 2mg/ml + cloridrato de fenilefrina 2,5 mg/ml gotas		
192	200	Frasco	Maleato bronfeniramina 2mg/ 5ml + cloridrato de fenilefrina 5mg/ 5ml xarope		
193	100	Cx c/ 1 frasco	Maleato de Dexclorfeniramina 0,4 mg/ml + Betametasona 0,05mg /ml xarope		
194	2500	Comprimidos	Maleato de Doxazosina 4 mg		
195	1000	Comprimidos	Maleato de Metilergometrina 0,125 mg comprimidos		
196	800	Comprimidos	Maleato de Trimebutina 200mg comprimidos		
197	5000	Comprimidos	Maleato de Enalapril 20 mg		
198	2000	Comprimidos	Metildopa 250 mg comprimidos		
199	1500	Comprimidos	Mesilato Diidroergotamina 1mg + Dipirona sódica 350 mg + Cafeína 100mg comprimidos		
200	2000	Comprimidos	Mononitrato de Isossorbida 20 mg comprimidos		
201	1000	Comprimidos	Mirtazapina 30 mg		
202	10000	Comprimidos	Nimesulida 100 mg		
203	300	Frasco	Nimesulida gotas 15ml		
204	2000	Comprimidos	Nitrazepam 5 mg		
205	20	Cx c/ 1 bisnaga	Nitrofuril 2mg /g		
206	2000	Comprimidos	Norfloxacin 400 mg		
207	3000	Comprimidos	Nortriptilina 25 mg		





## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 - Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista - SP

208	1000	Comprimidos	Onlazapina 5mg		
209	100	Cx c/ 1 frasco	Oleo mineral		
210	20000	Comprimidos	Omeprazol 20 mg		
211	3000	Comprimidos	Pantoprazol 20 mg comprimidos		
212	3000	Comprimidos	Pantoprazol 40 mg comprimidos		
213	300	Cx c/ 1 bisnaga	Palmitato retinol 1000 UI/g + Colecalciferol 400 UI/g + Oxido de Zinco 100 mg/g pomada		
214	6000	Comprimidos	Paracetamol 500 mg comprimidos		
215	8000	Comprimidos	Paracetamol 750 mg comprimidos		
216	1000	Comprimidos	Paracetamol 500mg + Fosfato Codeína 30 mg		
217	5000	Comprimidos	Paroxetina 20 mg		
218	50	Cx c/ 1 frasco	Perciazina 1% gotas		
219	50	Cx c/ 1 frasco	Perciazina 4% gotas		
220	1000	Comprimidos Sublingual	Piroxicam 10 mg comprimidos via sublingual		
221	5000	Comprimidos	Polivitaminico + polimineral comprimidos		
222	3000	Comprimidos	Propatilonitrato 10 mg comprimidos		
223	6000	Comprimidos	Prometazina 25 mg comprimidos		
224	1	Cx c/ 25 ampolas	Prometazina 50 mg/ 2 ml injetável		
225	40	Cx c/ 1bisnaga + aplic.	Policresuleno 50mg/g + Cinchocaína 10mg/g pomada + aplicadores		
226	60	Frasco c/ 1 unid.	Protetor Solar Gel - Creme FPS 50 hipoalérgico		
227	5000	Comprimidos	Risperidona 2 mg		
228	10	Cx c/ 5 ampolas	Sacarato de Hidroxido Ferrico 100 mg/ 5ml solução Injetável IM		
229	10	Cx c/ 5 ampolas	Sacarato de Hidroxido Ferrico 100 mg/ 5ml solução Injetável EV		
230	150	Cx c/ 4 envelopes	Saccharomyces Boulardii 200 mg saches		
231	150	Cx c/ 6 capsulas	Saccharomyces Boulardii 200 mg capsulas		
232	400	Comprimidos	Saxagliptina 5mg comprimidos revestidos		
233	700	Comprimidos	Sitagliptina 50mg + Metformina 1000 mg comprimidos		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 – Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista – SP

234	600	Comprimidos	Sitagliptina 50 mg + Metformina 850 mg comprimidos		
235	3000	Comprimidos	Sinvastatina 40 mg		
236	30	Cx c/ 7 bisnagas	Sorbitol 70 % 4,65g + Lauril Sulfato de Sódio 0,05g enema- solução retal		
237	1	Cx c/ 50 ampolas	Succinato sódico de hidrocortisona 100mg injetável		
238	2	Cx c/ 50 ampolas	Succinato sódico de hidrocortisona 500mg injetável		
239	1000	Comprimidos	Succinato de Metropolol 25 mg comprimidos de liberação prolongada		
240	1000	Comprimidos	Succinato de Metropolol 50 mg comprimidos de liberação prolongada		
241	5000	Comprimidos	Sulfato Ferroso 40 mg		
242	200	Cx c/ 01 bisnaga	Sulfato de Neomicina + Bacitracina Pomada		
243	150	Cx c/ 1 frasco	Salbutamol Xarope		
244	50	Cx c/ 1 bisnaga	Sulfacetamida sódica 74 mg + Trolamina 20 mg pomada		
245	800	Comprimidos	Tansulosina 0,4 mg comprimidos		
246	6000	Comprimidos	Tiamina 300 mg comprimidos		
247	1000	Comprimidos	Varfarina sódica 5 mg		
248	300	Frasco c/ 100 ml	Valproato de Sódio 50 mg / ml xarope		
249	6	Cx c/ 50 ampolas	Vitamina C. Injetável 5ml		
250	8000	Comprimidos	Vitamina Complexo B comprimidos		
251	100	Cx c/ 1 frasco	Insulina Lantus		
252	60	Cx c/ 5 refil	Insulina Humalog Lispro		
253	15	frasco c/10 ml	tramal solução oral 100 mg/ml		
254	500	Comprimidos	Clomipramina 25 mg		
255	400	Comprimidos	Luvox 100 mg		
256	1500	Comprimidos	Paroxetina 20 mg		
257	1000	comprimidos	Risperidona 1 mg		
258	1000	Comprimidos	Risperidona 3 mg		
259	800	Comprimidos	Topiramato 25 mg		
260	800	Comprimidos	Topiramato 50 mg		
261	50	Cx c/c1 Bisnaga	Clobetazol Creme		
262	2000	Comprimidos	Torval 300 mg		
263	600	Comprimidos	Singulair 10 mg		
264	400	Comprimidos	Lyrica 75 mg		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 - Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista - SP

265	20	frasco	Nasonex 120 Doses		
266	15	Comprimidos	Qlaira		
267	500	Comprimidos	Calman		
268	500	Comprimidos	Forfic		
269	1000	Cromprimidos	Brometo de pinavério 50 mg		
270	1500	Comprimidos	Prednisona 20 mg		
271	2000	Comprimidoos	Prednisona 5 mg		
272	1000	Comprimidos	metoprolol 200 +hidroclorotiazida 12,5 mg		
273	1000	Comprimidos	Sulpirida		
274	1000	Comprimido	Pantogar		
275	1000	Comprimidos	Mesalazina 400 mg		
276	30	Frasco	Leucogen		
277	400	Comprimidos	Thioctacid Hr 600 mg		
278	400	Comprimidos	Rosuvastatina 20 mg		
279	800	Comprimidos	Tibolona 1,25 mg		
280	800	Comprimidos	Bilastina 20 mg		
281	800	Comprimidos	Amantadina 100 mg		
282	400	Comprimidos	Dicloridrato de pramipexol 1 mg		
283	800	Comprimidos	Lamotrigina 50 mg		
284	800	Comprimidos	Lamotrigina100 mg		
285	600	Comprimidos	Ezetimiba 10 mg		
286	300	Comprimidos	Ritalina La 30 mg		
287	400	Comprimidos	Ritalina 10 mg		
288	300	Comprimidos	Ritalina 20 mg		
289	400	Comprimidos	Velija 60 mg		
290	400	Comprimidos	Artrozil		
291	400	Comprimidos	Fexofenadina		
292	400	Comprimidos	Fexofenadina + pseudoefedrina		
293	15	Frasco	Pilocarpina 1 %		
294	50	Frasco	Otosporin		
295	30	Frasco	Avamys		
296	10	Caixa com 1 ampola	Hialuronato de sodio 20 mg/2,0 ml		
297	8	Cx c/ 50 ampolas	Vitamina Complexo B. injetável		
					total geral

TP Nº :

Ração social:



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 - Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista - SP

-----■-----■-----■-----■-----■-----■-----■-----■-----■-----■-----■-----  
Endereço completo:

CNPJ:

Validade da proposta :

Prazo de entrega:

Condições de pagamento:

Responsável:

RG N°

CPF N°

FONE:

Assinatura:



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

CNPJ: 46.137.469/0001-78

Rua Joaquim dos Santos Camponês, n.º 661 – Fone/Fax: (0xx14) 3285-1244 / 3285-1045

CEP: 17480-000 / Cabralia Paulista – SP

---

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRALIA PAULISTA/SP  
RECIBO DE RETIRADA DE EDITAL PELA INTERNET  
TP N° 001/2016

Nome da Empresa:

CNPJ n°:

Endereço:

e-mail:

Cidade:

Estado:

Telefone:

Fax:

Obtivemos através do acesso à página [www.cabralia.sp.gov.br](http://www.cabralia.sp.gov.br) nesta data, cópia do instrumento convocatório da licitação acima identificada.

Local: ....., ..... de ..... de 2016.

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura

Carimbo:

Senhor Licitante,

Visando comunicação futura entre esta Prefeitura e sua empresa, solicitamos a Vossa Senhoria preencher o recibo de retirada do Edital e remetê-lo ao Departamento de Licitações, preferencialmente pelo e-mail: [adm@cabralia.sp.gov.br](mailto:adm@cabralia.sp.gov.br)

A não remessa do recibo exime a PREFEITURA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA /SP da responsabilidade da comunicação por meio de fax ou e-mail de eventuais esclarecimentos e retificações ocorridas no instrumento convocatório, bem como de quaisquer informações adicionais, não cabendo posteriormente qualquer reclamação.