

**TERMO DE CONTRATO Nº  
465/2021/SMS FIRMADO ENTRE O  
MUNICÍPIO DO RIO GRANDE E A  
EMPRESA NOVASUL COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,  
PARA A AQUISIÇÃO DE MATERIAL  
DE CONSUMO - AQUISIÇÃO DE  
MEDICAMENTOS, EM  
CONFORMIDADE COM O EDITAL DE  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 047/2021**

O **MUNICÍPIO DO RIO GRANDE**, com sede nesta cidade, sito Largo Eng. João Fernandes Moreira, s/n, inscrito no CNPJ nº 88.566.872/0001-62, neste ato representado, conforme declaração de competência pelo Secretário de Município de Gestão Administrativa e Licitações – SMGAL, Srº Deivid Moraes Mendes, inscrito no CPF sob nº 989.438.470-68, denominado **CONTRATANTE** e de outro lado a empresa **NOVASUL COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 14.595.725/0001-84, estabelecida no Município de Barão de Cotegipe/RS, Rua Gotardo Mazarollo, nº 330, Bairro Centro, neste ato representada pela Sra. Jacilde Tonin, portadora do RG nº 3058840814, doravante denominado **CONTRATADA**, de conformidade com o Edital de Pregão Eletrônico nº 047/2021, celebram o presente Contrato de acordo com a Lei nº 10.520/02, do Decreto Municipal nº 9.329/06 e nº 9.546/07, subsidiariamente, a Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, bem como os termos constantes no Edital, regendo-se pelas seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO:** Constitui objeto deste contrato a **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS** conforme o Termo de Referência anexo a este instrumento.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO:** O Preço para o presente ajuste é de R\$ 5.520,00 (cinco mil quinhentos e vinte reais), constante da Proposta vencedora da licitação, aceito pela Contratada, entendido este como preço justo e suficiente para a total execução do objeto.

| Item   | Descrição  | Unidade de Medida | Quantidade   | Valor Unitário | Valor Total |
|--------|--|-------------------|--------------|----------------|-------------|
| 257776 | ENALAPRIL, maleato 10 MG CP - MARCA: Medquímica    | Comprimido(s)     | 100.000,0000 | 0,0398         | 3.980,00    |
| 257795 | FUROSEMIDA 10MG/ML, AMPOLA C/ 2ML - MARCA: FARMACE | Frasco(s)         | 2.000,0000   | 0,7700         | 1.540,00    |

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA ENTREGA E CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DO OBJETO:** A entrega e aceitação do objeto se dará nos termos do item 3 do Termo de Referência.

**CLÁUSULA QUARTA – DO PAGAMENTO:** Os pagamentos serão efetuados exclusivamente em conta bancária indicada pela Contratada, após a apresentação da Nota Fiscal ou Nota Fiscal Fatura, no prazo de 60(sessenta) dias a contar, na respectiva fase de pagamento, da liquidação da despesa.

**Paragrafo Único:** A liquidação da despesa dar-se-á uma vez ocorrido o recebimento definitivo do objeto por parte da Contratante.

**CLÁUSULA QUINTA – COBERTURA FINANCEIRA:** A despesa decorrente deste Contrato correrá por conta da seguinte dotação orçamentária:

10 - Secretaria de Município de Saúde  
03 - Fundo Municipal de Saúde  
10 - Saúde  
303 – Suporte Profilático e Terapêutico  
0334 - Saúde Integral  
2413 - Manutenção da Assistência Farmacêutica  
3.3.90.30.00.00.00.00 - Material de Consumo  
3.3.90.30.09.00.00.00 – Material Farmacológico  
Recurso - 4503 - Custeio Assistência Farmacêutica  
Código Reduzido – 1040

10 - Secretaria de Município de Saúde  
03 - Fundo Municipal de Saúde  
10 - Saúde  
302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
0334 - Saúde Integral  
2408 - Manutenção Média e Alta Complexidade  
3.3.90.30.00.00.00.00 - Material de Consumo  
3.3.90.30.09.00.00.00 – Material Farmacológico  
Recurso - 4501 - Custeio Atenção Especializada  
Código Reduzido – 1011

10 - Secretaria de Município de Saúde  
03 - Fundo Municipal de Saúde  
10 - Saúde  
303 – Suporte Profilático e Terapêutico  
0334 - Saúde Integral  
2413 - Manutenção da Assistência Farmacêutica  
3.3.90.32.00.00.00.00 – Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita  
3.3.90.32.03.01.00.00 – Medicamento para Distribuição Gratuita  
Recurso - 4503 - Custeio Assistência Farmacêutica  
Código Reduzido – 1043

JACILDE TONIN:93195958015  
Assinado de forma digital por JACILDE  
TONIN:93195958015  
Dados: 2021.08.19 11:03:43 -03'00'

10 - Secretaria de Município de Saúde  
03 - Fundo Municipal de Saúde  
10 - Saúde  
303 – Suporte Profilático e Terapêutico  
0334 - Saúde Integral  
2413 - Manutenção da Assistência Farmacêutica  
3.3.90.32.00.00.00.00 – Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita  
3.3.90.32.03.01.00.00 – Medicamento para Distribuição Gratuita  
Recurso - 4050 – Assistência Farmacêutica Básica  
Código Reduzido – 1045

10 - Secretaria de Município de Saúde  
03 - Fundo Municipal de Saúde  
10 - Saúde  
303 – Suporte Profilático e Terapêutico  
0334 - Saúde Integral  
2413 - Manutenção da Assistência Farmacêutica  
3.3.90.32.00.00.00.00 – Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita  
3.3.90.32.03.01.00.00 – Medicamento para Distribuição Gratuita  
Recurso - 0040 – ASPS  
Código Reduzido – 1046

**CLAUSULA SETIMA – DA VIGENCIA DO CONTRATO:** O presente contrato entrará em vigor na data da sua assinatura, permanecendo a vigência enquanto perdurarem as obrigações decorrentes da garantia, sendo esta de 12 (doze) meses a contar do recebimento definitivo do objeto.

**CLÁUSULA OITAVA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA :** Além das obrigações constantes no Termo de Referência, são obrigações da Contratada:

- a) Fornecer o (s) objeto (s) conforme especificações técnicas constantes da sua proposta comercial, que não poderão ser inferiores as especificações contidas.
- b) Entregar todo (s) o (s) objeto (s), atendendo as especificações técnicas.
- c) Prestar todos os esclarecimentos técnicos que lhe forem solicitados, relacionados com as características e funcionamento do (s) objeto (s).
- d) Entregar, no (s) local (s) determinados pelo CONTRATANTE na Ordem de Fornecimento de Bens, o objeto da presente contratação, às suas expensas, dentro do prazo de entrega estabelecido.
- e) Comunicar à CONTRATANTE, por escrito, qualquer anormalidade de caráter urgente em relação ao objetos do Contrato e prestar os esclarecimentos necessários.
- f) Manter, durante toda a execução do contrato, as mesmas condições da habilitação.
- g) Emitir fatura no valor pactuado e nas condições do Contrato, apresentando-a à CONTRATANTE para pagamento.
- h) Substituir objeto (s) reprovado (s) na aceitação, dentro do prazo de 15 dias após a notificação, sem ônus para a CONTRATANTE.

- i) Substituir o (s) objeto (s) que apresentarem defeitos durante o período de garantia, sem ônus para a CONTRATANTE.

**CLÁUSULA NONA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE** : Além das obrigações constantes no Termo de Referência, são obrigações do Contratante:

- a) Efetuar o pagamento à CONTRATANTE.
- b) Aplicar à CONTRATADA as sanções administrativas regulamentares e contratuais cabíveis.
- c) Receber os objetos entregues pela CONTRATADA, que estejam em conformidade com a proposta aceita, conforme inspeções a serem realizadas, respeitando o disposto neste Termo de Referência e providenciar o TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO;
- d) Recusar com a devida justificativa, qualquer objeto entregue fora das especificações constantes na proposta da CONTRATADA.
- e) Liquidar o empenho e efetuar o pagamento da fatura da emitida pela CONTRATADA dentro dos prazos preestabelecidos em Contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**: Pela inexecução total ou parcial do Contrato a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar ao CONTRATADO as seguintes sanções:

- a) Advertência;
- b) Multa administrativa de até 10% (dez por cento) do valor do contrato;
- c) Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos.
- d) 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 caso o Contratado venha ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base na alínea anterior.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA RESCISÃO**: Este Contrato poderá ser rescindido de acordo com os Arts. 78 e 79 da Lei Federal nº 8.666/96.

**CLAUSULA DECIMA SEGUNDA – DOS CASOS OMISSOS**: Onde este contrato for omissos prevalecerão os termos da lei Federal nº 8666/93 e demais legislação em vigor.



JACILDE TONIN:93195958015

Assinado de forma digital por JACILDE  
TONIN:93195958015  
Dados: 2021.05.19 11:04:13 -03'00'



Estado do Rio Grande do Sul  
PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE  
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E LICITAÇÕES – SMGAL

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO:** As partes contratantes elegem o FORO da Comarca do Rio Grande para dirimir quaisquer dúvidas que possam advir no cumprimento deste Contrato ou após a sua vigência.

E, por estarem assim em perfeito acordo com tudo quanto neste instrumento consta, obrigam-se as partes a cumpri-lo integralmente, assinando-o em 3(três) vias de igual teor e forma, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Secretaria de Município de Gestão Administrativa e Licitações, 17 de agosto de 2021

JACILDE TONIN:93195958015 Assinado de forma digital por JACILDE TONIN:93195958015  
Dados: 2021.08.19 11:04:30 -03'00'

**NOVASUL COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
Contratada

  
**Zelionara Pereira Branco**  
Secretária de Município da Saúde

  
**Deivid Moraes Mendes**  
Secretário de Município de Gestão Administrativa e Licitações


C.C.:SMS/SMF/SMGAL/CSCI/CONTRATADA

## FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

Em virtude de estar previsto no art. 67 da Lei 8.666/93, que versa sobre a necessidade de acompanhamento e fiscalização de todo o contrato administrativo por representante especialmente designado para tanto. A Secretaria responsável nomeia como Fiscal do Contrato o (a) Senhor (a).  
Cleber da Silva Oliveira  
e Lediani Gonçalves de Oliveira o (a) senhor (a)

ciente:

Fiscal

  
Cleber da Silva Oliveira  
Dirigente do Núcleo de Farmácia  
Matricula: 12182-7  
SMS-PMRG

Fiscal

Lediani Gonçalves de Oliveira  
Dirigente do Núcleo de Farmácia  
Matricula: 11418-9  
SMS-PMRG

  
Zelionara Pereira Branco  
Secretaria de Município da Saúde

Rio Grande, 17 de agosto de 2021

JACILDE TONIN:93195958015 Assinado em forma digital por JACILDE TONIN:93195958015  
Data: 2021.08.19 11:55:00 -03'00'

Rio Grande, 04 de junho de 2021.

TERMO DE REFERÊNCIA /SMS  
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

- O processo trata-se de aquisição de Material de Consumo – Material Farmacológico para uso com os pacientes usuários do SUS, bem como Material para Distribuição Gratuita, conforme estabelece a Lei nº 8.080/90 Art. 25º 1º e Art. 6.1 – a execução de ações de assistência terapêutica integral inclusive farmacêutica.
- O objetivo da aquisição destes medicamentos é para consumo das Unidades de Saúde, distribuição aos usuários através da Farmácia Central e Farmácias Descentralizadas, bem como nos atendimentos realizados pelo SAMU e SMU, nas especificações e quantitativos abaixo indicados, com previsão de duração de 3 meses.

|    | CÓDIGO | MEDICAMENTO                 | DESCRIÇÃO    | APRESENTAÇÃO                    | QTDE    | VALOR MAX UNIT | VALOR MAX TOTAL |
|----|--------|-----------------------------|--------------|---------------------------------|---------|----------------|-----------------|
| 01 | 257674 | ACEFOPOLINA                 | 25MG/5ML     | XAROPE FR5 120ML                | 150     | R\$ 18,56      | R\$ 2.784,00    |
| 02 | 257672 | ACEFOPOLINA                 | 50MG/5ML     | XAROPE FR5 120ML                | 300     | R\$ 20,73      | R\$ 6.219,00    |
| 03 | 261853 | ACICLOVIR                   | 200 MG       | COMPRIMIDO                      | 5.000   | R\$ 0,92       | R\$ 4.600,00    |
| 04 | 257655 | ACICLOVIR                   | 50MG/G       | CREME 10G                       | 200     | R\$ 17,07      | R\$ 3.414,00    |
| 05 | 256829 | ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO     | 100 MG       | COMPRIMIDO                      | 200.000 | R\$ 0,08       | R\$ 16.000,00   |
| 06 | 256802 | ÁCIDO FÓLICO                | 5 MG         | COMPRIMIDO                      | 25.000  | R\$ 0,19       | R\$ 4.750,00    |
| 07 | 70011  | ÁCIDO VALPRÓICO             | 250 MG       | COMPRIMIDO                      | 60.000  | R\$ 0,52       | R\$ 31.200,00   |
| 08 | 257668 | ÁCIDO VALPRÓICO             | 250MG/5ML    | XAROPE FR5 100ML                | 1.500   | R\$ 8,25       | R\$ 12.375,00   |
| 09 | 289289 | ADENOSINA                   | 3MG/ML       | AMPOLA 2ML                      | 50      | R\$ 12,44      | R\$ 622,00      |
| 10 | 257575 | ÁGUA DESTILADA              | 10ML         | SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML          | 3.000   | R\$ 0,47       | R\$ 1.410,00    |
| 11 | 261854 | ALBENDAZOL                  | 400 MG       | COMPRIMIDO MASTIGÁVEL           | 1.400   | R\$ 0,55       | R\$ 770,00      |
| 12 | 257680 | ALBENDAZOL                  | 40MG/ML      | SUSPENSÃO ORAL FR5 10ML         | 400     | R\$ 1,53       | R\$ 612,00      |
| 13 | 264051 | ALENDRONATO DE SÓDIO        | 70 MG        | COMPRIMIDO                      | 1.500   | R\$ 0,32       | R\$ 480,00      |
| 14 | 271217 | ALOPURINOL                  | 100 MG       | COMPRIMIDO                      | 8.000   | R\$ 0,22       | R\$ 1.760,00    |
| 15 | 257682 | ALPRAZOLAM                  | 1 MG         | COMPRIMIDO                      | 50.000  | R\$ 0,42       | R\$ 21.000,00   |
| 16 | 257692 | AMIODARONA, CLORIDRATO      | 200 MG       | COMPRIMIDO                      | 16.000  | R\$ 0,91       | R\$ 14.560,00   |
| 17 | 288552 | AMIODARONA, CLORIDRATO      | 50MG/ML      | SOLUÇÃO INJETÁVEL 3ML           | 200     | R\$ 3,41       | R\$ 682,00      |
| 18 | 257095 | AMTRIPTILINA, CLORIDRATO    | 25 MG        | COMPRIMIDO                      | 50.000  | R\$ 0,40       | R\$ 20.000,00   |
| 19 | 257696 | AMOXICILINA                 | 500MG        | COMPRIMIDO                      | 30.000  | R\$ 0,60       | R\$ 18.000,00   |
| 20 | 257705 | AMOXICILINA+CLAVULANATO     | 500MG+125MG  | COMPRIMIDO                      | 10.000  | R\$ 4,01       | R\$ 40.100,00   |
| 21 | 257706 | AMOXICILINA+CLAVULANATO     | 50MG+12,5MG  | SUSPENSÃO ORAL FR5 75ML         | 800     | R\$ 22,04      | R\$ 17.632,00   |
| 22 | 277223 | ANLÓDIPINO, BESILATO        | 10 MG        | COMPRIMIDO                      | 100.000 | R\$ 0,31       | R\$ 31.000,00   |
| 23 | 277222 | ANLÓDIPINO, BESILATO        | 5 MG         | COMPRIMIDO                      | 60.000  | R\$ 0,20       | R\$ 12.000,00   |
| 24 | 256852 | ATENOLOL                    | 50 MG        | COMPRIMIDO                      | 60.000  | R\$ 0,30       | R\$ 18.000,00   |
| 25 | 256653 | AZITROMICINA                | 500 MG       | COMPRIMIDO                      | 15.000  | R\$ 3,36       | R\$ 50.400,00   |
| 26 | 257714 | AZITROMICINA                | 200 MG/5ML   | SUSPENSÃO FR5 15 ML             | 1.200   | R\$ 9,28       | R\$ 11.136,00   |
| 27 | 257718 | BECLOMETASONA               | 50 mcg       | SPRAY NASAL AQUOSO C/ 200 DOSES | 100     | R\$ 45,90      | R\$ 4.590,00    |
| 28 | 259327 | BECLOMETASONA               | 200 mcg      | Spray oral                      | 100     | R\$ 64,67      | R\$ 6.467,00    |
| 29 | 257701 | BENZILPENICILINA PROCAINA + | 100.000UI -- | AMPOLA 2ML                      | 300     | R\$ 4,38       | R\$ 1.314,00    |

*Doa órgãos, doa sangue: Salva vidas!*

|    |        | BENZILPENICILINA POTASSICA       | 300.000UI                               |                                |         |            |               |
|----|--------|----------------------------------|---|--------------------------------|---------|------------|---------------|
| 30 | 257724 | SIPERIDENO                       | 2 MG                                    | COMPRIMIDO                     | 50.000  | R\$ 0,32   | R\$ 16.000,00 |
| 31 | 257726 | BROMAZEPAM                       | 6 MG                                    | COMPRIMIDO                     | 50.000  | R\$ 0,33   | R\$ 16.500,00 |
| 32 | 257728 | BROMOPRIDA                       | 10 MG                                   | COMPRIMIDO                     | 5.000   | R\$ 0,81   | R\$ 4.050,00  |
| 33 | 257730 | CAPTÓPRIL                        | 25 MG                                   | COMPRIMIDO                     | 80.000  | R\$ 0,24   | R\$ 19.200,00 |
| 34 | 257736 | CARBAMAZEPINA                    | 20 MG/ML                                | SUSPENSÃO ORAL FRS 100 ML      | 1.500   | R\$ 13,47  | R\$ 20.205,00 |
| 35 | 257737 | CARBONATO DE CÁLCIO              | 1.250MG (equivalente a 500MG de cálcio) | COMPRIMIDO                     | 25.000  | R\$ 0,47   | R\$ 11.750,00 |
| 36 | 257738 | CARBONATO DE LÍCIO               | 300 MG                                  | COMPRIMIDOS                    | 35.000  | R\$ 0,56   | R\$ 19.600,00 |
| 37 | 264509 | CARVEDILOL                       | 12,5MG                                  | COMPRIMIDO                     | 10.000  | R\$ 0,32   | R\$ 3.200,00  |
| 38 | 261840 | CARVEDILOL                       | 6,25MG                                  | COMPRIMIDO                     | 10.000  | R\$ 0,46   | R\$ 4.600,00  |
| 39 | 257741 | CEFALEXINA                       | 250 MG/5ML                              | SUSPENSÃO ORAL FRS 60 ML       | 300     | R\$ 14,89  | R\$ 4.467,00  |
| 40 | 256869 | CEFALEXINA                       | 500 MG                                  | COMPRIMIDO                     | 25.000  | R\$ 1,05   | R\$ 26.250,00 |
| 41 | 257743 | CETOCONAZOL                      | 20 MG/G                                 | CREME 30G                      | 800     | R\$ 13,16  | R\$ 10.528,00 |
| 42 | 259305 | CIMETIDINA                       | 150/ML                                  | AMPOLA 2 ML                    | 500     | R\$ 1,39   | R\$ 695,00    |
| 43 | 286731 | CIPROFLOXACINO                   | 500 MG                                  | COMPRIMIDO                     | 15.000  | R\$ 1,03   | R\$ 15.450,00 |
| 44 | 257019 | CLARITROMICINA                   | 500 MG                                  | COMPRIMIDO                     | 2.000   | R\$ 4,46   | R\$ 8.920,00  |
| 45 | 277250 | CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO         | 25 MG                                   | COMPRIMIDO                     | 25.000  | R\$ 0,92   | R\$ 23.000,00 |
| 46 | 257753 | CLONAZEPAM                       | 2,5MG/ML                                | GOTAS FRS 20 ML                | 1.200   | R\$ 4,87   | R\$ 5.844,00  |
| 47 | 257753 | CLONAZEPAM                       | 2 MG                                    | COMPRIMIDO                     | 60.000  | R\$ 0,28   | R\$ 16.800,00 |
| 48 | 257759 | CLORPROMAZINA, CLORIDRATO        | 100 MG                                  | COMPRIMIDO                     | 30.000  | R\$ 0,39   | R\$ 11.700,00 |
| 49 | 70104  | CLORPROMAZINA, CLORIDRATO        | 25 MG                                   | COMPRIMIDO                     | 40.000  | R\$ 0,30   | R\$ 12.000,00 |
| 50 | 257762 | CODEÍNA + PARACETAMOL            | 30+500MG                                | COMPRIMIDO                     | 50.000  | R\$ 1,21   | R\$ 60.500,00 |
| 51 | 259363 | COMPLEXO B                       | B1,B2,B6                                | DRÁGUA                         | 2.000   | R\$ 0,12   | R\$ 240,00    |
| 52 | 261592 | DICLOFENACO DE POTÁSSIO          | 50 MG                                   | COMPRIMIDO                     | 30.000  | R\$ 0,47   | R\$ 14.100,00 |
| 53 | 263952 | DIGOXINA                         | 0,25MG                                  | COMPRIMIDO                     | 25.000  | R\$ 0,27   | R\$ 6.750,00  |
| 54 | 256905 | DIPYRONA SÓDICA                  | 500 MG                                  | COMPRIMIDO                     | 30.000  | R\$ 0,28   | R\$ 8.400,00  |
| 55 | 277884 | DOLANTINA                        | 50 MG/2ML                               | SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML         | 50      | R\$ 23,67  | R\$ 1.183,50  |
| 56 | 277316 | DOMPERIDONA                      | 10 MG                                   | COMPRIMIDO                     | 5.000   | R\$ 0,20   | R\$ 1.000,00  |
| 57 | 261623 | DOMPERIDONA                      | 1 MG/ML                                 | SUSPENSÃO FRS 100 ML           | 500     | R\$ 15,33  | R\$ 7.665,00  |
| 58 | 257776 | ENALAPRIL,MALEATO                | 10 MG                                   | COMPRIMIDO                     | 100.000 | R\$ 0,17   | R\$ 17.000,00 |
| 59 | 259328 | ESPIRONOLACTONA                  | 100 MG                                  | COMPRIMIDO                     | 9.000   | R\$ 0,97   | R\$ 8.730,00  |
| 60 | 256913 | ESPIRONOLACTONA                  | 25 MG                                   | COMPRIMIDO                     | 20.000  | R\$ 0,44   | R\$ 8.800,00  |
| 61 | 256917 | FEN-TOINA                        | 100 MG                                  | COMPRIMIDO                     | 30.000  | R\$ 0,24   | R\$ 7.200,00  |
| 62 | 257784 | FENOBARBITAL                     | 100 MG                                  | COMPRIMIDO                     | 30.000  | R\$ 0,27   | R\$ 8.100,00  |
| 63 | 257785 | FENOBARBITAL                     | 40 MG/ML                                | GOTAS FRS 20 ML                | 600     | R\$ 6,71   | R\$ 4.026,00  |
| 64 | 277301 | FENOTEROL                        | 100 MCG                                 | SPRAY ORAL C/ 200 DOSES        | 250     | R\$ 23,76  | R\$ 5.940,00  |
| 65 | 257787 | FENOTEROL                        | 5 MG/ML                                 | GOTAS FRS 20 ML                | 1.600   | R\$ 3,85   | R\$ 6.160,00  |
| 66 | 257790 | FLUOXETINA, CLORIDRATO           | 20 MG                                   | CAPSULA                        | 80.000  | R\$ 0,39   | R\$ 31.200,00 |
| 67 | 257792 | FLUTICASONA+SALMETEROL           | 25 MCG+125 MCG                          | SPRAY ORAL C/ 120 DOSES        | 100     | R\$ 141,13 | R\$ 14.113,00 |
| 68 | 257791 | FLUTICASONA+SALMETEROL           | 25 MCG+250 MCG                          | SPRAY ORAL C/ 120 DOSES        | 150     | R\$ 232,02 | R\$ 34.803,00 |
| 69 | 257795 | FUROSEMIDA                       | 10 MG/ML                                | SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML         | 2.000   | R\$ 0,77   | R\$ 1.540,00  |
| 70 | 257794 | FUROSEMIDA                       | 40 MG                                   | COMPRIMIDO                     | 80.000  | R\$ 0,17   | R\$ 13.600,00 |
| 71 | 286901 | GENTAMICINA                      | 0,50%                                   | COLÍRIO 5ML                    | 60      | R\$ 10,70  | R\$ 642,00    |
| 72 | 104957 | GLICAZIDA                        | 30 MG                                   | COMPRIMIDO                     | 3.500   | R\$ 0,31   | R\$ 1.085,00  |
| 73 | 70203  | GLICOSE                          | 25,00%                                  | SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML        | 150     | R\$ 0,85   | R\$ 127,50    |
| 74 | 256925 | GLICOSE HIPERTÔNICA              | 50,00%                                  | SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML        | 350     | R\$ 0,62   | R\$ 217,00    |
| 75 | 257798 | HALOPERIDOL                      | 5 MG                                    | COMPRIMIDO                     | 20.000  | R\$ 0,35   | R\$ 7.000,00  |
| 76 | 291127 | HIOSCINA/ESCOPOLAMINA + DÍPIRONA | 10 + 250 MG                             | COMPRIMIDO                     | 2.000   | R\$ 0,65   | R\$ 1.300,00  |
| 77 | 277305 | IBUPROFENO                       | 50 MG/ML                                | SUSPENSÃO ORAL GOTAS FRS 30 ML | 300     | R\$ 2,83   | R\$ 849,00    |
| 78 | 257809 | IBUPROFENO                       | 600 MG                                  | COMPRIMIDO                     | 40.000  | R\$ 0,54   | R\$ 21.600,00 |
| 79 | 277313 | IMIPRAMINA, CLORIDRATO           | 25 MG                                   | COMPRIMIDO                     | 15.000  | R\$ 0,76   | R\$ 11.400,00 |
| 80 | 257813 | IPRATROPIO, BROMETO              | 0,25MG/ML (0,025%)                      | SOLUÇÃO INALANTE GOTAS 20 ML   | 1.500   | R\$ 6,95   | R\$ 10.425,00 |





NÚCLEO DE COMPRAS

|     |        |  |                  |                                 |         |           |               |
|-----|--------|--|------------------|---------------------------------|---------|-----------|---------------|
| 81  | 257814 | ISOSSORBIDA, DINITRATO                   | 5 MG             | COMPRIMIDO                      | 2.500   | R\$ 0,37  | R\$ 925,00    |
| 82  | 257817 | ISOSSORBIDA, MONONITRATO                 | 40 MG            | COMPRIMIDO                      | 10.000  | R\$ 0,52  | R\$ 5.200,00  |
| 83  | 257820 | IVERMECTINA                              | 6 MG             | COMPRIMIDO                      | 3.000   | R\$ 4,02  | R\$ 12.060,00 |
| 84  | 264514 | LEVODOPA+BENSERAZIDA                     | 200+50MG         | COMPRIMIDO                      | 100     | R\$ 1,90  | R\$ 190,00    |
| 85  | 285710 | LEVODOPA+BENSERAZIDA                     | BD 100+25MG      | COMPRIMIDO                      | 100     | R\$ 1,35  | R\$ 135,00    |
| 86  | 257824 | LEVOMEPROMAZINA, CLORIDRATO              | 100 MG           | COMPRIMIDO                      | 20.000  | R\$ 0,87  | R\$ 17.400,00 |
| 87  | 70846  | LEVONORGESTREL+ETILENESTRADOL            | 0,15 MG + 0,3 MG | COMPRIMIDO                      | 30.000  | R\$ 0,21  | R\$ 6.300,00  |
| 88  | 277325 | LEVOTIROXINA SÓDICA                      | 100 MCG          | COMPRIMIDO                      | 50.000  | R\$ 0,21  | R\$ 10.500,00 |
| 89  | 277324 | LEVOTIROXINA SÓDICA                      | 25 MCG           | COMPRIMIDO                      | 50.000  | R\$ 0,21  | R\$ 10.500,00 |
| 90  | 257829 | LORATADINA                               | 10 MG            | COMPRIMIDO                      | 15.000  | R\$ 0,25  | R\$ 3.750,00  |
| 91  | 279406 | LOSARTANA                                | 50 MG            | COMPRIMIDO                      | 80.000  | R\$ 0,21  | R\$ 16.800,00 |
| 92  | 257836 | MEBENDAZOL                               | 100 MG           | COMPRIMIDO                      | 500     | R\$ 0,33  | R\$ 165,00    |
| 93  | 257835 | MEBENDAZOL                               | 20 MG/ML         | SUSPENSÃO ORAL GOTAS FRAS 30 ML | 150     | R\$ 1,67  | R\$ 250,50    |
| 94  | 256947 | METFORMINA, CLORIDRATO                   | 500 MG           | COMPRIMIDO                      | 90.000  | R\$ 0,14  | R\$ 12.600,00 |
| 95  | 286734 | METFORMINA, CLORIDRATO                   | 850 MG           | COMPRIMIDO                      | 60.000  | R\$ 0,14  | R\$ 8.400,00  |
| 96  | 257839 | METILDOPA                                | 500 MG           | COMPRIMIDO                      | 10.000  | R\$ 0,99  | R\$ 9.900,00  |
| 97  | 256884 | METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO               | 10 MG            | COMPRIMIDO                      | 10.000  | R\$ 0,29  | R\$ 2.900,00  |
| 98  | 257842 | METOPROLOL, TARTARATO                    | 100 MG           | COMPRIMIDO                      | 30.000  | R\$ 0,48  | R\$ 14.400,00 |
| 99  | 259322 | METOPROLOL, SUCCINATO                    | 50 MG            | COMPRIMIDO                      | 50.000  | R\$ 1,03  | R\$ 51.500,00 |
| 100 | 261821 | METRONIDAZOL                             | 100 MG/G         | CREME VAGINAL 50G               | 250     | R\$ 5,92  | R\$ 1.480,00  |
| 101 | 257845 | METRONIDAZOL                             | 400 MG           | COMPRIMIDO                      | 5.000   | R\$ 0,38  | R\$ 1.900,00  |
| 102 | 292509 | NAFOXONA                                 | 4 MG/ML          | AMPOLA 1 ML                     | 100     | R\$ 6,51  | R\$ 651,00    |
| 103 | 277328 | NEOMICINA, SULFATO + BACITRACINA, ZINICA | 5 MG / 250UI     | POMADA 15G                      | 2.000   | R\$ 5,09  | R\$ 10.180,00 |
| 104 | 257022 | NIMESULIDA                               | 100 MG           | COMPRIMIDO                      | 40.000  | R\$ 1,09  | R\$ 43.600,00 |
| 105 | 257856 | NISTATINA                                | 100UI/ML         | SUSPENSÃO FRAS 50 ML            | 350     | R\$ 4,29  | R\$ 1.501,50  |
| 106 | 257857 | NISTATINA                                | 25UI/G           | CREME VAGINAL 60G               | 1.600   | R\$ 13,09 | R\$ 20.944,00 |
| 107 | 259324 | NITROFURATOINA                           | 100 MG           | COMPRIMIDO                      | 10.000  | R\$ 0,29  | R\$ 2.900,00  |
| 108 | 257861 | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO                | 25 MG            | COMPRIMIDO                      | 10.000  | R\$ 0,41  | R\$ 4.100,00  |
| 109 | 257863 | OLEO MINERAL                             | PURO             | LÍQUIDO ORAL FRAS 100 ML        | 1.500   | R\$ 6,93  | R\$ 10.395,00 |
| 110 | 256971 | OMEPRAZOL                                | 20 MG EM BLISTER | CÁPSULA                         | 200.000 | R\$ 0,18  | R\$ 36.000,00 |
| 111 | 286909 | OXCARBAMAZEPINA                          | 6,00%            | SUSPENSÃO ORAL FRAS 100 ML      | 300     | R\$ 38,68 | R\$ 11.604,00 |
| 112 | 286910 | OXCARBAMAZEPINA                          | 300 MG           | COMPRIMIDO                      | 20.000  | R\$ 1,14  | R\$ 22.800,00 |
| 113 | 256973 | PARACETAMOL                              | 500 MG           | COMPRIMIDO                      | 30.000  | R\$ 0,27  | R\$ 8.100,00  |
| 114 | 257024 | PRIMETAMINA                              | 25 MG            | COMPRIMIDO                      | 6.000   | R\$ 0,09  | R\$ 540,00    |
| 115 | 261882 | PREDNISONA                               | 20 MG            | COMPRIMIDO                      | 25.000  | R\$ 0,31  | R\$ 7.750,00  |
| 116 | 261883 | PREDNISONA                               | 5 MG             | COMPRIMIDO                      | 25.000  | R\$ 0,32  | R\$ 8.000,00  |
| 117 | 257877 | PROMETAZINA, CLORIDRATO                  | 25 MG/ML         | SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML          | 600     | R\$ 2,17  | R\$ 1.302,00  |
| 118 | 286735 | PROPRANOLOL, CLORIDRATO                  | 40 MG            | COMPRIMIDO                      | 35.000  | R\$ 0,14  | R\$ 4.900,00  |
| 119 | 259336 | RISPERIDONA                              | 1 MG             | COMPRIMIDO                      | 60.000  | R\$ 0,56  | R\$ 33.600,00 |
| 120 | 259335 | RISPERIDONA                              | 2 MG             | COMPRIMIDO                      | 60.000  | R\$ 0,59  | R\$ 35.400,00 |
| 121 | 261828 | SAIS DE HIDRATAÇÃO                       | PÓ P/ 1 LITRO    | ENVELOPE                        | 100     | R\$ 0,76  | R\$ 76,00     |
| 122 | 261627 | SALBUTAMOL                               | 100 MCG          | AEROSSOL ORAL c/ 200 DOSES      | 4.000   | R\$ 15,85 | R\$ 63.400,00 |
| 123 | 259341 | SERTRALINA                               | 50 MG            | COMPRIMIDO                      | 80.000  | R\$ 0,50  | R\$ 40.000,00 |
| 124 | 264048 | SINVASTATINA                             | 20 MG            | COMPRIMIDO                      | 80.000  | R\$ 0,23  | R\$ 18.400,00 |
| 125 | 262287 | SINVASTATINA                             | 40 MG            | COMPRIMIDO                      | 80.000  | R\$ 0,39  | R\$ 31.200,00 |
| 126 | 264049 | SULFADIAZINA                             | 500 MG           | COMPRIMIDO                      | 10.000  | R\$ 0,50  | R\$ 5.000,00  |
| 127 | 290815 | SULFADIAZINA DE PRATA                    | 1,00%            | CREME 30G                       | 2.500   | R\$ 4,96  | R\$ 12.400,00 |
| 128 | 261927 | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA              | 200+40 MG        | SUSPENSÃO ORAL FRAS 100 ML      | 250     | R\$ 7,52  | R\$ 1.880,00  |
| 129 | 261926 | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA              | 400+80MG         | COMPRIMIDO                      | 60.000  | R\$ 0,32  | R\$ 19.200,00 |
| 130 | 86988  | SULFATO DE MAGNÉSIO                      | 10,00%           | SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML         | 100     | R\$ 1,52  | R\$ 152,00    |
| 131 | 71096  | SULFATO FERROSO                          | 109/40MG         | COMPRIMIDO                      | 60.000  | R\$ 0,20  | R\$ 12.000,00 |
| 132 | 259343 | TIORIDAZINA, CLORIDRATO                  | 50 MG            | COMPRIMIDO                      | 15.000  | R\$ 0,87  | R\$ 13.050,00 |

NÚCLEO DE COMPRAS

|     |        |           |          |                        |        |          |                |              |
|-----|--------|-----------|----------|------------------------|--------|----------|----------------|--------------|
| 133 | 258387 | TRAMADOL  | 50 MG    | CAPSULA                | 50.000 | R\$ 2,93 | R\$ 146.500,00 |              |
| 134 | 258350 | TRAMADOL  | 50 MG/ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML | 500    | R\$ 2,45 | R\$ 1.225,00   |              |
| 135 | 257031 | VARARINA  | 5 MG     | COMPRIMIDO             | 17.000 | R\$ 0,32 | R\$ 5.440,00   |              |
| 136 | 258355 | VERAPAMIL | 80 MG    | COMPRIMIDO             | 15.000 | R\$ 0,53 | R\$ 7.950,00   |              |
|     |        |           |          |                        |        |          | R\$            | 1.749.728,00 |

3. Os medicamentos devem ser entregues no Almoxarifado da Secretaria de Município da Saúde, localizado na Rua Marechal Floriano nº 05, Bairro Centro, de segunda a sexta-feira, das 08h30min às 16h30min no prazo de até 15 (quinze) dias úteis, a contar da data de recebimento da Nota de Empenho.
4. A responsabilidade pelo transporte e entrega dos materiais é inteiramente da CONTRATADA.
5. A CONTRATADA deverá entregar os medicamentos em perfeitas condições de uso.
6. Se no período de recebimento os medicamentos não estiverem de acordo com o edital, a CONTRATANTE enviará solicitação de substituição do produto e, ficará a empresa obrigada a substituir o(s) mesmo(s) dentro do prazo máximo equivalente a 7 (sete) dias para a retirada e o mesmo período para devolver o(s) medicamento(s) de acordo com o solicitado no edital, sem ônus para o município do Rio Grande.
7. Caso a CONTRATADA não entregue o material no prazo estabelecido no Termo de Referência será enquadrada no Artigo 87 da Lei nº 8.666/93.
8. Os Medicamentos deverão ter validade mínima de 01 (um) ano após a entrega na Secretaria.
9. O não cumprimento por parte da CONTRATADA, na efetividade da entrega, bem como atrasos, falta de medicamentos, medicamentos diferentes da nota de empenho ou qualquer outro que fuja do Contrato, acarretará em sanções previstas em lei.
10. Todos os medicamentos em que sua apresentação é em cápsula e comprimido, deve ser cumprido através de BLISTERS, perante necessidade da posologia de cada Usuário.






Estado do Rio Grande do Sul  
**PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE**  
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA SAÚDE  
NÚCLEO DE COMPRAS

Os Medicamentos serão analisados pela Dirigente do Almoxarifado de Medicamentos – Cleber Oliveira – na Secretaria de Município da Saúde – SMS Rua: Marechal Floriano, nº 05, andar térreo, CEP: 96200-380 / Rio Grande – RS Tel: (53) 3233-8492.

Sendo o que se apresentava para o momento.

Atenciosamente.

  
Cleber da Silva Oliveira  
Dirigente do Núcleo do Almoxarifado  
Secretaria de Município da Saúde  
Rio Grande/RS

  
Zelionara Pereira Branco  
Secretária de Município da Saúde  
Rio Grande/RS

JACILDE TONIN:93195958015

Assinado de forma digital por JACILDE  
TONIN:93195958015  
Dados: 2021.08.19 11:02:55 -03'00'



