























**ANEXO II**

**MODELO REFERENCIAL DE INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO**

**À**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES**

**Referência: Pregão Presencial nº 28/2017 - Processo nº 35/2017**

A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome da pessoa jurídica), CNPJ   
nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, através do seu representante legal, infra-assinado, nomeia e constitui seu bastante procurador o(a) senhor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da Cédula de Identidade   
RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, outorgando-lhe plenos poderes para representá-la na sessão pública do Pregão Presencial em referência, em especial para formular lances verbais, interpor recursos e/ou deles desistir, negociar, assinar a ata da sessão e efetuar as providências necessárias para que a outorgante mantenha-se satisfatoriamente neste procedimento.

Atensiosamente

.........................., ....... de ............................. de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal da Empresa

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

RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obs: este documento deverá ser preenchido em papel timbrado da empresa proponente e assinado pelo(s) seu(s) representante(s) legal(is) e/ou procurador(es) devidamente habilitado(s), COM FIRMA RECONHECIDA.**

**ANEXO III**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO**

**À**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES**

**Referência: Pregão Presencial nº 28/2017 - Processo nº 35/2017**

(Razão Social da Empresa), estabelecida na ............(endereço completo), inscrita no CNPJ sob   
n° ......................, neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador), no uso de suas atribuições legais, vem:

**DECLARAR**, sob as penas das Leis Federais nºs: 10.520/02 e 8.666/93 e suas alterações posteriores, conhecer e aceitar todas as condições constantes da licitação em referência, bem como de seus Anexos, e que, desse modo, cumprimos plenamente a todos os requisitos necessários à habilitação e participação no mesmo.

**DECLARAR**, para fins de participação da licitação em referência, promovido pela Prefeitura Municipal de Fernando Prestes, declaro sob as penas das Leis federais   
nºs 10.510/02 e 8.666/93 e ulteriores alterações, a **inexistência de fato impeditivo para licitar e/ou contratar com a Administração Pública, direta ou indireta**, e que a mesma **não foi declarada inidônea** **pelo Poder Público, em nenhuma esfera** e **não está suspensa para licitar ou contratar** **com a Prefeitura Municipal de Fernando Prestes** e que se compromete a comunicar ocorrência de fatos supervenientes.

Por ser verdade assina a presente

.........................., ....... de ............................. de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal da Empresa

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

RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obs: Esta declaração deverá ser preenchida em papel timbrado da empresa proponente e assinada pelo(s) seu(s) representante(s) legal(is) e/ou procurador(es) devidamente habilitado(s).**

**ANEXO IV**

**TERMO DE DECLARAÇÃO PARA MICROEMPRESA, EMPRESA DE PEQUENO PORTE OU MEI**

**À**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES**

**Referência: Pregão Presencial nº 28/2017 - Processo nº 35/2017**

A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNPJ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem através de seu representante legal infra-assinado, com fundamento no artigo 3° e seus parágrafos da Lei Complementar n° 123, de 15 de dezembro 2.006, manifestar a sua opção pelo tratamento diferenciado e favorecido, estando apta a usufruir do tratamento ali previsto.

DECLARA ainda, ser.

**□ Microempresa** e não haver nenhum dos impedimentos previstos nos incisos do § 4° do artigo 3° da Lei Complementar n° 123/2006.

**□** **Empresa de pequeno porte** e não haver nenhum dos impedimentos previstos nos incisos do § 4° do artigo 3° da Lei Complementar n° 123/2.006.

**□** **Microempreendedor Individual (MEI)** e não haver nenhum dos impedimentos previstos nos incisos do § 4° do artigo 3° da Lei Complementar n° 123/2.006.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

(localidade)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura)

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

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obs: esta declaração deverá ser preenchida em papel timbrado da empresa proponente e assinada pelo(s) seu(s) representante(s) legal(is) e/ou procurador(es) devidamente habilitado(s).**

**ANEXO V**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA COM O MINISTÉRIO DO TRABALHO**

**À**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES**

**Referência: Pregão Presencial nº 28/2017 - Processo nº 35/2017**

(Razão Social da Empresa), estabelecida na ................(endereço completo), inscrita no CNPJ sob   
n° ......................, neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador), no uso de suas atribuições legais, vem:

**DECLARAR**, para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da Lei, que está em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII, do Artigo 7° da Constituição Federal, e, para fins do disposto no inciso V do artigo 27 da Lei Federal n° 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei n° 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

**Ressalva:** emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ( ).

(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima)

Por ser verdade assina a presente.

..................., ........... de ................................ de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(representante da licitante)

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

RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obs: esta declaração deverá ser preenchida em papel timbrado da empresa proponente e assinada pelo(s) seu(s) representante(s) legal(is) e/ou procurador(es) devidamente habilitado(s).**

**ANEXO VI - MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº \_\_/2017**

**PROCESSO Nº \_\_/2017**

**PREGÃO Nº \_\_/2017**

Pela presente Ata de Registro de Preços, de um lado **A PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 47.826.763/0001-50, doravante denominada **PREFEITURA**, representada pelo senhor **Bento Luchetti Júnior**, brasileiro, casado, portador do RG nº 17.788.953 SSP/SP, inscrito no CPF nº 163.932.888-25, residente e domiciliado à Avenida Luiz Frare, nº 243, Centro, nesta cidade de Fernando Prestes, Estado de São Paulo e, de outro lado a empresa **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, inscrita no CNPJ/MF sob   
nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sediada na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, adjudicatária do **Pregão para Registro de Preços** **nº \_\_/2017**, representada pelo seu representante legal, senhor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº: \_\_\_\_\_\_\_\_, CPF   
nº \_\_\_\_\_\_\_, daqui por diante denominada **FORNECEDORA**, resolvem **REGISTRAR** os preços, com integral observância da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1.993, com as alterações posteriores, mediante as cláusulas e condições seguintes:

**1 – DO OBJETO E PREÇOS**

1 - Constitui objeto da presente Ata o registro de preços do(s) item(ns) dela constante(s), nos termos do artigo 15, da Lei Federal nº 8.666/93, e do Decreto Municipal nº 2.135, de 12 de março de 2009 e posteriores alterações.

1.1 - O(s) preço(s) registrado(s) têm caráter orientativo (preço máximo), cabendo aos Órgãos Participantes a obrigação de promover pesquisa de mercado antes da utilização desta Ata, pesquisa essa cujo resultado deverá constar do campo próprio da requisição.

1.2 - O(s) preço(s) registrado(s) na presente Ata referem-se ao(s) seguinte(s) item(ns):

**ITEM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PREÇO UNITÁRIO: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_** ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**MARCA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESTIMATIVA DE CONSUMO NO PERÍODO DE VALIDADE DA ATA:** \_\_\_\_\_\_\_\_.

**2 – DA VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS**

2.1 – O prazo de validade da presente Ata de Registro de Preços é de **xx (xxxx) meses**, contados a partir da data de sua assinatura.

**3 – DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO, PRAZOS E LOCAL DE ENTREGA**

3.1 –A **FORNECEDORA** deverá providenciar a retirada da Ordem de Fornecimento ou a assinatura de termo contratual, conforme o caso, no prazo de **\_\_ (\_\_\_\_) dias úteis** a partir da data do recebimento da notificação do Setor de Compras e Licitações.

3.1.1 – O prazo fixado poderá ser prorrogado por igual período, desde que devidamente justificado o motivo e aceito pela **PREFEITURA.**

3.1.2 – O compromisso de fornecimento ou execução só estará caracterizado mediante o recebimento de um ou do outro instrumento contratual referidos no item 3.1, desta cláusula.

3.1.3 – Se a **FORNECEDORA** se negar a receber a Ordem de Fornecimento ou o termo contratual, estes deverão ser enviados pelo correio, considerando-se como efetivamente recebidos na data do registro da correspondência, para todos os efeitos legais.

3.2 – No ato da assinatura do contrato ou da retirada da Ordem de Fornecimento, a **FORNECEDORA** deverá apresentar cópia autenticada dos seguintes documentos:

3.2.1 – Certidão Negativa de Débito – CND, para com o Sistema de Seguridade Social;

3.2.2 – Certidão de Regularidade de Situação – CRS, para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS;

3.3 – O prazo para a entrega dos medicamentos será o constante do termo contratual, da Ordem de Compra, correndo por conta da **FORNECEDORA**, todas as despesas decorrentes de frete, embalagem, seguros, obrigações sociais, mão-de-obra, impostos, taxas e demais encargos não especificados, não podendo invocar dúvida ou hipótese para a modificação do(s) preço(s) registrado(s).

3.4 – O objeto da presente Ata, **deverá ser entregue** na Farmácia localizada no prédio do Centro de Saúde “Bento Franzoni”, na Rua Clélia Machado de Freitas, nº 320, Jardim Santo Antonio, nesta cidade, cujo responsável do setor promoverá ampla conferência das especificações e quantidades recebidas. Concluindo pela conformidade e aceitação, aporá recibo no verso do documento fiscal correspondente, caracterizando assim o recebimento definitivo de que trata o artigo 73, da Lei Federal nº 8.666/93.

3.4.1 – Se, durante o prazo de vigência da presente Ata, os medicamentos entregues, apresentarem quaisquer alterações que impeçam ou prejudiquem sua utilização, a **FORNECEDORA** deverá providenciar a substituição, por sua conta e risco, no prazo estabelecido pela **PREFEITURA**.

3.5 - A **FORNECEDORA** fica obrigada a atender todas as Ordens de Fornecimento recebidas durante a vigência da Ata, ainda que o efetivo cumprimento ocorra após o término deste prazo.

3.6 – A Sr. Simone Pinheiro de Almeida Machado, fica designada para acompanhar e fiscalizar a devida execução e fornecimento dos medicamentos constantes da presente ata.

**4 – DAS PENALIDADES**

4.1 – A empresa convocada dentro do prazo de validade da sua proposta, que não celebrar o contrato, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, sujeitar-se-á à aplicação de multa de 20% (vinte por cento) do valor total da contratação.

4.2 - Sem prejuízo das sanções previstas no artigo 87, da Lei federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, a contratada ficará sujeita às penalidades de multa, garantida a sua defesa prévia, nos casos e situações seguintes:

4.2.1 **-** Pelo atraso injustificado na execução do contrato:

a) até 10 dias, multa de 0,5 % (zero vírgula cinco por cento) sobre o valor da obrigação contratual, por dia de atraso;

b) superior a 10 dias, multa de 1,0 % (um por cento) sobre o valor da obrigação contratual, por dia de atraso.

4.3 - A inexecução total ou parcial do objeto deste edital poderá ensejar a rescisão do contrato administrativo, com as conseqüências contratuais e as demais previstas em lei ou regulamento, podendo acarretar, ainda, a aplicação das seguintes penalidades:

a) advertência por escrito;

b) multa de 15% (inexecução parcial) e de 30% (inexecução total), que será calculada sobre o valor total do contrato;

c) suspensão temporária do direito de licitar e contratar com a Administração pública (União, Estados, Distrito Federal ou Municípios), com descredenciamento no Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores – Scaf e sistemas semelhantes, por período de até 5 (cinco) anos e;

d) declaração de inidoneidade para licitar e 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 o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo da sanção aplicada com base na letra anterior.

4.4 - Os prazos para defesa prévia serão de 5 (cinco) dias úteis, nas hipóteses de advertência, multa, rescisão do contrato ou suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração e de 10 (dez) dias úteis na hipótese de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública.

4.5 - Nenhuma sanção será aplicada sem o devido processo administrativo, para efeito de assegurar o direto ao contraditório e de ampla defesa da empresa interessada, sendo que nenhum prazo de recurso se inicia ou corre sem que os respectivos autos estejam com vista franqueada.

4.6 - Em caso de rescisão do contrato por culpa da empresa contratada, esta perderá em benefício da contratante as garantias prestadas, não tendo direito à indenização de qualquer espécie.

4.7 - Ficará impedida de licitar e contratar com a Prefeitura Municipal de Fernando Prestes, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, ou, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, a pessoa física ou jurídica que praticar quaisquer atos previstos no artigo 7º, da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2.002, c.c o artigo 16, do Decreto nº 1.914, de 02 de maio de 2.006.

4.8 - Se o impedimento à retirada da Ordem de Fornecimento ou à assinatura do termo contratual, decorrer da não apresentação dos documentos elencados no item 3.2, da cláusula anterior desta Ata, aplicar-se-á a multa de 10% (dez por cento) sobre o valor da Nota de Empenho correspondente.

4.9 - É cabível, ainda, a aplicação das demais sanções estabelecidas no artigo 87, da Lei Federal nº 8.666/93, com suas posteriores alterações.

**5 – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

5.1 – O pagamento será efetuado à vista da nota fiscal apresentada quando da entrega dos produtos, por intermédio de crédito em conta corrente da signatária da ata, junto ao banco previamente indicado na proposta de preço, **até o \_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** dia subseqüente ao recebimento definitivo dos mesmos, sempre de acordo com a Ordem de Fornecimento, atestado na forma do item 3.4, da cláusula terceira desta Ata.

5.1.1 – Não será iniciada a contagem de prazo, caso os documentos fiscais apresentados ou outros necessários à liquidação da despesa contenham incorreções.

5.1.2 – A contagem do prazo para pagamento considerará dias corridos e terá início e encerramento em dias de expediente normal na sede administrativa da Administração Municipal.

5.1.3 – Caso haja a necessidade de providências complementares por parte da **FORNECEDORA**, ou ocorram outras situações impeditivas à liquidação da despesa, a fluência do prazo será interrompida, reiniciando-se a sua contagem a partir da data em que estas foram cumpridas.

5.2 – O pagamento do objeto desta Ata será efetuado por crédito em conta bancária indicada pela **FORNECEDORA**, ou, através de cheque nominal em seu favor, caso opte por esta forma em sua proposta.

5.3 - Havendo atraso no pagamento, sobre o valor devido incidirá correção monetária, nos termos do artigo 74, da Lei estadual nº 6.544/89, bem como juros moratórios, à razão de 0,5% (meio por cento) ao mês, calculados “pro rata tempore”, em relação ao atraso verificado.

**6 – DA READEQUAÇÃO DOS PREÇOS**

**6.1 –** Será permitida a alteração contratual para estabelecer a relação que as partes pactuaram entre os encargos da detentora da ata e a retribuição da Administração para a justa remuneração do fornecimento, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico – financeiro inicial do contrato, retardadores ou impeditivos da execução do mercado, ou ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando àlhea econômica extraordinária e extra contratual, devidamente comprovada.

**6.2 – Durante a validade da Ata, os preços registrados não poderão ficar acima dos praticados no mercado. Independentemente da provocação do Órgão Gerenciador do SRP, no caso de redução dos preços de mercado, ainda que temporária, a FORNECEDORA obriga-se a comunicar à PREFEITURA o novo preço que substituirá o então registrado.**

**6.2.1 - Caso a FORNECEDORA venha a se locupletar com a redução efetiva de preços de mercado não repassada à PREFEITURA, ficará sujeita à restituição do que houver recebido indevidamente.**

**7 – DA AUTORIZAÇÃO PARA A CONTRATAÇÃO**

7.1 – As contratações decorrentes desta Ata serão autorizadas, caso a caso, pela autoridade superior da **PREFEITURA**, à vista da prévia e obrigatória pesquisa de preços realizada pelo Órgão Participante, da qual possa verificar-se a compatibilidade do preço registrado com o do mercado.

7.2 – A formalização das contratações derivadas desta Ata dar-se-á através da emissão da Nota de Empenho pelo Departamento de Contabilidade da **PREFEITURA**, precedida da Ordem de Fornecimento ou, conforme o caso, do termo contratual.

**8 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

8.1 – Para solucionar quaisquer questões oriundas desta Ata é competente, por força de lei, o Foro da Comarca de Taquaritinga, Estado de São Paulo.

E, por estarem justas e contratadas, assinam as partes a presente Ata, em 3 (três) vias de igual teor, obrigando-se por si e sucessores para que surta todos os efeitos de direito, o que dão por bom, firme e valioso.

# Fernando Prestes, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORNECEDORA**

**TESTEMUNHAS:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome: Nome:**

**R.G. nº: R.G. nº:**

**C.P.F. nº: C.P.F. nº:**

**ANEXO VII**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE**

**INCOMPATIBILIDADE NEGOCIAL**

(Local e Data)

À Comissão Permanente de Licitação

Município de Fernando Prestes, Estado de São Paulo

**Ref. PREGÃO 28/2017**

Prezados Senhores

A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ/MF   
nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representada por seu sócio-proprietário \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, infra-assinado, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que os sócios da empresa, não possuem parentesco por consanguinidade ou afim até 3º grau com o Prefeito Municipal, o Vice Prefeito, os Vereadores e os servidores municipais bem como as pessoas ligadas a qualquer deles por matrimônio ou parentesco, afim ou consanguíneos até o segundo grau.

**DECLARA** ainda ter ciência de que o parentesco ou participação societária, impossibilita a contratação com o município conforme dispõe legislação em vigor.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome do Responsável/Procurador**

**Cargo do Responsável/Procurador**

**Nº do Documento de Identidade**

**ANEXO VIII**

**DESPESA ESTIMADA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item  1 | Código  803.001.205 | Descrição  ACIDO VALPROICO 250MG | Qtd.  4.000 | Valor Médio  0,24 | Valor Total Médio  960,00 |
| 2 | 803.001.206 | ACIDO VALPROICO 500MG | 4.000 | 0,63 | 2.520,00 |
| 3 | 803.003.050 | CARBAMAZEPINA 400MG | 2.000 | 1,39 | 2.780,00 |
| 4 | 803.001.211 | CARBAMAZEPINA 200MG | 2.000 | 0,34 | 680,00 |
| 5 | 803.001.636 | TETRACAÍNA CLORIDRATO, AS À FEN, 1%+0,1% SO FR 10 ML | 20 | 7,20 | 144,00 |
| 6 | 803.001.637 | BROMEXINA CLORIDRATO, 2MG/ML, S ORAL - GOTAS FR 50M | 100 | 13,70 | 1.370,00 |
| 7 | 803.001.022 | CLORPROPAMIDA 250MG | 4.000 | 0,495 | 1.980,00 |
| 8 | 060.000.024 | POLIMIXINA B, ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOC. E LIDO | 400 | 5,02 | 2.008,00 |
| 9 | 803.001.160 | DIMENIDRATO + PIRIDOXINA B6 DL 10ML | 2.000 | 2,34 | 4.680,00 |
| 10 | 803.001.638 | ENOXAPARINA 40MG/0,4ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCH | 1.000 | 13,11 | 13.110,00 |
| 11 | 803.003.072 | ENOXAPARINA 60MG/0,6ML, INJETÁVEL, SERINGA GRADUAD | 200 | 19,17 | 3.834,00 |
| 12 | 060.000.074 | ENOXAPARINA 80MG/0,8ML, INJETÁVEL, SERINGA GRADUAD | 200 | 22,375 | 4.475,00 |
| 13 | 803.003.035 | GLICAZIDA MR 60MG | 5.000 | 0,71 | 3.550,00 |
| 14 | 803.001.036 | HEPARINA SODICA 5000UI 0,25ML SUBCUTANEA | 1.000 | 4,24 | 4.240,00 |
| 15 | 803.001.222 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50MG | 6.000 | 1,07 | 6.420,00 |
| 16 | 803.001.184 | ONDANSETRONA 8MG | 2.000 | 1,89 | 3.780,00 |
| 17 | 803.001.102 | PREDNISOLONA,GOTAS FR 20ML | 300 | 22,415 | 6.724,50 |
| 18 | 803.001.639 | HIDRÓXIDO DE FERRO III, S.I EQ/ 20MG/ML DE FERRO III US | 200 | 7,43 | 1.486,00 |
| 19 | 803.001.227 | SULFATO DE MORFINA 1MG/ML 2ML | 200 | 4,78 | 956,00 |
| 20 | 803.001.129 | TRIETANOLAMINA, BORATO DE 8-HIDROXIQUINOLINA OTOL | 200 | 9,66 | 1.932,00 |
| 21 | 803.001.477 | ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 325MG | 1.600 | 0,47 | 752,00 |
| 22 | 803.001.640 | ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 81MG | 960 | 0,23 | 220,80 |
| 23 | 803.001.641 | LISINA CLORIDRATO, ASS AC. GAMAMINOBUTIRICO, VIT B6, | 400 | 1,36 | 544,00 |
| 24 | 803.001.642 | AMISSULPRIDA 50MG | 600 | 5,15 | 3.090,00 |
| 25 | 803.001.643 | DARIFENACINA SAL BROMIDRATO, 7,5 MG | 280 | 6,925 | 1.939,00 |
| 26 | 803.001.647 | CITRATO DE CALCIO ASS AO COLECALCIFEROL 500 MG | 900 | 1,65 | 1.485,00 |
| 27 | 803.001.648 | CANDESARTANA ASS FELODIPINO 5 MG | 600 | 3,17 | 1.902,00 |
| 28 | 803.001.649 | CARBONATO DE LITIO 450 MG | 900 | 1,01 | 909,00 |
| 29 | 803.001.650 | CLOBAZAM 10 MG | 1.000 | 0,41 | 410,00 |
| 30 | 803.001.651 | CLOBAZAM 20 MG | 1.000 | 0,72 | 720,00 |
| 31 | 803.001.652 | CLONAZEPAM 0,25 MG | 900 | 0,30 | 270,00 |
| 32 | 803.001.653 | CLONIDINA CLORIDRATO 0,15 MG | 3.000 | 0,40 | 1.200,00 |
| 33 | 803.001.654 | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO ASS A DIMETICONA E PEP | 480 | 1,28 | 614,40 |
| 34 | 803.001.655 | MAPROTILINA CLORIDRATO 25 MG | 400 | 1,24 | 496,00 |
| 35 | 803.001.656 | MAPROTILINA CLORIDRATO 75 MG | 400 | 3,18 | 1.272,00 |
| 36 | 803.001.657 | METIFENIDATO CLORIDRATO 10 MG | 6.000 | 0,98 | 5.880,00 |
| 37 | 803.001.658 | METILFENIDATO CLORIDRATO 20 MG | 600 | 5,51 | 3.306,00 |
| 38 | 803.001.659 | COLAGENO HIDROLISADO SACHÉ | 900 | 3,93 | 3.537,00 |
| 39 | 803.001.660 | DAPAGLIFLOZINA 10 MG | 900 | 4,13 | 3.717,00 |
| 40 | 803.001.661 | DIACEREINA 50 MG | 900 | 3,58 | 3.222,00 |
| 41 | 803.001.662 | DILTIAZEM CLORIDRATO 120 MG | 1.000 | 1,91 | 1.910,00 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item  42 | Código  803.001.663 | Descrição  DILTIAZEM CLORIDRATO 90 MG | Qtd.  1.000 | Valor Médio  0,78 | Valor Total Médio  780,00 |
| 43 | 803.001.664 | ESTRADIOL 1 MG | 560 | 1,20 | 672,00 |
| 44 | 803.001.665 | FLUNITRAZEPAM 1 MG | 800 | 0,39 | 312,00 |
| 45 | 803.001.666 | FLUNITRAZEPAM 2 MG | 1.000 | 0,49 | 490,00 |
| 46 | 803.001.667 | FRURAZEPAM 30 MG | 600 | 0,65 | 390,00 |
| 47 | 803.001.668 | FLUTICASONA PROPIONATO 50 MG | 20 | 101,41 | 2.028,20 |
| 48 | 803.001.669 | CITIDINA MONOFOSFATO ASS COM URIDINA 5 TRIFOSFATO | 1.000 | 1,82 | 1.820,00 |
| 49 | 803.001.670 | SITAGLIPTINA SAL FOSFATO 50 MG | 840 | 2,17 | 1.822,80 |
| 50 | 803.001.671 | METFORMINA CLORIDRATO ASS A SITAGLIPTINA 900 MG | 2.800 | 2,68 | 7.504,00 |
| 51 | 803.001.672 | SITAGLIPTINA SAL FOSFATO 25 MG | 840 | 1,22 | 1.024,80 |
| 52 | 060.000.051 | HIDRALAZINA 50 MG | 4.000 | 0,26 | 1.040,00 |
| 53 | 803.001.673 | HIDRALAZINA 25 MG | 2.400 | 0,32 | 768,00 |
| 54 | 803.001.674 | INSULINA GLARGINA 100 MG | 200 | 91,19 | 18.238,00 |
| 55 | 803.001.675 | INSULINA LISPRO 100 ML (REFIL 3 ML) | 200 | 29,46 | 5.892,00 |
| 56 | 803.001.676 | LEVANLODIPINO BESILATO 2,5 MG | 1.500 | 1,31 | 1.965,00 |
| 57 | 803.001.677 | LINAGLIPTINA 5 MG | 900 | 4,12 | 3.708,00 |
| 58 | 803.001.678 | LIRAGLUTIDA 6 MG | 30 | 148,105 | 4.443,15 |
| 59 | 803.001.679 | FLUVOXAMINA MALEATO 50 MG | 1.200 | 2,765 | 3.318,00 |
| 60 | 060.000.055 | FLUVOXAMINA 100 MG | 900 | 5,23 | 4.707,00 |
| 61 | 803.001.680 | CODERGOCRINA MESILATO 6 MG | 700 | 5,36 | 3.752,00 |
| 62 | 803.001.681 | PAROXETINA CLORIDRATO 15 MG | 1.200 | 1,60 | 1.920,00 |
| 63 | 803.001.682 | PAROXETINA CLORIDRATO 25 MG | 800 | 3,00 | 2.400,00 |
| 64 | 803.001.683 | PIRACETAM 800 MG | 900 | 0,87 | 783,00 |
| 65 | 803.001.684 | PREGABALINA 75 MG | 1.400 | 1,20 | 1.680,00 |
| 66 | 803.001.685 | RAMIPRIL ASS COM ANLODIPINO 15 MG | 900 | 1,80 | 1.620,00 |
| 67 | 803.001.686 | RAMIPRIL ASS COM HIDROCLOROTIAZIDA 5 MG + 12,5 | 900 | 1,38 | 1.242,00 |
| 68 | 803.001.687 | RIVAROXABANA 15 MG | 840 | 6,34 | 5.325,60 |
| 69 | 803.001.688 | RIVAROXABANA 20 MG | 1.120 | 5,53 | 6.193,60 |
| 70 | 803.001.689 | SAXAGLIPTINA 5 MG | 560 | 2,96 | 1.657,60 |
| 71 | 803.001.690 | SOLIFENACINA SAL SUCCINATO 10 MG | 600 | 5,025 | 3.015,00 |
| 72 | 803.001.691 | SOLIFENACINA SAL SUCCINATO 5 MG | 600 | 3,56 | 2.136,00 |
| 73 | 803.001.692 | GLICOSAMINA ASS COM CONDROTINA EM SAIS, 500 MG + 40 | 12.000 | 1,32 | 15.840,00 |
| 74 | 803.001.693 | GLICOSAMINA ASS COM CONDROTINA EM SAIS, 1,5 G +1,2 G | 3.000 | 3,14 | 9.420,00 |
| 75 | 803.001.694 | MORFINA , SULFATO 30 MG | 1.500 | 1,45 | 2.175,00 |
| 76 | 803.001.695 | MORFINA , SULFATO 10 MG | 1.500 | 0,49 | 735,00 |
| 77 | 803.001.696 | DUTASTERIDA ASS Á TANSULOSINA | 2.400 | 2,58 | 6.192,00 |
| 78 | 803.001.697 | TICAGRELOR 90 MG | 1.800 | 3,28 | 5.904,00 |
| 79 | 803.001.698 | TRIMETAZIDINA DICLORIDRATO 35 MG | 4.500 | 1,51 | 6.795,00 |
| 80 | 803.001.699 | VIGABATRINA 500 MG | 600 | 3,98 | 2.388,00 |
| 81 | 803.001.700 | METFORMINA CLORIDRATO ASS Á VILDAGLIPTINA | 1.680 | 2,85 | 4.788,00 |
| 82 | 803.001.701 | METFORMINA CLORIDRATO ASS Á VILDAGLIPTINA 850 MG + | 3.360 | 2,76 | 9.273,60 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item  83 | Código  803.001.702 | Descrição  VILDAGLIPTINA 50 MG | Qtd.  1.120 | Valor Médio  2,57 | Valor Total Médio  2.878,40 |
| 84 | 803.001.703 | VIMPOCETINA 5 MG | 6.000 | 0,68 | 4.080,00 |
| 85 | 803.001.704 | CANDESARTANA ASS COM FELODIPINO 16 MG + 2,5 MG | 450 | 2,86 | 1.287,00 |
| 86 | 803.001.705 | COLAGENO NÃO HIDROLISADO 40 MG | 300 | 4,76 | 1.428,00 |
| 87 | 803.001.706 | CUMARIA ASS COM TROXERRUTINA 15 MG + 90 MG | 600 | 0,19 | 114,00 |
| 88 | 803.001.707 | METFORMINA CLORIDRATO ASS A DAPAGLIFOZINA 1000 MG | 1.200 | 4,52 | 5.424,00 |
| 89 | 803.001.708 | DIDROERGOCRISTINA MESILATO 6 MG | 1.000 | 3,39 | 3.390,00 |
| 90 | 803.001.709 | EMPAGLIFOZINA 10 MG | 900 | 4,48 | 4.032,00 |
| 91 | 803.001.710 | EMPAGLIFOZINA 25 MG | 1.200 | 4,47 | 5.364,00 |
| 92 | 803.001.711 | EXTRATO MEDICINAL , SILYBUM MARIANUM 200 MG | 600 | 4,455 | 2.673,00 |
| 93 | 803.001.712 | FEMPROCUMONA 3 MG | 1.000 | 0,425 | 425,00 |
| 94 | 803.001.713 | INSULINA LISPRO 100 ML | 40 | 87,56 | 3.502,40 |
| 95 | 803.001.714 | LAMOTRIGINA DISPERSIVEL 25 MG | 1.200 | 1,51 | 1.812,00 |
| 96 | 803.001.715 | LAMOTRIGINA DISPERSIVEL 50 MG | 1.500 | 2,68 | 4.020,00 |
| 97 | 803.001.716 | EXTRATO SECO MELILOTUS OFFICINALIS 26,7 MG | 1.000 | 2,28 | 2.280,00 |
| 98 | 803.001.717 | POLICARBOFILA CALCICA 625 MG | 900 | 0,725 | 652,50 |
| 99 | 803.001.718 | RIVAROXABANA 10 MG | 560 | 6,40 | 3.584,00 |
| 100 | 803.001.719 | TEGASERODE 6 MG | 750 | 5,21 | 3.907,50 |
| 101 | 803.001.720 | AMIDO DE MILHO HIDROLISADO ,CASEINATO DE SODIO E C | 400 | 39,95 | 15.980,00 |
| 102 | 803.001.721 | LEITE EM PÓ MATERNIZADO PARA ALIMENTAÇÃO NO 1º SEM | 400 | 30,91 | 12.364,00 |
| 103 | 803.001.722 | LEITE EM PÓ, MALTO-DEXTRINA, LEITE INTEGRAL EM PÓ, VI | 100 | 37,90 | 3.790,00 |
| 104 | 803.001.723 | LEITE EM PÓ DESNATADO, SACAROSE, LEITE EM PÓ INTEG | 60 | 42,24 | 2.534,40 |
| 105 | 803.001.724 | XAROPE DE MILHO, SACAROSE, CASEINATO DE SODIO, OLE | 160 | 36,50 | 5.840,00 |
| 106 | 803.001.725 | FORMULA INFANTIL P/ ALIMENTAÇÃO DE LACTANTES DESD | 200 | 29,90 | 5.980,00 |
| 107 | 803.001.726 | ALIMENTO ESPESSADO P/A LACTANTES COM REGURGITAÇ | 100 | 32,49 | 3.249,00 |
| 108 | 803.001.727 | MULTIVITAMINAS ASS A SAIS MINERAIS E CAROTENÓIDES , | 1.200 | 2,00 | 2.400,00 |
| 109 | 803.001.728 | RETINOL ASS C/AMINOÁCIDOS +METIONINA+CLORANFENIC | 30 | 9,00 | 270,00 |
| 110 | 803.001.729 | ÁCIDO ASCÓRBICO 100G/ML | 4.000 | 0,62 | 2.480,00 |
| 111 | 803.001.730 | ACIDO FOLICO 5 MG | 30.000 | 0,04 | 1.200,00 |
| 112 | 803.001.731 | ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSTOS DOS ACIDOS C | 120 | 3,84 | 460,80 |
| 113 | 803.001.732 | BIPERIDENO 2 MG | 10.000 | 0,17 | 1.700,00 |
| 114 | 803.001.733 | BISACODIL 5 MG | 1.000 | 0,11 | 110,00 |
| 115 | 803.001.734 | ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO ASS COM DIPIRONA SODI | 20.000 | 0,43 | 8.600,00 |
| 116 | 803.001.735 | CARBONATO DE CALCIO 500 MG DE CALCIO | 2.000 | 0,06 | 120,00 |
| 117 | 803.001.736 | CARBONATO DE CALCIO ASS COM VITAMINA D3, 500 MG DE | 20.000 | 0,08 | 1.600,00 |
| 118 | 803.001.737 | CEFTRIAXONA SODICA 1G ENDOVENOSO | 4.000 | 1,46 | 5.840,00 |
| 119 | 803.001.738 | CEFTRAIXONA SODICA 500 MG INJETAVEL USO ENDOVENO | 4.000 | 5,64 | 22.560,00 |
| 120 | 803.001.739 | CLOMIPRAMINA 75 MG | 5.000 | 1,18 | 5.900,00 |
| 121 | 803.001.740 | CLORANFENICOL 1 G PÓ LIOFILO | 200 | 4,36 | 872,00 |
| 122 | 803.001.741 | CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUÇAÕ NASAL FR 30 ML | 1.000 | 0,59 | 590,00 |
| 123 | 803.001.742 | CLORPROMAZINA 100 MG | 5.000 | 0,19 | 950,00 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item  124 | Código  803.001.743 | Descrição  CLORPROMAZINA 25 MG | Qtd.  5.000 | Valor Médio  0,19 | Valor Total Médio  950,00 |
| 125 | 803.001.744 | COLAGENASE ASS COM CLORANFENICOL 30 MG | 200 | 6,98 | 1.396,00 |
| 126 | 803.001.745 | VITAMINAS DO COMPLEXO B,B1,B2,B3,B5,B6,B12 | 20.000 | 0,04 | 800,00 |
| 127 | 803.001.746 | VITAMINAS DO COMPLEXO B,B1,B2,B5,B6 E PP | 5.000 | 0,74 | 3.700,00 |
| 128 | 803.001.747 | DELTAMETRINA 0,2MG FR 100 ML | 400 | 1,96 | 784,00 |
| 129 | 803.001.748 | CIANOCOBALAMINA ASS COM DEXAMESTASONA , PIRIDOXI | 2.000 | 7,48 | 14.960,00 |
| 130 | 803.001.749 | DEXTRANA,DEXTRANA 70 ASS HIPROMELOSE FR 15 ML | 400 | 11,35 | 4.540,00 |
| 131 | 803.001.750 | DICLOFENACO , SAL SODICO | 1.000 | 0,51 | 510,00 |
| 132 | 803.001.751 | EPINEFRINA 1 ML | 200 | 3,27 | 654,00 |
| 133 | 803.001.752 | ERGOMETRINA MALEATO | 200 | 1,41 | 282,00 |
| 134 | 803.001.753 | FENOBARBITAL SODICO 100 MG | 200 | 1,25 | 250,00 |
| 135 | 803.001.754 | FIBRINOLISINA ASS COM DESOXIRRIBONUCLEASE E CLORA | 500 | 25,01 | 12.505,00 |
| 136 | 803.001.755 | FITOMENADIONA 10 MG | 100 | 1,13 | 113,00 |
| 137 | 803.001.756 | FLUNARIZINA DICLORIDRATO 10 MG | 10.000 | 0,07 | 700,00 |
| 138 | 803.001.757 | FOSFATO DE SODIO ,ENEMA, FOSFATO MONOBASICO FR 1 | 100 | 3,69 | 369,00 |
| 139 | 803.001.758 | GENTAMICINA 80 MG | 600 | 0,49 | 294,00 |
| 140 | 803.001.759 | HALOPERIDOL 1 MG | 1.000 | 0,12 | 120,00 |
| 141 | 803.001.760 | HALOPERIDOL 5 MG | 3.000 | 0,11 | 330,00 |
| 142 | 803.001.761 | HIDRALAZINA 20 MG | 100 | 3,94 | 394,00 |
| 143 | 803.001.762 | IBUPROFENO 300 MG | 5.000 | 0,09 | 450,00 |
| 144 | 803.001.763 | IMPRAMINA CLORIDRATO 25 MG | 5.000 | 0,25 | 1.250,00 |
| 145 | 803.001.764 | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5 MG | 1.000 | 0,27 | 270,00 |
| 146 | 803.001.765 | MIDAZOLAM 5 MG | 100 | 1,23 | 123,00 |
| 147 | 803.001.766 | NEOMICINA ASS COM BACITRACINA | 3.000 | 1,22 | 3.660,00 |
| 148 | 803.001.767 | NISTATINA 60 G | 100 | 3,17 | 317,00 |
| 149 | 803.001.768 | SULFADIAZINA DE PRATA ASS COM NITRATO DE CERIO 30 G | 300 | 17,45 | 5.235,00 |
| 150 | 803.001.769 | PARACETAMOL ASS A CLORFENIRAMINA E FENILEFRINA | 10.000 | 0,29 | 2.900,00 |
| 151 | 803.001.770 | MULTIVITAMINAS ASS COM SAIS MINERAIS | 40.000 | 0,14 | 5.600,00 |
| 152 | 803.001.771 | PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG | 400 | 1,73 | 692,00 |
| 153 | 803.001.772 | PROPATILNITRATO 10 MG | 15.000 | 0,34 | 5.100,00 |
| 154 | 803.001.773 | SALBUTAMOL 100 MG / DOSE FR | 60 | 9,18 | 550,80 |
| 155 | 803.001.774 | SULFATO FERROSO 40 MG II | 10.000 | 0,04 | 400,00 |
| 156 | 803.001.775 | TIAMINA 300 MG | 6.000 | 0,13 | 780,00 |
| 157 | 803.001.776 | RETINOL ASS COM COLACALCIFEROL E OXIDO DE ZINCO 45 | 2.000 | 2,45 | 4.900,00 |
| 158 | 803.001.777 | MEGESTROL ACETATO 160 MG | 300 | 3,14 | 942,00 |
| 159 | 803.001.778 | ANLODIPINOI BESILATO ASS A BENAZEPRIL CLORIDRATO | 1.200 | 1,67 | 2.004,00 |
| 160 | 803.001.779 | ANLODIPINO BESILATO ASS A BENAZEPRIL CLORIDRATO 20 | 1.800 | 2,21 | 3.978,00 |
| 161 | 803.001.780 | OXIBUTININA CLORIDRATO 5 MG | 600 | 0,59 | 354,00 |
| 162 | 803.001.781 | ISOSSORBIDA , SAL DINITRATO 5 MG SUBLINGUAL | 1.200 | 0,23 | 276,00 |
| 163 | 803.001.782 | DIOSMINA ASS A HESPERIDINA 45O MG + 50 MG | 24.000 | 0,41 | 9.840,00 |
| 164 | 803.001.783 | LAMOTRIGINA 25 MG | 900 | 1,11 | 999,00 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item  165 | Código  803.001.784 | Descrição  LAMOTRIGINA 50 MG | Qtd.  900 | Valor Médio  0,70 | Valor Total Médio  630,00 |
| 166 | 803.001.785 | LEVOMEPROMAZINA 100 MG | 1.000 | 0,28 | 280,00 |
| 167 | 803.001.786 | LEVOMEPROMAZINA 25 MG | 1.000 | 1,31 | 1.310,00 |
| 168 | 803.001.787 | MONTELUCASTE SODICO 5 MG | 1.200 | 0,03 | 36,00 |
| 169 | 803.001.788 | NIFEDIPINO 10 MG | 600 | 1,15 | 690,00 |
| 170 | 803.001.789 | OLMESARTANA MEDOXOMILA ASS COM HIDROCLOROTIAZID | 1.800 | 1,16 | 2.088,00 |
| 171 | 803.001.790 | PIRACETAM ASS COM DIDROERGOTAMINA MESILATO 400 M | 1.200 | 1,20 | 1.440,00 |
| 172 | 803.001.791 | TRANILCIPROMINA SULFATO 10 MG | 500 | 1,23 | 615,00 |
| 173 | 803.001.792 | VALPROATO DE SODIO ASS AO ACIDO VALPROICO 199,8 MG | 600 | 0,70 | 420,00 |
| 174 | 803.001.793 | VALPROATO DE SODIO ASS AO ACIDO VALPROICO 333 MG + | 1.500 | 0,83 | 1.245,00 |
| 175 | 803.001.794 | ANLODIPINO BESILATO ASS AO VALSARTANA 5 MG + 160 MG | 1.200 | 1,97 | 2.364,00 |
| 176 | 803.001.795 | ANLODIPINO BESILATO ASS AO VALSARTANA 10 MG + 320 M | 600 | 3,19 | 1.914,00 |
| 177 | 803.001.796 | ANLODIPINO BESILATO ASS AO VALSARTANA 5 MG + 320 MG | 600 | 2,50 | 1.500,00 |
| 178 | 803.001.797 | IVERMECTINA 6 MG | 1.000 | 0,28 | 280,00 |
| 179 | 803.001.798 | MELOXICAM 10 MG/ML | 1.000 | 2,25 | 2.250,00 |
|  |  | TOTAL |  |  | 528.761,85 |

**ANEXO IX**

**IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA**

**ASSINATURA DO CONTRATO.**

NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

R.G.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.P.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NACIONALIDADE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ESTADO CIVÍL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

END. RESID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Nº: \_\_\_\_\_\_, BAIRRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL INSTITUCIONAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL PESSOAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONE DA EMPRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_