



PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES – SP
RUA SÃO PAULO Nº 57 – CENTRO - CEP: 15940-000
TELEFONE (16) 32584000

Página Oficial: www.fernandoprestes.sp.gov.br

ANEXO I - MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

Código -1	Nome da Empresa			CNPJ		Inscrição Estadual	
Endereço	Complemento		CEP	Cidade		UF	
Telefone	Fax	Contato	Email		Site		
Banco	Agência	Conta					

Validade da Proposta

Prazo de Entrega / Execução

Condições de Entrega / Execução

Prazo e Condições de Pagamento

Faturamento Mínimo:

COTAÇÃO / PROC. LICITATÓRIO:000072/23

Proc. Licitatório: 000072/23 Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO Nº Modalidade: 10 Sessão: 1
Realização: 21/11/2023 08:30 - <http://transparencia.fernandoprestes.sp.gov.br:8079/comprasedital/>
Aquisições futuras e parceladas de MEDICAMENTOS, que serão utilizados nos serviços de saúde deste Município (Sede Urbana e Distrito de Agulhá).

Lote	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
Descrição Detalhada			Observação		Marca / Modelo		
1	00000001	LOTE 1 - MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - COMPRIMII		1	0	0,00	0,00
Itens do Lote		Descrição/Marca/Modelo	Unidade	Qtde		Valor Unitário	Valor Total
803.003.011		ACETAZOLAMIDA 250MG	CP	2.000		0,00	0,00
803.001.503		ACETILCISTEINA 600MG SACHE	SCH	4.000		0,00	0,00
803.001.132		ACICLOVIR 200MG	CP	6.000		0,00	0,00
803.001.640		ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 81MG	CP	1.500		0,00	0,00
060.000.022		ACIDO ACETILSALICILICO, 100MG	CP	70.000		0,00	0,00
803.001.730		ACIDO FOLICO 5 MG	CP	30.000		0,00	0,00
803.003.118		ACIDO GAMABUTIRICO 50MG, LISINA 50MG, TIAMINA 2M	CP	600		0,00	0,00
803.001.134		ALBENDAZOL 400MG	CP	2.000		0,00	0,00
803.001.171		ALENDRONATO DE SODIO 70MG	CP	2.000		0,00	0,00
803.003.082		ALOGLIPTINA BENZOATO 25MG	CP	4.000		0,00	0,00
803.003.083		ALOGLIPTINA BENZOATO, ASSOCIADA A METFORMINA	CP	2.000		0,00	0,00
803.001.082		ALOPURINOL 100MG	CP	15.000		0,00	0,00
803.001.083		ALOPURINOL 300MG	CP	30.000		0,00	0,00
803.001.045		AMINOFILINA 100MG	CP	4.000		0,00	0,00
803.001.002		AMIODARONA 200MG	CP	24.000		0,00	0,00
803.001.642		AMISSULPRIDA 50MG	CP	3.000		0,00	0,00
803.003.244		ANLIDIPINO 2,5 MG (MEDICAMENTO SIMILAR)	CP	600		0,00	0,00
803.003.125		ANLIDIPINO BESILATO 5MG + BENAZEPRIL 10MG	CP	3.000		0,00	0,00
803.001.800		ANLIDIPINO BESILATO DOSAGEM 5MG	CP	80.000		0,00	0,00
803.003.084		APIXABANA 2,5MG	CP	3.000		0,00	0,00
803.003.085		APIXABANA 5MG	CP	5.000		0,00	0,00
803.001.019		ATENLOLOL + CLORTALIDONA 50/12,5MG	CP	20.000		0,00	0,00
803.001.004		ATENLOLOL 50MG	CP	30.000		0,00	0,00
803.001.504		BACLOFENO 10MG	CP	3.000		0,00	0,00
803.003.128		BAMIFILINA 600MG	CP	1.500		0,00	0,00
803.003.015		BENFOTIAMINA 150MG	CP	3.000		0,00	0,00
803.003.131		BETAISTINA 16MG	CP	10.000		0,00	0,00
803.003.132		BETAISTINA 24MG	CP	30.000		0,00	0,00
803.003.205		BETAISTINA 24MG (MEDICAMENTO DE REFERENCIA)	CP	1.400		0,00	0,00
060.000.033		BETAMETASONA, ASSOCIADA COM DEXCLORFENIRAM	CP	6.000		0,00	0,00
803.001.733		BISACODIL 5 MG	CP	4.000		0,00	0,00
803.003.133		BISOPROLOL 2,5MG	CP	6.000		0,00	0,00
803.003.134		BISOPROLOL 5MG	CP	4.000		0,00	0,00
803.001.151		BROMOPRIDA 10MG	CP	30.000		0,00	0,00
803.003.136		CANDESARTANA 8MG	CP	3.000		0,00	0,00
803.003.137		CANDESARTANA 8MG, HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	CP	3.000		0,00	0,00
803.001.407		CANDESARTANA CILEXETILA 16MG	CP	6.000		0,00	0,00
803.001.411		CANDESARTANA CILEXETILA16MG + HIDROCLOROTIAZ	CP	6.000		0,00	0,00
803.001.172		CARBONATO DE CALCIO, 500MG DE CALCIO	CP	12.000		0,00	0,00
803.001.173		CARBONATO DE CALCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA C	CP	20.000		0,00	0,00

Fiorilli Sociedade Civil - Ltda Software



PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES – SP

RUA SÃO PAULO Nº 57 – CENTRO - CEP: 15940-000

TELEFONE (16) 32584000

Página Oficial: www.fernandoprestes.sp.gov.br

Lote	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição Detalhada	Observação			Marca / Modelo	
	803.001.007	CARVEDILOL 12,5MG	CP	15.000		0,00	0,00
	803.001.008	CARVEDILOL 25MG	CP	15.000		0,00	0,00
	803.001.009	CARVEDILOL 3,125MG	CP	8.000		0,00	0,00
	803.001.010	CARVEDILOL 6,25MG	CP	15.000		0,00	0,00
	803.001.110	CETOCONAZOL 200MG	CP	3.000		0,00	0,00
	803.001.808	CETOPROFENO, CONCENTRAÇÃO 100 MG	CP	20.000		0,00	0,00
	803.003.144	CETOROLACO DE TROMETAMOL 10MG	CP	1.000		0,00	0,00
	803.003.271	CIANOCOBALAMINA, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM CP	CP	1.200		0,00	0,00
	803.001.055	CICLOBENZAPRINA 10MG	CP	20.000		0,00	0,00
	803.001.056	CICLOBENZAPRINA 5MG	CP	15.000		0,00	0,00
	803.001.480	CILOSTAZOL 100MG	CP	10.000		0,00	0,00
	803.001.481	CILOSTAZOL 50MG	CP	20.000		0,00	0,00
	060.000.028	CIMETIDINA 200 MG	CP	15.000		0,00	0,00
	803.001.154	CINARIZINA 25MG	CP	12.000		0,00	0,00
	803.001.155	CINARIZINA 75MG	CP	12.000		0,00	0,00
	803.001.669	CITIDINA 2,5MG, URIDINA 1,5MG, HIDROXOCOBALAMIN/ CAP	CP	12.000		0,00	0,00
	803.003.146	CITRATO MALATO DE CALCIO 250MG, VITAMINA D3 2,5M CP	CP	1.500		0,00	0,00
	803.003.147	CITRATO MALATO DE CALCIO 250MG, VITAMINA D3 5MC CX		20		0,00	0,00
	803.001.653	CLONIDINA CLORIDRATO 0,15 MG	CP	3.000		0,00	0,00
	803.003.149	CLOPIDOGREL 75MG	CP	20.000		0,00	0,00
	803.001.705	COLAGENO NÃO HIDROLISADO 40 MG	CAP	6.000		0,00	0,00
	803.003.151	COLECALCIFEROL 10.000UI	CP	200		0,00	0,00
	803.003.152	COLECALCIFEROL 15.000UI	CP	300		0,00	0,00
	803.003.153	COLECALCIFEROL 50.000UI	CP	400		0,00	0,00
	803.003.154	COLECALCIFEROL 7.000UI	CP	600		0,00	0,00
	803.001.706	CUMARIA ASS COM TROXERRUTINA 15 MG + 90 MG	DR	12.000		0,00	0,00
	803.001.660	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	CP	12.000		0,00	0,00
	803.003.155	DAPAGLIFLOZINA 10MG, METFORMINA 1.000MG	CP	8.000		0,00	0,00
	803.003.156	DAPAGLIFLOZINA 5MG, METFORMINA 1.000MG	CP	21.000		0,00	0,00
	803.003.157	DESCLORATADINA 5MG	CP	1.000		0,00	0,00
	803.001.813	DESOGESTREL 0,075MG	CP	1.000		0,00	0,00
	803.001.088	DEXAMETASONA 4MG	CP	6.000		0,00	0,00
	803.003.160	DEXLANSOPRAZOL 60MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	4.200		0,00	0,00
	803.001.661	DIACERINA 50 MG	CP	6.000		0,00	0,00
	060.000.035	DIGOXINA 0,25G	CP	2.000		0,00	0,00
	803.001.161	DIMENIDRINATO 50MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	CP	12.000		0,00	0,00
	803.001.782	DIOSMINA ASS A HESPERIDINA 450 MG + 50 MG	CP	120.000		0,00	0,00
	803.001.865	DIPIRONA 1G	CP	50.000		0,00	0,00
	803.001.088	DIPIRONA 500MG	CP	200.000		0,00	0,00
	803.003.167	DOBESILATO DE CALCIO 500MG	CP	3.000		0,00	0,00
	803.001.551	DOMPERIDONA 10MG	CP	50.000		0,00	0,00
	803.003.265	DOXAZOSINA 4MG (MEDICAMENTO SIMILAR)	CP	720		0,00	0,00
	803.003.168	DOXAZOSINA MESILATO, 2 MG	CP	30.000		0,00	0,00
	803.003.169	DOXAZOSINA MESILATO, 4 MG	CP	25.000		0,00	0,00
	803.003.173	DUTASTERIDA 0,5MG, TANSULOSINA 0,4MG	CP	4.000		0,00	0,00
	803.003.174	EDOXABANA 30MG	CP	1.020		0,00	0,00
	803.003.175	EDOXABANA 60MG	CP	1.020		0,00	0,00
	803.001.709	EMPAGLIFLOZINA 10 MG	CP	3.000		0,00	0,00
	803.001.710	EMPAGLIFLOZINA 25 MG	CP	15.000		0,00	0,00
	803.003.176	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	CP	24.000		0,00	0,00
	803.003.177	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	CP	12.000		0,00	0,00
	803.003.179	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIF CP	CP	30.000		0,00	0,00
	803.001.553	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 20MG	CP	3.000		0,00	0,00
	803.001.554	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO 40MG	CP	6.000		0,00	0,00
	803.001.011	ESPIRONOLACTONA 25MG	CP	30.000		0,00	0,00
	803.001.664	ESTRADIOL 1 MG	CP	1.000		0,00	0,00
	803.001.555	FINASTERIDA 5MG	CP	30.000		0,00	0,00
	803.001.145	FLUCONAZOL 150MG	CP	2.000		0,00	0,00
	803.001.756	FLUNARIZINA DICLORIDRATO 10 MG	CP	15.000		0,00	0,00
	803.003.103	FUROSEMIDA 40 MG	CP	36.000		0,00	0,00
	803.003.088	FUROSEMIDA, ASSOCIADA Á CLORETO DE POTÁSSIO 4 CP	CP	2.000		0,00	0,00
	803.003.192	GINKGO BILOBA 40MG CX C/60 CP	CX	20		0,00	0,00
	803.003.162	GLICLAZIDA 60MG (MEDICAMENTO DE REFERENCIA)	CP	2.000		0,00	0,00
	803.001.034	GLICLAZIDA MR 30MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	80.000		0,00	0,00
	803.003.077	GLICLAZIDA, 60MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	60.000		0,00	0,00
	803.001.540	GLICOSAMINA 1,5G, PÓ ORÁL SACHE 4,0 G	SCH	3.000		0,00	0,00
	803.001.693	GLICOSAMINA ASS COM CONDRITINA EM SAIS, 1,5 G + SCH	CP	12.000		0,00	0,00
	803.001.817	GLICOSAMINA, ASSOCIADA COM CONDRITINA, EM SA CAP	CP	10.000		0,00	0,00
	803.001.035	GLIMEPIRIDA 2MG	CP	6.000		0,00	0,00
	803.003.036	GLIMEPIRIDA 4MG	CP	6.000		0,00	0,00
	060.000.051	HIDRALAZINA 50 MG	CP	3.000		0,00	0,00
	803.003.194	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CP	40.000		0,00	0,00
	803.003.195	HIDROSMINA 200MG	CP	1.500		0,00	0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES – SP

RUA SÃO PAULO Nº 57 – CENTRO - CEP: 15940-000

TELEFONE (16) 32584000

Página Oficial: www.fernandoprestes.sp.gov.br

Lote	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição Detalhada	Observação			Marca / Modelo	
	803.003.197	IBANDRONATO DE SODIO 150MG	CP	60		0,00	0,00
	060.000.038	IBUPROFENO 300 MG	CP	15.000		0,00	0,00
	803.001.095	IBUPROFENO 600MG	CP	30.000		0,00	0,00
	803.001.423	INDAPAMIDA 2,5MG	CP	600		0,00	0,00
	803.003.107	INDAPAMIDA SR 1,5 MG	CP	15.000		0,00	0,00
	803.003.199	INDAPAMIDA SR 1,5MG (MEDICAMENTO SIMILAR)	CP	900		0,00	0,00
	803.001.424	IRBESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 150/12,5MG	CP	1.000		0,00	0,00
	803.003.202	IRBESARTANA 300MG, HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	CP	1.000		0,00	0,00
	803.003.203	ISOSSORBIDA 20MG	CP	3.000		0,00	0,00
	803.003.204	ISOSSORBIDA 5MG	CP	200		0,00	0,00
	803.003.089	IVABRADINA 5MG	CP	3.000		0,00	0,00
	803.001.797	IVERMECTINA 6 MG	CP	4.000		0,00	0,00
	803.003.207	LANSOPRAZOL 30MG, CLARITROMICINA 500MG, AMOXI	CX	20		0,00	0,00
	803.003.208	LERCANIDIPINO 10MG	CP	2.000		0,00	0,00
	803.001.676	LEVANLODIPINO 2,5 MG	CP	15.000		0,00	0,00
	803.003.209	LEVOCETIRIZINA 5MG	CP	200		0,00	0,00
	803.001.222	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50MG	CP	15.000		0,00	0,00
	803.003.210	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25M	CP	3.000		0,00	0,00
	803.001.785	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG	CP	4.000		0,00	0,00
	803.001.597	LEVOMEPRIMAZINA 25MG	CP	3.000		0,00	0,00
	803.001.176	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG	CP	24.000		0,00	0,00
	803.001.882	LEVOTIROXINA SÓDICA 12,5 MG	CP	6.000		0,00	0,00
	803.001.177	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG	CP	50.000		0,00	0,00
	803.001.881	LEVOTIROXINA SÓDICA 37,5 MG	CP	6.000		0,00	0,00
	803.001.178	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG	CP	50.000		0,00	0,00
	803.003.211	LEVOTIROXINA SÓDICA, 75MCG	CP	50.000		0,00	0,00
	803.001.677	LINAGLIPTINA 5 MG	CP	6.000		0,00	0,00
	803.003.215	LISINA 125MG, CICLOBENZAPRINA 5MG	CP	600		0,00	0,00
	803.001.098	LORATADINA 10MG CP	CP	30.000		0,00	0,00
	803.003.216	LUTEINA 10MG, ZEAXANTINA 2MG	CP	1.500		0,00	0,00
	803.001.886	MEBEVERINA 200MG	CP	1.200		0,00	0,00
	803.003.218	MELILOTUS OFFICINALIS 26,7MG	CP	8.000		0,00	0,00
	803.001.072	MELOXICAM 15MG	CP	12.000		0,00	0,00
	803.001.529	MESALAZINA 800MG	CP	4.000		0,00	0,00
	060.000.043	METILDOPA 250 MG	CP	15.000		0,00	0,00
	803.003.253	METOPROLOL 25MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIVE	CP	1.400		0,00	0,00
	803.001.015	METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	12.000		0,00	0,00
	803.001.016	METOPROLOL 50MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	15.000		0,00	0,00
	803.003.045	MONTELUCASTE 4MG	CP	600		0,00	0,00
	803.001.787	MONTELUCASTE SÓDICO 10 MG	CP	600		0,00	0,00
	060.000.056	MONTELUCASTE SÓDICO 5 MG CP MASTIGAVEL	CP	600		0,00	0,00
	803.001.770	MULTIVITAMINAS ASS COM SAIS MINERAIS	CP	36.000		0,00	0,00
	803.003.230	NEBIVOLOL 5MG	CP	10.000		0,00	0,00
	803.003.270	NEBIVOLOL 5MG (MEDICAMENTO SIMILAR)	CP	600		0,00	0,00
	803.001.473	NIFEDIPINO 20MG	CP	6.000		0,00	0,00
	803.001.074	NIMESULIDA 100MG	CP	40.000		0,00	0,00
	803.001.166	NIMODIPINO 30MG	CP	15.000		0,00	0,00
	803.001.427	OLMESARTANO MEDOXOMILA + BESILATO DE ANLODIF	CP	4.500		0,00	0,00
	803.001.428	OLMESARTANO MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA :	CP	5.500		0,00	0,00
	803.001.429	OLMESARTANO MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA :	CP	5.500		0,00	0,00
	803.001.431	OLMESARTANO MEDOXOMILA 20MG	CP	4.500		0,00	0,00
	803.001.432	OLMESARTANO MEDOXOMILA 40MG	CP	8.000		0,00	0,00
	803.001.181	OMEPRAZOL 20MG	CP	180.000		0,00	0,00
	803.001.184	ONDANSETRONA 8MG	CP	1.200		0,00	0,00
	803.001.780	OXIBUTININA CLORIDRATO 5 MG	CP	1.200		0,00	0,00
	803.001.559	PANTOPRAZOL 20MG	CP	4.500		0,00	0,00
	803.001.560	PANTOPRAZOL 40MG	CP	35.000		0,00	0,00
	803.001.100	PARACETAMOL 500MG	CP	25.000		0,00	0,00
	803.003.233	PARACETAMOL, 750MG	CP	15.000		0,00	0,00
	803.001.801	PARACETAMOL, ASS COM DICLOFENACO, CARISOPROI	CP	10.000		0,00	0,00
	803.001.167	PENTOXIFILINA 400MG	CP	6.000		0,00	0,00
	803.001.869	PICOSSULFATO DE SODIO 10MG + OXIDO DE MAGNESI	CX	30		0,00	0,00
	803.003.237	PINAVERIO 100MG	CP	2.000		0,00	0,00
	803.001.456	PIOGLITASONA 15MG	CP	2.000		0,00	0,00
	803.001.457	PIOGLITASONA 30MG	CP	8.000		0,00	0,00
	803.001.683	PIRACETAM 800 MG	CP	1.000		0,00	0,00
	803.001.076	PIROXICAN 20MG	CP	2.000		0,00	0,00
	803.003.238	PITAVASTATINA CALCICA 2MG	CP	600		0,00	0,00
	803.001.561	POLICARBOFILA CALCICA DE 625MG (MEDICAMENTO SI	CP	1.000		0,00	0,00
	803.003.240	PRASUGREL 10MG	CP	1.200		0,00	0,00
	803.001.103	PREDNISONA 20MG	CP	50.000		0,00	0,00
	803.001.104	PREDNISONA 5MG	CP	12.000		0,00	0,00
	803.001.077	PROMETAZINA 25MG	CP	6.000		0,00	0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES – SP

RUA SÃO PAULO Nº 57 – CENTRO - CEP: 15940-000

TELEFONE (16) 32584000

Página Oficial: www.fernandoprestes.sp.gov.br

Lote	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição Detalhada	Observação			Marca / Modelo	
	803.001.017	PROPAFENONA, CLORIDRATO 300MG	CP	5.000		0,00	0,00
	803.001.772	PROPATILNITRATO 10 MG	CP	15.000		0,00	0,00
	803.001.433	RAMIPRIL + ANLODIPINO 10/5MG	CP	2.500		0,00	0,00
	803.001.434	RAMIPRIL + ANLODIPINO 5/5MG	CP	2.500		0,00	0,00
	803.001.437	RAMIPRIL 5MG (MEDICAMENTO DE REFERENCIA)	CP	4.000		0,00	0,00
	803.001.686	RAMIPRIL ASS COM HIDROCLOROTIAZIDA 5 MG + 12,5	CP	2.500		0,00	0,00
	803.003.031	RIVAROXABANA 10MG	CP	1.800		0,00	0,00
	803.001.687	RIVAROXABANA 15 MG	CP	6.000		0,00	0,00
	803.001.688	RIVAROXABANA 20 MG	CP	12.000		0,00	0,00
	803.003.272	RIVAROXABANA 20MG (MEDICAMENTO DE REFERENCIA)	CP	560		0,00	0,00
	803.001.537	ROFLUMILASTE DE 500MCG	CP	2.000		0,00	0,00
	803.003.065	ROSUVASTATINA 10MG	CP	20.000		0,00	0,00
	803.003.066	ROSUVASTATINA 20MG	CP	10.000		0,00	0,00
	803.003.248	ROSUVASTATINA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO (MEI)	CP	720		0,00	0,00
	803.003.249	SACCHAROMYCES BOULARDII LIOFILIZADO 200MG	CP	300		0,00	0,00
	803.003.091	SACUBITRIL + VALSARTANA SODICA HIDRATADA 24MG	CP	1.000		0,00	0,00
	803.003.250	SAXAGLIPTINA 5MG, DAPAGLIFLOZINA 10MG	CP	900		0,00	0,00
	803.003.251	SAXAGLIPTINA 5MG, METFORMINA 1000MG	CP	720		0,00	0,00
	803.003.252	SECNIDAZOL, CONCENTRAÇÃO 1.000 MG	CP	1.200		0,00	0,00
	803.003.189	SILYBUN MARIANUM 200MG CAIXA COM 60 COMPRIMID	CX	35		0,00	0,00
	803.001.449	SITAGLIPTINA FOSFATO, ASSOCIADA A METFORMINA C	CP	3.000		0,00	0,00
	803.001.189	SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO II	CP	15.000		0,00	0,00
	803.001.868	SUPLEMENTO ALIMENTAR FIXARE (CAIXA COM 60 CP)	CX	20		0,00	0,00
	060.000.218	SUPLEMENTO VITAMINICO QUELATUS BARI COM 60 CX	CX	20		0,00	0,00
	803.001.870	SUPLEMENTO VITAMINICO QUELATUS SUPLEMENTO D	CX	20		0,00	0,00
	803.001.563	TANSULOZINA 0,4MG	CP	4.000		0,00	0,00
	803.003.070	TELMISARTANA 80MG	CP	2.000		0,00	0,00
	803.003.259	TIAMAZOL 10MG	CP	1.000		0,00	0,00
	803.001.190	TIAMINA 100MG, PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMIN	CP	2.000		0,00	0,00
	803.003.260	TIAMINA, 300 MG	CP	9.000		0,00	0,00
	803.001.697	TICAGRELOR 90 MG	CP	1.000		0,00	0,00
	803.003.225	TRIFOLIUM PRATENSE L 200MG (MEDICAMENTO SIMILAR)	CP	600		0,00	0,00
	803.001.819	TRIMETAZIDINA DICLORIDRATO, 35 MG (MEDICAMENTO C	CP	12.000		0,00	0,00
	803.001.439	VALSARTANA + ANLODIPINO 160/5MG	CP	2.000		0,00	0,00
	803.001.442	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160/12,5MG	CP	6.000		0,00	0,00
	803.001.443	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 320/12,5MG	CP	4.000		0,00	0,00
	803.001.444	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 320/25MG	CP	4.000		0,00	0,00
	803.001.446	VALSARTANA 160MG	CP	15.000		0,00	0,00
	803.001.447	VALSARTANA 320MG	CP	6.000		0,00	0,00
	803.001.039	VARFARINA 5MG	CP	12.000		0,00	0,00
	803.001.018	VERAPAMIL CLORIDRATO 80MG	CP	1.000		0,00	0,00
	803.001.461	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/85C	CP	5.000		0,00	0,00
	803.001.702	VILDAGLIPTINA 50 MG	CP	2.000		0,00	0,00
	803.001.703	VIMPOCETINA 5 MG	CP	30.000		0,00	0,00
	803.001.745	VITAMINAS DO COMPLEXO B,B1,B2,B3,B5,B6,B12	CP	12.000		0,00	0,00
2	00000002	LOTE 2 - MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - CONTROLE		1	0	0,00	0,00
		Itens do Lote	Descrição/Marca/Modelo	Unidade	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
	803.001.205	ACIDO VALPROICO 250MG	CP	20.000		0,00	0,00
	803.001.206	ACIDO VALPROICO 500MG	CP	15.000		0,00	0,00
	803.001.567	ALPRAZOLAM 0,5MG	CP	60.000		0,00	0,00
	803.001.568	ALPRAZOLAM 1MG	CP	60.000		0,00	0,00
	803.001.569	ALPRAZOLAM 2MG	CP	60.000		0,00	0,00
	803.003.119	AMANTADINA 100MG	CP	1.500		0,00	0,00
	803.001.208	AMITRIPTILINA 25MG	CP	50.000		0,00	0,00
	803.001.191	AMITRIPTILINA 75MG	CP	10.000		0,00	0,00
	803.003.121	AMOXICILINA , PRINCIPIO ATIVO ASSOCIADA COM CLAV	CP	12.000		0,00	0,00
	803.003.122	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150ML	FR	300		0,00	0,00
	803.003.123	AMOXICILINA 500MG	CP	15.000		0,00	0,00
	803.001.136	AMOXICILINA 875MG + AC. CLAVULANICO 125MG	CP	12.000		0,00	0,00
	803.001.135	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POT	FR	1.000		0,00	0,00
	803.003.124	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POT	FR	600		0,00	0,00
	803.003.126	ARIPIPRAZOL 1MG/ML FRASCO 150ML	FR	300		0,00	0,00
	803.003.127	AZITROMICINA 40MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA PÓ P	FR	2.000		0,00	0,00
	803.001.137	AZITROMICINA 500MG CP	CP	20.000		0,00	0,00
	803.003.129	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI PÓ PARA SL	UN	900		0,00	0,00
	803.003.130	BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI, BENZILPENICI	UN	900		0,00	0,00
	803.001.209	BIPERIDENO 2MG	CP	10.000		0,00	0,00
	060.000.219	BREXPIPRAZOL 1MG	CP	720		0,00	0,00
	803.001.192	BROMAZEPAN 3MG	CP	20.000		0,00	0,00
	803.001.193	BROMAZEPAN 6MG	CP	15.000		0,00	0,00
	803.003.135	BUPROPIONA 150MG	CP	15.000		0,00	0,00
	803.001.210	CARBAMAZEPINA 20MG/ML FRASCO 100ML	FR	60		0,00	0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES – SP

RUA SÃO PAULO Nº 57 – CENTRO - CEP: 15940-000

TELEFONE (16) 32584000

Página Oficial: www.fernandoprestes.sp.gov.br

Lote	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição Detalhada	Observação			Marca / Modelo	
	803.003.051	CARBAMAZEPINA CR 200MG	CP	3.000		0,00	0,00
	803.001.194	CARBAMAZEPINA CR 400MG	CP	3.000		0,00	0,00
	803.003.138	CARBAMAZEPINA, 200 MG	CP	40.000		0,00	0,00
	803.001.646	CARBONATO DE LÍTIO 450 MG	CP	3.000		0,00	0,00
	803.003.139	CARBONATO DE LÍTIO, 300 MG	CP	12.000		0,00	0,00
	803.003.140	CEFADROXILA 500MG	CP	1.000		0,00	0,00
	803.003.141	CEFALEXINA 500MG	CP	20.000		0,00	0,00
	803.003.142	CEFALEXINA 50MG/ML 60ML	CP	200		0,00	0,00
	803.003.143	CEFTRIAXONA SODICA 500MG INJETAVEL USO ENDOVI	AMP	2.000		0,00	0,00
	803.001.737	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVE FR		10.000		0,00	0,00
	803.001.871	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1G, PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL UN		5.000		0,00	0,00
	803.001.142	CIPROFLOXACINO 500MG	CP	20.000		0,00	0,00
	803.001.572	CITALOPRAM 20MG	CP	12.000		0,00	0,00
	803.001.521	CLARITROMICINA 500MG	CP	600		0,00	0,00
	803.001.522	CLINDAMICINA 300MG	CAP	6.000		0,00	0,00
	803.001.650	CLOBAZAM 10 MG	CP	2.000		0,00	0,00
	803.001.651	CLOBAZAM 20 MG	CP	2.000		0,00	0,00
	803.001.213	CLOMIPRAMINA 25MG	CP	40.000		0,00	0,00
	803.001.739	CLOMIPRAMINA 75 MG, LIBERAÇÃO LENTA	CP	8.000		0,00	0,00
	803.001.574	CLONAZEPAM 0,25MG, CP SUBLINGUAL	CP	6.000		0,00	0,00
	803.001.575	CLONAZEPAM 0,5MG	CP	6.000		0,00	0,00
	803.001.652	CLONAZEPAM 2 MG	CP	120.000		0,00	0,00
	803.003.040	CLONAZEPAM GTS 2,5MG/ML (FRASCO COM 20ML)	FR	120		0,00	0,00
	803.001.214	CLORPROMAZINA 100MG	CP	12.000		0,00	0,00
	803.001.215	CLORPROMAZINA 25MG	CP	12.000		0,00	0,00
	803.001.216	CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML	AMP	100		0,00	0,00
	803.003.158	DESVENLAFAXINA 100MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	14.000		0,00	0,00
	803.003.159	DESVENLAFAXINA 50MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	12.000		0,00	0,00
	060.000.034	DIAZEPAM 10 MG	CP	30.000		0,00	0,00
	803.001.217	DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 2ML	AMP	300		0,00	0,00
	803.003.164	DIVALPROATO DE SODIO 250MG COMPRIMIDO REVEST CP		2.000		0,00	0,00
	803.003.165	DIVALPROATO DE SODIO 250MG COMPRIMIDO REVEST CP		10.000		0,00	0,00
	803.003.166	DIVALPROATO DE SODIO 500MG COMPRIMIDO REVEST CP		2.000		0,00	0,00
	803.001.822	DIVALPROATO DE SÓDIO, 500 MG, COMPRIMIDO REVE: CP		6.000		0,00	0,00
	060.000.047	DONEPEZILA 5 MG	CP	2.000		0,00	0,00
	803.003.170	DOXICICLINA 100MG	CP	300		0,00	0,00
	803.003.171	DULOXETINA 30MG LIBERAÇÃO LENTA	CP	18.000		0,00	0,00
	803.003.172	DULOXETINA 60MG LIBERAÇÃO LENTA	CP	10.000		0,00	0,00
	803.001.588	ESCITALOPRAM 10MG	CP	60.000		0,00	0,00
	803.001.589	ESCITALOPRAM 15MG	CP	9.000		0,00	0,00
	803.001.590	ESCITALOPRAM 20MG	CP	12.000		0,00	0,00
	803.003.182	ESZOPICLONA 3MG	CP	3.000		0,00	0,00
	803.003.183	FENITOINA SODICA 100MG	CP	20.000		0,00	0,00
	803.001.218	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML	AMP	300		0,00	0,00
	803.001.219	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	AMP	300		0,00	0,00
	803.001.821	FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - G FR		60		0,00	0,00
	803.001.204	FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP		200		0,00	0,00
	803.001.754	FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL AMP		100		0,00	0,00
	803.003.273	FIBRINOLISINA , COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM DESO: BG		300		0,00	0,00
	803.003.076	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 5ML AMP		300		0,00	0,00
	803.001.665	FLUNITRAZEPAM 1 MG	CP	7.000		0,00	0,00
	803.001.220	FLUOXETINA 20MG	CP	30.000		0,00	0,00
	803.001.593	FLURAZEPAM 30MG	CP	2.000		0,00	0,00
	803.003.187	FLUVOXAMINA 100MG	CP	2.000		0,00	0,00
	803.003.188	FLUVOXAMINA 50MG	CP	3.000		0,00	0,00
	803.001.594	GABAPENTINA 300MG	CP	4.000		0,00	0,00
	803.001.146	GENTAMICINA 40MG/ML	AMP	300		0,00	0,00
	803.001.147	GENTAMICINA 80MG/ML	AMP	300		0,00	0,00
	803.001.759	HALOPERIDOL 1 MG	CP	2.000		0,00	0,00
	803.003.020	HALOPERIDOL 2MG SOL. ORAL (FRASCO COM 20ML)	FR	100		0,00	0,00
	803.001.760	HALOPERIDOL 5 MG	CP	3.000		0,00	0,00
	803.003.006	IMIPRAMINA 25MG	CP	12.000		0,00	0,00
	803.001.117	LEVOFLOXACINO 500MG	CP	6.000		0,00	0,00
	803.001.804	LINCOMICINA CLORIDRATO, 600 MG/ML, SOLUÇÃO INJE AMP		600		0,00	0,00
	803.003.214	LISDEXANFETAMINA 30MG	CP	308		0,00	0,00
	803.001.199	LORAZEPAN 2MG	CP	10.000		0,00	0,00
	803.003.219	MEMANTINA 10MG	CP	3.000		0,00	0,00
	803.003.221	METILFENIDATO 10MG	CP	10.000		0,00	0,00
	803.001.223	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML	AMP	200		0,00	0,00
	803.003.224	MIDAZOLAM, DOSAGEM 5 MG/ML, APLICAÇÃO INJETAVI AMP		200		0,00	0,00
	803.001.598	MIRTAZAPINA 30MG	CP	8.000		0,00	0,00
	803.001.695	MORFINA , SULFATO 10 MG	CP	2.000		0,00	0,00
	803.003.226	MORFINA 30MG	CP	2.000		0,00	0,00

Fiorilli Sociedade Civil - Ltda Software



PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES – SP

RUA SÃO PAULO Nº 57 – CENTRO - CEP: 15940-000

TELEFONE (16) 32584000

Página Oficial: www.fernandoprestes.sp.gov.br

Lote	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição Detalhada	Observação			Marca / Modelo	
	803.003.227	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AI	AMP	300		0,00	0,00
	803.003.228	MORFINA, SULFATO, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AM	AMP	300		0,00	0,00
	803.003.079	NALOXONA CLORIDRATO 0,4MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁV	AMP	60		0,00	0,00
	803.003.229	NALTREXONA 50MG	CP	4.000		0,00	0,00
	803.001.766	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 25	BG	3.000		0,00	0,00
	803.003.054	NITRAZEPAN 5MG	CP	3.600		0,00	0,00
	803.001.149	NITROFURANTOINA 100MG	CP	12.000		0,00	0,00
	803.001.028	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML, SOLUÇÃO	AMP	250		0,00	0,00
	803.001.123	NORFLOXACINO 400MG	CP	2.000		0,00	0,00
	803.001.224	NORTRIPTILINA 25MG	CP	12.000		0,00	0,00
	803.001.225	NORTRIPTILINA 50MG	CP	6.000		0,00	0,00
	803.003.231	OLANZAPINA 2,5MG	CP	600		0,00	0,00
	803.001.600	OXCARBAZEPINA 300MG	CP	2.000		0,00	0,00
	803.001.601	OXCARBAZEPINA 600MG	CP	1.200		0,00	0,00
	803.003.234	PARACETAMOL, ASSOCIADO COM CODEINA, 500MG + 3	CP	30.000		0,00	0,00
	803.001.604	PAROXETINA 20MG	CP	12.000		0,00	0,00
	803.001.681	PAROXETINA CLORIDRATO 15 MG	CP	3.600		0,00	0,00
	803.001.682	PAROXETINA CLORIDRATO 25 MG LIBERAÇÃO PROLON	CP	3.600		0,00	0,00
	803.003.239	PAROXETINA XR 12,5MG (MEDICAMENTO SIMILAR)	CP	1.500		0,00	0,00
	803.003.235	PERICIAZINA 40MG/ML 20ML	FR	30		0,00	0,00
	803.003.236	PETIDINA CLORIDRATO , DOSAGEM 50 MG/ML, APRESE	AMP	100		0,00	0,00
	803.001.825	POLIMIXINA B, ASSOCIADA COM NEOMICINA E DEXAME	FR	1.000		0,00	0,00
	060.000.024	POLIMIXINA B, ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOC. E	FR	600		0,00	0,00
	803.003.242	PREGABALINA 100MG	CP	3.000		0,00	0,00
	803.003.243	PREGABALINA 50MG	CP	3.000		0,00	0,00
	803.001.684	PREGABALINA 75 MG	CP	65.000		0,00	0,00
	803.003.245	PROPOFOL 10MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL 20ML	AMP	30		0,00	0,00
	803.001.872	PROXIMETACAINA 5MG/ML FR 5ML	FR	30		0,00	0,00
	803.001.878	QUETIAPINA 100MG	CP	2.400		0,00	0,00
	803.001.879	QUETIAPINA 200MG	CP	2.400		0,00	0,00
	803.001.812	QUETIAPINA, 25 MG	CP	4.000		0,00	0,00
	803.001.108	RETINOL , COMPOSIÇÃO ASSOCIADO C/AMINOÁCIDOS-	TB	30		0,00	0,00
	803.001.124	RIFAMICINA 10 MG/ML SPRAY 20 ML	FR	60		0,00	0,00
	060.000.057	RISPERIDONA 1 MG	CP	15.000		0,00	0,00
	803.003.247	RISPERIDONA 1MG/ML FR 30ML	FR	300		0,00	0,00
	060.000.058	RISPERIDONA 2 MG	CP	25.000		0,00	0,00
	803.001.200	SERTRALINA 50MG	CP	70.000		0,00	0,00
	803.003.258	TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRIN/	FR	30		0,00	0,00
	803.001.127	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA SOL. OFT. 5ML	FR	300		0,00	0,00
	803.001.128	TOBRAMICINA SOL. OFT. 5ML	FR	300		0,00	0,00
	803.003.261	TOPIRAMATO 100MG	CP	3.000		0,00	0,00
	803.003.120	TOPIRAMATO 100MG (MEDICAMENTO SIMILAR)	CP	1.500		0,00	0,00
	803.001.610	TOPIRAMATO 25MG	CP	4.000		0,00	0,00
	803.001.611	TOPIRAMATO 50MG	CP	7.000		0,00	0,00
	803.003.267	TOPIRAMATO 50MG(MEDICAMENTO SIMILAR)	CP	1.500		0,00	0,00
	803.003.262	TRAMADOL 37,5MG, PARACETAMOL 325MG	CP	500		0,00	0,00
	803.001.201	TRAMADOL 50MG	CP	15.000		0,00	0,00
	803.001.202	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	AMP	600		0,00	0,00
	803.001.203	TRAMADOL 50MG/ML 2ML	AMP	3.000		0,00	0,00
	803.003.263	TRAZODONA 150MG	CP	1.200		0,00	0,00
	803.003.264	TRAZODONA 50MG	CP	6.000		0,00	0,00
	803.001.613	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 199,8MG +	CP	4.000		0,00	0,00
	803.001.614	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 333MG + 1	CP	1.800		0,00	0,00
	803.001.616	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100ML (FRASCO COM	FR	80		0,00	0,00
	803.001.617	VENLAFAXINA 150MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	12.000		0,00	0,00
	803.001.618	VENLAFAXINA 37,5MG	CP	12.000		0,00	0,00
	803.001.619	VENLAFAXINA 75MG	CP	20.000		0,00	0,00
	060.000.061	VIGABATRINA 500 MG	CP	720		0,00	0,00
	803.001.620	ZOLPIDEM 10MG	CP	30.000		0,00	0,00
	803.003.266	ZUCLOPENTIXOL 25MG	CP	1.000		0,00	0,00
3	00000003	LOTE 3 - MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - INJETAVEI		1	0	0,00	0,00
	<i>Itens do Lote</i>	<i>Descrição/Marca/Modelo</i>	<i>Unidade</i>	<i>Qtde</i>		<i>Valor Unitário</i>	<i>Valor Total</i>
	803.001.729	ÁCIDO ASCÓRBICO , TIPO USO INJETÁVEL, DOSAGEM	AMP	4.000		0,00	0,00
	803.003.073	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMP 5ML	AMP	500		0,00	0,00
	803.001.001	ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 2ML	AMP	100		0,00	0,00
	803.001.877	AMICACINA 500MG INJETAVEL 2ML	AMP	300		0,00	0,00
	803.001.046	AMINOFILINA 240MG /10ML	AMP	600		0,00	0,00
	803.001.003	AMIODARONA , DOSAGEM 50MG/ML, INDICAÇÃO INJET	AMP	300		0,00	0,00
	803.001.005	ATROPINA SULFATO , DOSAGEM 0,25 MG/ML, USO SOLI	AMP	300		0,00	0,00
	803.001.069	BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM BE	AMP	3.000		0,00	0,00
	803.001.153	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML	AMP	2.400		0,00	0,00
	803.001.052	CETOPROFENO 100MG EV FRASCO- AMPOLA	FA	4.000		0,00	0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES – SP

RUA SÃO PAULO Nº 57 – CENTRO - CEP: 15940-000

TELEFONE (16) 32584000

Página Oficial: www.fernandoprestes.sp.gov.br

Lote	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição Detalhada	Observação			Marca / Modelo	
	803.001.053	CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTR	AMP	4.000		0,00	0,00
	803.001.748	CIANOCOBALAMINA , APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COI	AMP	2.000		0,00	0,00
	803.003.016	CIANOCOBALAMINA, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM	AMP	2.000		0,00	0,00
	803.003.145	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML	AMP	3.000		0,00	0,00
	803.001.062	DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP	AMP	2.000		0,00	0,00
	803.001.089	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP	AMP	6.000		0,00	0,00
	803.003.163	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJE	AMP	1.000		0,00	0,00
	803.001.160	DIMENIDRINATO , APRESENTAÇÃO ASSOCIADO COM P	AMP	3.000		0,00	0,00
	803.001.159	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIC	AMP	1.000		0,00	0,00
	803.001.092	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AI	AMP	15.000		0,00	0,00
	803.003.074	DOBUTAMINA 12,5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 20	AMP	200		0,00	0,00
	803.003.003	DOPAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA DE 1	AMP	50		0,00	0,00
	803.001.638	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML, INJETAVEL, SERINGA PRE-	SR	3.000		0,00	0,00
	803.001.873	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-	SR	120		0,00	0,00
	803.001.162	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJ.	AMP	300		0,00	0,00
	803.003.178	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20 MG/ML 1ML	AMP	600		0,00	0,00
	803.003.180	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIF	AMP	5.000		0,00	0,00
	803.001.021	ETILEFRINA CLORIDRATO 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁV	AMP	30		0,00	0,00
	803.003.075	ETOMIDATO 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 10ML	AMP	200		0,00	0,00
	803.001.163	FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML	AMP	1.200		0,00	0,00
	803.001.175	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJ	AMP	1.200		0,00	0,00
	803.001.880	HEPARINA SÓDICA 5000UI AMPOLA 0,25 ML	AMP	300		0,00	0,00
	803.001.761	HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL AMP 1M	AMP	300		0,00	0,00
	803.001.093	HIDROCORTISONA, 100MG, INJETÁVEL	FR	1.200		0,00	0,00
	803.001.094	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, I	FR	2.400		0,00	0,00
	803.001.639	HIDRÓXIDO DE FERRO III, S.I EO/ 20MG/ML DE FERRO II	AMP	300		0,00	0,00
	803.003.078	LIDOCAÍNA CLORIDRATO 20MG + EPINEFRINA 1:100.000	TB	600		0,00	0,00
	803.003.213	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM 2%, APRESENTAÇ	AMP	400		0,00	0,00
	803.001.798	MELOXICAM, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL AMP 1,5	AMP	2.000		0,00	0,00
	803.003.269	MEPIVACAÍNA 20MG/ML + EPINEFRINA 10MCG/ML TUBE	TB	1.200		0,00	0,00
	803.003.220	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO I	AMP	100		0,00	0,00
	803.001.874	METILPREDNISOLONA, PRINCÍPIO ATIVO SAL SUCCINA	FR	50		0,00	0,00
	803.001.875	METILPREDNISOLONA, PRINCÍPIO ATIVO SAL SUCCINA	FR	50		0,00	0,00
	803.003.222	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO I	AMP	300		0,00	0,00
	803.003.223	METOPROLOL 1MG/ML 5ML	AMP	30		0,00	0,00
	803.001.806	NITROPRUSSETO DE SÓDIO, 50 MG, INJETÁVEL AMP 2M	AMP	30		0,00	0,00
	803.001.182	OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL	FA	300		0,00	0,00
	803.001.183	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML INJ.	AMP	3.500		0,00	0,00
	803.001.105	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJE	AMP	1.200		0,00	0,00
	803.003.080	SUXAMETÔNIO CLORETO 100MG FRASCO-AMPOLA	FR	50		0,00	0,00
	803.003.256	SUXAMETÔNIO CLORETO 500MG	AMP	50		0,00	0,00
	803.003.257	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	AMP	50		0,00	0,00
	803.001.079	TIOCOLCHICOSÍDEO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AI	AMP	600		0,00	0,00
	803.001.746	VITAMINAS DO COMPLEXO B,B1,B2,B5,B6 E PP	AMP	5.000		0,00	0,00
4	00000004	LOTE 4 - MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - SUSPENS		1	0	0,00	0,00
		Itens do Lote	Descrição/Marca/Modelo	Unidade	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
	803.001.634	ACEBROFILINA XPE 10MG/ML XAROPE ADULTO 120ML	FR	1.200		0,00	0,00
	803.001.635	ACEBROFILINA XPE 5MG/ML XAROPE INFANTIL 120ML	FR	1.200		0,00	0,00
	803.001.042	ACETILCISTEINA XPE 20MG/ML 100ML	FR	2.000		0,00	0,00
	803.001.133	ALBENDAZOL, DOSAGEM 40 MG/ML, USO SUSPENSAO	FR	500		0,00	0,00
	803.001.044	AMBROXOL , COMPOSIÇÃO SAL CLORIDRATO, CONCEN	FR	1.000		0,00	0,00
	803.001.043	AMBROXOL , COMPOSIÇÃO SAL CLORIDRATO, CONCEN	FR	1.000		0,00	0,00
	803.001.637	BROMEXINA CLORIDRATO, 2MG/ML, S ORAL - GOTAS F	FR	60		0,00	0,00
	803.001.152	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML	FR	700		0,00	0,00
	803.003.094	BUDESONIDA 50MCG/DOSE 200 DOSES	FR	60		0,00	0,00
	803.001.085	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 30ML	FR	6.000		0,00	0,00
	803.003.150	COLECALCIFEROL 1.000UI 10 ML	FR	30		0,00	0,00
	060.000.031	DESLORATADINA 0,5 MG/ML, XAROPE FR 60ML	FR	1.200		0,00	0,00
	803.001.802	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, DOSAGEM 0,4 MG/ML	FR	1.200		0,00	0,00
	803.001.063	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO+ BETAMETASONA DO	FR	2.000		0,00	0,00
	803.001.749	DEXTRANA,DEXTRANA 70 ASS HIPROMELOSE FR 15 ML	FR	1.000		0,00	0,00
	060.000.036	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FR	3.600		0,00	0,00
	803.003.181	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIF	FR	1.200		0,00	0,00
	803.003.184	FENOTEROL BROMIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL F	FR	60		0,00	0,00
	803.003.185	FLUTICASONA 100MCG, UMECLIDINIO 62,5MCG, VILANT	UN	15		0,00	0,00
	803.003.186	FLUTICASONA 100MG, TRIFENATATO DE VILANTEROL 2	UN	10		0,00	0,00
	803.001.757	FOSFATO DE SÓDIO ,ENEMA, FOSFATO MONOBASICO	FR	300		0,00	0,00
	803.001.820	GLICOPIRRONIO, SAL BROMETO, 50 MCG, CAPSULA PC	CAP	1.000		0,00	0,00
	803.003.196	HIDROXIQUINOLINA 0,4MG/ML, TROLAMINA 140MG/ML, S	FR	200		0,00	0,00
	803.003.274	IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL FR 30ML	FR	2.000		0,00	0,00
	803.003.198	INDACATEROL 110MCG, GLICOPIRRONIO 50MCG COM I	CP	360		0,00	0,00
	803.003.201	IPRATROPIO 0,25MG/ML FR 20ML	FR	100		0,00	0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES – SP

RUA SÃO PAULO Nº 57 – CENTRO - CEP: 15940-000

TELEFONE (16) 32584000

Página Oficial: www.fernandoprestes.sp.gov.br

Lote	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição Detalhada	Observação			Marca / Modelo	
	803.003.206	LACTULONA 667MG/ML FR 120ML	FR	120		0,00	0,00
	803.001.805	LEVODROPROPIZINA, 6 MG/ML, XAROPE FR 120ML	FR	800		0,00	0,00
	803.003.268	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50 ML	FR	10		0,00	0,00
	803.001.099	LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE FR 100ML	FR	2.000		0,00	0,00
	803.001.867	MELATONINA 1MG/ML FR 30ML	FR	30		0,00	0,00
	803.001.180	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML	FR	200		0,00	0,00
	803.001.075	NIMESULIDA 50MG/ML GTS 15ML	FR	50		0,00	0,00
	803.003.232	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML	FR	600		0,00	0,00
	803.003.010	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 60ML	FR	2.500		0,00	0,00
	803.003.241	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO 1 FR	FR	600		0,00	0,00
	803.003.246	RETINOL, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM COLECALCIFR	FR	100		0,00	0,00
	060.000.216	SALICILATO DE METILA 0,0333 ML + CÂNFORA 0,0333 G FR	FR	30		0,00	0,00
	803.003.254	SIMETICONA, 75 MG/ML, EMULSAO ORAL - GOTAS FR 11 FR	FR	2.000		0,00	0,00
	803.001.876	SOLUÇÃO HIPERTÔNICA DE MANITOL 20% FR 250ML	UN	60		0,00	0,00
5	00000005	LOTE 5 - MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - TOPICOS(C		1	0	0,00	0,00
	<i>Itens do Lote</i>	<i>Descrição/Marca/Modelo</i>	<i>Unidade</i>	<i>Qtde</i>		<i>Valor Unitário</i>	<i>Valor Total</i>
	803.001.731	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSTOS DOS ACID	FR	240		0,00	0,00
	803.001.130	BETAMETASONA, VALERATO, EQUIVALENTE AO SAL B/	TB	120		0,00	0,00
	803.001.141	CETOCONAZOL 2% FR 100ML SHAMPOO	FR	400		0,00	0,00
	803.001.111	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DE 30GR	TB	1.000		0,00	0,00
	803.003.148	CLOBETASOL 0,5MG/G 30G	TB	200		0,00	0,00
	803.001.106	CLOSTEBOL ACETATO , PRINCÍPIO ATIVO ASSOCIADO	TB	120		0,00	0,00
	803.003.002	COLAGENASE, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM CLOI	TB	400		0,00	0,00
	803.001.144	DELTAMETRINA, 0,2MG/ML SHAMPOO FR 100ML	FR	300		0,00	0,00
	060.000.032	DEXAMETASONA, DOSAGEM 0,1%, APRESENTAÇÃO CR	TB	3.000		0,00	0,00
	803.003.161	DEXPANTENOL 50MG/G GEL OFTÁLMICO 10G	TB	30		0,00	0,00
	803.001.066	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO SAL SÓDICO, DOSAGE	BG	20		0,00	0,00
	803.003.212	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA BG 30G	BG	60		0,00	0,00
	803.001.767	NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL BG 60G	BG	300		0,00	0,00
	060.000.215	PROTETOR SOLAR FPS 50, OIL FREE, HIDRATAÇÃO PRI	FR	30		0,00	0,00
	803.001.776	RETINOL ASS COM COLACALCIFEROL E OXIDO DE ZINC	BG	3.000		0,00	0,00
	803.001.768	SULFADIAZINA DE PRATA ASS COM NITRATO DE CERIC	BG	200		0,00	0,00
	803.001.126	TIOCONAZOL, ASSOCIADO COM TINIDAZOL, 20MG + 30M	TB	200		0,00	0,00
6	00000006	LOTE 6 - MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - SUPLEMEN		1	0	0,00	0,00
	<i>Itens do Lote</i>	<i>Descrição/Marca/Modelo</i>	<i>Unidade</i>	<i>Qtde</i>		<i>Valor Unitário</i>	<i>Valor Total</i>
	803.001.725	FORMULA INFANTIL PARA ALIMENTAÇÃO PARA LACTE	LTA	300		0,00	0,00
	060.000.073	FORMULA INFANTIL PARA ALIMENTAÇÃO PARA LACTE	LT	300		0,00	0,00
	803.003.190	FORMULA INFANTIL PARA ALIMENTAÇÃO PARA LACTE	UN	60		0,00	0,00
	803.003.217	MALTO-DEXTRINA, LEITE INTEGRAL EM PO, LATA 400G	LTA	200		0,00	0,00
	803.003.255	SUPLEMENTO EM PÓ COMPOSTO DE 27 VITAMINAS E M	LTA	2.000		0,00	0,00
	803.001.724	XAROPE DE MILHO, SACAROSE, CASEINATO DE SÓDIO	LTA	300		0,00	0,00
7	00000007	LOTE 7 - MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - INSULINAS		1	0	0,00	0,00
	<i>Itens do Lote</i>	<i>Descrição/Marca/Modelo</i>	<i>Unidade</i>	<i>Qtde</i>		<i>Valor Unitário</i>	<i>Valor Total</i>
	803.001.453	INSULINA GLARGINA 100UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3M	REFIL	600		0,00	0,00
	803.003.200	INSULINA GLARGINA 100UI/ML, LIXISENATIDA 33MCG/M	UN	30		0,00	0,00
	803.003.021	INSULINA LISPRO (FRASCO COM 10ML)	FR	120		0,00	0,00
	803.001.675	INSULINA LISPRO 100U/ML (REFIL 3 ML)	TB	300		0,00	0,00
	803.003.025	LIRAGLUTIDA 6,0 MG/ML (1 SISTEMA COM 3ML)	SIST	300		0,00	0,00
Total:							0,00

_____, ____ de _____ de 2023.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES – SP

RUA SÃO PAULO Nº 57 – CENTRO - CEP: 15940-000

TELEFONE (16) 32584000

Página Oficial: www.fernandoprestes.sp.gov.br

ANEXO II – MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº __/2023

PROCESSO DE LICITAÇÃO Nº __/2023

PREGÃO ELETRÔNICO Nº __/2023

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 Sr. **Rodrigo Ravazzi**, brasileiro, casado, portador do RG nº 32.577.241 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob nº 269.324.088-30, residente e domiciliado na Avenida Stélio Machado Loureiro, nº 450, Centro, nesta cidade de Fernando Prestes, Estado de São Paulo, de acordo com a atribuição que lhe foi conferida pelo artigo 13, do Decreto nº 2.127, de 11 de outubro de 2.005 e ulteriores alterações, e de outro lado a empresa _____, inscrita no CNPJ/MF sob nº __, sediada na rua/avenida _____, nº __, da cidade de _____, Estado de __, e-mail: _____, adjudicatária do Pregão para **Registro de Preços nº /2023**, representada pelo seu _____, senhor __, portador 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

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

1.2 - 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.

1.3 - O(s) preço(s) registrado(s) na presente Ata refere(m)-se ao(s) seguinte(s) item(s):

Item	Descrição	Unid.	Quantidade Estimada	Marca	Valor Unitário	Valor total

2 – DA VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS

2.1 — O prazo de validade da presente Ata de Registro de Preços é de __ (__) meses, contados a partir da data de sua assinatura.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES – SP

RUA SÃO PAULO Nº 57 – CENTRO - CEP: 15940-000

TELEFONE (16) 32584000

Página Oficial: www.fernandoprestes.sp.gov.br

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

3.1 — A FORNECEDORA deverá providenciar a retirada da Autorização 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 setro 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 Autorização de Fornecimento/Execução 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 Autorização de Fornecimento/Execução, a FORNECEDORA deverá apresentar os 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 produtos será o constante do termo contratual, da Autorização de Fornecimento, 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 Unidade Básica de Saúde “Bento Franzoni”, localizada na Rua Clélia Machado de Freitas, nº 320, Jardim Santo Antonio**, nesta Cidade, em dias úteis, das 08:00 às 16:00 horas, ocorrendo por conta da fornecedora contratada todas as despesas de transporte, embalagem, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes.

3.4.1 - Os produtos deverão ser entregues **em até xx (xxxx) dias úteis, a partir do envio do pedido de compras para a empresa.**



PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES – SP

RUA SÃO PAULO Nº 57 – CENTRO - CEP: 15940-000

TELEFONE (16) 32584000

Página Oficial: www.fernandoprestes.sp.gov.br

3.5 — Se, durante o prazo de vigência da presente Ata, os produtos 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.

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

3.7 - A Sra. Maria Ester Tasso Amado, fica designada para acompanhar e fiscalizar a devida execução e fornecimento dos medicamentos constantes da presente ata.

4 – DAS SANÇÕES

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;



PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES – SP

RUA SÃO PAULO Nº 57 – CENTRO - CEP: 15940-000

TELEFONE (16) 32584000

Página Oficial: www.fernandoprestes.sp.gov.br

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 direito 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 - Ficarà 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 16º, do Decreto nº 1.914, de 2 de maio de 2.006.

4.8 – 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 prazo de pagamento será de até (____) dias, a contar da data do efetivo recebimento do objeto, atestado na forma do item 3.4, da cláusula terceira desta Ata.

5.1.a - A contagem do prazo para pagamento considerará dias corridos e terá início e encerramento em dias de expediente normal na sede administrativa da PREFEITURA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES – SP

RUA SÃO PAULO Nº 57 – CENTRO - CEP: 15940-000

TELEFONE (16) 32584000

Página Oficial: www.fernandoprestes.sp.gov.br

5.1.b - 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 - A FORNECEDORA deverá atentar às normas estabelecidas no protocolo ICMS 42/09, que estabelece a obrigação de emitir Nota Fiscal Eletrônica — NF-e, modelo 55, em substituição à Nota Fiscal, modelo 1 ou 1-A, os contribuintes (Exceto MEI) que, independentemente da atividade econômica exercida, realizem operações destinadas à Administração Pública direta ou indireta.

5.3 — O pagamento do objeto desta Ata será efetuado por crédito em conta bancária indicada pela FORNECEDORA.

6- DA READEQUAÇÃO DOS PREÇOS

6.1 - Durante o período de vigência da Ata, os preços registrados não sofrerão reajustamentos, ressalvada a superveniência de normais federais ou estaduais aplicáveis à espécie, considerada, para base inicial de análise, a demonstração da composição de custos apresentada pela FORNECEDORA.

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 então registrado.

6.2.a - 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 Autorização de Fornecimento ou, conforme o caso, do termo contratual.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES – SP

RUA SÃO PAULO Nº 57 – CENTRO - CEP: 15940-000

TELEFONE (16) 32584000

Página Oficial: www.fernandoprestes.sp.gov.br

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 03 (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 2023.

Rodrigo Ravazzi
Prefeito Municipal

FORNECEDORA

TESTEMUNHAS:

Nome:

RG nº:

CPF nº:

Nome:

RG nº:

CPF nº:



PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES – SP

RUA SÃO PAULO Nº 57 – CENTRO - CEP: 15940-000

TELEFONE (16) 32584000

Página Oficial: www.fernandoprestes.sp.gov.br

ANEXO V - DESPESA ESTIMADA

Pregão Eletrônico nº 10/2023

Processo nº 72/2023