



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
CNP: 37.464.948/00001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO I
TERMO DE REFERÊNCIA



1. DO OBJETO

Este procedimento tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de São Pedro Da Cipa, MT. Com validade para 12 (doze) meses.

2. JUSTIFICATIVA

Considerando que os medicamentos são de uso imprescindível para atendimento na Rede SUS do município de São Pedro Da Cipa, MT, solicitamos que seja efetuada Licitação Pública para possível aquisição dos mesmos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde.

A urgência do procedimento licitatório se deve ao fato de que não há ata de registro de preços vigente dos itens solicitados e, em casos excepcionais, a maioria dos itens nunca foram licitados. Os equipamentos e materiais foram determinados por uma Comissão composta por uma equipe Multiprofissional, analisando-se dados, além da busca ativa de informações junto aos profissionais da rede.

3. DAS ESPECIFICAÇÕES

Medicamentos

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	FORMA FARMACEUTICA	APRESENTAÇÃO	QUANT	MÉDIA	TOTAL GERAL
1	ACICLOVIR 200 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,38	R\$ 766,67
2	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12.000	R\$ 0,27	R\$ 3.220,00
3	ACIDO FOLICO 05MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7.000	R\$ 0,13	R\$ 933,33
4	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,59	R\$ 1.186,67
5	ALENDRONATO DE SODIO 10MG x 30	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.000	R\$ 1,60	R\$ 1.600,00
6	ALENDRONATO DE SODIO 70MG x 04	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.000	R\$ 1,68	R\$ 1.683,33
7	ALOPURINOL 100MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,60	R\$ 1.206,67
8	AMINOFILINA 100MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.000	R\$ 0,49	R\$ 490,00
9	AMIODARONA 100MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500	R\$ 0,66	R\$ 330,00



TEL. (66) 3418-1126

E-mail: sms_spc@hotmail.com

Av: Presidente Vargas, 148 – Centro, Cep: 78835-000 - São Pedro da Cipa-MT



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
CNP: 37.464.948/00001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



10	ANLODIPINO 10 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,74	R\$ 11.100,00
11	ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,49	R\$ 7.400,00
12	APIXABANA 2,5 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	600	R\$ 4,73	R\$ 2.840,00
13	APIXABANA 5 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	600	R\$ 5,74	R\$ 3.446,00
14	ATENOLOL 100MG-	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4.000	R\$ 6,74	R\$ 26.973,33
15	ATENOLOL 25MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,49	R\$ 9.800,00
16	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,60	R\$ 6.033,33
17	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25MG + CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500	R\$ 3,40	R\$ 1.701,67
18	BISACODIL 5MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500	R\$ 0,97	R\$ 486,67
19	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,50	R\$ 1.503,00
20	BROMOPRIDA 10MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,81	R\$ 2.420,00
21	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,86	R\$ 2.590,00
22	CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12.000	R\$ 0,19	R\$ 2.280,00
23	CAPTOPRIL 50MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,43	R\$ 4.333,33
24	CARVEDILOL 25MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4.000	R\$ 0,24	R\$ 973,33
25	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,61	R\$ 1.830,00
26	CETROPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4.000	R\$ 1,03	R\$ 4.120,00
27	CICLOBENZAPRINA 5MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 0,71	R\$ 4.280,00
28	CINARIZINA 75MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,73	R\$ 7.266,67
29	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.000	R\$ 0,71	R\$ 706,67



TEL. (66) 3418-1126

E-mail: sms_spc@hotmail.com

Av: Presidente Vargas, 148 – Centro, Cep: 78835-000 - São Pedro da Cipa-MT



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
CNP: 37.464.948/00001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



30	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12.000	R\$ 0,23	R\$ 2.760,00
31	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	25.000	R\$ 0,27	R\$ 6.833,33
32	COMPLEXO B	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4.000	R\$ 0,35	R\$ 1.413,33
33	DAPAGLIFLOSINA 5MG + METFORMINA 1000MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 2,60	R\$ 26.000,00
34	DICLOFENACO DE SODIO 50MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4.000	R\$ 0,58	R\$ 2.333,33
35	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,44	R\$ 880,00
36	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7.000	R\$ 1,57	R\$ 10.990,00
37	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500	R\$ 0,95	R\$ 475,00
38	DIPIRONA 500MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	25.000	R\$ 0,92	R\$ 22.916,67
39	DOMPERIDONA 10 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.500	R\$ 1,05	R\$ 2.625,00
40	DIMENIDRINATO+CLOR. PIRIDOXINA 50 MG+10MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.500	R\$ 0,85	R\$ 2.116,67
41	ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 0,20	R\$ 1.220,00
42	ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,28	R\$ 1.416,67
43	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 0,95	R\$ 5.720,00
44	FINASTERIDA 5 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.000	R\$ 3,60	R\$ 3.600,00
45	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 1000MG	COMPRIMIDOS	COMPRIMIDOS	2.000	R\$ 4,33	R\$ 8.660,00
46	FLUCONAZOL 150MG	CAPSULA	CAPSULA	2.500	R\$ 1,72	R\$ 4.308,33
47	FUMARATO DE FORMOTEROL 12MCG + BUDESONIDA 400MCG	CAPSULA	CAPSULA	3.000	R\$ 4,29	R\$ 12.860,00
48	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 1,59	R\$ 15.933,33
49	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,08	R\$ 840,17
50	GLIMEPIRIDA 4MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 1,00	R\$ 5.980,00



TEL. (66) 3418-1126

E-mail: sms_spc@hotmail.com

Av: Presidente Vargas, 148 – Centro, Cep: 78835-000 - São Pedro da Cipa-MT



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
CNP: 37.464.948/00001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



51	GLIMEPIRIDA 6MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 1,14	R\$ 5.683,33
52	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.000	R\$ 6,88	R\$ 6.880,00
53	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	25.000	R\$ 0,48	R\$ 12.083,33
54	IBOPROFENO 300MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8.000	R\$ 0,84	R\$ 6.746,67
55	ITRACONAZOL	CAPSULA	CAPSULA	1.200	R\$ 0,93	R\$ 1.116,00
56	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7.000	R\$ 4,14	R\$ 28.980,00
57	LEVOTIROXINA SODICA 50MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.500	R\$ 0,48	R\$ 715,00
58	LORATADINA 10MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7.000	R\$ 0,80	R\$ 5.576,67
59	LOSARTANA POTASSICA 50 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80.000	R\$ 0,90	R\$ 72.000,00
60	MELOXICAM 15 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 0,35	R\$ 2.100,00
61	MESALAZINA 800MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.000	R\$ 2,16	R\$ 2.156,67
62	METILDOPA 500MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 2,23	R\$ 13.360,00
63	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 1,00	R\$ 1.993,33
64	MEBENDAZOL 500 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.000	R\$ 0,58	R\$ 583,33
65	MORFINA 10MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200	R\$ 2,88	R\$ 576,67
66	MORFINA 30MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200	R\$ 3,14	R\$ 628,67
67	NIFEDIPINO 10MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12.000	R\$ 0,49	R\$ 5.920,00
68	NIFEDIPINO 20MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,95	R\$ 4.750,00
69	NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	13.000	R\$ 0,12	R\$ 1.538,33
70	OMEPRAZOL 20MG	CAPSULA	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,35	R\$ 7.066,67
71	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,68	R\$ 6.833,33



TEL. (66) 3418-1126

E-mail: sms_spc@hotmail.com

Av: Presidente Vargas, 148 – Centro, Cep: 78835-000 - São Pedro da Cipa-MT



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
CNP: 37.464.948/00001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



72	PIROXICAM 20MG	CAPSULA	CAPSULA	6.000	R\$ 2,43	R\$ 14.600,00
73	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 0,51	R\$ 3.060,00
74	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,43	R\$ 2.150,00
75	PROPANOLOL 10 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 0,91	R\$ 5.440,00
76	PROPANOLOL 20 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 1,18	R\$ 7.080,00
77	PROPATILNITRATO 10MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.500	R\$ 1,05	R\$ 1.575,00
78	RANITIDINA 150MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,98	R\$ 2.950,00
79	RIVAROXABANA 20MG	COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 14,87	R\$ 44.620,00
80	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG	COMPRIMIDOS	COMPRIMIDOS	500	R\$ 1,99	R\$ 995,00
81	SACUBITRIL 97 MG + VALSARTANA 103 MG	COMPRIMIDOS	COMPRIMIDOS	600	R\$ 4,54	R\$ 2.722,00
82	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 1,21	R\$ 2.413,33
83	SIMETICONA 40MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,25	R\$ 750,00
84	SIMETICONA 75MG/ML	SOLUÇÃO	FRASCO 15ML	500	R\$ 5,01	R\$ 2.506,67
85	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	16.000	R\$ 0,27	R\$ 4.266,67
86	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	11.000	R\$ 0,33	R\$ 3.666,67
87	SACUBITRIL 24MG + VALSARTANA 26MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.000	R\$ 1,70	R\$ 1.696,67
88	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,58	R\$ 1.750,00
89	SULFATO FERROSO	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	11.000	R\$ 0,69	R\$ 7.590,00
90	TIBOLONA 2,5MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 3,29	R\$ 6.586,67
91	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	600	R\$ 1,51	R\$ 908,00
92	SULFATO FERROSO 25MG/ ML	FRASCO	FRASCO	200	R\$ 3,53	R\$ 706,00



TEL. (66) 3418-1126

E-mail: sms_spc@hotmail.com

Av: Presidente Vargas, 148 – Centro, Cep: 78835-000 - São Pedro da Cipa-MT



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
CNP: 37.464.948/00001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

POMADAS



ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	FORMA FARMACEUTICA	APRESENTAÇÃO	QUANT	R\$	R\$
93	BETAMETASONA	CREME	TUBO 30G	300	R\$ 12,69	R\$ 3.806,00
94	CETOCONAZOL	CREME	TUBO 30G	500	R\$ 6,10	R\$ 3.050,00
95	CETOCONAZOL+BETOMETOSONA+NEOMICINA	CREME	TUBO 30G	600	R\$ 21,68	R\$ 13.010,00
96	DEXAMETASONA	CREME	TUBO 10G	1.500	R\$ 7,11	R\$ 10.665,00
97	GENTOMICINA	CREME	TUBO 10G	300	R\$ 25,19	R\$ 7.556,00
98	KOLAGENASE	CREME	TUBO 30G	300	R\$ 39,35	R\$ 11.806,00
99	KOLAGENASE + CLORAFENICOL	CREME	TUBO 30G	300	R\$ 6,10	R\$ 1.830,00
100	LIDOCAINA GEL 2%	GEL	TUBO 30G	150	R\$ 12,68	R\$ 1.902,50
101	METRONIDAZOL	CREME VAGINAL	TUBO 60G	300	R\$ 19,95	R\$ 5.985,00
102	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG	CREME	TUBO 10G	2.000	R\$ 7,53	R\$ 15.066,67
103	NISTATINA	CREME VAGINAL	TUBO 60G	700	R\$ 12,18	R\$ 8.528,33
104	NITRATO DE MICONAZOL + TINIDAZOL,	CREME VAGINAL	TUBO 60G	300	R\$ 22,18	R\$ 6.655,00
105	SULFADIAZINA DE PRATA 30GR	POMADA	TUBO 30G	300	R\$ 29,35	R\$ 8.806,00
106	SULFADIAZINA DE PRATA 400GR	POMADA	POTE 400G	100	R\$105,35	R\$ 10.534,67
ANTIBIOTICOS					R\$ -	R\$ -
ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	FORMA FARMACEUTICA	APRESENTAÇÃO	QUANT	R\$	R\$
107	AMOXICILINA + CLAVULANATO 250MG+62,5 MG/5ML	PÓ PARA SUSPENSÃO	FRASCO	400	R\$ 34,02	R\$ 13.608,00
108	AMOXICILINA + CLAVULANATO 875+125MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.500	R\$ 27,89	R\$ 97.606,25
109	AMOXICILINA 250MG/5ML	PÓ PARA SUSPENSÃO	FRASCO	1.500	R\$ 13,07	R\$ 19.608,75



TEL. (66) 3418-1126

E-mail: sms_spc@hotmail.com

Av: Presidente Vargas, 148 – Centro, Cep: 78835-000 - São Pedro da Cipa-MT



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
CNP: 37.464.948/00001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



110	AMOXICILINA 500MG	CAPSULA	CAPSULA	11.000	R\$ 0,86	R\$ 9.460,00
111	AMPICILINA 500MG	CAPSULA	CAPSULA	1.300	R\$ 0,89	R\$ 1.152,67
112	AMPICILINA 250MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO	FRASCO	100	R\$ 12,19	R\$ 1.218,67
113	AZITROMICINA 200/5ML SUSPENSÃO	PÓ PARA SUSPENSÃO	FRASCO	600	R\$ 21,68	R\$ 13.010,00
114	AZITROMICINA 500MG – COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8.000	R\$ 2,95	R\$ 23.600,00
115	SULFAMETAXAZOL+TRIMETOPRIMA 400+80MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.000	R\$ 0,76	R\$ 756,67
116	SULFAMETAXAZOL+TRIMETOPRIMA 200+40MG/5ML	SUSPENSÃO	FRASCO	300	R\$ 19,95	R\$ 5.985,00
117	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 U.I	PÓ PARA SUSPENSÃO	FRASCO-AMPOLA	1.000	R\$ 19,02	R\$ 19.016,67
118	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 U.I	PÓ PARA SUSPENSÃO	FRASCO-AMPOLA	500	R\$ 16,48	R\$ 8.241,67
119	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 0,75	R\$ 6.720,00
120	CEFALEXINA 250MG/5ML	PÓ PARA SUSPENSÃO	FRASCO	500	R\$ 14,51	R\$ 7.256,67
121	CEFALOTINA SODICA 1GR	PÓ PARA SUSPENSÃO	FRASCO-AMPOLA	200	R\$ 17,19	R\$ 3.438,00
122	CEFTRIAXONA 1GR – INTRAVENOSO	PÓ PARA SUSPENSÃO	FRASCO-AMPOLA	600	R\$ 15,68	R\$ 9.410,00
123	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 1,69	R\$ 10.120,00
124	CLARITROMICINA 500MG	CAPSULA	CAPSULA	2.000	R\$ 5,98	R\$ 11.966,67
125	CLINDAMICINA 300MG	CAPSULA	CAPSULA	3.000	R\$ 1,98	R\$ 5.930,00
126	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100MG	CAPSULA	CAPSULA	1.500	R\$ 0,91	R\$ 1.370,00
127	GENTAMICINA 80MG	SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	150	R\$ 3,80	R\$ 570,00
128	LEVOFLOXACINA 500MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.500	R\$ 1,29	R\$ 3.216,67
129	METRONIDAZOL 400MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,92	R\$ 1.833,33
130	METRONIDAZOL 40MG/ML	SUSPENSÃO	FRASCO	150	R\$ 22,18	R\$ 3.327,50



TEL. (66) 3418-1126

E-mail: sms_spc@hotmail.com

Av: Presidente Vargas, 148 – Centro, Cep: 78835-000 - São Pedro da Cipa-MT



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
CNP: 37.464.948/00001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



131	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.500	R\$ 2,51	R\$ 3.765,00
132	TOBRAMICINA 3MG/ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO	200	R\$ 33,18	R\$ 6.636,67
133	TOBRAMICINA 3MG/ML+DEXAMETASONA 1MG/ML	SUSPENSÃO OFTÁLMICA	FRASCO	200	R\$ 46,68	R\$ 9.336,67
INJETÁVEIS					R\$ -	R\$ -
ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	FORMA FARMACEUTICA	APRESENTAÇÃO	QUANT	R\$ -	R\$ -
134	ATROPINA 0,5	SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	50	R\$ 4,35	R\$ 217,33
135	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	300	R\$ 2,13	R\$ 638,00
136	BROMOPRIDA 5MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	1.000	R\$ 2,95	R\$ 2.950,00
137	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG + DIPIRONA SODICA 500MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	2.000	R\$ 18,35	R\$ 36.706,67
138	CETOPROFENO 100MG EV	PÓ PARA SUSPENSÃO	FRACO-AMPOLA	2.000	R\$ 7,95	R\$ 15.900,00
139	CIMETIDINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	200	R\$ 7,45	R\$ 1.490,00
140	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	500	R\$ 12,83	R\$ 6.413,33
141	CLORPROMAZINA 5MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	150	R\$ 6,37	R\$ 956,00
142	COMPLEXO "B"	SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	3.500	R\$ 3,95	R\$ 13.836,67
143	DEXAMETASONA 4MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	2.000	R\$ 7,95	R\$ 15.900,00
144	DIAZEPAN 10MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	250	R\$ 2,72	R\$ 679,17
145	DICLOFENACO DE SODIO 75MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	1.200	R\$ 3,49	R\$ 4.188,00
146	DIPIRONA 2ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	2.000	R\$ 1,30	R\$ 2.606,67
147	DRAMIM B6 DL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	1.800	R\$ 5,94	R\$ 10.698,00
148	DRAMIM INTRA MUSCULAR	SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	1.000	R\$ 3,95	R\$ 3.950,00



TEL. (66) 3418-1126

E-mail: sms_spc@hotmail.com

Av: Presidente Vargas, 148 – Centro, Cep: 78835-000 - São Pedro da Cipa-MT



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
CNP: 37.464.948/00001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



149	ENOXAPARINA SODICA 40MG	SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	500	R\$ 74,74	R\$ 37.370,00
150	EPINEFRINA 1MG	SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	100	R\$ 6,54	R\$ 653,67
151	FENITOINA 50MG	SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	100	R\$ 12,19	R\$ 1.219,00
152	FENOBARBITAL 100MG	SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	50	R\$ 8,68	R\$ 434,17
153	FENTANILA 0,05MG	SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	50	R\$ 6,92	R\$ 346,00
154	FLUMAZENIL 0,5MG	SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	50	R\$ 19,55	R\$ 977,50
155	FUROSEMIDA 20MG	SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	300	R\$ 3,35	R\$ 1.005,00
156	HALOPERIDOL 5MG	SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	50	R\$ 2,79	R\$ 139,67
157	HIDROCORTISONA 100MG	PÓ PARA SUSPENSÃO	FRACO-AMPOLA	1500	R\$ 4,45	R\$ 6.680,00
158	LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR	SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	50	R\$ 10,85	R\$ 542,67
159	MATERGAN (VACINA PARA MULHERES NO POS PARTO)	SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	30	R\$ 492,35	R\$ 14.770,50
160	METOCLOPRAMIDA 5MG	SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	1.000	R\$ 1,13	R\$ 1.133,33
161	MIDAZOLAN 15MG	SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	50	R\$ 15,08	R\$ 754,17
162	MIDAZOLAN 50MG	SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	50	R\$ 29,35	R\$ 1.467,50
163	OMEPRAZOL 40MG	PÓ PARA SUSPENSÃO	FRACO-AMPOLA	1.000	R\$ 39,35	R\$ 39.350,00
164	RANITIDINA 25MG	SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	1.000	R\$ 5,23	R\$ 5.233,33
165	SALBUTAMOL 0,5MG	SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	20	R\$ 2,85	R\$ 57,07
166	SULFATO DE MORFINA 10MG	SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	50	R\$ 6,81	R\$ 340,67
167	TENOXICAM 20MG	SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	800	R\$ 13,62	R\$ 10.898,67
168	TRAMADOL 50MG	SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	1.200	R\$ 5,38	R\$ 6.452,00
169	VITAMINA C	SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	3.500	R\$ 3,25	R\$ 11.386,67
SOLUÇÕES E XAROPES					R\$ -	R\$ -



TEL. (66) 3418-1126

E-mail: sms_spc@hotmail.com

Av: Presidente Vargas, 148 – Centro, Cep: 78835-000 - São Pedro da Cipa-MT



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
CNP: 37.464.948/00001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	FORMA FARMACEUTICA	APRESENTAÇÃO	QUANT	R\$	R\$
170	ACEBROFILINA 10MG/MLADULTO	XAROPE	FRASCO	500	R\$ 13,69	R\$ 6.846,67
171	ACEBROFILINA 5MG/ML PEDIATRICO	XAROPE	FRASCO	300	R\$ 12,29	R\$ 3.686,00
172	ACETILCISTEINA 20MG/MLPEDIATRICO	XAROPE	FRASCO	500	R\$ 12,02	R\$ 6.010,00
173	ACETILCISTEINA 40MG/ML ADULTO	XAROPE	FRASCO	800	R\$ 12,95	R\$ 10.360,00
174	ALBENDAZOL 40MG/ML	SUSPENSÃO	FRASCO	400	R\$ 2,52	R\$ 1.006,67
175	AMBROXOL 15MG/ML – PEDIATRICO	XAROPE	FRASCO	300	R\$ 5,01	R\$ 1.503,00
176	AMBROXOL 30MG/ML – ADULTO	XAROPE	FRASCO	500	R\$ 6,01	R\$ 3.005,00
177	BROMETO DE IPATROPIO 0,25MG	SOLUÇÃO	FRASCO	120	R\$ 7,52	R\$ 902,00
178	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG	SOLUÇÃO	FRASCO	100	R\$ 18,98	R\$ 1.898,33
179	BROMOPRIDA 4MG/ML	SOLUÇÃO	FRASCO	300	R\$ 5,82	R\$ 1.746,00
180	BUTILBROMETO DE ESCOPOLANINA 10 MG/ML	SOLUÇÃO	FRASCO	200	R\$ 3,18	R\$ 636,00
181	CETOPROFENO 20MG/ML	SOLUÇÃO	FRASCO	200	R\$ 7,88	R\$ 1.575,33
182	COLIRIO ANESTESICO	SOLUÇÃO	FRASCO	50	R\$ 22,03	R\$ 1.101,67
183	DESLORATADINA 05MG/ML	XAROPE	FRASCO	300	R\$ 9,56	R\$ 2.868,00
184	DEXAMETASONA 0,1MG/MLADULTO	ELIXIR	FRASCO	800	R\$ 9,41	R\$ 7.528,00
185	DEXAMETASONA 0,1MG/MLPEDIATRICO	ELIXIR	FRASCO	300	R\$ 7,07	R\$ 2.120,00
186	DIMENIDRINATO+CLOR. PIRIDOXINA 25+5 MG/ML	SOLUÇÃO	FRASCO	500	R\$ 5,69	R\$ 2.846,67
187	DIPIRONA 500MG/ML	SOLUÇÃO	FRASCO	2.500	R\$ 1,99	R\$ 4.966,67
188	HIDROXIDO DE ALUMINIO	SUSPENSÃO	FRASCO	150	R\$ 6,69	R\$ 1.003,00



TEL. (66) 3418-1126

E-mail: sms_spc@hotmail.com

Av: Presidente Vargas, 148 – Centro, Cep: 78835-000 - São Pedro da Cipa-MT



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
CNP: 37.464.948/00001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



189	IBUPROFENO 100MG/ML	SUSPENSÃO	FRASCO	500	R\$ 9,95	R\$ 4.975,00
190	LACTULOSE	SOLUÇÃO	FRASCO	400	R\$ 5,01	R\$ 2.004,00
191	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML	XAROPE	FRASCO	1.000	R\$ 7,18	R\$ 7.183,33
192	MAL.DESCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA 2 + 0,25 MG/5ML	XAROPE	FRASCO	200	R\$ 16,68	R\$ 3.336,67
193	NIMESULIDA 50MG/ML	SUSPENSÃO	FRASCO	200	R\$ 4,74	R\$ 947,33
194	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000UI-ML - 50ML	SUSPENSÃO	FRASCO	100	R\$ 13,72	R\$ 1.371,67
195	PARACETAMOL 200MG/ML	SOLUÇÃO	FRASCO	1.500	R\$ 3,01	R\$ 4.520,00
196	PREDNISOLONA 3MG/ML	SOLUÇÃO	FRASCO	300	R\$ 6,27	R\$ 1.882,00
197	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL	SOLUÇÃO	ENVELOPE/SACHÊ	1.000	R\$ 2,11	R\$ 2.106,67
198	SALBUTAMOL 2,4MG/5ML	XAROPE	FRASCO	300	R\$ 7,82	R\$ 2.345,00
199	SULFATO FERROSO LIQUIDO	SUSPENSÃO	FRASCO	150	R\$ 2,35	R\$ 353,00
SAUDE MENTAL					R\$ -	R\$ -
ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	FORMA FARMACEUTICA	APRESENTAÇÃO	QUANT	R\$ -	R\$ -
200	ACIDO VALPROICO 500 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,99	R\$ 4.966,67
201	ALPRAZOLAM 0.25MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4.000	R\$ 0,30	R\$ 1.200,00
202	ALPRAZOLAM 0.5 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4.000	R\$ 0,53	R\$ 2.133,33
203	ALPRAZOLAM 1 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7.000	R\$ 0,21	R\$ 1.470,00
204	AMITRIPTILINA 25MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,37	R\$ 7.466,67
205	BIPERIDENO	COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,50	R\$ 2.516,67
206	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,43	R\$ 4.300,00



TEL. (66) 3418-1126

E-mail: sms_spc@hotmail.com

Av: Presidente Vargas, 148 - Centro, Cep: 78835-000 - São Pedro da Cipa-MT



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
CNP: 37.464.948/00001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



207	CARBONATO DE LITIO 300 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,80	R\$ 4.016,67
208	CITALOPRAN 20MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4.000	R\$ 0,33	R\$ 1.306,67
209	CLONAZEPAM 2MG/ML	SOLUÇÃO	FRASCO	200	R\$ 3,07	R\$ 614,00
210	CLONAZEPAN 2MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,16	R\$ 4.700,00
211	CLOR. CLORPROMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4.500	R\$ 0,49	R\$ 2.205,00
212	CLOR. CLORPROMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8.000	R\$ 0,67	R\$ 5.360,00
213	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7.000	R\$ 0,46	R\$ 3.220,00
214	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4.500	R\$ 3,46	R\$ 15.570,00
215	DESVENLAFAXINA 50MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 7,93	R\$ 39.650,00
216	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7.000	R\$ 0,18	R\$ 1.236,67
217	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4.500	R\$ 0,13	R\$ 600,00
218	ESCITALOPRAM 10MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7.000	R\$ 0,55	R\$ 3.826,67
219	ESCITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 5,95	R\$ 29.750,00
220	FENITOINA 100MG	CAPSULA	CAPSULA	6.000	R\$ 0,22	R\$ 1.340,00
221	FENOBARBITAL 100MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	14.000	R\$ 0,40	R\$ 5.600,00
222	FENOBARBITAL 40MG/ML	SOLUÇÃO	FRASCO	200	R\$ 8,07	R\$ 1.613,33
223	FLUOXETINA 20 MG	CAPSULA	CAPSULA	20.000	R\$ 0,19	R\$ 3.800,00
224	HALDOL 5MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8.000	R\$ 0,50	R\$ 3.973,33
225	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 5MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,89	R\$ 4.433,33
226	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 1,00	R\$ 5.000,00
227	IMIPRAMINA 25 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,72	R\$ 2.150,00



TEL. (66) 3418-1126

E-mail: sms_spc@hotmail.com

Av: Presidente Vargas, 148 – Centro, Cep: 78835-000 - São Pedro da Cipa-MT



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
CNP: 37.464.948/00001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



228	LEVOMEPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,80	R\$ 2.410,00
229	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4.000	R\$ 1,13	R\$ 4.533,33
230	OLANZAPINA 5MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,92	R\$ 1.846,67
231	OXCARBAZEPINA 60MG/ML	SUSPENSÃO	FRASCO	250	R\$ 58,68	R\$ 14.670,83
232	OXCARBAZEPINA 300 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.500	R\$ 1,25	R\$ 3.125,00
233	PREGABALINA 75MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.500	R\$ 1,73	R\$ 2.600,00
234	HEMIFURATO DE QUETIAPINA 10MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 3,26	R\$ 6.513,33
235	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4.000	R\$ 0,86	R\$ 3.426,67
236	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.500	R\$ 3,34	R\$ 11.678,33
237	RISPERIDONA 1MG/ML	SOLUÇÃO	FRASCO	150	R\$ 18,18	R\$ 2.727,50
238	RISPERIDONA 2 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 0,47	R\$ 2.820,00
239	SERTRALINA 50 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12.000	R\$ 0,30	R\$ 3.560,00
240	TIORIDAZINA 50 MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 1,85	R\$ 11.100,00
241	TRAMAL 50MG	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,41	R\$ 826,67

Valor total R\$ 1.552.898,23

Valor total dos lotes: R\$ 1.552.898,23 (Um milhão, quinhentos e cinquenta e dois mil, oitocentos e noventa e oito reais e vinte e tres centavos).

4. DAS OBRIGAÇÕES DA LICITANTE VENCEDORA

- São exigências para o Edital:

4.1. Licença Sanitária Municipal ou Estadual, do Licitante do Produto, em plena validade, conforme Portaria nº 2.814/98, alterada pela portaria 3.716/98, de 08 de outubro de 1998 e pela Portaria 3.765/98, de 20 de outubro de 1998;

4.2. Comprovação da Autorização de Funcionamento da empresa participante da licitação, conforme Portaria nº 2.814/98, alterada pela portaria 3.716/98, de 08 de outubro de 1998 e



TEL. (66) 3418-1126

E-mail: sms_spc@hotmail.com

Av: Presidente Vargas, 148 – Centro, Cep: 78835-000 - São Pedro da Cipa-MT



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
CNP: 37.464.948/00001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

pela Portaria 3.765/98, de 20 de outubro de 1998;



4.3. Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle por linha de produção dos produtos, emitido pela Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde em plena validade, em forma original ou publicação no Diário Oficial da União ou por qualquer processo de cópia, devidamente autenticada.

4.4. Certificado de Registro de Produtos emitido pela Secretaria de Vigilância Sanitária;

Parágrafo Único - No caso de produto importado é também necessária, a apresentação do Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle, por linha de produção emitida pela autoridade sanitária do país de origem, ou laudo de inspeção emitido pela autoridade sanitária brasileira, em plena validade em forma original ou publicação no Diário Oficial da União ou por qualquer processo de cópia, devidamente autenticada.

4.5. Autorização de Funcionamento Especial para Medicamentos Controlados (AFE) do Fabricante e do Licitante, expedido pela ANVISA, em forma de original ou publicação/produtos, emitida pela Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério de Saúde;

4.6. Os produtos deverão ter validade mínima de 18 (dezoito) meses, na data de recebimento dos medicamentos pela Secretaria Municipal de Saúde;

4.7. Os medicamentos deverão ser entregues em embalagens lacradas com fita adesiva constando os seguintes dizeres: **"PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO"** (Portaria nº 2814/GM de 29 de maio de 1998), bem como o nome do material hospitalar, nome do laboratório, lote e data de validade, devendo a embalagem seguir o seguinte padrão:

Embalagem primária: caixa para acondicionamento do blisters utilizado para o acondicionamento do produto; e,

Embalagem secundária: caixa para acondicionamento dos materiais alocados em caixas menores;

4.8. Os produtos perecíveis, termo lábeis, deverão ser acondicionados e transportados de acordo com a temperatura exigida pelo fabricante até o ato da entrega, em embalagens que conservem suas propriedades e qualidades (exemplo: isopor), devendo nessa embalagem secundária constar os seguintes dizeres: **"PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO"** (portaria nº 2814/GM de 29 de maio de 1998);

4.9. As documentações exigidas dos itens referentes à: Autorização de Funcionamento, Licença Sanitária, Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Certificado de Registro, deverão ser apresentadas em ordem sequencial, separadas por fabricante. Os registros dos produtos deverão ser apresentados de acordo com a ordem estabelecida na lista de medicamentos do edital, devidamente enumerados na parte superior da folha, sendo que quando apresentados por meio de publicação no Diário Oficial da União, **deverão ser legíveis e destacados.**



TEL. (66) 3418-1126

E-mail: sms_spc@hotmail.com

Av: Presidente Vargas, 148 – Centro, Cep: 78835-000 - São Pedro da Cipa-MT



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
CNP: 37.464.948/00001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



4.10. Se a documentação exigida não estiver completa e correta ou contrariar qualquer dispositivo deste Edital e seus Anexos, o (a) Pregoeiro (a) considerará a proponente desclassificada; **só serão aceitas documentação em plena validade, não sendo aceito protocolo de documentação**, exceto os previstos e determinados pela Lei 6.360 de 26/09/1976;

4.12. Os produtos (insumos hospitalares) deverão obedecer às normas brasileiras divulgadas pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT), no que couber, e em conformidade com as edições mais recentes.

5. DO VALOR ESTIMADO

O valor global estimado para a presente contratação é: **R\$ 1.552.898,23**

6. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Os recursos para aquisições dos produtos constantes no objeto deste edital correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

10.00.000.....

7. DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO DOS MEDICAMENTOS

Os insumos hospitalares deverão ter prazo de validade de no mínimo 18 (dezoito) meses a contar da data do aceite e/ou no mínimo 70 % do prazo máximo para os medicamentos que possuam validade inferior à mencionada;

Após a entrega, o Almoxarifado do órgão terá 02 (dois) dias úteis para examinar os materiais/produtos/bens entregues, exceto quando o aceite depender de laudo ou parecer Técnico.

Após examinado os produtos e encontrado alguma divergência/problemas nos produtos estes deverão ser substituídos no prazo Máximo de 10(dez) dias.

A Contratante reserva-se o direito de a qualquer tempo, previamente ao aceite, ou durante o prazo de garantia do(s) objeto(s) ofertados e entregues, proceder à análise técnica e de qualidade do(s) objeto(s), diretamente ou através de terceiros por ele escolhido. Se rejeitados, deverão ser substituídos imediatamente pela Contratada, sem qualquer ônus para a Contratante.

A Contratada, mesmo não sendo a fabricante da matéria prima empregada na fabricação de seus produtos, responderá inteira e solidariamente pela qualidade e autenticidade destes, obrigando-se a substituir, as suas expensas, no todo ou em parte, o objeto desta licitação, em



TEL. (66) 3418-1126

E-mail: sms_spc@hotmail.com

Av: Presidente Vargas, 148 – Centro, Cep: 78835-000 - São Pedro da Cipa-MT



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
CNP: 37.464.948/00001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



que se verificarem vícios, defeitos, incorreções, resultantes da fabricação ou transporte, constatado visualmente ou em laboratório, correndo estes custos por sua conta.

O aceite dos produtos pela Contratante, não exclui a responsabilidade civil da Contratada por vícios de quantidade ou qualidade do produto ou disparidade com as especificações técnicas exigidas no Edital ou atribuídas pela Contratada, verificados posteriormente, garantindo-se à Contratante as faculdades previstas no artigo 18 da Lei nº 8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor).

8. DOS HORÁRIOS E PRAZO DE ENTREGA

O prazo de entrega dos insumos hospitalares deverá ser de 10 (dez) dias corridos, a contar da data do recebimento da Nota de Empenho, e o mesmo deverão ser entregues no lugar determinado pelo município.

11. ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO

Durante o período de vigência da Ata de Registro de Preços, o fornecimento dos equipamentos e materiais será acompanhado e fiscalizado pela Coordenadoria de Assistência Farmacêutica.

12. PAGAMENTO

O pagamento pela aquisição dos materiais e equipamentos será efetuado no prazo não superior a 30 (trinta) dias, contados da data da entrega dos mesmos, mediante apresentação de Nota Fiscal devidamente certificada por Comissão e/ou servidor designado pelo município.

13. CONDIÇÕES GERAIS

A proponente deverá declarar conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação e demais anexos que o integram.

O preço proposto deverá contemplar todas as despesas que o compõem, tais como de embalagem, frete e seguro para entrega do bem no local indicado, bem como todos os encargos (obrigações sociais, impostos, taxas, etc.).

São Pedro Da Cipa, MT. 29 de setembro de 2021.

Wilson Virgínio Lima
Secretário Municipal de Saúde



TEL. (66) 3418-1126

E-mail: sms_spc@hotmail.com

Av: Presidente Vargas, 148 – Centro, Cep: 78835-000 - São Pedro da Cipa-MT