



Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0**14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0**14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

ANEXO I

PREGÃO PRESENCIAL Nº 20/2019

TERMO DE REFERENCIA

OBJETO		Aquisição parcelada de medicamentos manipulados para o Departamento de Saúde do Município de Campos Novos Paulista		
ITEM	DESCRIÇÃO / PRODUTOS / QUANTIDADE / APRESENTAÇÃO	VALOR MÉDIO UNIT. R\$	VALOR MÉDIO TOTAL R\$	REDUÇÃO MÍNIMA R\$
1.	ACETAMINOFEM 350 + DIACEREINA 50 / 3600 UN	0,7700	2.772,00	0,01
2.	ACIDO GLICOLICO 4% MANDELICO 4% HIDROQUINONA 3% HIDROCORTIZONA 1% CREME 30 GR / 240 UN	18,3466	4.403,18	0,18
3.	ACIDO FOLICO 2 MG / 3600 UN	0,3133	1.127,88	0,01
4.	ACIDO FOLICO 15 MG / 3600 UN	0,3666	1.319,76	0,01
5.	ACIDO RETINOICO 0,025 % GEL /240 UN	10,5133	2.523,19	0,11
6.	ACIDO RETINOICO 0,01 % GEL / 240 UN	10,8366	2.600,78	0,11
7.	ACIDO RETINOICO 0,05 % GEL / 240 UN	11,7066	2.809,58	0,12
8.	ACIDO SALICILICO 8% UREIA 12% COLD CREAM 80 GR GEL / 240 UN	17,7666	4.263,98	0,18
9.	ALENDRONATO 70 MG / 3600 UN	1,3900	5.004,00	0,01
10.	ALOPURINOL 100 MG / 3600 UN	0,3700	1.332,00	0,01
11.	ALOPURINOL 300 MG / 3600 UN	0,6233	2.243,88	0,01
12.	ALPRAZOLAN 0,25 MG / 3600 UN	0,2833	1.019,88	0,01
13.	ALPRAZOLAN 0,5 MG / 3600 UN	0,2966	1.067,76	0,01
14.	ALPRAZOLAN 0,75 MG / 3600 UN	0,3166	1.139,76	0,01
15.	ALPRAZOLAN 1 MG / 3600 UN	0,3366	1.211,76	0,01
16.	AMILORIDE 5 MG / 3600 UN	0,3566	1.283,76	0,01
17.	AMITRIPTILINA 12,5 MG / 3600 UN	0,3266	1.175,76	0,01
18.	AMITRIPTILINA 15 CODEINA 30 NIMESULIDE 100 RANITIDINA 150 CICLOBENZAPRINA 10 / 3600 UN	1,5666	5.639,76	0,02
19.	AMITRIPTILINA 15 PARACETAMOL 500 NIMESULIDE 100 RANITIDINA 150 MG / 3600 UN	0,7333	2.639,88	0,01
20.	AMITRIPTILINA 20 MG PROPANOLOL 15 MG / 3600 UN	0,3733	1.343,88	0,01
21.	AMITRIPTILINA 20 MG PARACETAMOL 500 MG / 3600 UN	0,5133	1.847,88	0,01
22.	AMITRIPTILINA 25 MG / 3600 UN	0,3666	1.319,76	0,01
23.	AMITRIPTILINA 37,5 MG / 3600 UN	0,3966	1.427,76	0,01
24.	AMOXICILINA 500 MG / 3600 UN	1,1533	4.151,88	0,01
25.	ALPRAZOLAN 0,5 CETOTIFENO 1 MG PROPANOLOL 20 MG FLUOXETINA 5 MG / 3600 UN	0,5366	1.931,76	0,01
26.	ATENOLOL 25 MG / 3600 UN	0,3333	1.199,88	0,01
27.	ATENOLOL 50 MG / 3600 UN	0,3566	1.283,76	0,01
28.	ATORVASTATINA 10 MG / 3600 UN	0,5066	1.823,76	0,01
29.	ATORVASTATINA 20 MG / 3600 UN	0,6630	2.386,80	0,01
30.	ATORVASTATINA 40 MG / 3600 UN	0,7966	2.867,76	0,01



Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0**14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0**14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

31.	BETA CAROTENO 2 MG VITA. C 100 MG COENZIMA Q 10 - 50 MG / 240 UN	0,7350	176,40	0,01
32.	BETAMETASONA 0,01% ACIDO SALICILICO 1% CETOCONAZOL 2% CRÈME - 30 GR / 240 UN	11,6666	2.799,98	0,12
33.	BEZAFIBRATO 200 MG / 3600 UN	0,6333	2.279,88	0,01
34.	BIPERIDENO 2 MG / 3600 UN	0,5566	2.003,76	0,01
35.	BROMAZEPAM 1,5 MG / 3600 UN	0,3425	1.233,00	0,01
36.	BROMOPRIDE 10 MG / 3600 UN	0,3400	1.224,00	0,01
37.	BUPROPIONA 150 MG / 3600 UN	0,6933	2.495,88	0,01
38.	CALCIO 1000 MG COLECALCIFEROL 800 UI / 3600 UN	0,4666	1.679,76	0,01
39.	CALCIO 1250 MG COLECALCIFEROL 800 UI / 3600 UN	0,4800	1.728,00	0,01
40.	CALCIO 500 VITAMINA D3 400 UI / 3600 UN	0,3733	1.343,88	0,01
41.	CALCIO 500 MG / 3600 UN	0,3633	1.307,88	0,01
42.	CALCIO 600 MG VITAMINA D3 200 UI / 3600 UN	0,3866	1.391,76	0,01
43.	CAPTOPRIL 25 MG / 3600 UN	0,3600	1.296,00	0,01
44.	CAPTOPRIL 50 MG / 3600 UN	0,3833	1.379,88	0,01
45.	CARBONATO DE CALCIO 400 MG / 3600 UN	0,3566	1.283,76	0,01
46.	CARBONATO DE CALCIO 1000 MG / 3600 UN	0,4266	1.535,76	0,01
47.	CARBONATO DE CALCIO 500 MG + VIT. D 200UI / 3600 UN	0,4266	1.535,76	0,01
48.	CARISOPRODOL 125 MG PARACETAMOL 300 MG AMITRIPTILINA 25 MG / 3600 UN	0,5966	2.147,76	0,01
49.	CARVEDILOL DE 6,25 MG / 3600 UN	0,3833	1.379,88	0,01
50.	CARVEDILOL DE 12,5 MG / 3600 UN	0,4266	1.535,76	0,01
51.	CARVEDILOL DE 25 MG / 3600 UN	0,5166	1.859,76	0,01
52.	CASTANHA DA INDIA 200 MG / 3600 UN	0,3233	1.163,88	0,01
53.	CASTANHA DA INDIA 280 MG / 3600 UN	0,3533	1.271,88	0,01
54.	CEFALEXINA 500 MG / 3600 UN	2,4333	8.759,88	0,02
55.	CETOCONAZOL 2% LOÇÃO 100 ML / 240 UN	17,4900	4.197,60	0,01
56.	CETOCONAZOL 2% SHAMPOO / 240 UN	15,3333	3.631,99	0,15
57.	CICLOBENZAPRINA 10 MG / 3600 UN	0,3000	1.080,00	0,01
58.	CILOSTAZOL 50 MG / 3600 UN	0,8333	3.107,88	0,01
59.	CILOSTAZOL 100 MG / 3600 UN	1,3266	4.775,76	0,01
60.	CIPROFIBRATO 100 MG / 3600 UN	0,8333	2.999,88	0,01
61.	OLEO AMENDOAS DOCE 10% + UREIA 8% + VITAMINA E + 2% FONBLIM HCI 2% + LOÇÃO HIDRATANTE QSP 200 ML / 240 UN	10,5800	2.539,20	0,11
62.	CITALOPRAN 20 MG / 3600 UN	0,5233	1.883,88	0,01
63.	CITALOPRAN 50 MG / 3600 UN	0,6933	2.495,88	0,01
64.	CLONAZEPAN 0,25 MG / 3600 UN	0,2966	1.067,76	0,01
65.	CLONAZEPAN 0,5 MG / 3600 UN	0,3166	1.139,76	0,01
66.	CLONAZEPAN 1,0 MG / 3600 UN	0,3500	1.260,00	0,01
67.	CLONAZEPAN 2,0 MG / 3600 UN	0,3933	1.415,88	0,01
68.	CLOPIDOGREL 75 MG / 3600 UN	0,5633	2.027,88	0,01
69.	CLORDIAZEPOXIDO 2 MG / 3600 UN	0,3900	1.404,00	0,01
70.	COBRE 350MCG SELENIO 15 MCG MAGNESIO 150	0,8233	2.963,88	0,01



Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0**14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0**14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

	MG ZINCO 10 MG CROMO 100MC CALCIO 100 MG BORO 1 MG / 3600 UN			
71.	CODEINA 10 MG / 3600 UN	0,6700	2.412,00	0,01
72.	CODEINA 30 NIMESULIDE 100 PARACETAMOL 500 RANITIDINA 150 AMITRIPTILINA 25 MG / 3600 UN	1,7033	6.131,88	0,02
73.	CODEINA 30 NIMESULIDE 100 RANITIDINA 150 AMITRIPTILINA 15 CICLOBENZAPRINA 10 MG / 3600 UN	1,6433	5.915,88	0,02
74.	COENZIMA B12 - 35 BIOTINA H 1,5 VITAMINA C 150 MG / 3600 UN	2,8833	10.379,88	0,03
75.	COLECALCIFEROL 400 UI / 3600 UN	0,3433	1.235,88	0,01
76.	CUMARINA + TROXERRUTINA - (VENALOT) / 3600 UN	0,4566	1.643,76	0,01
77.	DESONIDA 0,05 % SOLUÇÃO / 3600 UN	12,9700	46.692,00	0,13
78.	DIACEREÍNA 50 MG / 3600 UN	0,7833	2.819,88	0,01
79.	DICLOFENACO DE POTASSIO 50 MG / 3600 UN	0,3333	1.199,88	0,01
80.	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG / 3600 UN	0,3466	1.247,76	0,01
81.	DIOSMINA 450 HESPERIDINA 50 MG / 12000 UN	1,0900	13.080,00	0,01
82.	DOMPERIDONA 10 MG / 3600 UN	0,3100	1.116,00	0,01
83.	DOXAZOSINA 2 MG / 3600 UN	0,3666	1.319,76	0,01
84.	DOXAZOSINA 4 MG / 3600 UN	0,4033	1.451,88	0,01
85.	DOXAZOSINA 4 MG FINASTERIDE 5 MG / 3600 UN	0,7066	2.543,76	0,01
86.	ENALAPRIL 2,5 MG / 3600 UN	0,3233	1.163,88	0,01
87.	ENALAPRIL 10 MG / 3600 UN	0,3433	1.235,88	0,01
88.	ENALAPRIL 20 MG / 3600 UN	0,3766	1.355,76	0,01
89.	ESSENCIA DE BERGAMOTA 10% ALCOOL - 100 ML / 240 UN	25,3333	6.079,00	0,25
90.	ESOMEPRAZOL 20 MG / 3600 UN	0,6633	2.387,88	0,01
91.	ESOMEPRAZOL 40 MG / 3600 UN	0,9333	3.359,88	0,01
92.	EZETIMIBA 10 MG / 3600 UN	0,7600	2.736,00	0,01
93.	FENOFIBRATO 250 MG / 3600 UN	0,6433	2.315,88	0,01
94.	FILTRO SOLAR F.P.S. 30 - 50 GRAMAS / 240 UN	17,0033	4.080,79	0,17
95.	FILTRO SOLAR F.P.S. 50 - 50 GRAMAS / 240 UN	23,2966	5.591,18	0,23
96.	FINASTERIDE 1 MG / 3600 UN	0,3566	1.283,76	0,01
97.	FINASTERIDE 5 MG / 3600 UN	0,5233	1.833,88	0,01
98.	FINASTERIDE 5 MG DOXAZOSINA 4 MG / 3600 UN	0,6600	2.376,00	0,01
99.	FLUNARIZINA 10 MG / 3600 UN	0,3200	1.152,00	0,01
100.	FLUOXETINA 30 MG / 3600 UN	0,3866	1.391,76	0,01
101.	FLUOXETINA 40 MG / 3600 UN	0,4700	1.692,00	0,01
102.	GENFIBROZILA 600 MG / 3600 UN	0,8433	3.035,88	0,01
103.	GENFIBROZILA 900 MG / 3600 UN	1,1100	3.996,00	0,01
104.	GINKGO 100 DIMENIDRATO 25 ATORVASTATINA 10 MAGNESIO 100 IMPRAMINA 20 MG / 3600 UN	0,7833	2.819,88	0,01
105.	GINKGO 100 PIRIDOXINA 200 ESPIRONOLACTONA 25 MAGNESIO 100 / 3600 UN	1,0133	3.647,88	0,01
106.	GINKGO BILOBA 80 MG / 3600 UN	0,3433	1.235,88	0,01
107.	GLICERINA 5% OLEO DE AMENDOAS 10% UREIA 10% - CREME 200 GR / 240 UN	18,8266	4.518,38	0,19



Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0**14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0**14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

108.	GLUCOSAMINA 1,5 GR CONDRITINA 1,2 GR - SACHE / 3600 UN	1,6700	6.012,00	0,02
109.	GLUCOSAMINA 1,5 GR CONDRITINA 1,2 GR DIACEREINA 50 MG - SACHE / 3600 UN	2,0033	7.211,88	0,02
110.	GLUCOSAMINA 500 MG CONDRITINA 400 MG / 3600 UN	0,7200	2.592,00	0,01
111.	GLUCOSAMINA 750 MG DIACEREINA 50 MG / 3600 UN	0,9466	3.407,76	0,01
112.	MANTEIGA DE MANGA 1G + CUMARINA 5G + HEPARINA SÓDICA 50 UI - 100 GRAMAS / 240 UN	18,0466	4.331,18	0,18
113.	HIDROCORTIZONA 1% - CREME 50 GR 240 UN	18,7700	4.504,80	0,19
114.	HIDROQUINONA 4% - CREME 30 GR 240 UN	10,4266	2.502,38	0,10
115.	HIDROXIZINE 25 MG / 3600 UN	0,3733	1.343,88	0,01
116.	IMIPRAMINA 25 MG / 3600 UN	0,3966	1.427,76	0,01
117.	ISOFLAVONA 50 MG / 3600 UN	0,4500	1.620,00	0,01
118.	ISOFLAVONA 100 MG / 3600 UN	0,5766	2.075,76	0,01
119.	LACTATO AMONIA 12% ALANTOINA 1% OLEO DE MANEDOAS 5% - CREME 50 GR / 240 UN	13,8966	3.335,18	0,14
120.	LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS 1 BILHÃO BIFIDIUM 1,5 BILHÕES RAMNOSUS 0,5 BILHÃO / 3600 UN	0,9266	3.335,76	0,01
121.	LANZOPRAZOL 30 MG / 3600 UN	0,5400	1.944,00	0,01
122.	LCD 5% UREIA 20% CREME - 30 GR 240 UN	10,7433	2.578,39	0,11
123.	LORAZEPAM 1,5 MG / 3600 UN	0,3600	1.296,00	0,01
124.	LORAZEPAM 2 MG / 3600 UN	0,3766	1.355,76	0,01
125.	LOSARTAN 25 MG / 3600 UN	0,3100	1.116,00	0,01
126.	LOSARTAN 50 MG / 3600 UN	0,2533	1.271,88	0,01
127.	LOSARTAN 100 MG / 3600 UN	0,4466	1.607,76	0,01
128.	LOVASTATINA 20 MG / 3600 UN	0,4966	1.787,76	0,01
129.	MELOXICAM 15 MG / 3600 UN	0,3600	1.296,00	0,01
130.	MELOXICAM 15 MG PARACETAMOL 400 CARISOPRODOL 150 FAMOTIDINA 20 / 3600 UN	0,7000	2.520,00	0,01
131.	MINOXIDIL 5% - LOÇÃO CAPILAR 100 ML / 240 UN	34,9366	8.384,78	0,35
132.	MIRTAZAPINA 20 MG / 3600 UN	0,7100	2.556,00	0,01
133.	MOLIBDENIO 15 MC VANADIO 5 MC AC. ALFALIPOICO 50 MG VIT. K1 20 MC VIT. E 100 UI VIT. D3 350 UI VIT. A 250 UI / 3600 UN	1,7900	6.444,00	0,02
134.	NORFLOXACINO 400 MG / 3600 UN	0,8900	3.204,00	0,01
135.	NORTRIPTILINA 10 MG / 3600 UN	0,3200	1.152,00	0,01
136.	NORTRIPTILINA 10 MG PARACETAMOL 400 MG / 3600 UN	0,4566	1.643,66	0,01
137.	NORTRIPTILINA 25 MG CICLOBENZAPRINA 5 PIRIDOXINA 10 / 3600 UN	0,4466	1.607,76	0,01
138.	NORTRIPTILINA 25 MG / 3600 UN	0,3566	1.283,76	0,01
139.	OLEO AMENDOAS 10% UREIA 8% VITAMINA E 2% FOMBLIM 2% - LOÇÃO 200 ML / 240 UN	37,9566	9.109,58	0,38
140.	OLEO DE MELALEUCA 10 ML / 240 UN	12,1666	2.919,98	0,12
141.	OLEO MINERAL 28 AGAR AGAR 2,8 PILOSSULFATO SODIO / 3600 UN	14,7366	53.051,76	0,15



Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0**14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0**14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

142.	OLEO ROSA MOSQUETA 15% VIT. A 4% VIT. E 1% HIDROXIPROSILANE 3% - CREME 100 GR / 240 UN	48,8000	11.712,00	0,49
143.	OLEO SEMENTE DE UVA 4% UREIA 10% OX. ZINCO 10% - CREME 50 GR / 240 UN	11,5566	2.773,58	0,12
144.	OLEO SEMENTE DE UVA 5% CERAMIDAS 3% VIT. E 2% UREIA 8% - CREME 200 GR / 240 UN	32,4666	7.791,98	0,32
145.	OMEGA 3 - 1000 MG / 3600 UN	0,4000	1.440,00	0,01
146.	OMEPRAZOL 20 MG / 12000 UN	0,3733	4.479,60	0,01
147.	OMEPRAZOL 40 MG / 12000 UN	0,4233	5.079,60	0,01
148.	OXIBUTININA 5 MG / 3600 UN	0,3833	1.379,88	0,01
149.	PANTOPRAZOL 20 MG / 3600 UN	0,4566	1.643,76	0,01
150.	PANTOPRAZOL 40 MG / 3600 UN	0,5566	2.003,76	0,01
151.	PAPAINA 2% - CREME 30 GRAMAS / 240 UN	10,4533	2.508,79	0,10
152.	PAPAINA 2% - GEL 30 GRAMAS / 240 UN	10,1666	2.439,98	0,10
153.	PARACETAMOL 400 MG TIAMINA 50 MG PIRIDOXINA 75 MG / 3600 UN	0,7366	2.651,76	0,01
154.	PARACETAMOL 500 MG / 3600 UN	0,3733	1.343,88	0,01
155.	PARACETAMOL 500 MG CARISOPRODOL 125 MG AMITRIPTILINA 12,5 MG / 3600 UN	0,5933	2.135,88	0,01
156.	PAROXETINA 10 MG / 3600 UN	0,4333	1.559,88	0,01
157.	PAROXETINA 20 MG / 3600 UN	0,5233	1.883,88	0,01
158.	PAROXETINA 50 MG / 3600 UN	0,8166	2.939,76	0,01
159.	PAROXETINA 60 MG / 3600 UN	0,9266	3.335,76	0,01
160.	PICOLINATO 240 ZINCO 16 MAGNESIO 150 SILIMARINA 100 VITAMINA B3 40 ALFA LIPOICO 50 MG / 3600 UN	0,8700	3.132,00	0,01
161.	PIRIDOXINA 80 RIBOFLAVINA 10 SULPIRIDE 10 MG / 3600 UN	0,5366	1.931,76	0,01
162.	PIROXICAN 10 INDIMETACINA 20 ALLOPURINOL 100 DICLOFENACO 50 RANITIDINA 150 MG / 3600 UN	0,5866	2.111,76	0,01
163.	PIROXICAN 20 MG / 3600 UN	0,3633	1.307,88	0,01
164.	POLIVITAMINAS / 3600 UN	0,6166	2.219,76	0,01
165.	RANITIDINA 150 MG / 3600 UN	0,3966	1.427,76	0,01
166.	RISPERIDONA 1 MG / 3600 UN	0,3400	1.224,00	0,01
167.	RISPERIDONA 2 MG / 3600 UN	0,3566	1.283,76	0,01
168.	RISPERIDONA 3 MG / 3600 UN	0,3700	1.332,00	0,01
169.	SERTRALINA 25 MG / 3600 UN	0,3800	1.368,00	0,01
170.	SERTRALINA 50 MG / 3600 UN	0,4633	1.667,88	0,01
171.	SIBUTRAMINA 15 MG / 3600 UN	0,9533	3.431,88	0,01
172.	SINVASTATINA 10 MG / 3600 UN	0,3266	1.175,76	0,01
173.	SINVASTATINA 20 MG / 3600 UN	0,3700	1.332,00	0,01
174.	SINVASTATINA 40 MG / 3600 UN	0,4733	1.703,88	0,01
175.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA - 500 GR / 360 UN	83,3466	29.968,78	0,83
176.	SULPIRIDE 20 MG / 3600 UN	0,3533	1.271,88	0,01
177.	SULPIRIDE 50 MG / 3600 UN	0,4200	1.512,00	0,01
178.	SULPIRIDE 100 MG / 3600 UN	0,5333	1.919,88	0,01



Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0**14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0**14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

179.	SULPIRIDE 200 MG / 3600 UN	0,6966	2.507,76	0,01
180.	TANSULOSINA 0,4 MG / 3600 UN	0,5253	1.883,88	0,01
181.	TAURINA 10 TRIPTOFANO 150 5HTP 35 CARNITINA 500 ZINCO 10 MAGNESIO 100 EXSYNUTRIMENT 50 VIT. B1 45 MG / 3600 UN	2,0600	7.416,00	0,02
182.	TIAMINA 100 MG PIRIDOXINA 100 MG / 3600 UN	0,7100	2.556,00	0,01
183.	TIBOLONA 1,25 MG / 3600 UN	0,7933	2.855,88	0,01
184.	TIBOLONA 2,5 MG / 3600 UN	1,1766	4.235,76	0,01
185.	TIBOLONA 5 MG / 3600 UN	1,9333	6.887,88	0,02
186.	TRAMADOL 100 MG / 3600 UN	1,2766	4.575,76	0,01
187.	UREIA 3% COLD CREAM 200 ML / 240 UN	27,7300	6.655,20	0,28
188.	UREIA 5% OLEO SEMENTE DE UVA 2% COLD CREAM 100 GRAMAS / 240 UN	20,2433	4.858,39	0,20
189.	UREIA 5% OLEO SEMENTE DE UVA 10% PCA NA 1% CREME 250 GRAMAS / 240 UN	23,0266	5.526,38	0,23
190.	UREIA 10% GLICERINA 10% OLEO DE AMENDOAS 5% COLD CREAM 200 GR / 240 UN	29,0366	6.968,78	0,29
191.	UREIA 10% OLEO DE AMENDOAS 5% VITAMINA E 2% COLD CREAM 200 GRAMAS / 240 UN	35,9500	8.625,60	0,36
192.	UREIA 15% ACIDO SALICILICO 5% OLEO DE AMENDOAS 5% - CREME 200 GRAMAS / 240 UN	22,8233	5.477,59	0,23
193.	VENLAFAXINA 37,5 MG / 3600 UN	0,4500	1.620,00	0,01
194.	VENLAFAXINA 75 MG / 3600 UN	0,5966	2.147,76	0,01
195.	VIT. B2 - 30 MG NICOTINAMIDA 35 MG VIT. B5 - 50 MG PIRIDOXAL 5 FOSFATO 1 MG VIT. B6 - 50 MG AC. FOSFATO 1 MG VIT. B6 - 50 MG AC. FOLICO 50 MG / 3600 UN	0,7833	2.819,88	0,01
196.	VITAMINA E 2% OLEO AMENDOAS 5% COLD CREAM 100 GR / 240 UN	21,3533	5.124,79	0,21
197.	VITAMINA E 400 MG / 3600 UN	0,8466	3.047,76	0,01
198.	DIAZEPAN 10 MG / 3600 UN	0,3366	1.211,76	0,01
199.	UC II / 3600 UN	2,2366	8.051,76	0,02
200.	CARBONATO DE CALCIO 500MG + COLECALCIFEROL 400 UI / 3600 UN	0,3966	1.427,76	0,01
201.	PAROXETINA 15 MG / 3600 UN	0,5166	1.859,76	0,01
202.	PAROXETINA 40 MG / 3600 UN	0,8333	2.999,88	0,01
203.	CINARIZINA 75 MG / 3600 UN	0,3800	1.368,00	0,01
204.	ESCITALOPRAN 15MG, QUIETIAPINA 60MG, CLONAZEPAN 0,5 MG / 3600 UN	1,2900	4.644,00	0,01
205.	ESCITALOPRAM 10 MG / 3600 UN	0,5333	1.919,88	0,01
206.	ESCITALOPRAM 15 MG / 3600 UN	0,6333	2.279,88	0,01
207.	ESCITALOPRAM 20MG / 3600 UN	0,7900	2.844,00	0,01
208.	AMITRIPTILINA 15MG + ACETAMINOFEM 600MG / 3600 UN	0,4666	1.679,76	0,01
209.	PARACETAMOL 500MG + CICLOBENZAPRINA 5 MG + AMITRIPTILINA 12,5 MG / 3600 UN	0,5400	1.944,00	0,01
210.	AMITRIPTILINA 15MG + CROMO QUELATO 200MCG + CLORDIAZEPÓXIDO 2 MG / 3600 UN	0,5900	2.124,00	0,01



Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0**14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0**14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

211.	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG / 3600 UN	0,5166	5.459,76	0,01
212.	CODEINA 30MG / 3600 UN	1,3800	4.968,00	0,01
213.	FLUOXETINA 20 MG / 3600 UN	0,4333	1.559,88	0,01
214.	COLD CREAM 500G + UREIA 5% + VIT. E 2% 60 GRAMAS / 240 UN	15,6966	3.767,18	0,16
215.	UREIA 20% + PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,05% + SILICONE 24 S 2% + QSP CRÈME - 60 GRAMAS / 240 UN	15,7466	3.779,18	0,16
216.	COLD CREAM 100G + UREIA 5% + OLEO DE SE-MENTE DE UVA 3% - 60 GRAMAS / 240 UN	16,0733	3.857,59	0,16
217.	UREIA 5% + SILICONE 3% + CREME SEM PERFUME 60 GRAMAS / 240 UN	13,2566	3.181,58	0,13
218.	AMITRIPTILINA 30MG + PROPANOLOL + CLORPRO-MAZINA 10 MG / 3600 UN	6,6300	23.868,00	0,07
219.	CERAMIDA 2% + SILICONE 2% + CREME QSP 60GRAMAS / 240 UN	16,8733	4.049,59	0,17
220.	ACIDO RETINÓICO 0,025 + ACIDO GLICIRRIZICO 1% + GEL NÃO IONICO QSP 20GRAMAS / 240 UN	12,3200	2.956,80	0,12
221.	SILIMARINA 100 MG / 3600 UN	0,5000	1.800,00	0,01
222.	TERBINAFINA 250 MG / 3600 UN	1,2200	4.392,00	0,01
223.	HIDROGEL 500 GRAMAS / 3600 UN	30,4333	109.559,88	0,30
224.	GINKOBILOBA 100 MG / 3600 UN	0,3500	1.260,00	0,01
225.	FLUORETO DE SÓDIO 0,2 + AGUA DESTILADA 1000ML / 3600 UN	16,8566	60.683,76	0,17
226.	SIBUTRAMINA 10 MG / 3600 UN	0,7200	2.592,00	0,01
227.	BETAMETASONA 0,05% + SOL. ALCOOLICA QSP 60 ML / 240 UN	12,2233	2.933,59	0,12
228.	GABAPENTINA 450 MG / 3600 UN	1,0233	3.683,88	0,01
229.	ACIDO GLICÓLICO 6% + ACIDO FITICO 3% + AN-TI POLLON HT 4% + NANOSFERA VIT.C 8% CREME QSP 60 GRAMAS / 240 UN	72,7533	17.460,79	0,73
230.	DIFOSFATO DE CLORAQUINA 150MG / 3600 UN	0,4500	1.620,00	0,01
231.	CICLOBENZAPRINA 5MG + MELOXICAN 15 MG + PREDNISONA 5MG + FAMOTIDINA 20MG + PARA-CETAMOL 300MG + NIMESULIDA 50MG / 3600 UN	0,6400	2.304,00	0,01
232.	TARFIC 0,1% POMADA / 240 UN	22,2900	5.349,60	0,22
233.	DRENISON CREME 100 GRAMAS / 240 UN	159,8466	38.363,18	1,60
234.	VENALOT CREME 80ML /240 UN	19,1450	4.594,80	0,19
235.	PHOLIA MAGRA 200MG + CITRUS AURATICEM + PICOLINATO DE A 200MG + CAPSIATE 6MG / 3600 UN	1,0233	3.683,88	0,01
236.	AMOXICILINA 500 MG / 3600 CPR	0,6166	2.219,76	0,01
237.	AZITROMICINA 500 MG / 3600 UN	2,4666	8.879,76	0,02
238.	CIPROFLOXACINO 500 MG / 3600 UN	1,5466	5.567,76	0,02
239.	HALOPERIDOL 5 MG / 3600 UN	0,5233	1.883,88	0,01
240.	CLORPROMAZINA HCL 100 MG / 3600 UN	0,7566	2.723,76	0,01

VALOR GLOBAL R\$

1.039.926,37



Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0**14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0**14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

NOTAS	
1- JUSTIFICATIVA	<p>- Justifica a aquisição acima pela Diretoria Municipal da Saúde, tendo em vista que somente serão manipulados os medicamentos, conforme as necessidades e em doses exatas por indivíduo, atribuindo maior controle no consumo consequentemente, economia ao erário público. Vale ressaltar que a manipulação permite que sejam usadas associações de princípios ativos em um só medicamento, conforme as especificações médicas individuais, e dessa forma evita-se que pacientes venham a ingerir vários medicamentos, para alcançar a associação de princípios ativos necessários para a sua reabilitação;</p> <p>- A forma de contratação objetiva, ainda, selecionar a proposta mais vantajosa para a administração, de forma que garanta a boa qualidade dos produtos ofertados a custos reduzidos e, contribuindo para com a diminuição dos gastos governamentais;</p> <p>- As quantidades acima foram definidas com base em comparativo de consumo dos anos anteriores, ajustadas em conformidade com a demanda atual;</p>
2 - PRAZO DE ENTREGA	<p>- Máximo de 03 (três) dias contados do recebimento da requisição, de acordo com as necessidades.</p>
3 - ADJUDICAÇÃO	<p>Por item</p>
4 - LOCAL DE ENTREGA	<p>Centro de Saúde, localizada na Rua Marechal Deodoro, 112, Centro, nesta cidade, de segunda à sexta-feira, das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília/DF), estando sujeito à conferência e aceite por funcionário responsável. Os produtos em desconformidade serão rejeitados no ato da entrega, devendo a empresa sanar o problema em até 03 (três) dias, sob pena de cancelamento da compra.</p>
5 - FORMA DE PAGAMENTO	<p>- Em até 30 (trinta) dias após a entrega dos produtos, com a apresentação das respectivas notas fiscais/faturas. As notas fiscais não poderão ter rasuras e deverão descrever corretamente o item, e número de licitação e processo.</p>
6 - PESQUISA DE PREÇOS	<p>Atendendo ao disposto na Lei 8.666/93 o Setor de Compras do Município, procedeu à consulta de mercado para verificação dos preços que foram realizados através de três orçamentos de fornecedores diferentes, cujos valores estimados encontram-se nos autos do processo.</p>
VALOR GLOBAL R\$	

Campos Novos Paulista, 10 de julho de 2019

Cleide Guerreiro
Diretora Municipal de Saúde

Julio Cesar do Carmo
Prefeito Municipal

Oseias de Paulo Paes
Controle Interno



Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0**14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0**14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

ANEXO II

PREGÃO PRESENCIAL N.º 20/2019

MODELO DE DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

DECLARAÇÃO

À

**PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE CAMPOS NOVOS PAULISTA – SP**

At. Pregoeiro

Ref:- Pregão nº 20/2019

(Razão Social da Empresa), estabelecida na (endereço completo), inscrita no CNPJ sob nº, 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 cumpre plenamente aos requisitos de habilitação.

Por ser verdade assina a presente.

....., de de 2019



Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0**14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0**14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

ANEXO III

PREGÃO PRESENCIAL N.º 20/2019

PREGÃO PRESENCIAL N. 20/2019 - PROCESSO N. 920/2019

ATA N. .../2019

Pelo presente instrumento, de um lado a **PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE CAMPOS NOVOS PAULISTA**, CNPJ n. 46.787.644/0001-72, com sede na Rua Edgard Bonini (Dengo), 492, centro, na Estância Climática de Campos Novos Paulista/SP, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **JULIO CESAR DO CARMO**, portador do RG 23.014.772-0-SSP/SP e do CPF/MF 204.628.748/77, residente e domiciliado na Rua Arthur Spinelli, 836, nesta cidade, denominada simplesmente **CONTRATANTE**, de outro lado a **EMPRESA**, CNPJ, estabelecida na Rua, - SP, neste ato representada por,,, portador do RG-SSP/SP e do CPF residente e domiciliado.....,em SP, doravante denominada simplesmente **DETENTOR (ES) (EVENTUAL (AIS) CONTRATADO (S))**, têm pôr justo e contratado a **aquisição parcelada de medicamentos manipulados para o Departamento de Saúde do Município de Campos Novos Paulista**, através de licitação na modalidade **PREGÃO PRESENCIAL N. 20/2019, PROCESSO N. 920/2019, HOMOLOGADO EM .../.../2019**, visando o REGISTRO DE PREÇOS, com integral sujeição às normas consubstanciadas regida pela Lei Federal n. 10.520/2002, Decreto Federal 3.555/2000, Decreto Federal 8.250/2014, Decreto Municipal n. 473/2005, Decreto Federal 8.538/2015, aplicando-se subsidiariamente, no que couber, as disposições da Lei Federal n. 8.666/93 e alterações posteriores, Lei Complementar n. 123/2006, alterada pela Lei Complementar 147/2014 e demais normas regulamentares aplicáveis à espécie e, as seguintes cláusulas e condições que se enunciam a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

1.1. Descrição dos itens:

.....

1.2. A presente ata tem por objeto o Registro de Preços, conforme a necessidade do Município, para eventual **aquisição parcelada de medicamentos manipulados para o Departamento de Saúde do Município de Campos Novos Paulista**, conforme descrição, marca/procedência e preços unitários relacionados no item anterior.

1.3. **A existência de preços registrados não obriga a Prefeitura a contratar, sendo facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, assegurado ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.**



Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0**14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0**14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

CLÁUSULA SEGUNDA: DAS RESPONSABILIDADES

2.1. O FORNECEDOR DETENTOR DA ATA compromete-se a manter, durante toda a vigência da presente, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no processo licitatório.

CLÁUSULA TERCEIRA: DO PRAZO E DAS CONDIÇÕES DE ENTREGA

3.1. Sempre que julgar necessário, a Prefeitura solicitará, durante a vigência da respectiva Ata de Registro de Preços, o fornecimento dos produtos registrados, na quantidade que for preciso, mediante Ordem de Compra.

3.1.2. A Ordem de Compra/Serviços será enviada ao fornecedor, o qual deverá confirmar o recebimento.

CLÁUSULA QUARTA: DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO E PAGAMENTO

4.1. O recebimento definitivo ocorrerá em até 07 (sete) dias úteis, contados a partir da entrega dos produtos/serviços, acompanhados da respectiva nota fiscal/fatura, cuja conferência e atestação serão feitas pelo Departamento de Saúde da Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista.

4.1.1. No texto da nota fiscal/fatura deverá constar, obrigatoriamente, o objeto da licitação, os valores unitários e totais e o número do processo que deu origem à aquisição **(Pregão Presencial n. 20/2019)**.

4.1.2. Havendo erro na nota fiscal/fatura ou outra circunstância impeditiva, o recebimento definitivo ficará suspenso, até que a empresa tome as medidas saneadoras necessárias.

4.2 O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias úteis após o encaminhamento das notas fiscais/faturas à Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista.

4.2.1. O pagamento mediante a emissão de qualquer modalidade de ordem bancária será realizado desde que a empresa adjudicatária efetue a cobrança de forma a permitir o cumprimento das exigências legais, principalmente no que se refere às retenções tributárias.

4.2.2. As despesas decorrentes deste Pregão Presencial correrão por conta das seguintes verbas orçamentárias:

02 – PODER EXECUTIVO

02.04 – FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE

103010004.2.011000 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE SAÚDE

4.4.90.30.09.00.00 – Material Farmacológico



Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0**14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0**14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

416 – Código Reduzido

RECURSO PROPRIO

CLÁUSULA QUINTA: DA DOCUMENTAÇÃO CONTRATUAL

5.1- Ficam integrados a esta Ata de Registro, independente de transcrição os seguintes documentos cujos teores são de conhecimento do FORNECEDOR DETENTOR DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: edital de licitação na modalidade **Pregão Presencial n. 20/2019** e seus anexos, proposta da proponente vencedora, atas da sessão de credenciamento e processamento do pregão, despacho do Pregoeiro, homologação do processo licitatório e legislação pertinente à espécie.

5.2- Será incorporada a esta Ata, mediante alterações qualquer modificação que venha a ser necessária durante a sua vigência.

5.3- Conforme disposto no art. 15, § 2º da Lei 8.666/93, os preços registrados serão publicados trimestralmente para orientação da Administração, na imprensa oficial do município.

CLÁUSULA SEXTA: DA VIGÊNCIA

6.1. O prazo de vigência da presente Ata é de 12 (doze) meses a contar da data da sua assinatura.

CLÁUSULA SÉTIMA: DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DO DETENTOR DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

7.1- Além das obrigações constantes em cláusulas próprias desta Ata, do Edital de **Pregão Presencial nº 20/2019** e seus anexos, em especial as definidas nos diplomas federal e municipal sobre as licitações, cabe ao DETENTOR DA ATA:

1- Designar, por escrito, o funcionário responsável para resoluções de eventuais ocorrências durante a execução desta Ata de Registro de Preços, relativos aos recebimentos dos itens adquiridos;

2- Zelar pela fiel execução desta Ata de Registro de Preços, utilizando-se de todos os recursos materiais e humanos necessários;

3- Responder pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e tributários, resultantes da execução deste contrato, nos termos do artigo 71 da Lei Federal nº 8.666/93;

4- Atender prontamente qualquer reclamação, exigência ou observações realizadas pela CONTRATANTE.

CLÁUSULA OITAVA: DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DO CONTRATANTE



Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0**14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0**14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

8.1- Sem prejuízo do integral cumprimento de todas as obrigações decorrentes das disposições desta Ata de Registro de Preços, cabe ao CONTRATANTE:

1- Indicar formalmente o funcionário responsável pelo acompanhamento e fiscalização da execução desta Ata de Registro de Preços;

2- Prestar ao DETENTOR DA ATA as informações e esclarecimentos necessários que eventualmente venham a ser solicitados.

CLÁUSULA NONA: DA SUBCONTRATAÇÃO, CESSÃO OU TRANSFÊRENCIA DOS DIREITOS E OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS

9.1- O DETENTOR DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS não poderá subcontratar total ou parcialmente o objeto deste contrato, bem como cedê-lo ou transferi-lo no todo ou em parte.

CLÁUSULA DÉCIMA: DAS SANÇÕES PARA O CASO DE INADIMPLENTO

10.1- Em caso de inadimplemento por parte do DETENTOR DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, no cumprimento das cláusulas previstas neste termo, será aplicada multa de 10% do valor contratado, garantida ampla defesa e o contraditório.

10.2- Ficará impedida de licitar e contratar com a Administração direta do Município de Campos Novos Paulista 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

10.3- As sanções de que tratam os subitens anteriores poderão ser aplicadas juntamente com as multas previstas na Lei Federal 8.666/93, garantido o exercício de prévia e ampla defesa, e deverá ser registrada no CRC da Prefeitura Municipal de Campos Novos Paulista.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DA RESCISÃO E RECONHECIMENTO DOS DIREITOS DO CONTRATANTE

11.1- Este termo poderá ser rescindido na forma, pelos motivos e com as consequências previstas nos artigos 75 e 82 da Lei Estadual 6.544/89, e artigos 77 a 80, e 86 a 88 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas atualizações.

Parágrafo Único – O DETENTOR DA ATA reconhece, desde já, os direitos do CONTRATANTE, nos casos de rescisão administrativa, prevista no artigo 79, I, da Lei Federal nº 8.666/93 e suas atualizações e artigo 77, I, da Lei Estadual 6.544/89.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DAS DISPOSIÇÕES FINAIS



Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0**14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0**14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

12.1 – Aplicam-se as omissões deste contrato as disposições da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002; Lei Federal nº 8.666, de 23 de junho de 1993, e suas atualizações; e demais normas regulamentares aplicáveis a espécie.

12.2 - Para dirimir quaisquer questões decorrentes da licitação, não resolvidas na esfera administrativa, será competente a Comarca de Palmital, Estado de São Paulo.

E, por estarem justas e contratadas, assinam as partes o presente instrumento, em 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.

Campos Novos Paulista, .. de julho de 2019

Julio Cesar do Carmo

**PREFEITO MUNICIPAL DA ESTANCIA CLIMÁTICA DE CAMPOS NOVOS PAULISTA - SP
CONTRATANTE**

DETENTOR

GESTOR

TESTEMUNHAS

1 _____

Nome:

RG:

CPF:

2 _____

Nome:

RG:

CPF:



Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0**14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0**14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

ANEXO IV

PREGÃO PRESENCIAL N.º 20/2019

MODELO DE DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA COM O MINISTÉRIO DO TRABALHO

DECLARAÇÃO

À

**PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE CAMPOS NOVOS PAULISTA – SP**

At. Do Sr. Pregoeiro e da Equipe de Apoio

Ref:- Pregão n. 20/2019

(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 7º da Constituição Federal, e, para fins do disposto no inciso V do Artigo 27 da Lei 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 2019



Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0**14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0**14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

ANEXO V

PREGÃO PRESENCIAL N.º 20/2019

MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

"D E C L A R A Ç Ã O"

À

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE CAMPOS NOVOS PAULISTA- SP

At. Comissão Permanente de Licitações

Ref:- Pregão Presencial n. 20/2019

(Razão Social da Empresa), estabelecida na (endereço completo), inscrita no CNPJ sob nº, neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador), no uso de suas atribuições legais, vem DECLARAR SOB AS PENAS DA LEI que inexistem qualquer fato impeditivo para fins de participação no Pregão citado, vez que:

* () Não foi declarada inidônea pela Administração Pública de qualquer esfera, ou suspensão de contratar com a Administração;

* () Não está incurso nas restrições previstas no Artigo 94 da Lei Orgânica do Município;

* () Ressalva que incorre nas restrições previstas no Artigo 94 acima, porém não está proibida de participar do processo nos termos do Parágrafo Único do mesmo artigo;

* () Compromete-se a comunicar a ocorrência de fatos supervenientes.

* **Obs: Assinalar com X as opções acima nas quais incorre a interessada**

Por ser verdade assina a presente.

....., de de 2019

Obs: 1 - *Lei Orgânica do Município de Campos Novos Paulista

... "Art. 94. O Prefeito, o Vice-Prefeito, os Vereadores e os servidores municipais, bem como as pessoas ligadas a qualquer deles por matrimônio ou parentesco afim ou consanguíneo, até o segundo grau ou por adoção, não poderão contratar com Município, subsistindo a proibição até seis meses após findas as respectivas funções.

Parágrafo Único - Não se incluem nesta proibição os contratos cujas cláusulas e condições sejam uniformes a todos os interessados". ...

Obs: 2 - São parentes

Por consanguinidade

- [Pai, mãe](#) e [filhos](#) (em primeiro grau)
- [Irmãos, avós](#) e [netos](#) (em segundo grau)
- [Tios, sobrinhos, bisavós](#) e [bisnetos](#) (em terceiro grau)
- [Primos, trisavós, trinotos, tios-avós](#) e [sobrinhos-netos](#) (em quarto grau)¹

Por afinidade

- [Sogro, sogra, genro](#) e [nora](#) (1º grau)
- [Padrasto, madrasta](#) e [enteados](#) (1º grau)
- [Cunhados](#) (2º grau)



Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0**14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0**14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

ANEXO VI

PREGÃO PRESENCIAL N.º 20/2019

MODELO DE PROPOSTA

CAMPOS NOVOS PAULISTA, ____ de _____ de 2019

À

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE CAMPOS NOVOS PAULISTA

Pregão Presencial n. 20/2019

OBJETO: Aquisição parcelada de medicamentos manipulados para o Departamento de Saúde do Município de Campos Novos Paulista;

Prezados Senhores: Desejando participar do **PREGÃO PRESENCIAL N. 20/2019**, apresentamos a seguinte proposta:

Item	Produtos / Descrição / Quantidade / Apresentação	Marca	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
VALOR TOTAL R\$				
RAZÃO SOCIAL:				
CNPJ N.º.:				
ENDEREÇO: (Rua, número, bairro, CEP, cidade)				
TELEFONE:				
CORREIO ELETRONICO				
PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: _____ DIAS				

Declaramos, sob as penas da lei, que:

Os valores dos produtos propostos, bem como aqueles que porventura vierem a ser ofertados através de lances verbais, são apresentados com seu preço final, sem inclusão de qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionária. Nos preços propostos estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, tributos de qualquer natureza e todas as despesas decorrentes, diretas ou indiretas, relacionadas com a execução do objeto da presente licitação. Declaramos ainda que a participação na presente licitação importa em total, irrevogável e irretroatável submissão aos termos deste Edital.

Carimbo e Assinatura

OBSERVAÇÕES:

1 - TODAS AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO OBRIGATÓRIAS PARA A VALIDADE DA PROPOSTA;

2- NÃO SERÃO ACEITAS PROPOSTAS COM VALORES "POR ITEM" (UNITÁRIO E TOTAL) SUPERIORES AOS CONSTANTES DO TERMO DE REFERÊNCIA – ANEXO I.



Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0**14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0**14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

ANEXO VII

PREGÃO PRESENCIAL N.º 20/2019

MODELO DE ATO DE CREDENCIAMENTO

ATO DE DESIGNAÇÃO DE REPRESENTANTE CREDENCIADO

À

**PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE CAMPOS NOVOS PAULISTA – SP**

At. Do Pregoeiro e Equipe de Apoio

Ref:- Pregão n. 20/2019

Pelo presente, designamos o Senhor (a) _____, portador do R.G. n. _____ para nosso representante credenciado a responder por esta empresa junto a V. Sas. em tudo o que se fizer necessário durante os trabalhos de abertura, exame, classificação, lances de preços, habilitação e interposição de recursos, relativamente à documentação de habilitação e às propostas apresentadas para fins de participação na licitação em referência.

Por ser verdade assina a presente.

_____, _____, de _____ de 2019



Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0**14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0**14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

ANEXO VIII

PREGÃO PRESENCIAL Nº 20/2019

Modelo de declaração de microempresa e empresa de pequeno porte.

"D E C L A R A Ç Ã O"

À
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE CAMPOS NOVOS PAULISTA – SP

At. Comissão Permanente de Licitações.

REF:- PREGÃO PRESENCIAL 20/2019

(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 é **microempresa ou empresa de pequeno porte**, nos termos do enquadramento previsto na **Lei Complementar n. 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei Complementar 147 de 07 de agosto de 2014**, cujos termos declaro conhecer na íntegra, estando apta, portanto, a exercer o direito de preferência como critério de desempate no procedimento licitatório do **Pregão Presencial n. 20/2019**, realizado pela Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista.

Por ser verdade assina a presente.

....., de de 2019



Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0**14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0**14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

ANEXO IX

PREGÃO PRESENCIAL Nº 20/2019

MODELO DE INFORMAÇÕES SOBRE REPRESENTANTE DA CONTRATADA PELA ASSINATURA DE AJUSTE

(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 informar os dados do responsável pela assinatura de futuro ajuste, para fins de ciência ao TCESP (Resolução nº 01/2011):

Nome:

Cargo:

CPF:- RG: Órgão expedidor:Estado:.....

Data de Nascimento: ___/___/___

Endereço residencial completo: (Rua, número, bairro, CEP e cidade)

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Telefone(s): -

Por ser verdade assina a presente.

_____, _____, de _____ de 2019



Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0**14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0**14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

ANEXO X

PREGÃO PRESENCIAL Nº 20/2019

ANEXO LC-01 - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO (Contratos)

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS NOVOS PAULISTA

CONTRATADO:

CNPJ:

CONTRATO Nº (DE ORIGEM):/2019

OBJETO: **Aquisição parcelada de medicamentos manipulados para o Departamento de Saúde do Município de Campos Novos Paulista.**

ADVOGADO (S)/ CLAYTON BIONDI - Nº OAB: (*) 226.519 – juridicocnpta@gmail.com

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCE/SP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

LOCAL e DATA: Campos Novos Paulista, ... de de 2019

GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: CLEIDE GUERREIRO

Cargo: Diretora Municipal de Saúde

CPF: 316.316.078-63 - RG: 45.871.935-3-SSP/SP

Data de Nascimento: 26/10/1982



Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0**14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0**14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: pmcampospta@terra.com.br

Endereço residencial completo: Rua Eliseo Aurélio Bertoncini, 560 D, Campos Novos Paulista - CEP 19960-031

E-mail institucional: ubscampos@terra.com.br

E-mail pessoal: cleideguerreiro@hotmail.com

Telefone(s): 14-997580138

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: JULIO CESAR DO CARMO

Cargo: Prefeito

CPF: 204.628.748/77 RG:23.014.772-0-SSP/SP

Data de Nascimento: 15/05/1974

Endereço residencial completo: Rua Arthur Spinelli, 836, Campos Novos Paulista - CEP 19960-000

E-mail institucional licitacao@camposnovospaulista.sp.gov.br

E-mail pessoal: bijucaprefeito@gmail.com

Telefone(s): 14- 996062279

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome:

Cargo:

CPF:- RG:SSP/SP

Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço residencial completo: _____, Campos Novos Paulista - CEP 19960-000

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Telefone(s): -

Assinatura: _____

Advogado:

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.