



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

EDITAL DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL Nº 016/2015

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO:

**REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE
MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO
GRATUITA NA FARMACIA BASICA DO POSTO
DE SAUDE MUNICIPAL, EXERCICIOS 2015 E
2016.**

ABERTURA: 26/11/2015, às 13:00 horas



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

EDITAL DE LICITAÇÃO 16/2015

PROCESSO LICITATÓRIO nº 16/2015 e PREGÃO PRESENCIAL Nº 16/2015

O Município de **CELSO RAMOS**, pessoa jurídica de direito público interno, situado à Rua Dom Daniel Hostin, Nº 930, Centro, Cidade de Celso Ramos - SC, através da Prefeita Municipal, Exm^a. Senhora **INES PEGORARO SCHONS**, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** torna público que fará realizar licitação na modalidade **PREGÃO** sob a forma **PRESENCIAL**, no **dia 26 de Novembro de 2015, às 13:00 horas**, nas dependências da sala de licitações da Prefeitura Municipal, para o Registro de Preços na **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA NA FARMACIA BASICA DO POSTO DE SAUDE MUNICIPAL, EXERCICIOS 2015 E 2016**.

A qual será do tipo **MENOR PREÇO POR ITEM** em conformidade com a Lei Federal nº. 10.520/2002 de 17 de julho de 2002, com aplicação subsidiária da Lei Federal nº. 8.666, de 1993, suas respectivas alterações e demais legislações aplicáveis.

O recebimento dos envelopes nº 01 – Proposta Comercial e nº 02 – Documentação, contendo, respectivamente, as propostas de preços e a documentação de habilitação dos interessados, dar-se-á até **dia 26 de Novembro de 2015, às 13:00 horas**, nas dependências da sala de licitações da Prefeitura Municipal.

A abertura dos envelopes nº 01 – Proposta Comercial e nº 02 – Documentação, contendo, respectivamente, as propostas de preços e a documentação de habilitação dos interessados, dar-se-á até **dia 26 de Novembro de 2015, às 13:00 horas**, nas dependências da sala de licitações da Prefeitura Municipal.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

1 - DO OBJETO DA LICITAÇÃO

REGISTRO DE PREÇOS NA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA NA FARMACIA BASICA DO POSTO DE SAUDE MUNICIPAL, EXERCICIOS 2015 E 2016.

2 - DO PREÇO E DA DOTAÇÃO

2.1 - Os preços ofertados deverão incluir todos os custos diretos e indiretos do proponente, inclusive encargos sociais, trabalhistas e fiscais que recaiam sobre o objeto licitado.

2.2 - As hipóteses excepcionais de revisão de preços serão tratadas de acordo com a legislação vigente e exigirão detida análise econômica para avaliação de eventual desequilíbrio econômico-financeiro do contrato.

2.3 - Serão desclassificadas as propostas, cujos preços sejam incompatíveis com a realidade de mercado.

2.4 - Os recursos necessários para fazer frente às despesas do contrato onerarão das Dotações Orçamentárias para o ano de 2015 e 2016:

PROJETO/ATIVIDADE	SECRETARIA/DESTINO
5	MANUTENÇÃO ATIVIDADES DE SAUDE BASICA
9	PISO ATENÇÃO BASICA- PAB FIXO
13	PROGRAMA ASSIST. FARMACIA BASICA ESTADUAL
19	PROGRAMA ASSIST. FARMACIA BASICA- SUS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3 - DA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL

3.1 - Qualquer pessoa, física ou jurídica, é parte legítima para solicitar esclarecimentos ou providências em relação ao presente **PREGÃO**, ou ainda para impugnar este edital, desde que o faça com antecedência de até **2 (dois)** dias úteis da data fixada para recebimento das propostas, observado o disposto no art. 41, § 2º, da Lei Federal nº 8.666/93.

3.2- O Pregoeiro, de acordo com a Lei 10.520/2002, deverá decidir sobre a impugnação, se possível, antes da abertura do certame.

3.3 - Quando o acolhimento da impugnação implicar alteração do edital capaz de afetar a formulação das propostas, será designada nova data para a realização deste **PREGÃO**.

3.4 - A impugnação, feita tempestivamente pela licitante, não a impedirá de participar deste **PREGÃO**, até o trânsito em julgado da pertinente decisão.

4 – DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO

4.1 - Não podem participar da presente licitação, empresas que estejam cumprindo as sanções previstas nos incisos III e IV do art. 87 da Lei nº 8.666, de 1993, bem como empresas nas seguintes condições:

- a) Em processo de falência, concordata, dissolução ou liquidação;
- b) Constituídas sob a forma de consórcio, associação ou cooperação;
- c) Sem registro no País (estrangeiras que não funcionam no País).

4.2 - Podem participar da presente licitação, todos os interessados que comprovem o atendimento dos requisitos estabelecidos neste Edital.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

5 - DO CREDENCIAMENTO

5.1 – O credenciamento dos interessados ou de seus representantes consistirá na comprovação de que possuem poderes para formular propostas e praticar os demais atos inerentes ao certame, nos seguintes termos:

- a) Apresentação de procuração, ou Termo de Credenciamento, nos termos do modelo constante do “Anexo II”, juntamente com um documento de identificação com foto;
- b) Documento de constituição da empresa ou outro documento legal que permita analisar a sua condição de proprietário, sócio ou dirigente, bem como para verificar se o credenciado possui os necessários poderes de delegação, cujo documento, após análise pelo pregoeiro, será devolvido ao licitante;
- c) Declaração de Atendimento ao art. 4º, VII da Lei nº 10.520/2002, “Anexo IV”.
- d) Declaração de Inexistência de Fato Impeditivo, “Anexo V”.

5.3 - A não comprovação de que o interessado ou seu representante possui poderes específicos para atuar no certame, impedirá a licitante de ofertar lances verbais, lavrando-se, em ata, o ocorrido. A recepção dos envelopes far-se-á de acordo com o estabelecido no preâmbulo deste Edital.

5.3.1 - A Administração Municipal de Celso Ramos e o Pregoeiro não se responsabilizarão, e nenhum efeito produzirá para o licitante, se os envelopes não forem entregues em tempo hábil para protocolização dentro do prazo estabelecido no preâmbulo, no Setor de Protocolo Geral desta Prefeitura.

5.3.2 - Em nenhuma hipótese serão recebidas propostas e/ou documentação fora do prazo estabelecido neste Edital.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

5.3.3- Após a entrega dos envelopes, não cabe desistência da proposta, salvo por motivo justo, decorrente de fato superveniente e aceito pela comissão.

5.3.4- Não caberá desistência da proposta em hipótese alguma, depois de aberto o respectivo envelope.

6 – DA PROPOSTA COMERCIAL

6.1 – No dia, hora e local designados neste Edital, na presença das licitantes e demais pessoas presentes à Sessão Pública, o Pregoeiro, inicialmente, receberá os envelopes contendo as propostas comerciais e os documentos exigidos para a habilitação, desde que protocolados de acordo com o disposto no preâmbulo, em envelopes distintos, lacrados, contendo na parte externa a seguinte identificação:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS - SC
PROCESSO DE LICITAÇÃO Nº 16/2015
PREGÃO Nº 16/2015
ENVELOPE Nº 01 – PROPOSTA COMERCIAL
PROPONENTE: (RAZÃO SOCIAL)
CNPJ Nº:

O Envelope nº 01 – Proposta Comercial deverá conter a proposta propriamente dita redigida em português, de forma clara e detalhada, sem emendas ou rasuras, devidamente datada, assinada ao seu final e rubricada nas demais folhas, contendo ainda:



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

- a) Razão social, endereço completo, nº do CNPJ/MF e nº da Inscrição Estadual e/ou Municipal da proponente;
- b) Número deste Pregão;
- c) Local, data, assinatura e identificação do representante legal da licitante.
- d) Será considerada 03 (três) casas decimais após a virgula por item.

6.2 - Fica estabelecido em **60(sessenta) dias o prazo de validade das propostas**, o qual será contado a partir da data da sessão de abertura dos envelopes nº 01. Na contagem do prazo excluir-se-á o dia de início e incluir-se-á o dia de vencimento.

7. DA HABILITAÇÃO

7.1 - No Envelope nº 02 – Habilitação a proponente deverá apresentar os seguintes documentos, os quais deverão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada por tabelião de notas ou cópia acompanhada do original para autenticação pelo Pregoeiro ou por membro da Equipe de Apoio, contendo na parte externa a seguinte identificação:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS - SC

PROCESSO DE LICITAÇÃO Nº 16/2015

PREGÃO Nº 16/2015

ENVELOPE Nº 02 – HABILITAÇÃO

PROPONENTE: (RAZÃO SOCIAL)

CNPJ Nº:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Quanto à Qualificação Jurídica:

- a) Registro Comercial, no caso de empresa individual (dispensável em caso de apresentação deste documento para o credenciamento do proponente durante a sessão pública);
- b) Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial, em se tratando de sociedades comerciais (dispensável em caso de apresentação deste documento para o credenciamento do proponente durante a sessão pública);
- c) Documentos de eleição dos atuais administradores, tratando-se de sociedades por ações, (dispensável em caso de apresentação deste documento para o credenciamento do proponente durante a sessão pública);
- d) Decreto de autorização e Ato de Registro ou Autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, tratando-se de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país, quando a atividade assim o exigir.

Quanto à Regularidade Fiscal e Trabalhista:

- a) Certidão Negativa da Dívida Ativa da União e Certidão de Quitação de Tributos e Contribuições Federais (com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014);
- b) Certidão de Regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviços (F.G.T.S.);
- c) Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual através de Certidão (CND) expedida pela Secretaria de Estado de Fazenda do domicílio ou sede do licitante;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

- d) Certidão Negativa de Débitos Municipais do domicílio ou sede do licitante;
- e) Prova de inexistência de débitos inadimplidos, perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;
- f) Certidão Negativa de Falência ou Concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, dentro do prazo de validade quando expresso na própria certidão;
- g) Declaração em cumprimento ao disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, Lei nº. 9854/99 e no Decreto nº.4358/2002, de que não emprega menor de 16 anos, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 anos; “Anexo III”.
- h) Declaração de atendimento aos requisitos de habilitação.
- i) Cópia da Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE), especial, publicada no Diário Oficial da União, de acordo com a Portaria 344/01;

7.1.1- Serão aceitas certidões positivas com efeito de negativa e certidões positivas, que noticiem que os débitos certificados estão garantidos ou com sua exigibilidade suspensa.

8 – DISPOSIÇÕES GERAIS SOBRE OS DOCUMENTOS

8.1 - Todos os documentos exigidos deverão ser apresentados em via original ou por qualquer processo de cópia reprográfica autenticada ou em publicação de órgão da imprensa, na forma da lei, e serão retidos para oportuna juntada aos autos do processo administrativo.

8.1.1 – Também serão aceitas copias de documentos conferidos pelo Pregoeiro e equipe de apoio, desde que seja apresentada a via original.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

8.2 - Todos os documentos expedidos pela licitante deverão estar subscritos por seu representante legal ou procurador, com identificação clara do subscritor.

8.3 - Os documentos devem estar com seu prazo de validade em vigor. Se este prazo não constar de lei específica ou do próprio documento, será considerado o prazo de validade de 06 (seis) meses, a partir da data de sua expedição.

8.4 Os documentos emitidos via internet poderão ser conferidos pela comissão de licitação.

8.5 - Os documentos apresentados para a habilitação deverão estar em nome da licitante e, preferencialmente, com número de CNPJ. Se a licitante for matriz, todos os documentos deverão estar em nome da matriz. Se for filial, todos os documentos deverão estar em nome da filial, exceto aqueles que, pela própria natureza ou por determinação legal, forem comprovadamente emitidos apenas em nome da matriz ou cuja validade abranja todos os estabelecimentos da empresa.

8.6 - Na hipótese da empresa licitante possuir certificado de registro cadastral, emitido por qualquer órgão da administração pública federal, estadual ou municipal, desde que em nome da licitante, com prazo de validade em vigor, com menção expressa à atividade pertinente e compatível com o objeto da licitação, este PODERÁ substituir o documento referido no subitem 7.1.1.

9 - DOS PROCEDIMENTOS DE JULGAMENTO

9.1 - Aberta à sessão, os interessados ou seus representantes, **apresentarão declaração escrita, conforme modelo constante do "Anexo IV", que deverá vir anexada fora do envelope da proposta, dando ciência de que**



PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

cumprem plenamente os requisitos de habilitação (inciso VII do art. 4º da Lei nº 10.520/2002).

9.2 - Serão abertos primeiramente os envelopes contendo as Propostas Comerciais, que deverão estar em conformidade com as exigências do presente edital, sob pena de desclassificação. Isto posto, serão classificadas, item a item, a proposta de menor preço e aquelas que apresentem valores sucessivos e superiores até o limite de 10% (dez por cento), relativamente à de menor preço.

9.2.1 - Não havendo pelo menos três ofertas nas condições definidas no item anterior, poderão os autores das melhores propostas, até o máximo de três, oferecer novos lances verbais e sucessivos, quaisquer que sejam os preços oferecidos.

9.2.2 - Serão passíveis de desclassificação as propostas formais (ou seus itens, de forma individual) que não atenderem os requisitos constantes dos itens 4 e 5 deste Edital, bem como, quando constatada a oferta de preço manifestamente inexequível.

9.3 - No curso da Sessão, os autores das propostas que atenderem aos requisitos dos itens anteriores serão convidados individualmente a apresentarem novos lances verbais e sucessivos, a partir do autor da proposta classificada de maior preço, até a proclamação do vencedor.

9.3.1 - Os lances verbais ofertados pelas licitantes também deverão ser registrados manualmente e assinados pelos seus representantes legais em formulário próprio que será apresentado às licitantes pelo Pregoeiro, documento esse que constituirá parte integrante da ata circunstanciada lavrada ao final da Sessão Pública do Pregão.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

- a) Caso duas ou mais propostas iniciais apresentem preços iguais, será realizado sorteio para determinação da ordem de oferta dos lances.
- b) A desistência em apresentar lance verbal, quando convocado pelo pregoeiro, implicará a exclusão do licitante da etapa de lances verbais e na manutenção do último preço apresentado pelo licitante, para efeito de ordenação das propostas.

9.4 - Caso os licitantes não apresentem lances verbais, será verificada a conformidade entre a proposta escrita de menor preço e o valor estimado para a contratação, podendo, o pregoeiro, negociar diretamente com o proponente para que seja obtido o menor preço.

9.5 - O encerramento da etapa competitiva dar-se-á quando, convocadas pelo Pregoeiro, as licitantes manifestarem seu desinteresse em apresentar novos lances.

9.6 - Encerrada a etapa competitiva e ordenadas as ofertas, de acordo com o menor preço apresentado, o Pregoeiro verificará a aceitabilidade da proposta de valor mais baixo comparando-o com os valores consignados no respectivo Orçamento Prévio, decidindo, motivadamente, a respeito.

9.7 - Sendo considerada aceitável a proposta comercial da licitante que apresentou o menor preço, o Pregoeiro procederá à abertura de seu Envelope nº 02 - HABILITAÇÃO, para verificação do atendimento das condições de habilitação fixadas deste Edital.

9.8 - Constatada a conformidade da documentação com as exigências impostas pelo edital, a licitante será declarada vencedora, sendo-lhe adjudicado o objeto. Caso contrário, o Pregoeiro inabilitará as licitantes que não atenderem todos os requisitos relativos à habilitação, exigíveis deste Edital.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

9.9 - Caso todas as propostas sejam julgadas desclassificadas (antes da fase de lances verbais) ou todas as licitantes sejam inabilitadas, o Pregoeiro poderá fixar aos licitantes o prazo de 8 (oito) dias úteis para apresentação de outras propostas ou de nova documentação, escoimadas das causas que ensejaram a sua desqualificação (art. 48, § 3º, da Lei 8.666/93).

9.10 - Encerrado o julgamento das propostas e da habilitação, o pregoeiro declarará o vencedor, proporcionando, a seguir, a oportunidade às licitantes para que manifestem a intenção de recorrer, registrando na ata da Sessão a síntese de suas razões e a concessão do prazo de **03 dias consecutivos para a apresentação das razões de recurso**, bem como o registro de que todas as demais licitantes ficaram intimadas para, querendo, apresentarem contra-razões do recurso em igual número de dias, que começarão a correr do término do prazo da recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos.

9.10.1 - **A ausência do licitante ou sua saída antes do término da Sessão Pública do Pregão caracterizar-se-á como renúncia ao direito de recorrer.**

9.11 - Da Sessão Pública do Pregão será lavrada ata circunstanciada, contendo, sem prejuízo de outros, o registro dos licitantes credenciados, das propostas escritas e verbais apresentadas, na ordem de classificação, da análise da documentação exigida para a habilitação e dos recursos interpostos, estes, em conformidade com as disposições do item acima.

9.11.1 - A Ata Circunstanciada deverá ser assinada pelo Pregoeiro, sua Equipe de Apoio e por todos os licitantes presentes, salvo quando algum representante se ausentar antes do término da Sessão, fato que será devidamente consignado em ata.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

9.12 - Caso haja necessidade de adiamento da Sessão Pública, será marcada nova data para continuação dos trabalhos, devendo ficar intimadas, no mesmo ato, as licitantes presentes.

10 - DOS CRITÉRIOS DE JULGAMENTO E ADJUDICAÇÃO

10.1 - No julgamento das propostas, será(ão) considerada(s) vencedora(s) a(s) licitante(s) que apresentar(em) o MENOR PREÇO POR ITEM, desde que atendidas as especificações constantes deste Edital.

10.2 - No caso de empate entre duas ou mais propostas, e depois de obedecido o disposto no artigo 3º, § 2º, da Lei nº 8.666/93, a classificação será feita, obrigatoriamente, por sorteio, que será realizado na própria Sessão, para procedimento de lances de preços..

10.3 - A adjudicação do objeto deste PREGÃO será formalizada pelo Pregoeiro, de forma POR ITEM à(s) licitante(s) cuja(s) proposta(s) seja(m) considerada(s) vencedora(s).

10.4 - O resultado da licitação será homologado pela Autoridade Competente.

11 – DAS CONDIÇÕES DO RECEBIMENTO DO OBJETO

11.1 – O fornecimento deverá ser feito em ate 10 (dez) dias úteis a contar da data da Autorização de Fornecimento.

12 - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

12.1 – O Fundo Municipal de Saúde de Celso Ramos - SC efetuará o pagamento do objeto desta licitação ao licitante vencedor de forma parcelada, conforme a emissão das notas que deverão estar acompanhadas de TODAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

as Autorizações de Fornecimento. Caso haja a falta da AF a nota será devolvida SEM obrigação de empenhá-la.

12.2 - O pagamento será efetuado em até 45 dias após a Adjudicação da Nota Fiscal correspondente.

13 – DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS

13.1 - Tendo a licitante manifestado a intenção de recorrer na Sessão do Pregão, terá ela o prazo de 3 (três) dias consecutivos a contar da intimação do ato ou da lavratura da ata para apresentação das razões de recurso.

13.2 - O recurso deverá ser dirigido ao Pregoeiro que poderá reconsiderar sua decisão, ou, fazê-lo subir, devidamente informado, para apreciação e decisão.

13.3 - As demais licitantes, já intimadas na Sessão Pública acima referida, terão o prazo de 03 (três) dias consecutivos para apresentarem as contra-razões, que começará a correr do término do prazo da recorrente.

13.4 - A manifestação na Sessão Pública e a motivação, no caso de recurso, são pressupostos de admissibilidade dos recursos.

13.5 - Decididos os recursos, o Pregoeiro fará a adjudicação do objeto do certame à(s) licitante(s) vencedora(s).

14 – DAS PENALIDADES

14. 1 - O licitante que apresentar documentação falsa ou deixar de entregar documentação exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver proposta, não celebrar o contrato ou instrumento equivalente, falhar ou fraudar a execução do contrato, comportar-se de modo



PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, ficará impedido de licitar e contratar com a Administração Pública, pelo prazo de até dois anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, garantida a prévia defesa, sem prejuízo das multas previstas em edital e no contrato, e das demais cominações legais.

14.2 - O prazo para defesa prévia será de cinco dias úteis a contar da notificação.

14.3 - Caberá recurso no prazo de cinco dias a contar da publicação da sanção na Imprensa Oficial do Município.

14.4 - As penalidades serão obrigatoriamente registradas, esgotada a fase recursal, na Imprensa Oficial do Município, e, no caso de impedimento do direito de licitar e contratar, o licitante deverá ser descredenciado por igual período.

14.5 - Somente a autoridade que registrou as penalidades poderá fazer a sua retirada.

14.6 - São aplicáveis as sanções previstas no capítulo IV da Lei Federal nº 8.666/93, na Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e demais normas pertinentes.

14.7 - As sanções são independentes e a aplicação de uma não exclui a das outras.

14.8 - O prazo para pagamento de multas será de 5 (cinco) dias úteis a contar da intimação da infratora, sob pena de inscrição do respectivo valor como



PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

dívida ativa, sujeitando-se a devedora ao competente processo judicial de execução.

14.9 - O licitante que descumprir as cláusulas contratuais referentes à entrega dos itens conforme as requisições emitidas pelo Departamento de Compras, sofrerá as penalidades estabelecidas em Lei.

15 - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

15.1 - Esclarecimentos relativos a presente licitação e às condições para atendimento das obrigações necessárias ao cumprimento de seu objeto, serão prestados diretamente no Setor de Licitações da Prefeitura Municipal de Celso Ramos - SC, ou através do telefone (49) 3547-1211, de segunda à sexta-feira, das 13h às 19h.

15.2- A apresentação de proposta implica aceitação de todas as condições estabelecidas neste edital; não podendo qualquer licitante invocar desconhecimento dos termos do ato convocatório ou das disposições legais aplicáveis à espécie para furtar-se ao cumprimento de suas obrigações.

15.3 - O presente **PREGÃO** poderá ser anulado ou revogado, nas hipóteses previstas em lei, sem que tenham as licitantes direito a qualquer indenização, observado o disposto no art. 59, da Lei Federal nº 8.666/93.

15.4 - A Contratada deverá manter, durante a execução do contrato, todas as condições de habilitação.

15.5 - O prazo do contrato terá início na data de sua assinatura e encerrará, impreterivelmente, em **04/11/2016**.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

15.6 - Com fundamento na norma do art. 43, § 3º, da Lei Federal n.º 8.666/93, é facultada à comissão julgadora, em qualquer fase de licitação, promover diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo.

15.7 - Os casos omissos neste Edital serão resolvidos à luz das disposições contidas nas Leis Federais nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e nº 10.520, de 17 de julho de 2002, e, se for o caso, conforme disposições da Lei nº 8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor), Código Civil e legislações pertinentes à matéria.

15.8 - As normas deste **PREGÃO** serão sempre interpretadas **em favor da ampliação da disputa entre os interessados**, e o desatendimento de exigências formais, desde que não comprometa a aferição da habilitação da licitante nem a exata compreensão de sua proposta, não implicará o afastamento de qualquer licitante.

15.9 - O foro competente para dirimir possíveis dúvidas e/ou litígios pertinentes ao objeto da presente licitação é o da Comarca de Anita Garibaldi SC, excluído qualquer outro.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

16 - DOS ANEXOS DO EDITAL

16.1 - Integram o presente Edital, os seguintes anexos, que deverão ser digitados em folhas timbradas da empresa. Não serão aceitas em hipótese alguma folhas preenchidas a mão.

- a. I- Anexo – Termo de Referência;
- b. II- Modelo de termo de Credenciamento;
- c. III - Anexo – Modelo de Declaração de Atendimento à Legislação Trabalhista de Proteção à Criança e ao Adolescente;
- d. IV - Anexo – Modelo de declaração de atendimento ao art. 4º, VII da Lei nº 10.520/2002;
- e. V– Anexo – Modelo de Declaração de Inexistência de Fato Impeditivo.
- f. VI – Anexo – Minuta Contratual (**NÃO PREENCHER**)

Celso Ramos, 04 de Novembro de 2015.

**INES PEGORARO SCHONS
PREFEITA
MUNICIPAL**

**JOÃO GUILHERME BISCARO
ASSESSOR JURIDICO
OAB SC 283**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

ANEXO "I"

PREGÃO Nº 16/2015

TERMO DE REFERENCIA – PROPOSTA COMERCIAL (ARQUIVO EM PDF)

Validade da Proposta: 60 dias

Carimbo e assinatura do responsável

Rua José Martinelli, 198 - Centro - Celso Ramos - SC - CEP: 88598-000
Fone/Fax: (49) 3547-1256/3547-1111 CNPJ: 14.608.771/0001-70

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS

CNPJ: 14.608.771/0001-70
 RUA JOSE MARTINELLI 198
 C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 16/2015 - PR

Processo Administrativo: 16/2015
 Data do Processo Adm.: 24/09/2015

Processo Licitatório: 16/2015
 Data do Processo: 04/11/2015

Folha: 1/23

Fornecedor:
 Endereço:
 Cidade:
 CNPJ / CPF:
 Validade da Proposta:
 Estado:
 Inscrição Estadual:
 Prazo Entrega/Exec.:
 Telefone:
 Fax:
 Condições de Pagamento:

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
1	1227	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO SUSPENSÃO	17,0190	1.000,000			
2	388	AMP	ACETATO DE HIDROCORTISONA 100MG	5,8570	1.000,000			
3	387	UN	ACETATO DE HIDROCORTISONA CREME 1%	5,4820	1.000,000			
4	375	COMP	ACETATO DE NORESTISTERONA E ESTRADIOL (0,5 MG + 1MG)(SUPRELE)	0,7530	3.500,000			
5	309	COMP	ACICLOVIR 200MG	0,1780	5.000,000			
6	652	TB	ACICLOVIR POMADA	3,4780	500,000			
7	390	COMP	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	0,0290	50.000,000			
8	391	COMP	ACIDO ACETILSALICILICO 500MG	0,0440	5.000,000			
9	392	COMP	ACIDO FOLICO 5MG	0,0690	20.000,000			

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

CNPJ: 14.608.771/0001-70
 RUA JOSE MARTINELLI 198
 C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 16/2015 - PR

Processo Administrativo: 16/2015
 Data do Processo Adm.: 24/09/2015
 Processo Licitatório: 16/2015
 Data do Processo: 04/11/2015

Folha: 2/23

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
10	403	CAPS	ACIDO VALPROICO/SODIO 500MG	1,0740	30.000,000			
11	452	AMP	ADRENALINA injetavel 01MG/01ML	3,4260	50,000			
12	1009	FR	Aidê 3 - Suplemento De Vitamina D - 10 MI Gotas	5,9400	50,000			
13	393	COMP	ALBENDAZOL MASTIGAVEL 400MG	1,1300	5.000,000			
14	394	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG/10ML	1,8040	1.000,000			
15	840	FR	ALENIA 12+400MCG- FRASCO C/ 60CAPSULAS	115,0000	1.000,000			
16	395	COMP	ALOPURINOL 100MG	0,0760	18.000,000			
17	396	COMP	ALOPURINOL 300MG	0,1790	3.000,000			
18	397	COMP	ALPRAZOLAM 0,5 MG	0,1470	30.000,000			
19	399	COMP	AMINOFILINA 100MG	0,0640	15.000,000			
20	400	COMP	AMINOFILINA 200MG	0,1020	15.000,000			
21	1231	FLS	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL 250MG/5ML	3,6000	1.000,000			
22	405	COMP	AMOXILINA 500MG	0,2020	20.000,000			
23	406	COMP	AMOXILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG	1,3320	20.000,000			
24	407	COMP	AMPICILINA 500MG	0,2360	6.000,000			

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

CNPJ: 14.608.771/0001-70
 RUA JOSE MARTINELLI 198
 C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

Processo Administrativo: 16/2015
 Data do Processo Adm.: 24/09/2015
 Processo Licitatório: 16/2015
 Data do Processo: 04/11/2015

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
25	1083	UN	ANESTESICO SOLUÇÃO OFTALMICA ESTERIL 10ML CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%	12,7300	500,000			
26	408	COMP	ATENOLOL 100MG	0,0740	10.000,000			
27	409	COMP	ATENOLOL 50MG	0,2020	50.000,000			
28	678	COMP	ATORVASTATINA SODICA 10MG- TREZOR 10MG	0,2970	5.000,000			
29	411	FR	AZITROMICINA 200MG/ML- SUSPENSÃO ORAL	3,7640	1.000,000			
30	410	COMP	AZITROMICINA 500MG	0,6710	10.000,000			
31	656	FR	AZORGA COLIRIO	69,8490	100,000			
32	317	COMP	BAMIFILINA 300MG	1,1550	5.000,000			
33	413	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSP INJ. 1.200.000 UI	11,8000	1.000,000			
34	414	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSP INJ. 600.000 UI	5,3900	100,000			
35	415	AMP	BENZILPENICILINA PROCAINA+BENZILPANICILINA POTASSICA SUSP/INJETAVEL 300.000UI + 100.000UI	9,0380	60,000			
36	417	COMP	BESILATO DE ANLODIPINO 5mg	0,0580	20.000,000			
37	318	COMP	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG	0,6160	15.000,000			
38	446	UN	BROMETO IPRATROPIO GOTAS	1,0710	1.000,000			
39	419	FR	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/10ML (BEROTEC)	2,8160	1.000,000			

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DE SANTA CATARINA
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS

CNPJ: 14.608.771/0001-70
 RUA JOSE MARTINELLI 198
 C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 16/2015 - PR

Processo Administrativo: 16/2015
 Data do Processo Adm.: 24/09/2015
 Processo Licitatório: 16/2015
 Data do Processo: 04/11/2015

Folha: 4/23

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
40	653	COMP	BROMOPRIDA 20 MG	0,1270	20.000,000			
41	420	FR	BROMOPRIDA GOTAS	2,9330	1.000,000			
42	998	UN	BUDESONIDA 32MG AEROSOL NASAL	19,4680	300,000			
43	1121	UN	BUDESONIDA 64MG AEROSOL NASAL	39,2010	300,000			
44	421	UN	BUDESONIDA AEROSOL COM ESPAÇADOR 200MCG/DOSE	39,0000	50,000			
45	422	UN	BUDESONIDA PEDIÁTRICO AEROSOL - 50MCG/DOSE	28,5760	50,000			
46	1005	COMP	BUPROPIONA 150MG	1,5340	5.000,000			
47	424	COMP	BUTILBROMETO DE ESCOPLANINA 10mg+DIPIRONA SÓDICA 250mg	0,4430	30.000,000			
48	899	COMP	BUTILBROMETO DE ESCOPLANINA 10MG	0,5490	30.000,000			
49	425	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPLANINA 20MG/0L IM/IV/SC	1,6670	100,000			
50	426	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPLANINA 4MG/ML+DIPIRONA SODICA 500MG/ML IV	1,7340	100,000			
51	428	FR	BUTILBROMETO DE ESCOPLANINA+DIPIRONA GOTAS	6,1930	1.000,000			
52	429	COMP	CARBAMAZEPINA 200 mg	0,1370	30.000,000			
53	430	FR	CARBAMAZEPINA XAROPE 20MG/1ML	11,1050	1.000,000			
54	431	COMP	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 500mgCaCO3+400UI	0,7200	20.000,000			

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS

CNPJ: 14.608.771/0001-70
 RUA JOSE MARTINELLI 198
 C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 16/2015 - PR

Processo Administrativo: 16/2015
 Data do Processo Adm.: 24/09/2015
 Processo Licitatório: 16/2015
 Data do Processo: 04/11/2015

Folha: 5/23

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
55	432	COMP	CARBONATO DE CALCIO COMP 1250mg (equivalente a 500mg Ca)	0,1280	20.000,000			
56	433	COMP	CARBONATO DE LITIO 300 mg	0,2130	10.000,000			
57	434	UN	CARVAO VEGETAL ATIVADO PO PARA USO ORAL	1,0000	1.000,000			
58	321	COMP	CARVEDILOL 12,5 MG	0,2770	10.000,000			
59	1234	COMP	CARVEDILOL 25MG	0,3560	5.000,000			
60	435	COMP	CARVEDILOL 3,125 MG COMP.	0,1590	10.000,000			
61	436	COMP	CARVEDILOL 6,25 MG	0,1800	10.000,000			
62	322	FR	CEFALEXINA 250MG/5ML	10,0240	1.000,000			
63	323	COMP	CEFALEXINA 500MG	0,4080	30.000,000			
64	324	AMP	CEFOTAXIMA SODICA 500MG - PÓ ORAL INJETAVEL	6,8570	1.000,000			
65	1081	AMP	CEFTRIAXONA SODICA 1 GR/ IM- (DILUIDA)	13,9530	1.000,000			
66	646	FR	CERUMIN GOTAS	11,8660	1.000,000			
67	649	COMP	CETOCONAZOL 200MG	0,1780	30.000,000			
68	648	TB	CETOCONAZOL 20MG CREME DERMATOLOGICO	1,8640	1.000,000			
69	439	FR	CETOCONAZOL XAMPU 2%	7,2250	50.000			
70	326	AMP	CETOPROFENO 100MG IV	5,1760	1.000,000			

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DE SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS

CNPJ: 14.608.771/0001-70
 RUA JOSE MARTINELLI 198
 C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 16/2015 - PR

Processo Administrativo: 16/2015
 Data do Processo Adm.: 24/09/2015
 Processo Licitatório: 16/2015
 Data do Processo: 04/11/2015

Folha: 6/23

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
71	440	AMP	CETOPROFENO 100mg/2mg IM	2,9770	1.000,000			
72	441	COMP	CILOSTAZOL 100MG	1,0720	5.000,000			
73	999	COMP	CILOSTAZOL 50MG	0,5090	5.000,000			
74	643	COMP	CINARIZINA 25MG	0,1770	15.000,000			
75	442	COMP	CINARIZINA 75 MG	0,2080	20.000,000			
76	647	UN	CIPROFLOXACINO COLÍRIO	15,5310	100,000			
77	838	COMP	CITALOPRAM 20MG	0,2650	25.000,000			
78	331	COMP	CLARITROMICINA 500MG	5,7190	700,000			
79	444	COMP	CLONAZEPAM 2 MG	1,0750	30.000,000			
80	456	FR	CLONAZEPAN SOLUÇÃO ORAL 2,5MG/ML	2,9960	1.000,000			
81	459	AMP	CLORIDRATO LIDOCAINA E PELITARTARATO EPINEFRINA 2% E 1:200:00 SOL INJ	4,1650	50,000			
83	461	AMP	CLORIDRATO RANITIDINA 25 MG ML SOL INJ	1,1570	1.000,000			
84	463	FR	CLORETO DE SODIO SOLUÇÃO NASAL 0,9%	1,8790	50,000			
85	467	COMP	CLORIDRATO DE ONDANSETONA 8MG COMP OU COMP DISPERSIVEL	2,7070	1.000,000			
86	466	UN	CLORIDRATO ONDANSETONA 4MG COMP OU COMP DISPERSIVEL	2,5720	1.000,000			

Local e Data:,,

Carimbo e Assitura do Fornecedor

CNPJ: 14.608.771/0001-70

RUA JOSE MARTINELLI 198

C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

Processo Administrativo: 16/2015

Data do Processo Adm.: 24/09/2015

Processo Licitatório: 16/2015

Data do Processo: 04/11/2015

Folha: 7/23

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
87	468	UN	CLORI RANITIDINA 15 MG ML XAROPE	7,4860	100,000			
88	480	COMP	CLORIDRATO BIPERIDENO 4 MG	0,7940	1.000,000			
89	941	AMP	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SOL. INJ - 20ml SEM VASO	3,0520	1.000,000			
90	940	AMP	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SOL. INJ 20ml- COM VASO	4,9930	50,000			
91	363	COMP	CLORIDRATO DE AMANTADINA 100MG	0,4410	1.000,000			
92	485	FR	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE 15MG/5ML	1,9190	2.000,000			
93	486	FR	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE 30MG/5ML	2,9980	2.000,000			
94	644	COMP	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG	0,5850	6.000,000			
95	487	COMP	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	0,4380	6.000,000			
96	483	COMP	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75 MG	0,5140	10.000,000			
97	488	COMP	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	0,0690	30.000,000			
98	1235	COMP	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG	0,3300	10.000,000			
99	319	AMP	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 0,25% - 2,5MG/ML	29,5510	50,000			
100	490	AMP	CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150MG/ML/IV/IM	1,1430	50,000			
101	333	COMP	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	0,3030	6.000,000			
102	315	COMP	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150MG	0,2760	1.500,000			

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

CNPJ: 14.608.771/0001-70
 RUA JOSE MARTINELLI 198
 C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

Processo Administrativo: 16/2015
 Data do Processo Adm.: 24/09/2015
 Processo Licitatório: 16/2015
 Data do Processo: 04/11/2015

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
103	491	COMP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG	0,3170	15.000,000			
104	492	COMP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	0,3100	15.000,000			
105	650	COMP	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG	0,1970	15.000,000			
106	472	AMP	CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG/10ML	1,7080	50,000			
107	336	COMP	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG	6,9580	8.000,000			
108	346	AMP	CLORIDRATO DE EPINEFRINA 1MG/ML - SOL. INJETAVEL	3,4260	50,000			
109	493	CAPS	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	0,1030	30.000,000			
110	494	TB	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEL 2%	3,1570	50,000			
111	312	COMP	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG	0,3600	8.000,000			
112	842	CX	Cloridrato de mepivacaína + epinefrina - MEPIVALEM - cx c/ 50 tubos	102,8570	10,000			
113	495	COMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,0800	5.000,000			
114	496	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOL.INJETAVEL 5MG/ML	0,5410	500,000			
115	497	FR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOL.ORAL 4MG/ML	0,8560	1.000,000			
116	499	CAPS	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 10MG	0,4590	20.000,000			
117	500	CAPS	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG	0,4310	20.000,000			
118	501	CAPS	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	0,5500	20.000,000			

Local e Data:/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

CNPJ: 14.608.771/0001-70

RUA JOSE MARTINELLI 198

C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

Nr.: 16/2015 - PR

Processo Administrativo: 16/2015

Data do Processo Adm.: 24/09/2015

Processo Licitatório: 16/2015

Data do Processo: 04/11/2015

Folha: 9/23

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
119	502	CAPS	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 75MG	0,2260	5.000,000			
120	334	COMP	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	0,3220	50.000,000			
122	503	COMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG	0,1760	10.000,000			
123	504	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA SOL.INJETAVEL 25MG/ML	2,3480	1.000,000			
124	506	COMP	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG	0,1100	30.000,000			
125	335	COMP	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG	0,2530	50.000,000			
126	839	COMP	CLORIDRATO DE TRAZODONA 150MG	4,3710	5.000,000			
127	749	COMP	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG	0,7350	50.000,000			
128	508	COMP	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80MG	0,0960	15.000,000			
129	642	COMP	COLCHICINA 5MG	0,2680	15.000,000			
130	509	COMP	COMBIRON FOLICO (FERROCARBONILA, COMPLEXO B, ACIDO FOLICO)	0,6970	5.000,000			
131	510	COMP	COMPLEXO B	0,0540	30.000,000			
132	953	AMP	COMPLEXO B INJETAVEL	1,5880	200,000			
133	964	FR	COSOPT- cloridrato dorzolamida 2%+maleato timolol 0,5% - colirio esteril 5ML	87,6430	25,000			
134	511	AMP	DECANOATO DE HALOPERIDOL SOLUÇÃO INJETAVEL 1ML - 70,52MG/ML	14,0480	1.000,000			

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS

CNPJ: 14.608.771/0001-70
 RUA JOSE MARTINELLI 198
 C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 16/2015 - PR

Processo Administrativo: 16/2015
 Data do Processo Adm.: 24/09/2015
 Processo Licitatório: 16/2015
 Data do Processo: 04/11/2015

Folha: 10/23

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
135	847	UN	DELTAMETRINA SHAMPOO	1,8420	1.000,000			
136	707	COMP	DEPAKENE 250MG	0,5140	6.000,000			
137	706	FR	DEPAKENE SOLUÇÃO ORAL 50MG/ML	3,7710	1.000,000			
138	512	COMP	DEPAKOTE (DIVALPROATO DE SODIO) 500MG	0,6170	6.000,000			
139	513	AMP	DEXALGEM (VIT.B12,DEXAMILASONA,DIPIRONA) INJETAVEL	12,0000	1.000,000			
140	1080	COMP	DEXAMETASONA 4MG	0,2350	30.000,000			
141	837	AMP	DEXAMETASONA 4MG INJETAVEL	1,8760	1.000,000			
142	514	TB	DEXAMETASONA CREME 0,1%	1,2600	5.000,000			
143	515	FR	DEXAMETASONA ELIXIR 0,5MG/ML	1,7410	300,000			
144	337	FR	DEXAMETASONA OFTALMICO 0,1%	8,9430	100,000			
145	445	FR	DEXAMETASONA XAROPE	1,5650	1.000,000			
146	658	FR	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE	1,4870	1.000,000			
147	517	AMP	DIAZEPAM 5 MG SOL INJ	1,3900	100,000			
148	451	AMP	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG/02ML	1,1900	150,000			
149	518	COMP	DIAZEPAN 5MG	0,0660	20.000,000			
150	519	FR	DICLOFENACO DE POTASSIO GOTAS	3,0310	500,000			

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

CNPJ: 14.608.771/0001-70
 RUA JOSE MARTINELLI 198
 C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

Processo Administrativo: 16/2015
 Data do Processo Adm.: 24/09/2015
 Processo Licitatório: 16/2015
 Data do Processo: 04/11/2015

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
151	520	COMP	DICLOFENACO DE SODIO REV 50MG	0,0370	50.000,000			
152	701	TB	DICLOFENACO GEL	4,7290	1.000,000			
153	521	AMP	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML	1,0350	150,000			
154	522	COMP	DIGOXINA COMP 0,25MG	0,0650	20.000,000			
155	339	COMP	DIMENIDRINATO 50MG+PIRIDOXINA 10MG	0,3400	25.000,000			
156	338	AMP	DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINE, GLICOSE, FRUTOSE INJETAVEL	5,4500	1.000,000			
157	523	COMP	DIMETICONA 40MG	0,1200	15.000,000			
158	524	FR	DIMETICONA GOTAS	1,2860	1.000,000			
159	340	COMP	DIOSMINA+HESPERIDINA 500G (450+50MG)	0,3520	25.000,000			
160	661	COMP	DIOVAN TRIPLIO	2,3210	3.000,000			
161	525	AMP	DIPIRONA SODICA 1G/2ML IM/IV	0,7010	500,000			
162	526	COMP	DIPIRONA SODICA 500MG	0,2700	25.000,000			
163	527	FR	DIPIRONA SODICA SOLUÇÃO ORAL 50MG/ML	1,3110	1.000,000			
164	342	AMP	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSOD BETAMETAMETASONA. INJETAVEL	6,9760	1.000,000			
165	1001	COMP	DOLAMIN 125MG	1,2000	15.000,000			

Folha: 11/23

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

CNPJ: 14.608.771/0001-70

RUA JOSE MARTINELLI 198

C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

Processo Administrativo: 16/2015

Data do Processo Adm.: 24/09/2015

Processo Licitatório: 16/2015

Data do Processo: 04/11/2015

Folha: 12/23

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
166	344	FR	DROPOPIZINA XAROPE 1,5 MG/ML 120ML - USO PEDIATRICO	3,9090	2.000,000			
167	343	FR	DROPOPIZINA XAROPE 3MG/ML 120ML - USO ADULTO	4,0530	2.000,000			
168	379	FR	DUO TRAVATAN (0,04/5MG) SOL. OFTALMICA COM 2,5	100,0000	50,000			
169	965	CAPS	DUTASTERIDA + TANSULOSINA - COMBODART	3,5500	5.000,000			
170	1008	COMP	ELIQUIS 5MG	3,9900	5.000,000			
171	675	UN	ELOTIN GOTAS	10,0000	1.000,000			
172	345	AMP	ENANTATO DE NORESTITERONA+VALETERATO DE ESTRADIOL (50MG/ML + 5MG/ML) INJETAVEL	10,5000	200,000			
173	1082	UN	EPITEZAN POMADA OFTALMICA 3,5 G	12,0890	500,000			
174	961	COMP	ESCITALOPRAM 10 MG	0,4290	20.000,000			
175	528	COMP	ESPINHEIRA SANTA	0,4600	10.000,000			
176	529	COMP	ESPIRINOLACTONA 100 MG	0,3800	5.000,000			
177	702	COMP	ESPIRINOLACTONA 25MG	0,1850	30.000,000			
178	530	COMP	ESTEARATO DE ERITROMICINA CPS OU COMP 500MG	0,9440	1.000,000			
179	531	FR	ESTEARATO DE ERITROMICINA SUSP ORAL 50MG/ML	6,4730	300,000			
180	532	FR	ESTOLATO ERITROMICINA 250 MG ML SUSP ORAL	5,8130	300,000			

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS

CNPJ: 14.608.771/0001-70
 RUA JOSE MARTINELLI 198
 C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 16/2015 - PR

Processo Administrativo: 16/2015
 Data do Processo Adm.: 24/09/2015
 Processo Licitatório: 16/2015
 Data do Processo: 04/11/2015

Folha: 13/23

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
181	347	UN	ESTRIOL 1MG - CREME VAGINAL	9,5380	100,000			
182	533	COMP	ESTROGENIO CONJUGADO 0,3 MG COMP	0,8630	1.000,000			
183	534	COMP	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG	3,5880	1.000,000			
184	349	COMP	FENITOÍNA SÓDICA 100MG	0,4630	5.000,000			
185	537	COMP	FENOBARBITAL 100 MG	0,1900	10.000,000			
186	539	FR	FENOBARBITAL SOL ORAL 40 mg/ml	5,2500	100,000			
187	540	COMP	FLUCONAZOL 150 MG	0,3580	5.000,000			
188	703	CAPS	FLUIR-FUMARATO DE FORMOTEROL 12MG	1,0670	15.000,000			
189	1004	COMP	FORFIG 100MG	2,0650	5.000,000			
190	541	AMP	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/MI IM	1,5010	60,000			
191	542	AMP	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/MI IM/IV	2,9560	100,000			
192	543	FR	FOSFATO SODICO DE PREDNISONA SOL.ORAL 1,34MG/ML(EQUIVALENTE A 1MG DE PREDNISONA BASE).	7,0800	1.000,000			
193	373	COMP	FUMARATO DE QUETIAPINA 50MG - SEROQUEL	8,8310	5.000,000			
194	544	AMP	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL	1,1340	70,000			
195	545	COMP	FUROSEMIDA 40MG	0,0620	20.000,000			

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESIAO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS

CNPJ: 14.608.771/0001-70
 RUA JOSE MARTINELLI 198
 C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 16/2015 - PR

Processo Administrativo: 16/2015
 Data do Processo Adm.: 24/09/2015
 Processo Licitatório: 16/2015
 Data do Processo: 04/11/2015

Folha: 14/23

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
196	448	COMP	GASTROGEL COMP	0,2100	10.000,000			
197	546	COMP	GINKGO BILOBA 80MG	0,2300	50.000,000			
198	547	COMP	GLICAZIDA 30 MG	0,4120	1.000,000			
199	549	COMP	GLICAZIDA 80 MG	0,0570	1.500,000			
200	353	FR	GLICEROL ENEMA 120MG/ML	17,0000	50,000			
201	354	COMP	GLICEROL SUPOSITÓRIO 72MG	1,0650	50,000			
202	705	UN	GLICEROL SUPOSITARIO INFANTIL	1,0440	1.000,000			
203	355	FR	GUACO XAROPE 120ML	7,5100	1.000,000			
204	550	COMP	HALOPERIDOL 1 MG COMPR	0,1990	5.000,000			
205	551	FR	HALOPERIDOL 2MG ML SOL ORAL	4,1500	1.000,000			
206	552	COMP	HALOPERIDOL 5 MG	0,2120	5.000,000			
207	356	AMP	HEMITARTARATO NOREPINEFRINA 2MG - SOL. INJETAVEL	7,5430	60,000			
208	382	AMP	HEPARINA SODICA 5000 UI/MG 0,25 - SOL. INJETAVEL	8,2580	50,000			
209	1092	UN	Hexacetonida de Triancinolona- suspensão esteril 20mg/ml	80,0000	100,000			
210	556	FR	HIDROXIDO DE MAGNESIO+HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL 35,6MG+37MG/ML	3,0840	2.000,000			

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESIAO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS

CNPJ: 14.608.771/0001-70
 RUA JOSE MARTINELLI 198
 C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 16/2015 - PR

Processo Administrativo: 16/2015
 Data do Processo Adm.: 24/09/2015
 Processo Licitatório: 16/2015
 Data do Processo: 04/11/2015

Folha: 15/23

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
211	357	FR	HIPROMELOSE OFTALMICO 0,5% COLÍRIO	10,6370	100,000			
212	557	COMP	IBUPROFENO 600MG	0,1440	30.000,000			
213	558	FR	IBUPROFENO SUS ORAL 20 MG/ML	2,1680	1.000,000			
214	358	COMP	ISOFLAVONA 80MG	0,3770	8.000,000			
215	1204	UN	ISOSSORBIDA 5 MG	0,4420	5.000,000			
216	559	CAPS	ITRACONAZOL 100MG	0,7940	1.000,000			
217	560	COMP	IVERMECTINA 6MG COMP.	0,4590	5.000,000			
218	447	UN	JANUMET 50/850MG	3,5540	1.000,000			
219	1000	COMP	LABIRIN 16MG	0,5100	10.000,000			
220	848	UN	LACTULONA XAROPE	11,5720	500,000			
221	562	COMP	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG+25MG COMP	0,4010	3.000,000			
222	561	COMP	LEVODOPA E BASERAZIDA 200 E 50 MG	2,4120	1.000,000			
223	565	COMP	LEVOFLOXACINO 500MG	1,8470	5.000,000			
224	645	COMP	LEVOMEPROMAZINA 25MG	0,4550	10.000,000			
225	359	COMP	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG	0,2000	15.000,000			
226	360	COMP	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG	0,2030	15.000,000			

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DE SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS

CNPJ: 14.608.771/0001-70
 RUA JOSE MARTINELLI 198
 C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 16/2015 - PR

Processo Administrativo: 16/2015
 Data do Processo Adm.: 24/09/2015
 Processo Licitatório: 16/2015
 Data do Processo: 04/11/2015

Folha: 16/23

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
227	361	COMP	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG	0,2320	15.000,000			
228	568	COMP	LORATADINA 10MG	0,8700	20.000,000			
229	569	FR	LORATADINA XAROPE 1MG/ML	2,4580	1.000,000			
230	677	COMP	LOSARTANA POTASSICA+HIDROCLOROTIAZIDA 50/12,5MG-ZARTH	0,1980	5.000,000			
231	962	FR	LUBRIFICANTE OCULAR 5 ML	49,0030	1.000,000			
232	570	COMP	MALEATO DE DEXCLORFERINAMINA 2MG	0,1310	15.000,000			
233	574	FR	MALEATO DE MIDAZOLAN 5MG ML SOL ORAL	1,8860	120,000			
234	1090	UN	MAXIFLOX D POMADA OFTALMICA 3,5G	25,1700	300,000			
235	575	COMP	MEBENDAZOL 100MG	0,0560	5.000,000			
236	576	FR	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP	1,2450	1.000,000			
237	1002	AMP	MELOXICAM injetavel IM	11,5220	1.000,000			
238	362	COMP	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	0,4100	20.000,000			
239	364	COMP	MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG	0,9630	10.000,000			
240	578	COMP	METILDOPA 250 MG	0,2170	1.000,000			
241	579	COMP	METILDOPA 500 MG CPR	0,3950	10.000,000			

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS

CNPJ: 14.608.771/0001-70
 RUA JOSE MARTINELLI 198
 C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 16/2015 - PR

Processo Administrativo: 16/2015
 Data do Processo Adm.: 24/09/2015

Processo Licitatório: 16/2015
 Data do Processo: 04/11/2015

Folha: 17/23

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
242	580	COMP	METRONIDAZOL 400MG	0,6420	10.000,000			
243	581	COMP	METRONIDAZOL COMP 250MG	0,1300	10.000,000			
244	582	TB	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 10%	4,9220	120,000			
245	384	FR	METRONIDAZOL LIQUIDO 100ML	3,2930	1.000,000			
246	583	FR	METRONIDAZOL SUSP ORAL 40MG/ML	3,0750	120,000			
247	365	COMP	MONINITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	0,2570	2.000,000			
248	584	COMP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG	0,3660	5.000,000			
249	453	AMP	MORFINA injetavel 0,2MG/ML01ML	6,4150	100,000			
250	674	TB	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA	1,9150	2.000,000			
251	366	CAPS	NIFEDIPINO 10MG	0,3240	8.000,000			
252	585	COMP	NIMESULIDA 100MG	0,0840	40.000,000			
253	586	FR	NIMESULIDA GOTAS	1,1570	1.200,000			
254	587	TB	NISTATINA CREME VAGINAL	4,8690	1.000,000			
255	659	FR	NISTATINA SUSP. ORAL 30ML	2,9940	100,000			
256	588	FR	NISTATINA SUSP. ORAL 100.000UI/ML	3,3670	1.000,000			
257	589	TB	NITRATO DE MICONAZOL 2% GEL	6,2800	60,000			

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS**

CNPJ: 14.608.771/0001-70
RUA JOSE MARTINELLI 198
C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

**PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 16/2015 - PR**

Processo Administrativo: 16/2015
Data do Processo Adm.: 24/09/2015
Processo Licitatório: 16/2015
Data do Processo: 04/11/2015

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
258	590	TB	NITRATO DE MICONAZOL CREME 2%	3,6280	100,000			
259	591	FR	NITRATO DE MICONAZOL LOÇÃO 2%	4,4410	60,000			
260	592	CAPS	NITROFURANTOINA 100MG	0,2450	5.000,000			
261	367	COMP	NORFLOXACINO 400MG	0,2170	5.000,000			
262	955	AMP	NORIPURUM EV INJETAVEL	12,0720	100,000			
263	680	COMP	OLANZAPINA 5MG	4,1660	5.000,000			
264	594	FR	OLEO MINERAL 100ML	3,1360	1.000,000			
265	969	UN	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG+HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG- BENICAR HCT	1,0500	1.000,000			
266	968	COMP	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG+ANLIDIPINO 5MG- BENICAR ANLO	2,3650	1.000,000			
267	683	COMP	OLMESARTANA(MEDOXOMILA 40MG+HIDROCLOROTIAZIDA 25MG)	1,1330	3.000,000			
268	959	COMP	OLMETEC 10+40MG	3,6600	3.000,000			
269	704	COMP	OLMETEC 12,5+20MG	3,3300	1.000,000			
270	310	CAPS	OMEPRAZOL 20MG	0,0660	90.000,000			
271	368	FR	PALMITATO DE CLORANFENICOL 25 MG/ML	9,0000	1.000,000			
272	369	COMP	PANTOPRAZOL 40MG	0,3590	30.000,000			

Folha: 18/23

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DE SANTA CATARINA
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS

CNPJ: 14.608.771/0001-70
 RUA JOSE MARTINELLI 198
 C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 16/2015 - PR

Processo Administrativo: 16/2015
 Data do Processo Adm.: 24/09/2015
 Processo Licitatório: 16/2015
 Data do Processo: 04/11/2015

Folha: 19/23

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
273	597	COMP	PARACETAMOL 500MG	0,0800	90.000,000			
274	737	FR	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 10ML	0,7840	1.000,000			
275	1087	COMP	PASSIFLORA INCARNATA	2,0270	20.000,000			
276	598	FR	PASTA D'AGUA (F.N)	3,3440	20,000			
277	654	COMP	PENTOXIFILINA 400MG	0,6780	5.000,000			
278	600	FR	PERMETRINA 5% LOÇÃO	3,5500	20,000			
279	601	FR	PERMETRINA LOÇÃO 1%	2,6490	500,000			
280	602	FR	PEROXIDO BENZOILA 2,5 % FN	41,7430	300,000			
281	603	FR	PEROXIDO DE BENZOILA GEL 5%	19,0000	50,000			
282	604	COMP	PIROXICAM 20MG	0,2030	10.000,000			
283	606	COMP	POLIVITAMINICO	0,2100	5.000,000			
284	605	AMP	POLIVITAMINICO 2ML injetavel	1,9310	150,000			
285	607	FR	POLIVITAMINICO PEDIÁTRICO	5,4730	1.000,000			
286	608	COMP	PREDNISONA 20MG	0,1720	10.000,000			
287	609	COMP	PREDNISONA 5MG	0,1060	3.000,000			
288	1006	COMP	PREGABALINA 150MG	2,9310	10.000,000			

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DE SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS

CNPJ: 14.608.771/0001-70
 RUA JOSE MARTINELLI 198
 C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 16/2015 - PR

Processo Administrativo: 16/2015
 Data do Processo Adm.: 24/09/2015
 Processo Licitatório: 16/2015
 Data do Processo: 04/11/2015

Folha: 20/23

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
289	971	COMP	PREGABALINA 75 MG	3,3400	10.000,000			
290	455	AMP	PROMETAZINA injetavel 50MG/02ML	2,1280	1.000,000			
291	376	COMP	PROPATILNITRATO 10MG	0,5250	10.000,000			
292	372	UN	PROPINATO DE FLUTICASONA AEROSSOL 250MCG	99,9500	100,000			
293	1007	COMP	RAMIPRIL 2,5MG	0,8100	5.000,000			
294	1102	COMP	RISPERIDONA 2 MG	0,4810	25.000,000			
295	612	COMP	SECNIDAZOL 1000MG	0,7180	10.000,000			
296	613	FR	SECNIDAZOL 450MG SUSP. ORAL	8,3000	100,000			
297	615	COMP	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG	1,7010	5.000,000			
298	617	COMP	SUCCINATO METOPROLOL 100 MG	2,7660	1.500,000			
299	616	COMP	SUCCINATO METOPROLOL 25 MG	1,2230	5.000,000			
300	618	AMP	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG IM/IV	8,9900	1.000,000			
301	619	FR	SUCINATO SODICO DE HIDROCORTIONA 100 MG PO PARA SOL ORAL	7,2670	50,000			
302	620	TB	SULFADIAZIDA DE PRATA PASTA 1%	6,0900	30,000			
303	622	COMP	SULFAMETOXAZOL 400 MG +TRIMETOPRIMA 80MG	0,1260	2.000,000			

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS

CNPJ: 14.608.771/0001-70
 RUA JOSE MARTINELLI 198
 C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 16/2015 - PR

Processo Administrativo: 16/2015
 Data do Processo Adm.: 24/09/2015
 Processo Licitatório: 16/2015
 Data do Processo: 04/11/2015

Folha: 21/23

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
304	623	FR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 40MG+8MG/ML	1,6050	150,000			
305	624	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG ML SOL INJ	1,7500	100,000			
306	625	FR	SULFATO DE GENTAMICINA COLIRIO 5ML/ML	9,6130	50,000			
307	626	TB	SULFATO DE GENTAMICINA POMADA OFTALMICA 5MG/ML	9,0870	1.000,000			
308	682	UN	SULFATO DE GLICOSAMINA SACHES	4,2230	100,000			
309	630	COMP	SULFATO FERROSO 40MG	0,0570	10.000,000			
310	631	FR	SULFATO FERROSO 5MG XAROPE	2,6740	100,000			
311	374	COMP	SULFATO SALBUTAMOL 6MG/ML - EQUIVALENTE A 5MG/ML DE SALBUTAMOL - SOL. INALANTE	0,2870	5.000,000			
312	632	FR	SULFATO SALBUTAMOL 6MG/ML EQUIVALENTE A 5MG/ML SOL INALANTE	17,1860	300,000			
313	633	UN	SULFATO SALBUTAMOL AEROSSOL 100MG	9,6430	1.000,000			
314	377	COMP	TANDRILAX(PARACETAMOL+CARISOPROL+DICLOFENACO SODICO+CAFEINA)	0,3000	50.000,000			
315	635	CAPS	TARTARATO DE METOPROLOL 100 MG	0,9520	1.000,000			
316	725	COMP	TEGRETOL CR 400MG	2,5610	3.000,000			
317	655	COMP	TEOFILINA 200MG	0,8000	10.000,000			
318	966	COMP	TETRACILINA 500 MG	0,1980	10.000,000			

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS

CNPJ: 14.608.771/0001-70
 RUA JOSE MARTINELLI 198
 C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 16/2015 - PR

Processo Administrativo: 16/2015
 Data do Processo Adm.: 24/09/2015
 Processo Licitatório: 16/2015
 Data do Processo: 04/11/2015

Folha: 22/23

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
319	681	COMP	TIBOLONA 2,5MG	0,5400	120,000			
320	685	COMP	TRAMADOL 50MG	0,1540	20.000,000			
321	454	AMP	TRAMADOL injetavel 50MG/ML 01ML	2,0050	1.000,000			
322	378	FLS	TRAVATAN SOL. OFTALMICA	100,0000	100,000			
323	449	COMP	TRAYENTA 5MG	6,3300	5.000,000			
324	1122	COMP	TRAYENTA DUO 2,5/850MG	6,3300	5.000,000			
325	370	COMP	VALERATO DE ESTRADIOL 1 MG	0,9100	1.000,000			
326	1086	COMP	VALERIANA 100 MG	0,6380	20.000,000			
327	636	COMP	VALPROATO DE SODIO/ÁCIDO VALPROICO CR 300MG (TORVAL)	0,4600	1.000,000			
328	637	COMP	VALPROATO DE SODIO/ÁCIDO VALPROICO CR 500MG (TORVAL)	0,6520	10.000,000			
329	841	COMP	VALSARTANA 160MG	0,6250	10.000,000			
330	341	COMP	VALSARTANA 160MG+BESILATO ANLODIPINO 5MG	3,0350	10.000,000			
331	380	COMP	VALSARTANA 80MG	0,4670	10.000,000			
332	967	AMP	VANCOMICINA 500 MG INJETVAEL-IV	23,1290	100,000			
333	638	COMP	VARFARINA SODICA 1MG	0,2750	1.500,000			
334	639	COMP	VARFARINA SODICA 5MG	0,1970	2.000,000			

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS**

CNPJ: 14.608.771/0001-70
RUA JOSE MARTINELLI 198
C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

**PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 16/2015 - PR**

Processo Administrativo: 16/2015
Data do Processo Adm.: 24/09/2015
Processo Licitatório: 16/2015
Data do Processo: 04/11/2015

Folha: 23/23

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
335	960	COMP	VECASTEN COMPRIMIDO	2,8330	1.000,000			
336	381	COMP	VENALOT - CUMARINA + TROXERRUTINA (15MG + 90MG)	0,2810	25.000,000			
337	726	COMP	VILDAGLIPTINA 50mg+ Metformina 1000mg	3,2100	500,000			
338	657	UN	VISCOTEARs POMADA OCULAR	36,6750	100,000			
339	954	AMP	VITAMINA C INJETAVEL	1,1100	100,000			
340	1091	COMP	Zart H 100/25 mg	1,0020	5.000,000			
341	963	FR	ZYPRED- gatifloxacino 0,3%+acetato prednisolona 1%-susp. oftálmica esteril 6ml	55,0000	300,000			

Local e Data:

.....
Carimbo e Assitura do Fornecedor



PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO "II"
PREGÃO Nº 16/2015
MODELO DE TERMO DE CREDENCIAMENTO

Razão Social:

Endereço:

Cidade/Estado:

CNPJ:

À Prefeitura Municipal de Celso Ramos - SC

Credenciamos o(a) Sr.(a) _____, portador(a) da Cédula de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, a participar da licitação instaurada pela Prefeitura Municipal de Celso Ramos - SC, na modalidade PREGÃO Nº 16/2015, na qualidade de REPRESENTANTE LEGAL, outorgando-lhe poderes para pronunciar-se em nome da empresa _____, bem como formular propostas verbais, recorrer e praticar todos os demais atos inerentes ao certame.

Local, _____ de _____ de 2015.

(nome e assinatura do responsável legal)

(número da carteira de identidade e órgão emissor)

Rua José Martinelli, 198 – Centro – Celso Ramos/SC



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

ANEXO "III"

PREGÃO Nº 16/2015

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO À LEGISLAÇÃO
TRABALHISTA DE PROTEÇÃO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE**

Razão Social:

Endereço:

Cidade/Estado:

CNPJ:

DECLARAÇÃO

Ref.: PREGÃO Nº 16/2015

A empresa _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a) _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei no 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 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.

Local, _____ de _____ de 2015.

(nome e assinatura do responsável legal)

(número da carteira de identidade e órgão emissor)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

ANEXO "IV"

PREGÃO Nº 16/2015

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO ART. 4º, VII DA LEI Nº
10.520/2002 (*)**

(*) Este documento deverá ser preenchido e anexado ao Envelope nº 01 – PROPOSTA COMERCIAL (pelo lado externo) ou poderá ser substituído por declaração verbal ao Pregoeiro no início da Sessão.

Razão Social:

Endereço:

Cidade/Estado:

CNPJ:

DECLARAÇÃO

Em atendimento ao inciso VII, do artigo 4º, da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, a empresa _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, DECLARA que cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no PREGÃO Nº 16/2015, instaurado pela Prefeitura Municipal de Celso Ramos - SC.

Local, _____ de _____ de 2015.

(nome e assinatura do responsável legal)

(número da carteira de identidade e órgão emissor)

Rua José Martinelli, 198 – Centro – Celso Ramos/SC



PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE INEXISTENCIA DE FATO IMPEDITIVO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS/SC

At. – Comissão Permanente de Licitações – CPL

Ref. Pregão Presencial N° 16/2015

A Empresa,
estabelecida à (.....), inscrita
no CNPJ sob n° (.....), neste
ato representada pelo seu representante
....., o(a) Sr.(a)
....., portador da Cédula de
Identidade n° (.....), e CPF
sob n° (.....), no uso de suas
atribuições legais, vem:

DECLARAR, para fins de participação no processo
licitatório em pauta, sob as penas da Lei, que inexistente qualquer fato impeditivo
à sua participação na licitação citada, que não foi declarada inidônea e não
está impedida de contratar com o Poder Público de qualquer esfera, ou
suspensa de contratar com a Administração, e que se compromete a
comunicar ocorrência de fatos supervenientes.

Por ser verdade assina o presente.

Celso Ramos, ____ de _____ de 2015.

(nome e número da identidade do representante legal da Empresa)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

ANEXO VI

PREGÃO PRESENCIAL Nº 16/2015

MINUTA CONTRATUAL

Pelo presente instrumento que entre si celebram, de um lado o Município de CELSO RAMOS, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 78.493.343/0001-22 com sede sito à RUA DOM DANIEL HOSTIN Nº930 - centro, neste ato representado pela Prefeita Municipal, Ines Pegoraro Schons, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**, e de outro lado a empresa, inscrita no CNPJ nº, doravante denominado simplesmente **CONTRATADO**, tem justo e contratado o presente Contrato de Prestação de Serviços, e pelas cláusulas e condições que abaixo seguem:

Nos termos do Processo Licitatório, na modalidade de nº....., bem como, das normas da Lei 8.666/93 e alterações subseqüentes e Lei 10.520/02, firmam o Contrato mediante as cláusulas e condições abaixo.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O PRESENTE CONTRATO TEM COMO OBJETO

CLÁUSULA SEGUNDA – DA EXECUÇÃO

A **CONTRATADA** deverá entregar os produtos nos locais e quantidades determinados pelas Secretarias.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Será pago o valor de que a referida empresa foi vencedora, de acordo com os preços e condições estipuladas na proposta oferecida.

CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR TOTAL E DO PAGAMENTO

§ 1º. O pagamento pela aquisição do objeto da presente Licitação será feito em favor da licitante vencedora, em até 45 dias após emissão da nota fiscal.

§ 2º. O número do CNPJ - Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – e/ou CPF/MF - Cadastro Pessoa Física, constante das notas fiscais deverá ser aquele fornecido na fase de habilitação.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Será permitida a subcontratação dos serviços de mão de obra para a efetivação da instalação do Transformador já caracterizado no Objeto do presente certame, desde que na data e hora da Habilitação, a licitante participante apresente o mesmo rol de documentos do Item IV – habilitação.

§ 3º. Nenhum pagamento será efetuado à licitante vencedora enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito do reajustamento de preços ou correção monetária.

CLÁUSULA QUINTA - DA REVISÃO

Para o objeto desse contrato não haverá nenhum reajuste.

CLÁUSULA SEXTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes deste Contrato correrão à conta do orçamento da Prefeitura Municipal de Celso Ramos –SC para o exercício de 2015.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS PENALIDADES

A inexecução contratual, parcial ou total, submeterá a **CONTRATADA** às penalidades previstas no artigo 87 da Lei 8666/93, na suspensão temporária da participação em Licitações e impedimento de contratar com o Município pelo prazo de 2 (dois) anos e multa de 10% (dez por cento) do valor contratado.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

CLÁUSULA OITAVA - DA RESCISÃO

O presente Contrato poderá ser rescindido, independente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial, no caso de inexecução total ou parcial, e pelos demais motivos enumerados no art. 78 da Lei 8666/93 e alterações posteriores.

Parágrafo Único - O Contrato poderá ser rescindido, ainda, por mútuo acordo.

CLÁUSULA NONA – DA VIGÊNCIA E DO PRAZO

O presente Contrato terá vigência do dia da assinatura do presente contrato até a efetiva prestação e entrega do objeto.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA FISCALIZAÇÃO

A entrega dos produtos será fiscalizada, medida e acompanhada pelas Secretarias que fizerem uso dos serviços sempre que julgar necessário.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

É responsabilidade da **CONTRATADA**:

- a) Entregar os produtos objetos do presente processo licitatório de acordo com as marcas e condições oferecidas na proposta;
- b) Entregar os produtos em ótimo estado de conservação;
- c) Entregar as quantidades solicitadas pelo departamento de compras nos dias e locais solicitados;

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA VINCULAÇÃO AO PROCESSO LICITATÓRIO E DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

O presente Contrato encontra-se vinculado ao processo licitatório que o originou, sendo os casos omissos resolvidos, à luz da Lei nº 10520/02 e 8.666/93 e alterações subseqüentes.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA ADMINISTRAÇÃO DO CONTRATO

A fiscalização será exercida no interesse da **CONTRATANTE**, por meio de servidores designados, ou através de terceiros contratados para essa finalidade, não excluindo a responsabilidade da **CONTRATADA**, inclusive



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

perante terceiros, por qualquer irregularidade, e, na sua ocorrência, não implica co-responsabilidade do Poder Público ou de seus agentes e prepostos.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO

As partes elegem o foro da Comarca de Anita Garibaldi, Santa Catarina, para dirimirem quaisquer dúvidas oriundas deste Contrato, renunciando a outro foro por mais privilegiado que seja.

E, por estarem justos e contratados, firmam o presente Contrato em 3 (três) vias de igual teor e forma, perante duas testemunhas.

Celso Ramos, SC/...../.....

Município de Celso Ramos

Contratante

Representante Legal da Empresa

Contratada