

Ref. - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 12/2023 - CIOP**PROCESSO Nº 14/2023-CIOP**

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA - CIOP, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ do MF sob nº 18.960.233/0001-00, com sede na Rua Coronel Albino, nº 550, do Município de Presidente Prudente/SP, doravante designada **CIOP**, neste ato representado por sua Diretora Executiva, Senhora Maria Heloisa da Silva Cuvolo, portador do RG nº RG nº 26.573.013-2SSP/SP e CPF nº. 267.651.128-98, resolve firmar o presente ajuste para Registro de Preços, nos termos da Lei nº 8.666/93 e nº 10.520/02 e Resoluções nº 04 e 05 de 2021 do CIOP e as demais normas legais aplicáveis, conforme documento de credenciamento ou procuração insertos nos autos, e as demais normas legais aplicáveis, bem como do edital de Pregão nos autos do processo em epígrafe, mediante as condições e cláusulas a seguir estabelecidas. **A formalização da presente Ata decorre da licitação em referência, realizada pelo Consórcio Intermunicipal do Oeste Paulista - CIOP, nos termos do que permite o § 2º do art. 112 da Lei 8.666/93. Vinculam-se à presente Ata, independentemente de suas transcrições totais ou parciais, o ato convocatório com seus anexos e a proposta vencedora da detentora da ata.**

DETENTORA: **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**, possuidora do CNPJ nº 12.889.035/0001-02, estabelecida na Rua Dr. João Caruso, nº 2115, no município de Erechim, Estado do Rio Grande do Sul. Representante Legal: SEDINEI STIEVENS, RG nº 1089436834 SJS/RS e CPF nº. 004.421.050-70, com correio eletrônico roselaine.s@inovamedhospitalar.com e contratos@inovamedhospitalar.com e telefone de contato nº (54) 2106 7930.

I - OBJETO

- 1.1. REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÕES FUTURAS DE INSUMOS E MEDICAMENTOS NÃO INCLUÍDOS NA RENAME (RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS) PARA 25 (VINTE E CINCO) MUNICÍPIOS CONSORCIADOS PELO PRAZO DE 06 (SEIS) MESES.**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	ACEBROFILINA 25 MG/ 5 ML - XAROPE INFANTIL	FRASCO 120 ML	Caixa C/50 Frascos + Copo Dosador	CIMED/ GENERICO	30.050	R\$5,9850	R\$179.849,25
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
300	6.000	0	600	500	0	600	50
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
10.000	400	500	400	1.000	3.000	200	1.500
17-Pres. Epitácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
3.000	0	0	500	0	200	300	400
25- Taciba							
600							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	ACEBROFILINA 50 MG/ 5 ML - XAROPE ADULTO	FRASCO 120 ML	Caixa C/50 Frascos + Copo Dosador	CIMED / GENERICO	30.900	R\$4,9000	R\$151.410,00
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
300	6.000	0	600	300	0	600	100
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
10.000	400	500	600	1.500	3.000	200	1.500
17-Pres. Epitácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
3.000	0	0	200	0	400	500	600
25- Taciba							

600

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
28	ARIPIRAZOL, MONOI DRATADO 10MG	COMP	Caixa C/30 Cp 3 Blisters C/10 Cp	ZYDUS BRASIL / KAVIUM	88.150	R\$0,5300	R\$46.719,50
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
1.200	1.000	0	150	0	0	3.000	0
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Nandiba	16-Pirapozinho
8.000	0	1.200	3.000	0	50.000	600	0
17-Pres. Epitácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
6.000	0	0		0	0	6.000	3.000
25- Taciba							
5.000							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
29	ARIPIRAZOL, MONOI DRATADO 15MG	COMP	Caixa C/30 Cp 3 Blisters C/10 Cp	ZYDUS BRASIL / KAVIUM	87.950	R\$0,54000	R\$47.493,00
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
1.200	1.000	0	150	0	0	3.000	0
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Nandiba	16-Pirapozinho
8.000	0	600	3.000	0	50.000	0	0
17-Pres. Epitácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito

7.000	0	0	0	0	0	6.000	3.000
25- Taciba							
5.000							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40	BETAMETASONA +DEXCLORFENIAMIN A,MALEATO 0,25 MG + 2 MG/ 5 ML - XAROPE	FRASCO 120 ML	Caixa 1 Fr + Copo Dosador	CIMED / GENERICO	48.300	R\$3,1000	R\$149.730,00
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
600	12.000	0	800	0	0	600	700
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
10.000	800	200	1.500	0	3.000	500	0
17-Pres. Epiácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
15.000	0	0	0	0	600	500	1.500
25- Taciba							
0							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
43	BISACODIL 5 MG	COMP	Caixa C/20 Cp (1 Blister C/20 Cp)	CIMED / DUCIDIL	135.900	R\$0,1390	R\$18.890,10
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
300	1.000	500	1.000	0	0	12.000	0
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
8.000	5.000	800	1.000	0	100.000	1.500	0
17-Pres. Epiácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA

800	0	0	2.000	0	0	0	1.000
25- Taciba							
1.000							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
63	CETOCONAZOL 20 MG/G CREME TÓPICO	BISNAGA 30G	Caixa C/1 Bisnaga	CIMED / GENERICO	29.300	R\$2,9610	R\$86.757,30
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
600	4.000	300	200	300	300	600	200
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
8.000	200	200	1.000	500	6.000	300	1.000
17-Pres. Epiácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
2.000	0	100	1.000	0	300	400	1.000
25- Taciba							
800							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
72	CICLOBENZAPRINA 10MG	COMP	Caixa C/30 Cp (1 Blister C/30 Cp)	CIMED / GENERICO	291.100	R\$0,1400	R\$40.754,00
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
1.200	1.000	3.000	10.000	0	0	6.000	0
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
30.000	22.000	900	5.000	0	100.000	6.000	0
17-Pres. Epiácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
50.000	0	0	0	0	1.000	20.000	15.000

25- Taciba
20.000

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
73	CICLOBENZAPRINA 5 MG	COMP	Caixa C/30 Cp (1 Blister C/30 Cp)	CIMED / GENERICO	345.300	R\$0,0700	R\$24.171,00
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
1.500	1.000	0	10.000	3.000	10.000	6.000	5.000
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
30.000	22.000	900	15.000	500	100.000	6.000	0
17-Pres. Epitácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
51.000	0	400	45.000	0	3.000	20.000	15.000
25- Taciba							
0							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
108	COLECALCIFEROL 50.000 UI	COMP	Caixa C/4 Cp Revestidos (1 Bl C/4 Cp)	CIMED / VITAMINA D	117.200	R\$1,2010	R\$140.757,20
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
1.500	1.000	0	300	3.000	0	6.000	2.000
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15-Narandiba	16- Pirapozinho
10.000	5.000	400	3.000	3.000	50.000	3.000	0
17-Pres. Epitácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito

20.000	0	0	2.000	1.000	2.000	0	3.000
25- Taciba							
1.000							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
109	COMPLEXO B	COMP	Caixa C/600 Cp	LAPON / COMPLEX O B	1.060.000	R\$0,0450	R\$47.700,00
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
7.000	250.000	30.000	15.000	3.000	8.000	12.000	3.000
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
80.000	40.000	12.000	5.000	30.000	50.000	15.000	30.000
17-Pres. Epiácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
50.000	260.000	0	45.000	50.000	10.000	20.000	5.000
25- Taciba							
30.000							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
128	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6 MG/ML- GEL	BISNAGA 60 GR	Caixa C/1 Bisnaga	CIMED / GENERICO	31.970	R\$2,9700	R\$94.950,90
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
300	100	200	120	600	1.000	600	500
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
10.000	0	200	3.000	50	6.000	600	0
17-Pres. Epiácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
2.000	400	0	2.000	0	200	500	3.000

25- Taciba
600

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
192	GABAPENTINA 300 MG **CAP**	COMP	Caixa C/30 Cap Gelatinosas (3 Blister C/10 Cap)	BIOLAB/ EMPAK	171.200	R\$0,2800	R\$47.936,00
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
900	1.000	0	500	0	0	12.000	0
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
10.000	600	1.200	2.000	0	100.000	0	0
17-Pres. Epitácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
5.400	0	0	30.000	600	0	0	2.000
25- Taciba							
5.000							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
197	GLIMEPIRIDA 4 MG	COMP	Caixa C/30 Cp (2 Blisters C/15 Cp sulcados)	CIMED / GENERICO	164.600	R\$0,1240	R\$20.410,40
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
1.000	1.000	0	3.000	0	0	12.000	0
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
20.000	8.000	300	1.000	0	100.000	1.500	0

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA

17-Pres. Epiácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
7.200	0	0	0	0	2.000	600	1.000
25- Taciba							
6.000							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
198	GLIMEPIRIDA 2MG	COMP.	Caixa C/450 Cp Sulcados (15 Blister C/30 Cp)	CIMED / GENERICO	236.900	R\$0,0840	R\$19.899,60
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
300	1.000	900	3.000	0	0	12.000	0
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
50.000	8.000	600	1.000	6.000	100.000	0	0
17-Pres. Epiácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
5.500	40.000	0	2.000	0	2.000	600	1.000
25- Taciba							
3.000							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
208	IBUPROFENO 100 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20 ML	Caixa C/1 Frasco Gotejador C/20 MI	CIMED / VANTIL	56.200	R\$3,6000	R\$202.320,00
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
1.000	15.000	0	1.200	100	0	3.000	200

09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
10.000	1.000	1.600	2.000	2.000	2.000	1.500	5.000
17-Pres. Eptácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
3.000	0	300	300	0	2.000	1.500	2.000
25- Taciba							
1.500							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
236	LOSARTAN 25 MG	COMP	Caixa C/60 Cp (2 Blister C/30 Cp)	BIOLAB / ARADOIS	59.000	R\$0,4990	R\$29.441,00
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
3.000	1.000	0	1.000	0	0	12.000	0
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
8.000	8.000	0	3.000	0	0	0	0
17-Pres. Eptácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
20.000	0	0	0	0	0	0	3.000
25- Taciba							
0							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
238	LOSARTANA 100 MG	COMP	Caixa C/60 Cp Revestidos (2 Blister C/30 Cp)	BIOLAB / ARADOIS	40.000	R\$0,3500	R\$14.000,00
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica

1.000	1.000	0	1.000	0	0	12.000	0
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
8.000	5.000	0	1.000	0	0	0	0
17-Pres. Eptácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
10.000	0	0	0	0	0	0	1.000
25- Taciba							
0							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
244	METOTREXATO 2,5 MG **CAP**	COMP	Caixa C/24 Cp	BLAU / METREXATO	84.320	R\$0,6850	R\$57.759,20
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
600	1.000	0	120	0	0	12.000	0
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
8.000	100	0	2.000	0	50.000	500	0
17-Pres. Eptácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
5.000	0	0	0	0	0	0	2.000
25- Taciba							
3.000							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
245	MIDAZOLAM 5MG/ML	AMPOLA 10ML	Caixa C/100 Amp	HIPOLABO R / GENERICO	9.130	R\$3,2800	R\$29.946,40
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
200	300	100	200	0	0	300	0

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA

09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
5.000	0	50	100	0	1.000	100	500
17-Pres. Eptácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
400	700	30	0	0	50	0	100
25- Taciba							
0							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
262	NIMESULIDA 100 MG	COMP	Caixa C/600 Cp (50 Blisters C/12 Cp)	CIMED / GENERICO	991.500	R\$0,0900	R\$89.235,00
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
10.000	250.000	10.000	20.000	6.000	8.000	12.000	7.000
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
80.000	5.000	18.000	40.000	50.000	100.000	30.000	15.000
17-Pres. Eptácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
100.000	0	500	40.000	0	20.000	100.000	40.000
25- Taciba							
30.000							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
263	NIMESULIDA 50 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 15 ML	Caixa C/1 Frasco C/15 MI	CIMED / GENERICO	26.750	R\$2,0000	R\$53.500,00
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA

100	200	200	200	450	0	600	0
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
8.000	1.000	0	500	300	2.000	600	5.000
17-Pres. Epitácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
1.000	0	100	1.200	0	1.000	3.000	500
25- Taciba							
800							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
266	NISTATINA 100.000UI/GR + ÓXIDO DE ZINCO 200MG/G POMADA DERMATOLÓGICA	BISNAGA 60 GR	Caixa C/1 Bisnaga C/60 G	CIMED / GENERICO	25.700	R\$6,4800	R\$166.536,00
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
1.000	2.000	0	50	0	0	600	100
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
5.000	50	500	1.000	0	6.000	400	0
17-Pres. Epitácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
5.000	0	0	2.000	0	0	1.000	1.000
25- Taciba							
0							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
283	PANTOPRAZOL 20MG	COMP	Caixa C/28 Cp (2 Blisters C/14 Cp)	CIMED / GENERICO	240.700	R\$0,1150	R\$27.680,50
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica

1.500	1.000	0	1.000	0	0	12.000	0
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
10.000	0	900	2.000	0	100.000	0	0
17-Pres. Eptácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
75.000	0	0	5.000	300	10.000	0	2.000
25- Taciba							
20.000							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
284	PANTOPRAZOL 40MG	COMP	Caixa C/42 Cp Revestidos de Liberação Retardada (3 Blisters C/14 Cp)	CIMED / GENERICO	272.700	R\$0,1680	R\$45.813,60
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
1.500	1.000	0	1.000	0	0	12.000	0
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
50.000	0	0	6.000	0	100.000	0	0
17-Pres. Eptácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
54.000	0	0	10.000	1.200	10.000	0	6.000
25- Taciba							
20.000							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
288	PARACETAMOL+CL TRAMADOL 325+ 37,5MG COMP	COMP	Caixa C/30 Cp (3 Blisters C/10 Cp)	ZYDUS BRASIL / GENERICO	215.000	R\$1,1400	R\$245.100,00
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
1.200	1.000	0	500	0	0	6.000	0
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
20.000	25.000	2.000	3.000	0	100.000	0	0
17-Pres. Epitácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
31.000	0	0	12.000	300	0	0	3.000
25- Taciba							
10.000							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
291	PASSIFLORA INCARNATA 260 MG	COMP	Caixa C/20 Cp Revestidos (2 Blister C/10 Cp)	CIMED / SOSSEG	223.000	R\$0,4500	R\$100.350,00
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
1.500	1.000	10.000	500	0	8.000	6.000	5.000
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
6.000	5.000	1.000	2.000	0	100.000	0	0
17-Pres. Epitácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
60.000	0	0	0	0	15.000	0	2.000
25- Taciba							

0

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
313	PREGABALINA 75 MG	COMP	Caixa C/30 Cápsulas	CIMED/ GENERICO	508.200	R\$0,0900	R\$45.738,00
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
2.000	1.000	1.000	500	0	0	6.000	7.000
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
200.000	55.000	5.000	10.000	4.000	100.000	6.000	0
17-Pres. Epitácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
38.000	0	0	15.000	11.700	5.000	1.000	10.000
25- Taciba							
30.000							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
327	RETINOL,PALMITATO 10000UI/G + OXIDO DE ZINCO 100MG/G - POMADA 45G	POMADA	Caixa C/1 Bisnaga	CIMED / BABYMED	26.200	R\$3,0500	R\$79.910,00
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
500	3.000	0	300	0	3.000	600	0
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
2.000	-	400	2.000	1.000	6.000	0	2.000
17-Pres. Epitácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
2.000	0	0	0	0	400	0	2.000
25- Taciba							

1.000

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
333	RIVAROXABANA 15 MG	COMP	Caixa C/30 Cp Revestidos (1 Blister C/30 Cp)	CIMED / GENERICO	145.220	R\$0,3710	R\$53.876,62
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
1.500	1.000	5.000	2.000	0	0	12.000	3.000
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
10.000	120	2.000	5.000	1.000	50.000	0	2.000
17-Pres. Epitácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
16.100	0	0	1.500	0	2.000	6.000	5.000
25- Taciba							
20.000							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
340	ROSUVASTATINA CALCICA 20 MG	COMP	Caixa C/90 Cp Revestidos (6 Blisters C/15 Cp)	CIMED / GENERICO	325.600	R\$0,3510	R\$114.285,60
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
900	1.000	5.000	1.000	0	0	6.000	3.000
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
40.000	65.000	4.000	3.000	500	100.000	6.000	0
17-Pres. Epitácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito

55.000	0	0	2.000	1.200	3.000	6.000	3.000
25- Taciba							
20.000							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
347	SERTRALINA 50 MG	COMP	Caixa C/500 Cp (25 Blister C/20 Cp)	CIMED / GENEICO	4.669.000	R\$0,1240	R\$578.956,00
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
80.000	350.000	50.000	30.000	60.000	30.000	24.000	10.000
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
300.000	110.000	100.000	80.000	140.000	100.000	60.000	100.000
17-Pres. Epitácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
550.000	1.660.000	5.000	150.000	260.000	40.000	250.000	80.000
25- Taciba							
50.000							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
351	SIMETICONA 75 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 15 ML	Caixa C/1 Frasco C/15 MI	CIMED / GENEICO	46.020	R\$1,5580	R\$71.699,16
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
500	10.000	500	600	300	600	600	300
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
8.000	800	0	2.000	1.000	3.000	1.000	2.000

17-Pres. Epitácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
2.000	4.000	20	1.200	1.500	600	3.000	2.000
25- Taciba							
500							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
361	TANSULOSINA 0,4 MG	COMP	Caixa C/30 Cp Revestido Liberação Prolongada	ZYDUS BRASIL / GENERICO	142.400	R\$0,7890	R\$112.353,60
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
1.200	1.000	1.000	300	0	0	6.000	3.000
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
10.000	8.000	900	2.000	0	100.000	0	0
17-Pres. Epitácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
1.500	0	0	0	0	500	0	2.000
25- Taciba							
5.000							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
369	TOPIRAMATO 100 MG **CAP**	COMP	Caixa C/60 Cp Revestido (6 Blisters C/10 Cp)	ZYDUS BRASIL / GENERICO	151.700	R\$0,4200	R\$63.714,00
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA

1.200	1.000	0	300	0	0	3.000	0
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
8.000	10.000	900	3.000	0	100.000	1.000	0
17-Pres. Eptácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
7.000	1.200	0	0	2.100	0	0	3.000
25- Taciba							
10.000							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
371	TOPIRAMATO 50 MG **CAP**	COMP	Caixa C/60 Cp (4 Blister C/15 Cp Revestidos)	ZYDUS BRASIL / GENERICO	174.500	R\$0,2500	R\$43.625,00
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
1.200	1.000	0	300	0	0	3.000	0
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
8.000	15.000	1.200	5.000	2.000	100.000	1.800	0
17-Pres. Eptácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
18.000	0	0	0	3.000	0	0	5.000
25- Taciba							
10.000							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
376	TRANEXÂMICO, ÁCIDO 250MG	COMP	Caixa C/12 Cp (2 Blister C/6 Cp)	ZYDUS BRASIL / TRANSAMIN	101.500	R\$1,6900	R\$171.535,00

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA

01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
1.200	1.000	0	300	0	0	12.000	2.000
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
8.000	8.000	2.000	2.000	0	50.000	0	0
17-Pres. Eptácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
5.000	0	0	3.000	0	0	0	2.000
25- Taciba							
5.000							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
377	TRANEXÂMICO,ÁCIDO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO IM/IV	AMPOLA 5ML		ZYDUS BRASIL / TRANSAMIN	7.870	R\$4,9400	R\$38.877,80
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
600	100	100	20	0	0	600	0
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
2.000	0	50	200	0	2.000	0	0
17-Pres. Eptácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
1.000	800	0	0	0	100	0	200
25- Taciba							
100							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
------	-----------	---------------	--------------------	---------------	------------------	----------------	-------------

379	TRAZODONA, CLORID RATO 50 MG	COMP	Caixa C/60 Cp	ZYDUS BRASIL / GENERICO	240.300	R\$0,1490	R\$35.804,70
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
600	1.000	0	300	1.500	0	12.000	2.000
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
50.000	15.000	2.000	6.000	0	100.000	0	0
17-Pres. Epitácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
33.000	0	0	0	900	0	0	6.000
25- Taciba							
10.000							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
384	VALERIANA OFFICINALIS L. 50 MG	COMP	C/20 Cp (2 Blisters C/10 Cp)	CIMED/ VALERIMED	89.700	R\$0,3500	R\$31.395,00
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
1.200	1.000	10.000	500	0	0	12.000	0
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
5.000	0	0	2.000	0	50.000	0	0
17-Pres. Epitácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
5.000	0	0	0	0	1.000	0	2.000
25- Taciba							
0							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
------	-----------	---------------	--------------------	---------------	------------------	----------------	-------------

386	VALSARTANA 160 MG	COMP	Caixa C/30 Cp Revestidos (2 Blister C/15 Cp)	CIMED / GENÉRICO	361.900	R\$0,6900	R\$249.711,00
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
600	1.000	0	1.000	0	0	24.000	0
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
30.000	70.000	8.000	10.000	0	100.000	0	25.000
17-Pres. Epitácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Exedito
31.000	0	0	40.000	300	1.000	0	10.000
25- Taciba							
10.000							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
387	VALSARTANA 320 MG	COMP	Caixa C/30 Cp Revestidos (3 Blister C/10 Cp)	CIMED / GENÉRICO	329.200	R\$0,8000	R\$263.360,00
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
2.000	1.000	0	1.000	0	0	24.000	0
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15-Narandiba	16- Pirapozinho
30.000	70.000	6.000	9.000	0	100.000	0	25.000
17-Pres. Epitácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Exedito
30.000	600	0	0	600	1.000	0	9.000
25- Taciba							
20.000							

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
389	VALSARTANA 80MG	COMP	Caixa C/30 Cp Revestidos (2 Blister C/15 Cp)	CIMED / GENÉRICO	158.100	R\$0,5000	R\$79.050,00
01- Alfredo Marcondes	02- Álvares Machado	03- Anhumas	04- Caiabu	05- Estrela do Norte	06- Emilianópolis	07- Euclides da Cunha Paulista	08- Flora Rica
600	1.000	0	500	0	0	12.000	0
09- Flórida Paulista	10-Iepê	11- Indiana	12-João Ramalho	13- Martinópolis	14-Nantes	15- Narandiba	16-Pirapozinho
30.000	0	0	2.000	0	100.000	0	0
17-Pres. Epitácio	18-Presidente Prudente	19-Quatá	20-Rancharia	21-Regente Feijó	22-Sandovalina	23-Santo Anastácio	24- Santo Expedito
5.000	0	0	0	0	0	0	2.000
25- Taciba							
5.000							

Valor total da Ata de Registro de Preços: R\$ 4.213.001,43 (quatro milhões, duzentos e treze mil, um real e quarenta e três centavos).

II - FORMA, LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

2.1. A entrega dos produtos registrados será efetuada no almoxarifado das prefeituras participantes, de maneira parcelada, sem obrigatoriedade de entrega mínima, obedecido o cronograma de consumo mensal estimado, de acordo com as necessidades da Prefeitura Municipal participante, após a prévia autorização requisitória acompanhada da nota de empenho respectiva ou instrumento equivalente.

2.2. A entrega não terá um limite mínimo de pedido a ser feito pelo município participante, devendo a Detentora da Ata entregar sempre o quantitativo solicitado.

2.3. A Detentora da Ata não deverá se furtar em entregar ao ente participante alegando impossibilidade de fracionamento do pedido, desde que dentro da embalagem primária, pois ao efetuar sua proposta, tomou

conhecimento da separação de volumes de quantitativos para cada município prevista no Anexo I, sob pena da ocorrência de inexecução contratual.

2.4. A confirmação do pedido será repassada à Detentora pelos meios existentes de comunicação de forma a abreviar o feito, tais como correio eletrônico.

2.5. O local de entrega dos produtos será efetuado no almoxarifado do setor de saúde pertencente aos municípios participantes. O endereço exato do almoxarifado, localizado dentro do município, deverá ser confirmado pela prefeitura participante, cujo endereço e telefone seguem abaixo:

2.5.1) Alfredo Marcondes: **Rua das Américas, 547 - Centro, Alfredo Marcondes - SP, CEP: 19180-000; Fone: (18) 3266-4090**

2.5.2) Álvares Machado: **Praça da Bandeira, S/N - Centro; Álvares Machado/SP; CEP: 19160-000; Fone: (18) 3273-9300;**

2.5.3) Anhumas: **R. Domingos Ferreira de Medeiros, 496 - Centro, Anhumas - SP, CEP: 08330-600, Fone: [\(18\) 3286-1140](tel:(18)3286-1140);**

2.5.4) Caiabu: **Rua Henrique Pedro Ferreira, nº 207, Caiabu/SP; CEP: 19530-000; Fone: (18) 3285-1113;**

2.5.5) Estrela do Norte: **Rua Getúlio Vargas, 248 - Centro, Estrela do Norte - SP, 19230-000, Fone: (18) 3999-3920;**

2.5.6) Emilianópolis: **R. Padre Cornélio Kniebler, 255 - Centro, Emilianópolis - SP, CEP: 19350-000, Fone: (18) [3994-1190](tel:(18)3994-1190);**

2.5.7) Euclides da Cunha Paulista: **Rua Antônio Silva, nº 1817, Euclides da Cunha Paulista/SP; CEP:19275-000, Fone: (18) 3283-1351;**

2.5.8) Flora Rica: **Av. Dr. João Veloso, nº 274 - Centro, Flora Rica/SP; CEP: 17870-000, Fone: (18) 3866-1159;**

2.5.9) Flórida Paulista: **Rua Carlolina Veronese Morandi, nº 358 - Centro, Flórida Paulista/SP; CEP:17830-000, Fone: (18) 3581-9020;**

2.5.10) Iepê: **Rua Minas Gerais, nº 274, Bairro: Centro, Iepê/SP; CEP: 19640-000, Fone:(18)3264-1311;**

2.5.11) Indiana: **Rua Capitão Whitaker, nº 407, Bairro: Centro, Indiana/SP; CEP: 19560-000, Fone: (18) 3995-1177;**

2.5.12) João Ramalho: **Rua Benedito Soares Marcondes, nº 300 - Centro, João Ramalho/SP; CEP: 18277-490, Fone: (18) 3998-1107;**

2.5.13) Martinópolis: **Avenida Coronel João Gomes Martins, nº 525 – Centro, Martinópolis/SP; CEP: 19500-000, Fone: 3275-9500;**

2.5.14) Nantes: **R. Silveira Martins, 233 - Centro, Nantes - SP, CEP: 19645-000, Fone: (18) 3268-8800;**

2.5.15) Narandiba: **Avenida Marechal Rondon, nº 491 - Centro, Narandiba/SP; CEP: 19220-000, Fone: (18) 3992-9090;**

2.5.16) Pirapozinho: **R. Machado de Assis, 728, Pirapozinho - SP, 19200-000 – Fone: (18) 3268-8800**

2.5.17) Presidente Epitácio: **Praça Almirante Tamandaré, nº 16-19 - Centro, Presidente Epitácio/SP; CEP: 19470-000, Fone: (18) 3281-9777;**

2.5.18) Presidente Prudente: **Almoxarifado Central de Presidente Prudente, Uep3-S.1**

2.5.19) Quatá: **R. Gen. Marcondes Salgado, 332, Quatá - SP, 19780-000, Fone: [\(18\) 3366-9500](tel:(18)3366-9500);**

2.5.20) Rancharia: **Rua Marcílio Dias, nº 719 - Centro, Rancharia/SP; CEP: 19600-000, Fone: (18) 3265-9200;**

2.5.21) Regente Feijó: **Rua José Gomes, nº 558 - Vila Nova, Regente Feijó/SP; CEP: 19570-000, Fone: (18) 3279-8010;**

2.5.22) Sandovalina: **Av. Pref. João Borges Frias, 1218, Av. Pref. João Borges Frias, 1218, Sandovalina - SP, 19250-000, Fone: [\(18\) 3277-1156](tel:(18)3277-1156);**

2.5.23) Santo Anastácio: **Av. Barão do Rio Branco, 220 - Centro, Santo Anastácio - SP, CEP: 19360-000, Fone: [\(18\) 3263-9422](tel:(18)3263-9422);**

2.5.24) Santo Expedito: **Av. Barão do Rio Branco, nº 470 - Centro, Santo Expedito/SP; CEP: 19190-000, Fone: (18) 3267-1121;**

2.5.25) Taciba: **Praça Padre Felix, nº 80 – Centro, Taciba/SP; CEP: 19590-000, Fone:(18)3997-1247;**

2.5.1. Ocorrerá por conta da Detentora todas as despesas pertinentes, tais como transporte, embalagens, descarga, seguro, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários.

2.5.2. As entregas deverão ocorrer no prazo de **até 25 (vinte e cinco) dias corridos** contados da transmissão do pedido para a Detentora.

2.5.3. Eventuais pedidos de prorrogação de prazo de entrega serão analisados e decididos pela Administração Municipal.

2.6. Constatada irregularidade na entrega de produto, a Detentora se obriga em trocá-lo imediatamente, sob pena de sujeitar-se a aplicação das multas ou rescisão do Registro de Preços, nos termos legais.

2.7. A unidade recebedora da mercadoria rejeitará no todo ou em parte, o produto que estiver em desacordo com o Edital. Se o produto não corresponder às exigências mencionadas, será recusado/devolvido, ficando a Detentora obrigada a substituí-lo no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis independentemente da aplicação das penalidades cabíveis.

2.8. A Prefeitura Participante é responsável pelos pedidos e controle de suas cotas dos quantitativos referentes a cada item registrado, sendo que eventuais acréscimos legais de quantitativos deverão ser estabelecidos e firmados entre o Ente Participante a empresa Detentora da Ata por meio de instrumento hábil.

2.9. Poderá ser realizado remanejamento de quantitativo entre a cota de um município participante e outro, com a autorização de ambos.

2.10. A validade do medicamento no momento da entrega deverá ser de no mínimo de 70 % (por cento) da validade original.

2.11. O objeto da presente licitação será recebido:

2.11.1. provisoriamente até 10 dias, quando da efetiva entrega, para efeito de verificação de sua conformidade com a especificação;

2.11.2. definitivamente após os 10 dias do recebimento provisório.

12.12. Constatadas irregularidades no objeto contratual, as unidades para as quais se destinam os insumos poderá:

a) - se disser respeito à especificação, rejeitá-lo no todo ou em parte, determinando sua substituição ou rescindindo a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;

a.1) - na hipótese de substituição, a detentora da ata deverá fazê-la em conformidade com a indicação da Unidade respectiva, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, contados da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado;

b) - se disser respeito à diferença de quantidade ou de partes, determinar sua complementação ou rescindir a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;

b.1) - na hipótese de complementação, a detentora da ata deverá fazê-la em conformidade com a indicação da Unidade respectiva, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, contados da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente

III - VIGÊNCIA DA ATA

3.1. O prazo de vigência deste Registro de Preços é de 06 (seis) meses. **Os 06 (seis) meses aqui referidos são contados a partir de 10 de maio de 2023, findando-se em 09 de novembro de 2023.**

3.2. Realinhamentos de Preços não serão admitidos em Atas de Registro de Preços.¹

3.3. Durante o prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços a Prefeitura não será obrigado a firmar as contratações que dela poderá advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do registro preferência de fornecimento em igualdade de condições.

3.4. Eventuais solicitações de cancelamento deverão ser formalizadas e protocolizadas no CIOP, Órgão Gerenciador, CIOP, seja pelo endereço físico da sede ou por correio eletrônico: licitacaocompra@ciop.sp.gov.br.

3.4.1. As solicitações realizadas pelo fornecedor, para ou cancelamento poderão ser reiteradas, sob o mesmo fundamento, após o prazo mínimo de 60 (sessenta) dias, contados da data do despacho fundamentado do Órgão Gerenciador, nos casos de indeferimento de pedido.

3.4.2. As decisões sobre pedidos do item anterior serão disponibilizadas no sítio eletrônico do CIOP, inseridos dentro do arquivo que se refere à presente licitação, no caminho: publicações e em seguida: licitações. Serão publicados seus extratos também no Diário Oficial Eletrônico do CIOP, em seu sítio eletrônico www.ciop.sp.gov.br, obtendo eficácia após esta publicação.

3.4.3. As decisões também poderão ser enviadas por correio eletrônico da Detentora no intuito de viabilizar o conhecimento, no entanto não exclui a eficácia da publicação.

IV - PAGAMENTO

4.1. O pagamento relativo à cada parcela será efetuado no prazo de até 30 (trinta) dias pela Prefeitura contratante, contados do termo de recebimento do recebimento definitivo do produto.

4.1.1. Havendo atraso nos pagamentos, sobre a quantia devida incidirá correção monetária nos, bem como juros moratórios, à razão de 0,5 % (meio por cento) ao mês, calculados "pro rata tempore" em relação ao atraso verificado.

4.1.1. A detentora da Ata deverá realizar seu cadastro de fornecedor junto a Prefeitura Municipal participante.

¹ TCE/SP. Processo nº 00001135.989-8. 8ª Sessão Ordinária do Tribunal Pleno. Julgado em 24/03/2021. Conselheiro Antônio Roque Citadini.

4.2. O documento fiscal que apresentar incorreções será devolvido à Detentora e seu vencimento ocorrerá no mesmo prazo contido do item acima, contado da data de apresentação correta do documento fiscal.

4.3. O pagamento será efetuado:

a) - mediante crédito aberto em conta corrente em nome da detentora da ata, que deverá indicar o número de sua conta corrente e agência correspondente;

b) - através de boleto bancário, devendo nesse caso a nota estar acompanhada do boleto bancário, não sendo admitida cobrança pela emissão do boleto.

4.4. O pagamento dos insumos adquiridos é de total responsabilidade das prefeituras participantes, não existindo qualquer responsabilidade do CIOP.

V - OBRIGAÇÕES DA DETENTORA

5.1. Contratar com a Prefeitura, nas condições previstas no Edital do Pregão referenciado, e o preço registrado nesta Ata, os produtos objeto deste ajuste.

5.2. Respeitar as posturas, regulamentos e condições impostas em lei Municipal, Estadual e Federal, que incidirem sobre o objeto do presente certame.

5.3. Manter, durante toda vigência deste Registro de Preços, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas pela licitação.

5.4. Não subcontratar, transferir ou ceder as obrigações decorrentes do presente Registro de Preços, salvo motivo justificado e autorização expressa da Prefeitura.

5.5. Entregar o produto, com as especificações e qualidade compatíveis com a proposta, no prazo máximo de 15 (quinze) dias corridos, a contar do recebimento do pedido da parcela, acompanhado da Nota de Empenho prévio, sendo que eventuais pedidos de prorrogação deverão ser justificados e apresentados dentro do prazo de vencimento, para serem submetidos à apreciação do Ente Participante.

VI - OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

6.1. Fiscalizar o recebimento do produto.

6.2. Comunicar a Detentora, imediatamente, por escrito preferencialmente, quando constatada qualquer irregularidade inerente ao objeto, prestando a essa todos os esclarecimentos necessários e oportunos pertinentes ao constatado.

6.3. Manter no prazo, todos os compromissos financeiros assumidos com a Detentora.

VII – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

7.1. As despesas decorrente desta Ata de registro de Preços correrão por conta da dotação orçamentária – categoria Econômica: 3.3.90.30.00.00.00 - Fonte: 1 (recurso próprio - Fonte 2 (estadual) – Fonte 5 (federal)).

VIII – SANÇÕES

8.1. Quem, convocado dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o contrato, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedido de licitar e contratar o CIOP pelo prazo de até 5 (cinco) anos, sem prejuízo das multas previstas em edital e no contrato e das demais cominações legais.

8.2. A execução irregular do contrato, que não resulte prejuízo ao CIOP ou ao Município Contratante poderá ser punida com Advertência.

8.3. As apurações acerca de inadimplência contratual serão realizadas e aplicadas pelo CIOP após realizada a comunicação do evento, com envio do pedido de empenho.

8.4. A contratada poderá sofrer multa prevista na forma do item 8.5 a 8.8, nas hipóteses de mora ou inexecução do contrato.

8.5. Caso a licitante declarada vencedora se recuse a receber/retirar a Nota de Empenho ou Ordem de Compra ou apresentar documento de habilitação técnica, ser-lhe-á aplicada a multa de até 10% (dez por cento) sobre o valor total adjudicado, exceto se a causa for decorrente de caso fortuito ou motivo de força maior, devidamente comprovada e acatada pela Administração.

8.6. Expirado o prazo proposto para a entrega dos produtos, sem que a contratada o cumpra, iniciar-se-á a aplicação da penalidade de multa, correspondente a 0,5 % (meio por cento) por dia de atraso, incidente sobre o valor inadimplido da Nota de Empenho ou Ordem de Compra, exceto se a causa for decorrente de caso fortuito ou motivo de força maior, devidamente comprovada e acatada pela Administração.

8.7. A multa por atraso prevista no item anterior será aplicada até o limite de 20 % (vinte por cento) do saldo empenhado inadimplido, o que não impede, a critério da administração, a aplicação da sanção a que se refere o item 8.1.

8.8. A inexecução parcial ou total do contrato poderá gerar multa de 20% (por cento) sobre o valor não adimplido, sem prejuízo do que concerne o item 8.1, exceto se a causa for decorrente de caso fortuito ou motivo de força maior, devidamente comprovada e acatada pela Administração.

8.8.1. Situações de atrasos de fornecedores fabricantes da detentora da ata por motivo inerente ao campo da álea ordinária, serão considerados riscos do empreendimento não englobados pelas excludentes de caso fortuito ou força maior.

8.9. O valor da multa serão pagos aos cofres do CIOP.

8.10. O prazo para pagamento de multa será de 30 (dez) dias corridos, a contar da intimação da infratora, após decisão apenadora.

8.10.1 O não pagamento da multa poderá implicar a cobrança judicial aos cofres do CIOP.

8.11. Contra os atos de aplicação das penalidades previstas neste título deverão ser respeitados os princípios do contraditório e ampla defesa, abrindo-se prazo de de 05 (cinco) dias úteis para defesa e interposição de eventual recurso, a partir da intimação, que poderá ser por carta com aviso de recebimento ou correio eletrônico inserido na Ata de Registro de Preços da Detentora da Ata.

8.12. As decisões e intimações serão publicadas no Diário Oficial do Estado no caso de empresa apurada não seja localizada por carta com aviso de recebimento ou e-mail, considerando-se a contagem de prazo para todos os efeitos no primeiro dia útil a partir da publicação.

8.13. As decisões sobre sanções administrativas serão publicadas no Diário Oficial Eletrônico do CIOP.

8.14. Será considerado com endereço físico vigente da empresa Detentora da Ata aquele cadastrado no sítio eletrônico da Receita Federal.

8.15. A aplicação de eventual sanção será realizada pela Diretoria Executiva do CIOP, após relatório opinativo fundamentado da Chefia de Compras, Licitações e Contratos, responsável pela apuração.

8.16. Será concedido prazo de 05 (cinco) dias úteis para interposição de eventual recurso em face da decisão proferida, que deverá ser endereçado ao Presidente do CIOP, que proferirá sua decisão após parecer jurídico opinativo da Diretoria Jurídica do órgão.

IX - DIPOSIÇÕES GERAIS

9.1. Considera-se parte integrante deste ajuste, como se nele estivessem transcritos, o Edital do Pregão Eletrônico nº 12/2023 com seus Anexos e a proposta da Detentora.

9.2. As solicitações da Detentora da Ata relacionadas à execução contratual (revisões, realinhamentos, troca de marca etc) serão analisadas pelo Órgão Gerenciador e suas decisões publicadas no Diário Oficial Eletrônico do CIOP.

9.3. Fica eleito o Foro de Presidente Prudente/SP, para dirimir quaisquer questões decorrentes da utilização da presente Ata.

9.4. Os casos omissos serão resolvidos de acordo com as Leis n.º 8.666/93 e 10.520/02.

9.5. Nada mais havendo a ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata que, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

Presidente Prudente, 08 de maio de 2023.

Maria Heloisa da Silva Cuvolo
Diretora Executiva

INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ nº 12.889.035/0001-02
SEDINEI STIEVENS
RG nº 1089436834 SJS/RS e CPF n.º 004.421.050-70
Representante

Testemunhas:

1) _____
Marcel dos Santos Cardoso
CPF n.º 329.925.938-50

2) _____
Andressa Vieira Gomes da Silva
CPF n.º 416.755.798-30