

ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 222/2023**Ref. - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 34/2023 - CIOP****PROCESSO Nº 42/2023-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 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 12.889.035/0002-93, estabelecida na Rua Particular, nº 110, galpão 01, Ipiranga, Setor Industrial, no município de Pouso Alegre, Estado de Minas Gerais. Representante Legal: **Sedinei Stievens**, RG nº 1089436834 SJS/RS e CPF nº 004.421.050-70, com correio eletrônico contratos@inovamedhospitalar.com / contratos@inovamedhospitalar.com / pregoes@inovamedhospitalar.com / compradireta@inovamedhospitalar.com / inovamed@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 27 (VINTE E SETE) ENTES CONSORCIADOS PELO PRAZO DE 06 (SEIS) MESES.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
43	BETAMETASON A +DEXCLORFENIRAMINA,MAL EATO 0,25 MG + 2 MG/ 5 ML - XAROPE	FRASCO 120 ML	Caixa c/ 1 Fr + Copo Dosador	CIMED	57.100	R\$ 2,7990	R\$ 159.822,90
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
200	12.000	0	1.200	8.000	2.000	0	1.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
500	10.000	4.000	0	500	0	3000	500
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	0	10.000	100	500	0	600	1.000
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
1500	500	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
46	BISACODIL 5 MG	COMP	C/ 20 Comp	CIMED	57.900	R\$ 0,1090	R\$ 6.311,10
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
1.200	1.000	800	1.000	0	0	0	3.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	8.000	6.000	600	500	0	20000	1.500
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	0	800	0	3.000	0	1.500	1.000
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
5000	3000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
67	CETOCONAZOL 20 MG/G CREME TÓPICO	BISNAGA 30G	Caixa C/ 1 Bisnaga 30 G	CIMED	25.900	R\$ 2,4890	R\$ 64.465,10
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
600	3.000	400	200	100	2.000	300	600
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
1.000	8.000	1.000	200	200	1.000	1000	300
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
1.000	0	2.000	100	500	0	300	300
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
1000	800	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
73	DEXPANTENOL 50 MG/G	BISNAGA 30 GR	Caixa C/ 1 Bisnaga	CIMED	9.180	R\$ 3,9890	R\$ 36.619,02
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
200	50	0	100	30	0	0	600
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	5.000	200	0	500	0	500	0
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	0	1.000	0	0	0	200	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
200	600	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
78	CICLOBENZAPRINA 5 MG	COMP	Caixa C/ 30 COMP	CIMED	332.650	R\$ 0,0690	R\$ 22.952,85
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
1.500	1.000	0	10.000	5.000	3.000	3.000	6.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
5.000	30.000	30.000	1.000	7.000	1.000	50000	6.000
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	0	45.000	150	80.000	0	8.000	20.000
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
15000	5000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
132	DICLOFENAC O DIETILAMÔNIO 11,6 MG/ML- GEL	BISNAGA 60 GR	Caixa C/ 1 Bisnaga C/ 60G	CIMED	31.320	R\$ 2,9890	R\$ 93.615,48
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
100	100	200	120	0	2.000	400	300
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
500	10.000	100	300	500	0	5000	700
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	500	3.000	0	3.000	0	300	600
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
3000	600	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
151	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG	COMP	Caixa C/ 1 Frasco	ZYDUS	289.700	R\$ 0,6120	R\$ 177.296,40
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
1.200	1.000	0	5.000	6.000	0	0	12.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	200.000	8.000	0	500	0	30000	0
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
1.000	0	5.000	0	0	0	0	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
5000	15000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
153	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG	COMP	Caixa C/ 1 Frasco	ZYDUS	283.900	R\$ 0,9880	R\$ 280.493,20
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
2.400	1.000	0	5.000	6.000	2.500	500	6.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	200.000	2.000	0	500	0	30000	0
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
4.000	0	10.000	0	0	0	0	1.000
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
3000	10000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
156	DOMPERIDON A 10 MG	COMP	Caixa C/ 90	CIMED	544.200	R\$ 0,0490	R\$ 26.665,80
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
600	150.000	15.000	6.000	10.000	0	3.000	6.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
15.000	80.000	60.000	600	3.000	2.000	50000	5.000
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
30.000	0	20.000	0	65.000	0	10.000	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
5000	8000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
171	ESCITALOPRA M, OXALATO 15 MG	COMP	Caixa C/30 COMP	CIMED	337.000	R\$ 0,2390	R\$ 80.543,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
2.000	10.000	0	1.000	0	0	0	24.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
10.000	100.000	25.000	2.000	1.000	1.000	50000	0
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	24.000	50.000	0	8.000	0	15.000	3.000
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
1000	10000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
172	ESCITALOPRA M, OXALATO 20MG	COMP.	Caixa C/30 COMP	CIMED	604.500	R\$ 0,2290	R\$ 138.430,50
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
6.000	250.000	3.000	1.500	3.000	1.000	0	24.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	100.000	40.000	6.000	3.000	4.000	50000	0
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	0	50.000	0	12.000	3.000	15.000	3.000
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
10000	20000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
180	ESOMEPRAZOL 20MG	COMP REVESTIDO	Caixa C/28 COMP	CIMED	110.800	R\$ 0,7460	R\$ 82.656,80
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
300	1.000	0	1.000	15.000	0	0	12.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
4.000	10.000	200	300	1.000	0	20000	15.000
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	0	20.000	0	0	0	3.000	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
3000	5000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
181	ESOMEPRAZOL 40MG	COMP	Caixa C/ 28 COMP	CIMED	82.450	R\$ 1,4890	R\$ 122.768,05
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
300	1.000	0	1.000	15.000	0	0	6.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
2.000	10.000	200	0	1.000	0	20000	0
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	0	20.000	150	0	1.200	3.000	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
1000	600	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
205	GLIMEPIRIDA 4 MG	COMP	Caixa C/30 COMP	CIMED	108.250	R\$ 0,1490	R\$ 16.129,25
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
3.000	1.000	0	3.000	2.000	0	0	6.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	50.000	9.000	600	1.000	0	20000	1.500
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	0	2.000	150	0	0	2.000	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
1000	6000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
206	GLIMEPIRIDA 2MG	COMP.	C/ 450 COMP	CIMED	261.650	R\$ 0,0830	R\$ 21.716,95
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
1.000	1.000	900	3.000	120.000	0	0	6.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	50.000	9.000	600	1.000	8.000	20000	0
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	33.000	2.000	150	0	0	2.000	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
1000	3000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
216	IBUPROFENO 100 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20 ML	Caixa C/1 Frasco	CIMED	64.600	R\$ 2,6990	R\$ 174.355,40
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
1.200	12.000	0	1.200	5.000	0	600	3.600
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
500	10.000	2.000	2.000	2.000	2.000	1000	1.500
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
5.000	0	3.000	300	2.000	0	2.000	1.500
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
2000	4000	200					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
248	LOSARTANA 100 MG	COMP	Caixa C/30 COMP	BIOLAB	56.600	R\$ 0,3190	R\$ 18.055,40
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
600	1.000	0	1.000	0	0	0	12.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	8.000	0	0	1.000	0	10000	0
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	0	10.000	0	0	0	5.000	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
1000	7000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
257	MIDAZOLAM 5MG/ML	AMPOLA 10ML	Caixa C/100 Amp 10 ML	HIPOLABOR	10.310	R\$ 2,8790	R\$ 29.682,49
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
200	500	200	200	0	0	0	600
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	5.000	0	50	100	0	800	200
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
500	1.000	300	10	0	0	50	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
100	500	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
275	NIMESULIDA 100 MG	COMP	Caixa C/600 COMP	CIMED	1.100.100	R\$ 0,0830	R\$ 91.308,30
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
15.000	250.000	10.000	20.000	120.000	3.000	6.000	12.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
10.000	80.000	24.000	20.000	15.000	50.000	50000	30.000
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
15.000	0	150.000	100	35.000	0	30.000	100.000
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
40000	15000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
276	NIMESULIDA 50 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 15 ML	Caixa C/ 1 Frasco C/ 15 ML	CIMED	26.630	R\$ 1,4990	R\$ 39.918,37
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
400	1.000	100	200	0	0	300	600
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	8.000	1.000	0	500	100	500	600
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
5.000	0	500	30	1.200	0	600	3.000
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
2000	800	200					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
279	NISTATINA 100.000UI/GR + ÓXIDO DE ZINCO 200MG/G POMADA DERMATOLÓGICA	BISNAGA 60 GR	Caixa C/1 Bisnaga C/60 G	CIMED	24.300	R\$ 6,9990	R\$ 170.075,70
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
5.000	1.500	0	100	0	3.000	0	600
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
200	5.000	1.000	200	1.000	0	1000	400
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	0	2.000	0	500	0	300	500
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
1000	1000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
291	OMEPRAZOL 40 MG/ML	AMPOLA 10 ML	Caixa C/ 20 F/A + 20 Diluente 10 MI	BLAU	25.750	R\$ 6,3790	R\$ 164.259,25
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
1.000	1.200	0	50	10.000	0	100	600
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
200	5.000	1.000	0	100	0	2000	200
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	1.400	500	0	200	0	200	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
1000	500	500					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
298	PANTOPRAZOL 20MG	COMP	Caixa C/28 COMP	CIMED	180.600	R\$ 0,1070	R\$ 19.324,20
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
1.000	1.000	0	2.000	0	1.000	0	12.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	10.000	600	0	1.000	0	50000	0
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	0	70.000	0	0	0	10.000	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
2000	20000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
299	PANTOPRAZOL 40MG	COMP	Caixa C/ 42 COMP	CIMED	344.840	R\$ 0,1590	R\$ 54.829,56
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
3.000	1.000	0	2.000	150.000	0	0	12.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	50.000	600	0	10.000	0	50000	0
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	0	30.000	240	0	0	10.000	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
6000	20000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
301	PARACETAMO L 500MG + FOSFATO DE CODEÍNA 30MG COMP	COMP	Caixa C/ 96 COMP	GEOLAB	668.460	R\$ 0,3050	R\$ 203.880,30
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
900	250.000	0	500	30.000	0	0	12.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
10.000	100.000	27.000	4.000	3.000	12.000	50000	6.000
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	0	55.000	60	70.000	0	15.000	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
3000	20000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
302	PARACETAMO L 750 MG COMP	COMP	Caixa C/ 200 Cp	AIRELA	291.000	R\$ 0,1260	R\$ 36.666,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
5.000	50.000	0	1.000	0	3.000	1.000	24.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
1.000	50.000	30.000	6.000	1.000	0	50000	0
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	0	50.000	0	0	0	10.000	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
1000	8000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
303	PARACETAMO L+CL TRAMADOL 325+ 37,5MG COMP	COMP	Caixa C/30 COMP	ZYDUS	161.500	R\$ 0,7290	R\$ 117.733,50
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
1.800	1.000	0	500	8.000	0	0	6.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	20.000	27.000	1.200	3.000	0	50000	0
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	0	30.000	0	0	0	0	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
3000	10000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
305	PAROXETINA 20 MG	COMP	Caixa C/30 COMP	ZYDUS	779.150	R\$ 0,1780	R\$ 138.688,70
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
1.000	250.000	0	5.000	120.000	0	0	12.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
5.000	100.000	20.000	2.000	4.000	2.000	20000	3.000
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	0	55.000	150	40.000	60.000	15.000	30.000
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
15000	20000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
306	PASSIFLORA INCARNATA 260 MG	COMP	Caixa c/ 20 COMP	CIMED	103.400	R\$ 0,7100	R\$ 73.414,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
1.000	1.000	10.000	1.000	0	3.000	0	6.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
1.000	6.000	300	600	500	0	10000	0
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	0	50.000	0	0	0	10.000	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
2000	1000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
338	QUETIAPINA 25 MG **CAP**	COMP	Caixa C/ 30 COMP	CIMED	79.020	R\$ 0,0930	R\$ 7.348,86
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
10.000	1.000	0	2.000	0	0	0	6.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
6.000	10.000	300	6.000	500	3.000	5000	0
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	0	5.000	120	1.100	3.000	0	3.000
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
2000	15000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
358	ROSUVASTATINA CALCICA 20 MG	COMP	Caixa C/ 90 COMP	CIMED	265.550	R\$ 0,2920	R\$ 77.540,60
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
900	1.000	1.000	1.000	6.000	0	0	6.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
4.000	40.000	40.000	3.000	1.000	1.000	20000	6.000
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	0	100.000	150	0	1.200	10.000	300
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
3000	20000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
390	TOPIRAMATO 100 MG **CAP**	COMP	Caixa C/60 COMP	ZYDUS	101.860	R\$ 0,2910	R\$ 29.641,26
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
2.000	1.000	2.000	500	6.000	0	0	6.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	5.000	6.000	900	500	0	50000	0
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	960	5.000	0	0	3.000	0	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
3000	10000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
397	TRANEXÂMICO, ÁCIDO 250MG	COMP	Caixa C/ 12 COMP	ZYDUS	62.900	R\$ 1,1490	R\$ 72.272,10
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
2.000	1.000	500	500	5.000	0	0	6.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
1.000	8.000	2.400	2.000	500	0	20000	0
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
200	300	2.000	0	2.500	0	2.000	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
2000	5000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
398	TRANEXÂMICO, ÁCIDO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO IM/IV	AMPOLA 5ML	Caixa C/ 5 AMP	ZYDUS	6.870	R\$ 3,9490	R\$ 27.129,63
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
400	50	200	50	0	0	0	120
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	2.000	0	50	200	0	1000	0
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
200	900	1.000	0	0	0	100	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
200	100	300					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
405	VALERIANA OFFICINALIS L. 50 MG	COMP	CAIXA C/20 COMP	CIMED	31.100	R\$ 0,3190	R\$ 9.920,90
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
2.400	500	10.000	500	0	0	0	6.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	5.000	0	0	200	0	0	0
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	0	2.000	0	0	0	500	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
2000	2000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
407	VALSARTANA 160 MG	COMP	Caixa C/ 30 COMP	CIMED	271.000	R\$ 0,5870	R\$ 159.077,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
1.200	500	0	1.000	0	0	0	24.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	30.000	30.000	6.000	8.000	0	50000	0
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
25.000	0	10.000	0	60.000	300	5.000	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
10000	10000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
412	VALSARTANA 80MG	COMP	Caixa C/30 COMP	CIMED	80.700	R\$ 0,4480	R\$ 36.153,60
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
1.200	500	0	1.000	0	0	0	12.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	30.000	3.000	0	1.000	0	20000	0
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	0	5.000	0	0	0	0	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
2000	5000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
416	VENLAFAXINA 75 MG	COMP	Caixa C/30 CAP	GEOLAB	546.400	R\$ 0,4370	R\$ 238.776,80
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
5.000	1.000	2.500	1.000	21.200	0	0	6.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
4.000	200.000	25.000	6.000	7.000	2.000	50000	3.000
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	900	100.000	300	70.000	4.500	7.000	1000
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
9000	20000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
430	ZOLPIDEM 5 MG	COMP	Caixa C/30 COMP	ZYDUS	136.000	R\$ 0,4480	R\$ 60.928,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
3.000	500	0	3.000	0	0	0	12.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	30.000	3.000	2.000	500	0	20000	0
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	0	50.000	0	0	0	0	5000
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
2000	5000	0					

Valor total da Ata de Registro de Preços: R\$ 3.381.466,32 (três milhões trezentos e oitenta e um mil quatrocentos e sessenta e seis reais e trinta e dois centavos).

II - FORMA, LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

2.1. A entrega dos produtos registrados será efetuada no almoxarifado dos entes participantes, de maneira parcelada, sem obrigatoriedade de entrega mínima, obedecido o cronograma de consumo mensal estimado, de acordo com as necessidades dos Entes participantes, 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 pelo ente 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;**

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;**

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;**

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;**

2.5.23) Santo Anastácio: **Av. Barão do Rio Branco, 220 - Centro, Santo Anastácio - SP, CEP: 19360-000, Fone: (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;**

2.5.26) Autarquia Hospital Municipal de Iepê: **Rua José Simões Filho, nº 81 - Centro, Iepê/SP; CEP 19640-000, Fone: (18) 3264-1114 / 3264-1441**

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. O Ente 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 02 de janeiro de 2024, findando-se em 01 de julho de 2024.**

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 o Ente Consorciado 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 pelo ente contratante, contados do termo de recebimento do recebimento definitivo do produto.

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

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 aos Entes participantes.

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 dos entes participantes, não existindo qualquer responsabilidade do CIOP.

V - OBRIGAÇÕES DA DETENTORA

5.1. Contratar com os entes, 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 do ente contratante.

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 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 34/2023 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 nºs 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, 02 de janeiro de 2024.

MARIA HELOISA DA SILVA CUVOLO

Diretor Executivo do CIOP

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ nº 12.889.035/0002-93

Sedinei Stievens

RG nº 1089436834 SJS/RS e CPF nº 004.421.050-70

Representante



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA

Testemunhas:

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

2) _____
Claudio Denner Monteiro
CPF n.º 335.783.368-90