

ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 236/2023**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 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: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, possuidora do CNPJ nº 05.847.630/0001-10, estabelecida na Estrada Samuel Aizemberg, nº 1100, bairro Alves Dias, no município de São Bernardo do Campo, Estado de São Paulo. Representante Legal: **Ricardo Vieira Cassiano**, RG nº 23.752.322-X e CPF nº 178.397.978-06, com correio eletrônico licitacao4.sp@somahospitalar.com.br / licitacao.sp@somahospitalar.com.br e telefone de contato nº (11) 4122-9800.

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
17	AMBROXOL,C LORIDRATO 15 MG/ 5 ML - XAROPE INFANTIL	FRASCO 120 ML	CX C/60	GENÉRICO / FARMACE	41.930	R\$ 2,8000	R\$ 117.404,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
400	6.000	500	600	5.000	2.000	200	600
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
200	10.000	2.000	600	700	1.500	1000	300
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
5.000	0	2.000	100	1.000	0	400	300
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
1000	500	30					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
18	AMBROXOL,C LORIDRATO 30 MG/ 5 ML - XAROPE ADULTO	FRASCO 120 ML	CX C/60	GENÉRICO / FARMACE	43.940	R\$ 2,8400	R\$ 124.789,60
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
800	6.000	600	600	5.000	2.000	200	600
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
400	10.000	2.000	600	700	2.000	1000	300
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
5.000	0	2.500	0	1.300	0	500	300
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
1000	500	40					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
20	AMINOFILINA 24 MG/ML – INJETÁVEL	AMPOLA 10ML	CX C/100	GENÉRICO / FARMACE	15.450	R\$ 4,9000	R\$ 75.705,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
200	600	200	200	5.000	0	100	300
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
100	5.000	0	100	50	0	500	200
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
500	300	600	0	0	0	200	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
600	300	400					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
22	AMOXICILINA 400MG + CLAVUNALAT O DE POTÁSSIO 57MG	FRASCO 70ML	CX C/50	GENÉRICO / PRATI	26.000	R\$ 17,4900	R\$ 454.740,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
200	500	0	150	0	2.000	500	600
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
200	10.000	3.000	0	200	100	2000	200
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	50	500	200	500	500
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
24	AMPICILINA SÓDICA, 1 G	FRASCO - AMPOLA	CX C/100	CILINON / BLAU	8.450	R\$ 5,0000	R\$ 42.250,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
100	100	0	50	0	0	0	300
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	1000	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	100	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
200	200	200					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
30	ARIPIRAZOL, MONOIDRATA DO 10MG	COMP	CX C/30	GENÉRICO / UNICHEM	48.900	R\$ 0,4000	R\$ 19.560,00
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	0	150	0	0	600	6.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	8.000	1.000	900	200	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	5.000	0	450	600	0	6.000
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
31	ARIPIRAZOL, MONOIDRATA DO 15MG	COMP	CX C/30	GENÉRICO / UNICHEM	47.670	R\$ 0,4500	R\$ 21.451,50
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	150	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	8.000	1.000	300	200	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	5.000	0	720	300	0	6.000
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
32	ARIPIRAZOL, MONOIDRATA DO 20MG	COMP	CX C/ 30	GENÉRICO / UNICHEM	43.270	R\$ 0,8400	R\$ 36.346,80
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	150	0	0	300	6.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	8.000	1.000	300	200	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	5.000	0	720	600	0	1.000
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
54	BROMOPRIDA 10MG	COMP	CX C/800	GENÉRICO / PRATI	398.500	R\$ 0,1800	R\$ 71.730,00
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	8.000	10.000	120.000	2.000	3.000	12.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	80.000	30.000	8.000	500	0	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	30.000	0	10.000	0	10.000	20.000
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
10000	8000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
56	BROMOPRIDA 5 MG/ML – INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	CX C/100	GENÉRICO / HIPOLABOR	89.500	R\$ 1,1000	R\$ 98.450,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
2.100	1.000	500	2.000	10.000	1.000	600	600
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
300	10.000	2.000	1.000	500	500	1000	1.000
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
4.000	40.000	1.000	600	200	500	1.500	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
5000	800	1800					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
61	CARBOCISTEÍN A 20 MG/ML - XAROPE INFANTIL	FRASCO 100 ML	FRASCO 100ML	GENÉRICO / PRATI	50.480	R\$ 4,3000	R\$ 217.064,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
600	6.000	300	1.200	0	2.000	0	1.200
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	10.000	1.800	600	1.000	1.500	1000	300
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	16.000	1.000	50	500	500	400	1.500
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
1000	2000	30					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
62	CARBOCISTEÍN A 50 MG/ML - XAROPE ADULTO	FRASCO 100 ML	FRASCO 100ML	GENÉRICO / PRATI	35.750	R\$ 4,7000	R\$ 168.025,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
300	6.000	500	1.200	0	2.000	0	1.200
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	10.000	1.800	800	1.000	2.000	1000	300
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	800	1.000	300	1.500
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
1000	2000	50					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
71	CETOPROFENO 50 MG/ML - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR	AMPOLA 2 ML	CX C/100	GENÉRICO / HIPOLABOR	96.800	R\$ 1,2600	R\$ 121.968,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
1.500	1.200	900	2.000	10.000	1.000	500	600
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
500	8.000	200	1.000	1.000	0	20000	2.000
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
5.000	32.000	2.000	300	600	0	2.000	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
2500	1000	1000					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
72	CETOTIFENO, FUMARATO 0,2 MG/ML	FRASCO 120ML	CX C/50	GENÉRICO / PRATI	13.870	R\$ 5,0500	R\$ 70.043,50
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
300	100	0	20	0	0	0	600
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
200	10.000	100	0	200	100	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	50	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
200	500	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
82	CIMETIDINA 150MG/ML	AMPOLA 2ML	CX C/100	HYCIMET / HYPOFARMA	32.300	R\$ 0,9900	R\$ 31.977,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
1.200	1.200	600	1.000	10.000	800	0	1.200
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	10.000	100	400	100	0	1000	0
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
2.000	0	500	200	0	0	800	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
200	1000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
113	COLECALCIFE ROL 50.000 UI	COMP	CX C/ 12	DEFULL	83.200	R\$ 1,1800	R\$ 98.176,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
2.500	1.000	0	300	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
1.000	10.000	5.000	400	3.000	5.000	10000	3.000
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	1.000	3.000	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
3000	1000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
128	DEXAMETASO NA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	CX C/100	GENÉRICO / FARMACE	67.200	R\$ 0,6200	R\$ 41.664,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
1.500	3.600	0	2.000	5.000	1.000	0	2.400
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
200	5.000	0	400	500	500	2000	2.000
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
3.000	25.000	2.000	400	500	3.000	2.000	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
2000	2000	1200					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
134	DICLOFENAC O SÓDICO 75 MG/ 3 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML	CX C/100	GENÉRICO / HYPOFARMA	44.200	R\$ 0,8000	R\$ 35.360,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
2.500	3.600	500	1.000	5.000	1.000	200	2.400
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	5.000	0	800	200	1.000	2000	1.500
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
2.000	6.000	1.000	300	200	2.500	1.000	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
2000	1000	1500					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
137	DILTIAZEM 60 MG	COMP	CX C/50	CORDIL / TEUTO	73.200	R\$ 0,1900	R\$ 13.908,00
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	2.000	300	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	10.000	5.000	0	1.000	0	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	2.000	0	0	0	6.000	1.000
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
1000	5000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
173	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	CX C/100	GENÉRICO / HYPOFARMA	57.000	R\$ 0,7900	R\$ 45.030,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
1.000	1.200	700	600	10.000	2.000	200	1.200
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
100	8.000	1.000	200	300	100	2000	1.000
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
3.000	16.000	1.000	300	300	500	500	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
2000	3000	800					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
175	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 MG + 500 MG/ML - INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	CX C/100	GENÉRICO /FARMACE	67.200	R\$ 1,5500	R\$ 104.160,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
1.000	1.200	500	2.000	10.000	0	200	600
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
300	8.000	1.000	1.200	300	300	2000	1.000
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
5.000	25.000	1.000	500	200	500	1.500	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
2000	500	1400					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
186	EZETIMIBA 10MG	COMP	CX C/30	GENÉRICO / ALTHAIA	44.150	R\$ 0,4600	R\$ 20.309,00
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	0	500	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	8.000	1.000	600	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	5.000	150	0	0	2.000	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
1000	5000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
200	GABAPENTINA 300 MG **CAP**	COMP	CX C/300	GENÉRICO / PRATI	117.400	R\$ 0,2500	R\$ 29.350,00
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	1.500	0	0	3.000	12.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	10.000	25.000	600	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	5.000	0	25.000	0	2.000	3.000
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
201	GENTAMICINA, SULFATO 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	CX C/100	GENÉRICO / SANTISA	9.700	R\$ 1,4500	R\$ 14.065,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
200	500	0	200	0	0	100	600
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	1000	100
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
500	0	500	0	0	0	200	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
200	400	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
203	GLICOSE 25% - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	CX C/ 200	SAMTEC	33.600	R\$ 0,4500	R\$ 15.120,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
200	3.000	200	2.000	1.000	1.000	600	1.200
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
100	5.000	0	200	500	300	10000	200
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
1.000	3.000	2.000	200	200	0	200	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
300	800	400					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
208	HEDERA HELIX L. 7 MG/ML- (ABRILAR)	FRASCO 100 ML	FRASCO 100 ML	PHYTOSS	12.665	R\$ 6,0000	R\$ 75.990,00
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	15	0	0	0	600
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
300	8.000	0	0	200	0	500	300
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	300	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
200	1000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
227	LAMOTRIGINA 100 MG **CAP**	COMP	CX C/30	GENÉRICO / UNICHEM	41.780	R\$ 0,1670	R\$ 6.977,26
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	300	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	8.000	0	300	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	3.000	0	1.080	0	0	0
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
258	MIRTAZAPINA 15MG	COMP	CX C/30	GENÉRICO / CIMED	120.500	R\$ 0,4000	R\$ 48.200,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
3.000	1.000	3.000	300	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
5.000	30.000	3.000	600	3.000	1.000	30000	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	600	2.000	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
5000	20000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
259	MIRTAZAPINA 30MG	COMP	CX C/ 30	PRATI	214.400	R\$ 0,6500	R\$ 139.360,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
2.000	1.000	0	300	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	100.000	9.000	1.500	5.000	1.500	30000	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	8.000	2.100	2.000	0
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
260	MIRTAZAPINA 45 MG	COMP	CX C/ 30	PRATI	114.100	R\$ 0,8400	R\$ 95.844,00
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	0	300	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	30.000	1.800	0	3.000	0	30000	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	1.500	2.500	0
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
280	NITAZOXANID A 20MG/ML	FRASCO 45ML	FRASCO	ALTHAIA	12.326	R\$ 6,2000	R\$ 76.421,20
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
600	100	0	100	1.000	0	0	300
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
100	5.000	576	0	1.000	200	100	100
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	200	150	500
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
500	800	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
281	NITAZOXANID A 500MG	COMP.	CX C/6	GENÉRICO /ALTHAIA	48.700	R\$ 2,1000	R\$ 102.270,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
1.200	1.000	0	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	8.000	1.200	0	1.000	300	10000	2.000
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	3.000	500
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
286	OLMESARTAN A 40MG	COMP	CX/30- CXG/1800- C	GENÉRICO / ALTHAIA	60.600	R\$ 0,6300	R\$ 38.178,00
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	6.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	8.000	6.000	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	5.000	0	0	0	5.000	0
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
292	OMEPRAZOL 40 MG	CAPSULA	CX C/56	OMOPREL / BELFAR	534.500	R\$ 0,1900	R\$ 101.555,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
40.000	250.000	0	1.500	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	10.000	60.000	0	45.000	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	10.000	0	0	0	40.000	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
1000	1000	2000					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
326	PREDNISOLON A 20MG	COMP	CX/100- CXG/5000- C	GENÉRICO / PRATI	284.500	R\$ 0,4400	R\$ 125.180,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
8.000	10.000	0	2.000	0	2.000	5.000	6.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	60.000	25.000	1.000	5.000	12.000	50000	0
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	0	60.000	300	0	0	3.000	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
15000	20000	200					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
355	ROSUVASTATI NA CALCICA 40 MG	COMP	CX C/30	GENÉRICO / ALTHAIA	90.500	R\$ 1,6000	R\$ 144.800,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
1.200	1.000	0	1.000	0	0	0	6.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
2.000	8.000	6.000	0	1.000	0	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	5.000	0	0	0	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
368	SIMETICONA 40MG	COMP	CX/400-CXG/8000-C	ENTEROFTAL / PHARMASCIENCE	113.000	R\$ 0,0830	R\$ 9.379,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
3.000	5.000	0	5.000	0	0	0	6.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
0	10.000	3.000	0	500	0	50000	3.000
17- Pirapozinho	18- Pres. Prudente	19- Pres. Epitácio	20- Quatá	21- Rancharia	22- Regente Feijó	23- Sandovalina	24- Santo Anastácio
0	0	15.000	0	2.000	0	4.000	1500
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
1	2000	0					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
380	SUPOSITÓRIO GLICERINA INFANTIL	UNDADE	CX C/6	GLICERILAX / BELFAR	10.820	R\$ 0,7800	R\$ 8.439,60
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
1.500	100	0	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	0	300	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	100	0	200	0
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
200	1000	120					

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNECIMENTO	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
395	TRAMADOL 50 MG	COMP	CX/500- CXG/8000- C	GENÉRICO / HIPOLABOR	852.300	R\$ 0,1300	R\$ 110.799,00
1- Alfredo Marcondes	2- Álvares Machado	3- Anhumas	4- Caiabu	05- Dracena	6- Emilianópolis	7- Estrela do Norte	8- Euclides da Cunha
10.000	250.000	0	15.000	15.000	3.000	0	10.000
9- Flora Rica	10- Flórida Paulista	11- Iepê	12- Indiana	13- João Ramalho	14- Martinópolis	15- Nantes	16- Narandiba
7.000	200.000	15.000	3.000	6.000	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	0	100.000	300	80.000	5.000	20.000	20000
25- Santo Expedito	26- Taciba	27- Hospital Munic. Iepê					
20000	18000	0					

Valor total da Ata de Registro de Preços: R\$ 3.172.039,46 (três milhões cento e setenta e dois mil trinta e nove reais e quarenta e seis 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

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ nº 05.847.630/0001-10

Ricardo Vieira Cassiano

RG nº 23.752.322-X e CPF nº 178.397.978-06

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