



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - OCAUCU/SP - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaucu Cidade Amiga"

---'---'---

EDITAL N.º 20/2018

PREGÃO PRESENCIAL N.º 10/2018

PROCESSO N.º 125/2018

TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO: "REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO A AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS PARA O CENTRO DE SAÚDE DE OCAUCU PELO PERÍODO DE 12 MESES, conforme especificações constantes do Anexo II.

DATA DA REALIZAÇÃO: 16/07/2018, ÀS 09:00 Horas.

LOCAL DA REALIZAÇÃO DA SESSÃO; ESCLARECIMENTOS: Seção de Licitações, localizada na PREFEITURA DE OCAUCU, com endereço na Avenida Celeste Casagrande, n.º 204, Centro, Estado de São Paulo, E-MAIL: tributos@ocaucu.sp.gov.br, telefone: (14) 3475-1516 - 3475-1204.

A SENHORA ALESANDRA COLOMBO MARANA, PREFEITA DE OCAUCU, ESTADO DE SÃO PAULO, torna público que se acha aberta neste Município de Ocaucu/SP, licitação na modalidade PREGÃO (PRESENCIAL), do tipo MENOR PREÇO POR ITEM, objetivando o Registro de Preços do(s) material(is) relacionado(s) no Anexo II.

Licitação com Reserva de Cota para Microempresas, Empresas de Pequeno Porte, agricultor familiar, produtor rural pessoa física, microempreendedor individual MEI e sociedades cooperativas de consumo, estabelecida pelas Leis Complementares n.ºs. 123/2006 e 147/2014. Certame que será regido pela Lei Federal n.º 10.520, de 17 de julho de 2002, aplicando-se, subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal n.º 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei Estadual n.º 6.544, de 22 de novembro de 1989, e suas alterações.

O presente Edital terá:

ITEM identificado como "COTA PRINCIPAL", interessados que satisfaçam todas as exigências, especificações e normas contidas neste Edital e seus Anexos.



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaucu Cidade Amiga"
---'---'---

ITEM identificado como "ITENS EXCLUSIVOS" somente poderão participar **(EXCLUSIVAMENTE)** as empresas enquadradas como Microempresas ME, Empresas de Pequeno Porte EPP, agricultor familiar, produtor rural pessoa física, microempreendedor individual MEI e sociedades cooperativas de consumo que atenderem as exigências deste edital e estejam em conformidade com os termos do art. 3º, incisos I e II, da Lei Complementar nº 123/2006, e demais condições estabelecidas na Lei Complementar 147/14.

Integram este Edital os Anexos de I a VII.

ANEXO I - Recibo de Retirada de Edital

ANEXO II - Memorial Descritivo

ANEXO III - Proposta Comercial

ANEXO IV - Minuta da Ata de Registro de preços

ANEXO V - Declaração de Habilitação

ANEXO VI - Declaração de Enquadramento de ME e/ou EPP

ANEXO VII - Declaração de Situação Regular perante Ministério do Trabalho

ANEXO VIII - Declaração de inexistência de fatos impeditivos

As propostas deverão obedecer às especificações e exigências constantes deste instrumento convocatório, bem como do **Anexo II**.

A quantidade indicada no **Anexo II** representa estimativa de consumo anual sem que haja obrigação de aquisição total.

1 - PARTICIPAÇÃO

1.1 - Poderão participar desta licitação as empresas do ramo de atividade pertinente ao objeto licitado e que atendam aos requisitos de habilitação previstos neste Edital.

1.1.1 - Em obediência ao determinado pela Lei Complementar nº 147/2014, para a **COTA EXCLUSIVA**, somente poderão participar desta licitação Microempresas ME, Empresas de Pequeno Porte EPP, agricultor familiar, produtor rural pessoa física, microempreendedor individual MEI e sociedades cooperativas de consumo.

1.1.2 - Para a **COTA PRINCIPAL**, poderão participar todas as empresas, independentemente de ser ME ou EPP.

1.2 - Não será permitida a participação de empresas:

1.2.1 - Estrangeiras que não funcionem no País;



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

- 1.2.2 - Reunidas sob a forma de consórcio, qualquer que seja sua forma de constituição;
- 1.2.3 - Suspensas temporariamente para licitar e impedidas de contratar com esta Administração nos termos do inciso III do artigo 87 da Lei 8.666/93 e suas alterações posteriores;
- 1.2.4 - Impedidas de licitar e contratar nos termos do art. 7º da Lei 10.520/02;
- 1.2.5 - Impedidas de licitar e contratar nos termos do art. 10º da Lei 9.605/98;
- 1.2.6 - Declaradas inidôneas pelo Poder Público e não reabilitadas.

2 - CREDENCIAMENTO

2.1 - Por ocasião da fase de credenciamento dos licitantes, deverá ser apresentado o que se segue:

2.1.1 - Quanto aos representantes:

a) Tratando-se de **Representante Legal** (sócio, proprietário, dirigente ou assemelhado), instrumento constitutivo da empresa registrado na Junta Comercial, ou tratando-se de sociedade simples, o ato constitutivo registrado no Cartório de Registro Civil de Pessoas Jurídicas, no qual estejam expressos seus poderes para exercer direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura;

b) Tratando-se de **Procurador**, instrumento público de procuração ou **instrumento particular com firma reconhecida do representante legal que o assina**, do qual constem poderes para formular ofertas e lances, negociar preço, interpor recursos e desistir de sua interposição, bem como praticar todos os demais atos pertinentes ao certame. No caso de instrumento particular, o procurador deverá apresentar instrumento constitutivo da empresa na forma estipulada no subitem "a";

c) O representante (legal ou procurador) da empresa interessada deverá identificar-se exibindo documento oficial que contenha foto;

d) O licitante que não contar com **representante** presente na sessão ou, ainda que presente, não puder praticar atos em seu nome por conta da apresentação de documentação defeituosa, ficará impedido de participar da fase de lances verbais, de negociar preços, de declarar a intenção de interpor ou de renunciar ao direito de interpor recurso, ficando mantido, portanto, o preço apresentado na proposta escrita, que há de ser considerada para efeito de ordenação das propostas e apuração do menor preço por item;



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

- e) Encerrada a fase de credenciamento pelo Pregoeiro, não serão admitidos credenciamentos de eventuais licitantes retardatários;
- f) Será admitido apenas **01 (um) representante** para cada licitante credenciado, sendo que cada um deles poderá representar apenas um licitante credenciado.

2.1.2 - Quanto ao pleno atendimento aos requisitos de habilitação: **Declaração de pleno atendimento aos requisitos de habilitação** e inexistência de qualquer fato impeditivo à participação, que deverá ser feita de acordo com o modelo estabelecido no **Anexo V** deste Edital, e apresentada **FORA** dos Envelopes n.º 01 (Proposta) e n.º 02 (Habilitação).

2.1.3 - Quanto às Microempresas ME, Empresas de Pequeno Porte EPP, agricultor familiar, produtor rural pessoa física, microempreendedor individual MEI e sociedades cooperativas de consumo:

Declaração de Microempresas ME, Empresas de Pequeno Porte EPP, agricultor familiar, produtor rural pessoa física, microempreendedor individual MEI e sociedades cooperativas de consumo visando ao exercício dos direitos previstos nos artigos 42 a 45 da Lei Complementar n.º 123/06, que deverá ser feita de acordo com o modelo estabelecido no **Anexo VI** deste Edital, e apresentada **FORA** dos Envelopes n.º 01 (Proposta) e n.º 02 (Habilitação).

Caso a Microempresas ME, Empresas de Pequeno Porte EPP, agricultor familiar, produtor rural pessoa física, microempreendedor individual MEI e sociedades cooperativas de consumo não apresente o documento especificado no **Anexo VI** deste Edital, interpretar-se-á como renúncia tácita aos benefícios da Lei Complementar n.º 123/2006 e 147/2014.

3 - FORMA DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

A Proposta e os Documentos de Habilitação deverão ser apresentados separadamente, em dois envelopes fechados e indevassáveis, contendo em sua parte externa os seguintes dizeres:

DENOMINAÇÃO:

**ENVELOPE N.º 01 - PROPOSTA
PREGÃO PRESENCIAL N.º 010/2018
PROCESSO N.º 125/2018**

DENOMINAÇÃO:

**ENVELOPE N.º 02 - HABILITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL N.º 010/2018
PROCESSO N.º 125/2018**



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

4 - PROPOSTA

4.1 - O Anexo III poderá ser utilizado para a apresentação da **Proposta**, datilografado, impresso ou preenchido a mão de forma legível, em língua portuguesa, salvo quanto às expressões técnicas de uso corrente, sem rasuras, emendas, borrões ou entrelinhas, sem ofertas alternativas, datado e assinado pelo representante legal do licitante ou pelo procurador.

4.2 - Não serão admitidas, posteriormente, alegações de enganos, erros ou distrações na apresentação das propostas comerciais, como justificativas de quaisquer acréscimos ou solicitações de reembolsos e indenizações de qualquer natureza.

4.3 - Deverão estar consignados na proposta:

4.3.1 - A denominação, endereço/CEP, telefone/fax, e-mail e CNPJ do licitante;

4.3.2 - Valor unitário do item em algarismos e o total por extenso, expressos em moeda corrente nacional, apurados à data de sua apresentação, sem inclusão de qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionária, incluindo, além do lucro, todas as despesas resultantes de impostos, taxas, tributos, frete e demais encargos, assim como todas as despesas diretas ou indiretas relacionadas com o integral fornecimento do objeto da presente licitação;

a) O preço ofertado é fixo e deverá ser apresentado com precisão de duas casas decimais;

b) Para os licitantes que fizerem lances será considerado o último valor ofertado.

4.3.3 - Marca dos produtos cotados;

4.3.4 - Prazo de entrega não poderá ser superior a 03 (TRÊS) **dias corridos** contados do recebimento pela empresa adjudicatária da **Autorização de Compra**;

4.3.5 - Prazo de validade da proposta de, no mínimo, **60** (sessenta) **dias** corridos, contados a partir da data de abertura dos envelopes, podendo ser prorrogado por acordo das partes;

4.3.6 - Declaração impressa na proposta de que os produtos ofertados atendem todas as especificações exigidas no **Anexo II**;

4.3.7 - Declaração impressa na proposta de que os preços apresentados contemplam todos os custos diretos e indiretos referentes ao objeto licitado.

5 - DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

Para a habilitação **todos os licitantes**, deverão apresentar a seguinte documentação:

5.1 - HABILITAÇÃO JURÍDICA, conforme o caso:



Município de Ocauca

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocauca Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

- a) Em se tratando de **sociedades empresárias ou simples, o ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, conforme o caso, na Junta Comercial ou no Cartório de Registro Civil de Pessoas Jurídicas**, nos termos da lei e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;
- a.1) Os documentos descritos no item anterior deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva, conforme legislação em vigor;
- b) Decreto de autorização e Ato de Registro ou Autorização para Funcionamento expedido pelo órgão competente, tratando-se de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país, quando a atividade assim o exigir;
- c) Os documentos relacionados no subitem "a" **não** precisarão constar do **Envelope n.º 02 - Habilitação** se tiverem sido apresentados para o credenciamento neste Pregão.

5.2 - REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA

- a) **Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda (CNPJ);**
- b) **Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual ou Municipal**, relativo à sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto do certame;
- c) **Prova de regularidade para com as Fazendas Federal, Estadual e Municipal**, do domicílio ou sede do licitante, ou outra equivalente na forma da lei, mediante a apresentação das seguintes certidões:
- c.1) **Certidão Conjunta Negativa de Débitos ou Certidão Conjunta Positiva com Efeitos de Negativa, relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União**, expedida pela Secretaria da Receita Federal;
- c.2) **Certidão de Regularidade de ICMS** - Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Serviços, expedida pela Secretaria da Fazenda **ou** Certidão Negativa de Débitos Tributários expedida pela Procuradoria Geral do Estado de São Paulo, nos termos da Resolução Conjunta SF/PGE 03, de 13/08/2010 **ou** declaração de isenção **ou** de não incidência assinada pelo representante legal do licitante, sob as penas da lei;
- c.3) **Certidão Negativa ou Positiva com Efeitos de Negativa de Tributos Mobiliários**, expedida pela Secretaria Municipal de Finanças da sede do licitante;
- d) **Prova de regularidade perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço -FGTS**, por meio da apresentação do CRF - Certificado de Regularidade do FGTS;



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - OCAUCU / SP - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaucu Cidade Amiga"

— ' ' ' ' —

e) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação da **Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT) ou Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas**, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei no 5.452, de 1º de maio de 1943;

f) A comprovação de regularidade fiscal das Microempresas ME, Empresas de Pequeno Porte EPP, agricultor familiar, produtor rural pessoa física, microempreendedor individual MEI e sociedades cooperativas de consumo somente será exigida para efeito de **assinatura do contrato**;

f.1) As Microempresas ME, Empresas de Pequeno Porte EPP, agricultor familiar, produtor rural pessoa física, microempreendedor individual MEI e sociedades cooperativas de consumo, por ocasião da participação neste certame, **deverão apresentar toda a documentação exigida para fins de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição**;

f.2) Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal, será assegurado o prazo de **cinco dias úteis**, a contar da **publicação da homologação do certame**, prorrogáveis por igual período, a critério deste Município de Ocaucu, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa;

f.3) A não regularização da documentação, no prazo previsto no subitem g.2, implicará na **decadência do direito à contratação**, sem prejuízo das sanções previstas neste edital, procedendo-se à convocação dos licitantes para, em sessão pública, retomar os atos referentes ao procedimento licitatório, nos termos do art. 4º, inciso XXIII, da Lei 10.520/02.

5.3 - QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA

a) **Certidão negativa de falência ou recuperação judicial** expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica.

5.4 - DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR

a) **Declaração do licitante**, elaborada em papel timbrado e subscrita por seu representante legal, de que se **encontra em situação regular perante o Ministério do Trabalho**, conforme modelo anexo ao Decreto Estadual nº 42.911, de 06.03.98 (**Anexo VII**) e.

b) Declaração de que inexistente qualquer fato impeditivo à sua participação na licitação, que não foi declarada inidônea e não



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

está impedida de contratar com o Poder Público, ou suspensão de contratar com a Administração (**Anexo VIII**).

5.5 - DISPOSIÇÕES GERAIS SOBRE A DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

5.5.1 - Os documentos poderão ser apresentados no original, por qualquer processo de cópia, autenticada por cartório competente, ou mesmo cópia simples, desde que acompanhada do original para que seja autenticado pelo Pregoeiro ou por um dos membros da Equipe de Apoio no ato de sua apresentação;

5.5.2 - Não serão aceitos **protocolos de entrega** ou **solicitação de documentos** em substituição aos documentos ora exigidos, inclusive no que se refere às certidões;

5.5.3 - Na hipótese de não constar prazo de validade das certidões apresentadas, este Município de Ocaucu aceitará como válidas as expedidas até **90** (noventa) **dias** imediatamente anteriores à data de apresentação das propostas;

5.5.4 - Se o licitante for a **matriz**, todos os documentos deverão estar em nome da matriz, e se for a **filial**, todos os documentos deverão estar em nome da filial, exceto aqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da matriz;

a) Caso o licitante pretenda que um de seus estabelecimentos, que não o participante desta licitação, execute o futuro contrato, deverá apresentar toda documentação de ambos os estabelecimentos, disposta nos itens 5.1 a 5.5;

5.5.5 - Se algum documento apresentar falha não sanável na sessão acarretará a **inabilitação** do licitante;

5.5.6 - O Pregoeiro ou a Equipe de Apoio diligenciará efetuando consulta direta na internet nos **sites** dos órgãos expedidores para verificar a veracidade dos documentos obtidos por este meio eletrônico.

6 - PROCEDIMENTO E JULGAMENTO DAS PROPOSTAS

6.1 - No horário e local indicados neste Edital será aberta a sessão pública, iniciando-se pela fase de credenciamento dos licitantes interessados em participar deste certame, ocasião em que serão apresentados os documentos indicados no item 2.1.

6.2 - Encerrada a fase de credenciamento, os licitantes entregarão ao Pregoeiro os **Envelopes n° 01** e **n° 02**, contendo, cada qual, separadamente, a Proposta de Preços e a Documentação de Habilitação.



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

6.3 - O julgamento será feito pelo critério de **menor preço por item**, observadas as especificações técnicas e parâmetros mínimos definidos neste Edital.

6.3.1 - Havendo divergência entre os valores, prevalecerá o **valor total por extenso** e as correções efetuadas serão consideradas para apuração do valor da proposta.

6.4 - A análise das propostas pelo Pregoeiro visará ao atendimento das condições estabelecidas neste Edital e seus anexos, sendo **desclassificadas** as propostas:

6.4.1 - Cujo objeto não atenda às especificações, prazos e condições fixados neste Edital;

6.4.2 - Que apresentem preço ou vantagem baseados exclusivamente em propostas ofertadas pelos demais licitantes;

6.4.3 - Que contiverem cotação de objeto diverso daquele constante neste Edital.

6.5 - Na hipótese de desclassificação de todas as propostas, o Pregoeiro dará por encerrado o certame, lavrando-se ata a respeito.

6.6 - As propostas classificadas serão selecionadas para a **etapa de lances**, com observância dos seguintes critérios:

6.6.1 - Seleção da proposta de menor preço por item e das demais com preços até **10%** (dez por cento) superiores àquela;

6.6.2 - Não havendo pelo menos **três** propostas nas condições definidas no item anterior, serão selecionadas as propostas que apresentarem os menores preços, até o máximo de **três**. No caso de empate das propostas, serão admitidas todas estas, independentemente do número de licitantes;

6.6.3 - O Pregoeiro convidará individualmente os autores das propostas selecionadas a formular lances de forma verbal e seqüencial, a partir do autor da proposta de maior preço e, os demais, em ordem decrescente de valor, decidindo-se por meio de **sorteio** no caso de empate de preços;

a) O licitante sorteado em primeiro lugar escolherá a posição na ordenação de lances em relação aos demais empatados, e assim sucessivamente até a definição completa da ordem de lances.

6.7 - A etapa de lances será considerada encerrada quando todos os participantes dessa etapa declinarem da formulação de lances.

6.7.1 - Os lances deverão ser formulados em valores distintos e decrescentes, inferiores à proposta de menor preço, observada a redução mínima indicada entre os lances de:- **R\$ 0,01 (um centavo de real)** sobre o objeto expresso no edital.

6.8 - Após a fase de lances serão **classificadas**, na **ordem crescente dos valores**, as propostas não selecionadas por conta da



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

regra disposta no item 6.6.1, e aquelas selecionadas para a etapa de lances, considerando-se para estas, o último preço ofertado.

6.9 - Não poderá haver desistência dos lances ofertados, sujeitando-se o licitante desistente às penalidades legais cabíveis.

6.10 - O Pregoeiro poderá **negociar** com o autor da oferta de menor valor com vistas à redução do preço.

6.11 - Após a negociação, se houver, o Pregoeiro examinará a **aceitabilidade do menor preço por item**, decidindo motivadamente a respeito;

6.12 - Considerada aceitável a oferta de menor preço por item, no momento oportuno, a critério do Pregoeiro, será verificado o atendimento do licitante às condições habilitatórias estipuladas neste Edital;

6.12.1 - Eventuais falhas, omissões ou outras irregularidades nos documentos de habilitação, efetivamente entregues, poderão ser saneadas na sessão pública de processamento do Pregão, até a decisão sobre a habilitação, sendo vedada a apresentação de documentos novos;

6.12.2 - A verificação será certificada pelo Pregoeiro, que anexará aos autos os documentos passíveis de obtenção por meio eletrônico, salvo impossibilidade devidamente justificada;

6.12.3 - Este Município de Ocaucu não se responsabilizará pela eventual indisponibilidade dos meios eletrônicos de informações, no momento da verificação. Ocorrendo essa indisponibilidade e não sendo apresentados os documentos alcançados pela verificação, o licitante será **inabilitado**.

6.13 - Constatado o atendimento pleno aos requisitos de habilitação previstos neste Edital, o licitante será **habilitado** e **declarado vencedor**;

6.13.1 - Se a oferta de menor preço por item não for aceitável, ou se o licitante não atender às exigências de habilitação, o Pregoeiro examinará as ofertas subseqüentes, na ordem de classificação, podendo negociar com os respectivos autores, até a apuração de uma proposta que, verificada sua aceitabilidade e a habilitação do licitante, será declarada vencedora.

6.14 - Conhecida a proponente vencedora, o **pregoeiro** consultará as demais classificadas se aceitam fornecer ao preço daquela as quantidades ofertadas;

6.14.1- Em seguida, o **pregoeiro** deverá abrir os **envelopes** contendo os **DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO** das proponentes que aceitaram a proposição contida no **subitem 6.14**, decidindo sobre as



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - OCAUCU / SP - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaucu Cidade Amiga"

— ' ' ' ' —

correspondentes **habilitações**, nos termos das previsões estampadas nos **subitens 6.12.1, 6.12.2 e 6.12.3**;

6.14.2- As proponentes consideradas habilitadas serão incluídas na Ata de Registro de Preços, observada a ordem de classificação a que se referem os **subitens 6.8 a 6.11**.

6.15 - Da sessão será lavrada **ata** circunstanciada, na qual serão registradas as ocorrências relevantes e que, ao final, será assinada pelo Pregoeiro e Equipe de apoio e pelos licitantes presentes.

6.16 - O Pregoeiro, na fase de julgamento, poderá promover quaisquer **diligências** julgadas necessárias à análise das propostas, da documentação, e declarações apresentadas, devendo os licitantes atender às solicitações no prazo por ele estipulado, contado do recebimento da convocação.

7 - IMPUGNAÇÃO AO EDITAL, RECURSO, ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

7.1 - Até **dois dias úteis** da data fixada para o recebimento das propostas, qualquer pessoa poderá solicitar esclarecimentos, providências ou impugnar o ato convocatório do Pregão.

7.2 - Eventual impugnação deverá ser dirigida ao subscritor deste Edital e **protocolada** na Seção de Licitações;

7.2.1 - Acolhida a petição contra o ato convocatório, em despacho fundamentado, será designada nova data para a realização deste certame.

7.3 - A entrega da proposta, sem que tenha sido tempestivamente impugnado este Edital, implicará na plena aceitação, por parte das interessadas, das condições nele estabelecidas.

7.4 - Dos atos do Pregoeiro cabem recurso, devendo haver manifestação verbal imediata na própria sessão pública, com o devido registro em ata da síntese da motivação da sua intenção, abrindo-se então o prazo de **três dias** que começará a correr a partir do dia em que houver expediente neste Município de Ocaucu para a apresentação das razões, por meio de memoriais, ficando os demais licitantes, desde logo, intimados para apresentar contra-razões, em igual número de dias, que começarão a correr no término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos;

7.4.1 - Na hipótese de interposição de recurso, o Pregoeiro encaminhará os autos devidamente fundamentado à autoridade competente;

7.4.2 - O recurso contra decisão do Pregoeiro terá efeito suspensivo e o seu acolhimento resultará na invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento;



Município de Ocauçu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocauçu Cidade Amiga"

— ' ' ' ' —

7.4.3 - Os recursos devem ser protocolados no PROTOCOLO localizado na PREFEITURA MUNICIPAL DE OCAUÇU, com endereço na Avenida Celeste Casagrande, n.º 204, Centro, Estado de São Paulo, E-Mail: tributos@ocauçu.sp.gov.br, telefone (14) 3475-1516 - 3475-1204, aos cuidados da Comissão Permanente de Licitações e dirigidos à Prefeita Municipal.

7.4.4 - Admite-se impugnação e recursos por intermédio de "fac-simile", (14) 3475-1516 - 3475-1204, ou ainda por E-Mail: tributos@ocauçu.sp.gov.br, aos cuidados da Comissão Permanente de Licitações e dirigidos à Prefeita Municipal, ficando a validade do procedimento condicionada à protocolização do original, nos respectivos setores no prazo de **48 horas**.

7.5 - A falta de manifestação imediata e motivada da intenção de interpor **recurso**, por parte da(s) proponente(s), importará na decadência do direito de recurso, competindo à **autoridade competente homologar** o certame e determinar a convocação dos beneficiários para a assinatura da Ata de Registro de Preços.

7.6 - **Existindo recurso(s)** e constatada a regularidade dos atos praticados e **após a decisão do(s) mesmo(s)**, a **autoridade competente** deve praticar o **ato de homologação** do certame e determinar a convocação dos beneficiários para a **assinatura da Ata de Registro de Preços**.

8 - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E CONTRATAÇÕES

8.1 - A Ata de Registro de Preços deverá registrar o(s) preço(s) e o(s) prestador(es) de(s) serviço(s), com observância da ordem de classificação, as quantidades e as condições que serão observadas nas futuras contratações.

8.2 - A Ata de Registro de Preços deverá ser assinada pelos eventuais beneficiários no prazo de **5 (cinco) dias corridos**, a partir da convocação. A proponente que deixar de fazê-lo no prazo estabelecido, dela será excluída.

8.3 - Colhidas as assinaturas, este Município de Ocauçu providenciará a imediata publicação da Ata.

8.4 - O prazo de validade do Registro de Preços será de **12 (doze) meses**, contados a partir da data da publicação da respectiva Ata.

8.5 - A existência de preços registrados não obriga este Município de Ocauçu a firmar as contratações que deles poderão advir, ficando-lhe facultada a utilização de outros meios, respeitada a legislação relativa às licitações, sendo assegurada ao beneficiário do registro a preferência de contratação em igualdade de condições.



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - OCAUCU / SP - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaucu Cidade Amiga"
---'---'---

8.6 - Assegurados o contraditório e a ampla defesa, a empresa detentora terá seu Registro de Preços cancelado quando:

8.6.1 - Descumprir as condições da Ata de Registro de Preços;

8.6.2 - Recusar-se a celebrar o contrato ou não retirar o instrumento equivalente, no prazo estabelecido por este Município de Ocaucu, sem justificativa aceitável;

8.6.3 - Não aceitar reduzir seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àquele praticados no mercado;

8.6.4 - For declarado inidôneo para licitar ou contratar com a Administração Pública, nos termos do artigo 87, inciso IV, da Lei Federal n.º. 8.666, de 21 de junho de 1993;

8.6.5 - For impedido de licitar e contratar com a Administração nos termos do artigo 7º da Lei Federal n.º. 10.520, de 17 de julho de 2002.

8.6.6 - Suspensas temporariamente para licitar e impedidas de contratar com esta Administração nos termos do inciso III do artigo 87 da Lei Federal n.º. 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores.

8.7 - Independentemente das previsões retro indicadas, a detentora poderá solicitar o cancelamento de seu Registro de Preço na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrente de caso fortuito ou de força maior devidamente comprovado.

8.8 - Os fornecedores incluídos na Ata de Registro de Preços estarão obrigados a fornecer, nas condições estabelecidas no ato convocatório, respectivos anexos e na própria ata;

8.9 - Os pedidos de fornecimento ocorrerão de acordo com as necessidades deste Município de Ocaucu e por meio da emissão de **Autorização de Compra** e a respectiva Nota de Empenho.

8.9.1 - O fornecedor deverá retirar o instrumento de compra no prazo de **cinco dias corridos**, contados da convocação;

8.9.2 - A retirada do instrumento de compra fica condicionada a atualização, pelo fornecedor, de sua regularidade fiscal e trabalhista nos termos do item 5.2;

8.9.3 - Se as certidões apresentadas para habilitação ou constantes do cadastro ainda estiverem válidas o fornecedor estará dispensado de atualizá-las.

8.10 - O fornecedor que, convocado, recusar-se injustificadamente em retirar o instrumento de compra no prazo marcado, terá seu Registro de Preços cancelado, sendo-lhe aplicável a multa pela inexecução total do ajuste.



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

9 - DOS PRAZOS E DAS CONDIÇÕES DE ENTREGA

9.1 - As entregas previstas terão periodicidade mensal, em atendimento aos pedidos formulados pelo Município de Ocaucu e deverão ocorrer no prazo máximo de **03 (TRÊS) dias corridos**, contados do recebimento da **Autorização de Compra**.

9.1.1 - Só será emitido Atestado de Recebimento se atendidas as determinações deste Edital e seus anexos.

9.1.2 - Não será apreciado pedido de prorrogação de prazo de entrega apresentado após a data limite estabelecida no subitem 9.1

9.2 - Constatadas irregularidades no objeto, este Município de Ocaucu, sem prejuízo das penalidades cabíveis, poderá:

9.2.1 - Rejeitá-lo no todo ou em parte se não corresponder às especificações do Anexo II, determinando sua substituição;

9.2.2 - Determinar sua complementação se houver diferença de quantidades.

9.3 - As irregularidades deverão ser sanadas no prazo máximo de **10 (dez) dias corridos**, contados do recebimento pelo adjudicatário da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado.

9.4 - O recebimento definitivo não exime a Contratada de sua responsabilidade, na forma da Lei, pela qualidade dos bens/serviços entregues.

10 - DA FORMA DE PAGAMENTO

10.1 - O pagamento será efetuado em **30 (trinta) dias contados** da emissão do Atestado de Recebimento, diretamente em conta corrente da contratada.

10.1.1 - Conforme o protocolo ICMS 42/09, alterado pelo protocolo ICMS 1/2011 ficam obrigados a emitir Nota Fiscal Eletrônica - NF-e, modelo 55, em substituição à Nota Fiscal, modelo 1 ou 1-A, os contribuintes que, independentemente da atividade econômica exercida, realizem operações destinadas à Administração Pública direta ou indireta.

10.2 - Não será iniciada a contagem de prazo, caso os documentos fiscais apresentados ou outros necessários à contratação contenham incorreções.

10.3 - A contagem do prazo para pagamento considerará dias corridos e terá início e encerramento em dias de expediente neste Município de Ocaucu.

10.4 - Quando for constatada qualquer irregularidade na Nota Fiscal/Fatura, será imediatamente solicitada à contratada, carta de correção, quando couber, ou ainda pertinente regularização, que deverá ser encaminhada a este Município de Ocaucu no prazo de **03 (três) dias úteis**;



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

10.4.1- Caso a Contratada não apresente carta de correção no prazo estipulado, o prazo para pagamento será recontado, a partir da data da sua apresentação.

11 - SANÇÕES

11.1 - Quem, convocado dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o contrato, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa, 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 sujeito às sanções previstas no artigo 7º da Lei Federal nº 10.520/02 e demais penalidades legais.

12 - DISPOSIÇÕES FINAIS

12.1 - As normas disciplinadoras desta licitação serão interpretadas em favor da ampliação da disputa, respeitada a igualdade de oportunidade entre os licitantes, desde que não comprometam o interesse público, a finalidade e a segurança da contratação.

12.2 - O resultado do presente certame será divulgado no Diário Oficial do Estado de São Paulo.

12.3 - Os demais atos pertinentes a esta licitação, passíveis de divulgação, serão publicados no Diário Oficial do Estado de São Paulo.

12.4 - Após a publicação da Ata de Registro de Preços, os envelopes contendo os documentos de habilitação, não abertos, ficarão à disposição para retirada, pelo prazo de cinco dias, findo o qual serão inutilizados.

12.5 - Os casos omissos do presente Pregão serão solucionados pelo Pregoeiro.

12.6 - Para dirimir quaisquer questões decorrentes desta licitação, não resolvidas na esfera administrativa, será competente o Foro da Comarca de Marília, Estado de São Paulo.

Ocaucu/SP, 29 de Junho de 2018.

ALESANDRA COLOMBO MARANA
PREFEITA MUNICIPAL



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

**ANEXO I - RECIBO DE RETIRADA DE EDITAL PELA INTERNET
PREGÃO (PRESENCIAL) N° 010/2018
PROCESSO N° 125/2018**

Denominação:

CNPJ:

Endereço:

E-mail:

Cidade:

Estado:

Telefone:

Fax:

Obtivemos, através do acesso à página www.ocaucu.sp.gov.br, nesta data, cópia do instrumento convocatório da licitação acima identificada.

Local e data.

Nome:

Senhor Licitante,

Visando à comunicação futura entre este Município de Ocaucu e sua empresa, solicitamos a Vossa Senhoria preencher o recibo de retirada do Edital e remetê-lo à Seção de Licitações, pelo e-mail: tributos@ocaucu.sp.gov.br

A não remessa do recibo exige o Município de Ocaucu da comunicação, por meio de fax ou e-mail, de eventuais esclarecimentos e retificações ocorridas no instrumento convocatório, bem como de quaisquer informações adicionais, não cabendo posteriormente qualquer reclamação.

Recomendamos, ainda, consultas à referida página para eventuais comunicações, esclarecimentos ou impugnações disponibilizados acerca do processo licitatório.



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaucu Cidade Amiga"

— ' ' ' ' —

ANEXO II - MEMORIAL DESCRITIVO PREGÃO PRESENCIAL Nº 010/2018

1 - OBJETO: "REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO A AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS PARA O CENTRO DE SAÚDE DE OCAUCU, PELO PERÍODO DE 12 MESES".

2 - COTA PRINCIPAL:

***** COTAR APENAS 1 UNIDADE PARA CADA ITEM *****

1	500	ACEBROFILINA 10MG/ML FRASCO C/ 120 ML	FRASCO
2	500	ACEBROFILINA 5MG/ML - FRASCO 120 ML	FRASCO
3	6000	ACETAZOLAMIDA 250MG	COMPRIMIDO
4	500	ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML FRASCO C/ 100 ML	FRASCO
5	500	ACETILCISTEINA 600MG - SACHE 5G CADA	SACHÊ
6	6000	ACICLOVIR 200 MG	COMPRIMIDO
7	6000	ACICLOVIR 400 MG	COMPRIMIDO
8	300	ACICLOVIR 50MG/G - TUBO 10G	TUBO
9	36000	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MG	COMPRIMIDO
10	12000	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO
11	100	ACIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML AMPOLA 5 ML	AMPOLA
12	6000	ACIDO ASCÓRBICO 500 MG	COMPRIMIDO
13	18000	ÁCIDO FOLICO 5MG	COMPRIMIDO
14	500	ACIDO FOLICO GOTAS 0,2 MG/ML - FRASCO C/ 30 ML	VIDRO
15	120	ACIDO GAMAMINOBUTIRICO 200 MG VIDRO C/ 100 ML	VIDRO
16	3600	ACIDO TIOCTICO 600 MG HR	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
17	12000	ÁCIDO VALPROICO + VALPROATO DE SODIO 300MG LIBERAÇÃO LENTA	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

18	12000	ÁCIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SÓDIO 500 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
19	12000	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG	COMPRIMIDO
20	12000	ACIDO VALPROICO 300 MG	COMPRIMIDO
21	500	ÁCIDO VALPRÓICO 50 MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO
22	12000	ACIDO VALPROICO 500 MG	COMPRIMIDO
23	12000	ACIDO VALPROICO/VALPROATO DE SODIO 300 MG CR - LIBERAÇÃO LENTA	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
24	300	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE) + VIT A+ E+ LECETINA DE SOJA FRASCO C/ 100 ML	SOLUÇÃO TÓPICA
25	200	ADRENALINA/EPINEFRINA 1 MG/ML 1 ML IM/IV/SC	SOLUÇÃO INJETÁVEL
26	10000	AGUA DESTILADA 10 ML	AMPOLA
27	10000	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML	AMPOLA
28	500	ALBENDAZOL 40 MG/ML - FRASCO C/ 10ML	FRASCO
29	3600	ALBENDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO MASTIGAVEL
30	6000	ALENDRONATO DE SODIO 10 MG	COMPRIMIDO
31	3000	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG	COMPRIMIDO
32	6000	ALOPURINOL 100 MG	COMPRIMIDO
33	6000	ALOPURINOL 300 MG	COMPRIMIDO
34	20000	ALPRAZOLAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
35	20000	ALPRAZOLAM 1 MG	COMPRIMIDO
36	20000	ALPRAZOLAM 2 MG	COMPRIMIDO
37	500	AMBROXOL 15 MG/5ML FRASCO C/ 120 ML	FRASCO
38	500	AMBROXOL 30MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO
39	1200	AMILORIDA 5 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	COMPRIMIDO
40	6000	AMINAFTONA 75 MG	COMPRIMIDO



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

41	18000	AMINOFILINA 100 MG	COMPRIMIDO
42	18000	AMINOFILINA 200 MG	COMPRIMIDO
43	500	AMINOFILINA 24 MG/ML - 10 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
44	500	AMINOFILINA 24 MG/ML - INJETAVEL - AMPOLA 1ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
45	18000	AMIODARONA 100MG	COMPRIMIDO
46	18000	AMIODARONA 200 MG	COMPRIMIDO
47	200	AMIODARONA 50 MG/ML - 3ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
48	30000	AMITRIPTILINA 25 MG	COMPRIMIDO
49	600	AMITRIPTILINA, HCL + CLORDIAZEPÓXIDO 12,5 + 5 MG	COMPRIMIDO
50	500	AMOXICILINA 250 MG/5ML 150 ML	FRASCO
51	300	AMOXICILINA 50 MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 12,5 MG/ML FRASCO C/ 75 ML	FRASCO
52	300	AMOXICILINA 50 MG/ML - FRASCO 150 ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL
53	12000	AMOXICILINA 500 MG	COMPRIMIDO
54	6000	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125 MG	COMPRIMIDO
55	6000	AMOXICILINA 875 MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125 MG	COMPRIMIDO
56	100	AMPICILINA SÓDICA 1G	AMPOLA
57	600	ANLÓDIPINO 5 MG + LOSARTANA 100 MG	COMPRIMIDO
58	30000	ANLÓDIPINO BESILATO 5MG	COMPRIMIDO
59	3000	APIXABANA 2,5 MG	COMPRIMIDO
60	12000	ATENÓLÓL 100 MG	COMPRIMIDO
61	12000	ATENÓLÓL 25 MG	COMPRIMIDO
62	12000	ATENÓLÓL 50 MG	COMPRIMIDO
63	1200	ATENÓLÓL 50 MG + CLORTALIDONA 12,5 MG	COMPRIMIDO



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

64	1200	ATORVASTATINA 10 MG	COMPRIMIDO
65	1200	ATORVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO
66	500	AZITROMICINA 40MG/ML FRASCO 15 ML COM FRASCO DILUENTE	FRASCO
67	3000	AZITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO
68	1500	BACLOFENO 10MG	COMPRIMIDO
69	150	BAMBUTEROL 1 MG/ML - FRASCO 120 ML	FRASCO
70	1200	BAMIFILINA 300 MG	COMPRIMIDO
71	1500	BAMIFILINA 600 MG	COMPRIMIDO
72	100	BECLOMETASONA 400 MCG/ML - 2 ML	FLACONETE
73	30	BECLOMETASONA DIPROP AERO NASAL 250 MCG C/ 200 DOSES	AEROSSOL NASAL
74	30	BECLOMETASONA DIPROP AERO NASAL 50 MCG C/ 200 DOSES	AEROSSOL NASAL
75	1200	BENFOTIAMINA 150 MG	COMPRIMIDO
76	500	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI - 4ML DILUIDA	AMPOLA
77	1500	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5 MG + METFORMINA 1.000MG	COMPRIMIDO
78	300	BENZOATO DE BENZILA 250 MG/ML - 60 ML	EMULSÃO TÓPICA
79	300	BENZOILMETRONIDAZOL 250MG + NISTATINA 100.000 UI + CLORETO DE	TUBO
80	100	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML FRASCO 100 ML	SUSPENSÃO ORAL
81	6000	BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG	COMPRIMIDO
82	600	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG + CLORIDRATO DE BENAZEPRIL 10MG	COMPRIMIDO
83	600	BETAISTINA 16 MG	COMPRIMIDO
84	600	BETAISTINA 24 MG	COMPRIMIDO
85	600	BETAISTINA 8MG	COMPRIMIDO
86	300	BETAMETASONA (DIPROPIONATO) 5 MG + BETAMETASONA (FOSFATO DISSÓDICO) 2 MG	AMPOLA



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

		/ML - 1 ML	
87	150	BETAMETASONA 0,25MG + DEXCLORFENIRAMINA 2MG / 5ML - FRASCO C/ 120 ML	FRASCO
88	150	BETAMETASONA 0,64 MG/G + GENTAMICINA 1MG/G TUBO 30 GR	POMADA
89	150	BETAMETASONA 50 MCG/G+ CALCIPOTRIOL 0,5 MG/G - TUBO DE 30 GR	POMADA
90	300	BETAMETASONA ACETATO 3MG/ML + BETAMETASONA FOSF DISS	AMPOLA
91	300	BETAMETASONA DIPROP 5 MG + BETAMETASONA FOSF DISS 2MG/ML	AMPOLA
92	150	BETAMETASONA VALERATO 1MG/G - POMADA C/ 30GR	TUBO
93	150	BETAMETASONA, DIPROPIONATO 0,5MG/G TUBO 30 GR	TUBO
94	150	BETAMETASONA, DIPROPIONATO 30 MG/G + ÁCIDO SALICÍLICO 0,5M G/G TUBO C/ 30 GR	TUBO
95	30	BIMATOPROST 0,3MG/ML - FRASCO C/3ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO
96	30000	BIPERIDENO 2 MG	COMPRIMIDO
97	100	BIPERIDENO, LACTATO 5 MG/ML- 1 ML	AMPOLA
98	1200	BISACODIL 5 MG	COMPRIMIDO
99	1800	BISOPROLOL 10 MG	COMPRIMIDO
100	1800	BISOPROLOL 2,5 MG	COMPRIMIDO
101	1800	BISOPROLOL 5 MG	COMPRIMIDO
102	150	BORATO DE HIDROXIQUINOLINA 0,0004 G +TROLAMINA 0,14G FRASCO C/ 8 ML	FRASCO
103	30	BRIMONIDINA 2MG/ML - FRASCO 5 ML	FRASCO
104	30	BRINZOLAMIDA 1% FRASCO 5ML	FRASCO
105	30000	BROMAZEPAM 3 MG	COMPRIMIDO
106	30000	BROMAZEPAM 6 MG	COMPRIMIDO



Município de Ocauca

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocauca Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

107	500	BROMETO DE N-BULTILESCOPOLAMINA 20 MG/ML - AMPOLA 1 ML	AMPOLA
108	12000	BROMETO DE NBUTILESCOPOLAMINA 10 MG	COMPRIMIDO
109	12000	BROMOPRIDA 10 MG	COMPRIMIDO
110	500	BROMOPRIDA 10MG/ML - AMPOLA 2ML	AMPOLA
111	500	BROMOPRIDA GOTAS 4 MG/ML FRASCO CONTA GOTAS - 20 ML	FRASCO
112	24	BUDESONIDA 32 MCG - FRASCO C/ 120 DOSES	AEROSSOL NASAL
113	24	BUDESONIDA 50 MCG - FRASCO 200 DOSES	AEROSSOL NASAL
114	24	BUDESONIDA 50 MCG SUSP AQUOSA ORAL - 100 DOSES	FRASCO
115	24	BUDESONIDA 64 MCG - FRASCO C/ 120 DOSES	FRASCO
116	12000	BUPROPIONA 150 MG	COMPRIMIDO
117	6000	BUPROPIONA 150 MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
118	500	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG + DIPIRONA 500 MG - AMPOLA 5ML	AMPOLA
119	500	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10 MG/ML - FRASCO 20 ML	FRASCO
120	500	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA 333,4 MG/ML - FRASCO 20 ML	FRASCO
121	150	CÁLCIO (LACTATO DE CÁLCIO + FOSFATO DE CÁLCIO DIIDRATADO) + CIANOCOBALAMINA + COLECALCIFEROL + FÓSFORO + SULFATO DE ZINCO (106 MG +1,5 MG + 100 UI+72 MG + 2 MG) / 5 ML FR 250 ML	FRASCO
122	100	CALECALCIFEROL 200 UI FRASCO 20 ML	FRASCO
123	12000	CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO
124	12000	CAPTOPRIL 50 MG	COMPRIMIDO
125	600	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML (2%) - FRASCO 100 ML	FRASCO
126	15000	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

127	12000	CARBAMAZEPINA 200 MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
128	6000	CARBAMAZEPINA 400 MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
129	500	CARBOCISTEINA ADULTO 50MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO
130	500	CARBOCISTEINA PEDIATRICO 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO
131	3000	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG + COLECALCIFEROL 200 UI	COMPRIMIDO
132	3000	CARBONATO DE CÁLCIO 600 MG+ VITAMINA D 200UI	COMPRIMIDO
133	3000	CARBONATO DE CÁLCIO1250MG (EQUIVALENTE A 500MG DE CÁLCIO)	COMPRIMIDO
134	3000	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	COMPRIMIDO
135	300	CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA - LAGRIMA ARTIFICIAL	FRASCO
136	300	CARMELOSE SÓDICA 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL - FRASCO C/ 15ML	FRASCO
137	12000	CARVEDILOL 12,5 MG	COMPRIMIDO
138	12000	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO
139	12000	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO
140	12000	CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDO
141	500	CEFACLOR 250MG/5ML - VIDRO 80 ML	VIDRO
142	500	CEFACLOR 375MG/5ML - FRASCO 80 ML	FRASCO
143	300	CEFALEXINA 250 MG/5ML - VIDRO 60 ML	VIDRO
144	300	CEFALEXINA MONOIDRATADA 50 MG/ML FRASCO 100 ML	SUSPENSÃO ORAL
145	6000	CEFALEXINA MONOIDRATADA 500 MG	COMPRIMIDO
146	300	CEFALOTINA SÓDICA 1GR	AMPOLA
147	300	CEFTRIAXONA 500MG/ML - AMPOLA 1 ML - EV	AMPOLA



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

148	300	CEFTRIAXONA 500MG/ML - AMPOLA 1 ML - IM	AMPOLA
149	300	CEFTRIAXONA DISSODICA 1GR - AMPOLA 1 ML - EV	AMPOLA
150	300	CEFTRIAXONA DISSODICA 1GR - AMPOLA 1 ML - IM	AMPOLA
151	3000	CELECOXIBE 200 MG	COMPRIMIDO
152	300	CETOCONAZOL + BETAMETASONA + NEOMICINA CREME - BISNAGA 30 GRS	BISNAGA
153	300	CETOCONAZOL 2% - BISNAGA C/ 30 GR	BISNAGA
154	3000	CETOCONAZOL 200 MG	COMPRIMIDO
155	150	CETOCONAZOL 20MG/G - FRASCO C/ 100 ML - SHAMPOO	FRASCO
156	150	CETOCONAZOL 2MG + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5 MG/G TUBO 30 GR	TUBO
157	6000	CETOPROFENO 100 MG	COMPRIMIDO
158	500	CETOPROFENO 100 MG/ML - FRASCO AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	AMPOLA
159	6000	CETOPROFENO 150 MG	CAPSULAS
160	500	CETOPROFENO 20 MG/ML FRASCO 20 ML	FRASCO
161	300	CETOPROFENO 50MG/ML - AMPOLA 2ML	AMPOLA
162	300	CIANOCOBALAMINA 2500 MCG + TIAMINA CLORIDRATO	AMPOLA
163	6000	CICLOBENZAPRINA 10 MG	COMPRIMIDO
164	12000	CICLOBENZAPRINA 5 MG	COMPRIMIDO
165	6000	CILOSTAZOL 100 MG	COMPRIMIDO
166	600	CIMETIDINA 150 MG/ML - AMPOLA 2 ML	AMPOLA
167	6000	CIMETIDINA 200 MG	COMPRIMIDO
168	12000	CINARIZINA 25 MG	COMPRIMIDO
169	12000	CINARIZINA 75MG	COMPRIMIDO
170	50	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 100MG/ML- AMPOLA 2ML	AMPOLA



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

171	600	CIPROFIBRATO 100 MG	COMPRIMIDO
172	150	CIPROFLOXACINO 0,2% E HIDROCORTISONA 1% - SOLUÇÃO OTOLÓGICA - FRASCO C/ 5ML CONTA GOTAS	FRASCO
173	150	CIPROFLOXACINO 3,5 MG + DEXAMETASONA 1 MG - 5 ML-SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO
174	12000	CIPROFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO
175	100	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 0,35 % FRASCO 5 ML-SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO
176	300	CIPROTERONA, ACETATO 2 MG + ETINILESTRADIOL 0,035 MG	COMPRIMIDO
177	30000	CITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO
178	300	CITRATO DE POTÁSSIO 10 MEQ	COMPRIMIDO
179	300	CITRATO DE POTÁSSIO 5 MEQ	COMPRIMIDO
180	3000	CLARITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO
181	50	CLINDAMICINA 150 MG/ML - AMPOLA 4 ML	AMPOLA
182	3000	CLINDAMICINA 300 MG	COMPRIMIDO
183	3000	CLINDAMICINA 600 MG	COMPRIMIDO
184	6000	CLOBAZAM 10 MG	COMPRIMIDO
185	6000	CLOBAZAM 20 MG	COMPRIMIDO
186	150	CLOBETASOL 0,5 MG/G TUBO 30 GR	TUBO
187	150	CLOBETASOL 0,5 MG/ML FRASCO 125 ML SHAMPOO	FRASCO
188	12000	CLOMIPRAMINA 25 MG	COMPRIMIDO
189	12000	CLOMIPRAMINA 75 MG LIBERAÇÃO LENTA	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
190	24000	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
191	24000	CLONAZEPAM 2 MG	COMPRIMIDO
192	150	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML - FRASCO 20 ML	FRASCO
193	300	CLONIDINA 0,100 MG	COMPRIMIDO



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

194	600	CLONIDINA 0,150 MG	COMPRIMIDO
195	300	CLONIDINA 0,200 MG	COMPRIMIDO
196	50	CLONIDINA 150 MCG/ML AMPOLA 1 ML	AMPOLA
197	12000	CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO
198	150	CLORANFENICOL 0,01 G + COLAGENASE 0,06G/ G TB 30 GR	TUBO
199	100	CLORANFENICOL 25MG/ML + LIDOCAINA 30MG/ML - FRASCO C/ 20ML	FRASCO
200			
201	100	CLORETO DE POTASSIO 19,1% - AMPOLA 10 ML EV	AMPOLA
202	100	CLORETO DE POTÁSSIO 6% FRASCO 100 ML	FRASCO
203	1000	CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE BENZALCÔNIO 0,9% FRASCO - 30 ML	FRASCO
204			
205	100	CLORETO DE SÓDIO 10% - AMPOLA 10 ML EV	AMPOLA
206	100	CLORETO DE SÓDIO 20% - AMPOLA 10ML EV	AMPOLA
207	50	CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA 4 MG + TIAMINA 0,6MG + RIBOFLAVINA 0,75 MG	FRASCO
208	3600	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG	COMPRIMIDO
209	900	CLORIDRATO DE IVABRADINA 5 MG	COMPRIMIDO
210	300	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINA 10 MG	COMPRIMIDO
211	1200	CLORIDRATO DE METFORMINA 250 MG + GLIBENCLAMIDA 1,25MG	COMPRIMIDO
212	1200	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	COMPRIMIDO
213	1200	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20 MG	COMPRIMIDO
214	600	CLORIDRATO DE METILFENIDATO LA 10 MG	COMPRIMIDO
215	600	CLORIDRATO DE METILFENIDATO LA 20 MG	COMPRIMIDO
216	900	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5 MG	COMPRIMIDO
217	600	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG	COMPRIMIDO



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

218	300	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - AMPOLA 2 ML	AMPOLA
219	1500	CLORIDRATO DE PROPAFENOMA 300 MG	COMPRIMIDO
220	100	CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FELINEFRINA 0,1% FRASCO 10 ML	FRASCO
221	100	CLORIDRATO DE TETRACICLINA 100 MG+ ANFOTERICINA B 50 MG - BISNAGA 40 GR	BISNAGA
222	3000	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG	COMPRIMIDO
223	3000	CLORIDRATO DE TRAZODONA 100 MG	COMPRIMIDO
224	600	CLOROQUINA 250 MG	COMPRIMIDO
225	30000	CLORPROMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO
226	30000	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
227	50	CLORPROMAZINA 25MG/ML - AMPOLA 1ML	AMPOLA
228	50	CLORPROMAZINA 40 MG/ML FRASCO 20 ML	FRASCO
229	50	CLORPROMAZINA 5MG/ML - AMPOLA 5 ML	AMPOLA
230	3000	CLORPROPAMIDA 250MG	COMPRIMIDO
231	12000	CLORTALIDONA 25 MG	COMPRIMIDO
232	6000	CLORTALIDONA 50 MG	COMPRIMIDO
233	50	CLOSTEBOL ACETATO (5MG + 5MG/G) + NEOMICINA SULFATO - TUBO C/ 30G	TUBO
234	3000	CLOXAZOLAM 2MG	COMPRIMIDO
235	6000	CODEÍNA 30 MG	COMPRIMIDO
236	12000	CODEÍNA 30 MG + PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDO
237	50	COLAGENASE 0,6UI/G TUBO 30 G	TUBO
238	3000	COLCHICINA 0,5MG	COMPRIMIDO
239	100	COMPLEXO B - (30 MG DE VITAMINA B1, 3,3 MG DE VITAMINA B2, 10 MG DE VITAMINA B6, 15 MCG DE VITAMINA B12, 50 MG DE NICOTINAMIDA E 25 MG DE PANTOTENATO DE CÁLCIO)	AMPOLA
240	100	COMPLEXO B - AMPOLA C/ 2ML	AMPOLA



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

241	100	COMPLEXO B+POLIVITAMINICO 2ML	AMPOLA
242	50	COLUTÓRIO 1 MG + 0,5 MG - FRASCO 50 ML	FRASCO
243	3000	CUMARINA 15 MG + TROXERRUTINA 90 MG	COMPRIMIDO
244	600	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	COMPRIMIDO
245	600	DEFLAZACORT 6 MG	COMPRIMIDO
246	600	DEFLAZACORT 30 MG	COMPRIMIDO
247	100	DELTRAMETRINA 0,2MG/ML - FRASCO 100 ML SHAMPOO	FRASCO
248	100	DESOGESTREL 75 MCG	COMPRIMIDO
249	500	DEXAMETASONA 0,1% - BISNAGA C/ 10 GR	BISNAGA
250	300	DEXAMETASONA 0,1MG/ML - FRASCO C/ 120 ML	FRASCO
251	50	DEXAMETASONA 1MG+ NEOMICINA 3,5 MG + POLIMIXINA B 6000UI - 5 ML	FRASCO
252	50	DEXAMETASONA 1MG+ NEOMICINA 3,5 MG + POLIMIXINA B 6000UI - TUBO 3,5GR-OFTALMICA	TUBO
253	300	DEXAMETASONA 2 MG/ML - AMPOLA 2ML	AMPOLA
254	150	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 1 ML	AMPOLA
255	300	DEXAMETASONA 4MG	COMPRIMIDO
256	100	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMPOLA 2,5 ML	AMPOLA
257	300	DEXAMETASONA 4MG/ML + CIANOCOBALAMINA - AMPOLA 2 ML (DEXA CITONEURIN)	AMPOLA
258	24000	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	COMPRIMIDO
259	300	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO
260	50	DEXTRANO 70 1MG + HIPROMELOSE 3MG - FRASCO 15 ML	FRASCO
261	6000	DIACEREÍNA 50 MG	COMPRIMIDO
262	30000	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO
263	100	DIAZEPAM 5MG/ML - AMPOLA 2ML	AMPOLA



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

264	300	DICLOFENACO 25MG/ML - 3 ML	AMPOLA
265	15000	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG	COMPRIMIDO
266	300	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG/ML - AMPOLA 2ML	AMPOLA
267	150	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 10MG/G - TUBO 60 GR	TUBO
268	50	DIGOXINA 0.05MG/ML - FRASCO 60ML	FRASCO
269	3000	DIIDROERGOCRISTINA 3MG + FLUNARIZINA 10MG	COMPRIMIDO
270	3000	DIIDROERGOCRISTINA, MESILATO 6MG	CAPSULAS
271	1200	DILTIAZEM 120 MG	COMPRIMIDO
272	1200	DILTIAZEM 60 MG	COMPRIMIDO
273	300	Dimenidrato Vit B6- Im (injet)	AMPOLA
274	300	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML - FRASCO C/ 20ML	FRASCO
275	300	DIMENIDRINATO 30 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG + GLICOSE 1000 MG + FRUTOSE 1000MG - AMPOLA 10 ML (DRAMIN DL)	AMPOLA
276	3000	DIMENIDRINATO 50 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG	DRÁGEA
277	300	DIMENIDRINATO 50 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG - AMPOLA 1ML	AMPOLA
278	3000	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO	COMPRIMIDO
279	300	Dimenitrato, Vit B6, Glicose, D-Frutose – DI - 30 mg de dimenidrinato; 50 mg de cloridrato de piridoxina; 1 000 mg de glicose e 1 000 mg de D-frutose	AMPOLA
280	6000	DIMETICONA 40 MG	COMPRIMIDO
281	500	DIMETICONA 75MG/ML - FRASCO 15ML	FRASCO
282	300	DIONOGESTE 2 MG	COMPRIMIDO
283	6000	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	COMPRIMIDO
284	800	DIPIRONA 500MG/ML	AMPOLA



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— — ' ' ' ' — —

285	400	DIPIRONA SÓDICA 1,0 GR - AMPOLA 2ML	AMPOLA
286	15000	DIPIRONA SODICA 500 MG	COMPRIMIDO
287	10000	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML FRASCO 10 ML	FRASCO
288	15	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE - FRASCO C/ 200 DOSES	FRASCO
289	15	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG/DOSE - FRASCO C/ 200 DOSES	FRASCO
290	12000	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG	COMPRIMIDO
291	6000	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG ER LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
292	12000	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG	COMPRIMIDO
293	6000	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG ER LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
294	6000	DOMPERIDONA 10 MG	COMPRIMIDO
295	300	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 100 ML	FRASCO
296	30	DORZOLAMIDA 2% FRASCO C/ 5ML	FRASCO
297	3000	DOXACICLINA 100 MG	COMPRIMIDO
298	6000	DOXAZOSINA 2 MG	COMPRIMIDO
299	6000	DOXAZOSINA 4 MG	COMPRIMIDO
300	3000	DOXICICLINA 100 MG	COMPRIMIDO
301	1500	DULOXETINA 30 MG	COMPRIMIDO
302	1500	DULOXETINA 60 MG	COMPRIMIDO
303	1800	DUTASTERIDA 0,5 MG + CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG	COMPRIMIDO
304	50	EFEDRINA SULFATO 50MG/ML - AMPOLA 1ML	AMPOLA
305	12000	ENALAPRIL 10 MG	COMPRIMIDO
306	12000	ENALAPRIL 20 MG	COMPRIMIDO
307	12000	ENALAPRIL MALEATO 5 MG	COMPRIMIDO



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

308	50	ENANTANATO DE NORETISTERONA 50 MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG - AMPOLA DE 1ML	AMPOLA
309	100	ENOXAPARINA 20 MG/0,2ML SERINGA PRÉ-ENCHIDA	SERINGAS
310	100	ENOXAPARINA 40 MG/0,4ML SERINGA PRÉ-ENCHIDA	SERINGAS
311	100	ENOXAPARINA 60 MG/0,6ML SERINGA PRÉ-ENCHIDA	SERINGAS
312	100	ENOXAPARINA 80 MG/0,8ML SERINGA PRÉ-ENCHIDA	SERINGAS
313	50	EPINEFRINA 1MG/ML - AMPOLA 1ML	AMPOLA
314	50	Eritromicina 125 MG/5ML - 60 ML	FRASCO
315	3000	Eritromicina 500 MG	COMPRIMIDO
316	12000	ESCITALOPRAM 10 MG	COMPRIMIDO
317	12000	ESCITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO
318	500	ESCOPOLAMINA 10MG/ML - FRASCO 20 ML	FRASCO
319	500	ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 333,4 MG/ML - FRASCO 20 ML	FRASCO
320	300	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 4 MG + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - AMPOLA 5 ML	AMPOLA
321	300	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMETO 20MG/ML - INJETAVEL - 1ML	AMPOLA
322	600	ESOMEPRAZOL 40MG	COMPRIMIDO
323	1500	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO
324	1500	ESPIRONOLACTONA 50 MG	COMPRIMIDO
325	50	ESTRIOL 1 MG/G - TUBO 50 G COM APLICADOR	TUBO
326	1500	ESTRÓGENOS CONJUGADOS NATURAIS 0,625 MG	DRÁGEA
327	50	ETILEFRINA 10MG/ML - AMPOLA 1 ML	AMPOLA
328	2100	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONORGESTREL 0,15 MG	COMPRIMIDO
329	1500	ETIXILATO DE DABIGATRANA 150 MG	COMPRIMIDO



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

330	30	FENILEFRINA 10% FRASCO 5 ML-SOLUÇÃO OFTALMICA	FRASCO
331	150	FENITOINA 100 MG	AMPOLA
332	15000	FENITOINA SODICA 100 MG	COMPRIMIDO
333	300	FENITOINA SODICA 50 MG/ML - AMPOLA 5ML	AMPOLA
334	15000	FENOBARBITAL 100 MG	COMPRIMIDO
335	100	FENOBARBITAL 40 MG/ML - FRASCO 20 ML	FRASCO
336	300	FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML - AMPOLA 1ML	AMPOLA
337	150	FENOXIMETILPENICILINA POTASSICA 400.000/5ML	FRASCO
338	300	FERRO III NA FORMA DE SACARATO DE HIDRÓXIDO FERRICO 100 MG - SOLUÇÃO INJETAVEL C/ 5 ML	FRASCO AMPOLA
339	120	FILTRO SOLAR FPS 50 - 200 ML	FRASCO
340	3000	FINASTERIDA 5 MG	COMPRIMIDO
341	50	FITOMENADIONA 10 MG/ML - AMPOLA 1ML	AMPOLA
342	600	FLUCONAZOL 150 MG	COMPRIMIDO
343	50	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML - AMPOLA 5 ML	AMPOLA
344	1500	FLUNARIZINA 10 MG	COMPRIMIDO
345	1500	FLUNITRAZEPAM 2 MG	COMPRIMIDO
346	150	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,250 MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI + NEOMICINA BASE (COMO SULFATO) 3,5 MG + CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG - FRASCO C/ 5ML	FRASCO
347	30000	FLUOXETINA 20 MG	COMPRIMIDO
348	50	FLUOXETINA 20MG/ML FRASCO 20 ML	FRASCO
349	10	FLUTICASONA 27,5 MG/DOSE - 120 DOSES	AEROSSOL NASAL
350	10	FLUTICASONA 50 MG/DOSE - 120 DOSES	AEROSSOL NASAL
351	50	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO - FRASCO C/ 130ML	FRASCO



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

352	300	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 1ML	AMPOLA
353	300	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES EV - 10 ML	AMPOLA
354	300	FUMARATO DE CETOTIFENO 0,2MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO
355	10	FUROATO DE MOMETASONA 50 MCG - SPRAY NASAL C/ 120 ATOMIZAÇÕES	AEROSSOL NASAL
356	500	FUROSEMIDA 10 MG/ML - AMPOLA 2ML	AMPOLA
357	12000	FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO
358	1500	GABAPENTINA 600 MG	COMPRIMIDO
359	1500	GABAPENTINA 300 MG	COMPRIMIDO
360	1500	GABAPENTINA 400 MG	COMPRIMIDO
361	150	GATIFLOXACINO 3MG/ML + ACETATO DE PREDNISOLONA 10MG/ML - FRASCO CONTA GOTAS C/ 6ML	FRASCO
362	100	GENTAMICINA 40 MG- AMPOLA 1 ML	AMPOLA
363	100	GENTAMICINA 80 MG - AMPOLA 1 ML	AMPOLA
364	15000	GINKGO BILOBA 120 MG	COMPRIMIDO
365	15000	GINKGO BILOBA 80 MG	COMPRIMIDO
366	15000	GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMPRIMIDO
367	50	GLICERINA + CARMELOSE SODICA + ERITRITOL + LEVOCARNITINA + ACIDO BORICO +BORATO DE SÓDIODECAIDRATADO + CLORETO DE MAGNESIO HEXAIDRATADO + OURITE (COMPLEXO DE OXICLORO) E AGUA PURIFICADA	FRASCO
368	3000	GLICLAZIDA 30 MG	COMPRIMIDO
369	3000	GLICLAZIDA MR 30 MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
370	3000	GLICLAZIDA MR 60 MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
371	50	GLICONATO DE CALCIO 10% - 10 ML	AMPOLA



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— — — — —

372	600	GLICOSAMINA, SULFATO 1,5 G + CONDROITINA, SULFATO 1,2 G	SACHE
373	600	GLICOSAMINA, SULFATO 500 MG + CONDROITINA, SULFATO 400 MG	COMPRIMIDO
374	500	GLICOSE 25% - AMPOLA 10 ML	AMPOLA
375	500	GLICOSE 50% - AMPOLA 10 ML	AMPOLA
376	1500	GLIMEPIRIDA 2 MG	COMPRIMIDO
377	1500	GLIMEPIRIDA 4 MG	COMPRIMIDO
378	3000	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO
379	150	HALOPERIDOL 2MG/ML FRASCO 20 ML	FRASCO
380	150	HALOPERIDOL 5 MG/ML - AMPOLA 1 ML	AMPOLA
381	15000	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO
382	50	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML AMPOLA 1 ML	AMPOLA
383	50	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML - AMPOLA 1ML	AMPOLA
384	1200	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML - FRASCO AMPOLA 0,25 ML	AMPOLA
385	100	HIALURONATO DE SÓDIO 0,15% - AGENTE LUBRIFICANTE E HIDRATANTE, CLORETO DE SÓDIO 0,57% - AGENTE HIPO OSMÓTICO, ACTINOQUINOL 0,2% - AGENTE QUE ATUA COM FILTRO UV - COLÍRIO	FRASCO
386	3000	HIDRALAZINA 25 MG	COMPRIMIDO
387	3000	HIDRALAZINA 50 MG	COMPRIMIDO
388	50	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML - AMPOLA 1 ML	AMPOLA
389	1500	HIDROCLOROQUINA SULFATO 400MG	COMPRIMIDO
390	30000	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO
391	50	HIDROCORTISONA ACETATO 1% - TUBO 30G	TUBO
392	150	HIDROCORTISONA SUSSINATO 100 MG - INJETAVEL IV/IM	AMPOLA
393	150	HIDROCORTISONA SUSSINATO 500 MG -	AMPOLA



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

		INJETAVEL IV/IM	
394	300	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 35,6 MG + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 37 MG+ CARBONATO DE CALCIO 47 MG - FRASCO 240 ML	FRASCO
395	300	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML - FRASCO 150 ML	FRASCO
396	3000	HIDROXIZINA CLORIDRATO 25 MG	COMPRIMIDO
397	300	HIDROXIZINA CLORIDRATO 2MG/ML - FRASCO 120 ML	FRASCO
398	300	HIDROXOCOBALAMINA 5.000 MCG + FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 1,5 MG + DIPIRONA SODICA 500 MG - AMPOLA 1ML	AMPOLA
399	6000	IBUPROFENO 300 MG	COMPRIMIDO
400	500	IBUPROFENO 50 MG/ML FRASCO 30 ML	FRASCO
401	6000	IBUPROFENO 600MG	COMPRIMIDO
402	3000	IMIPRAMINA 25 MG	COMPRIMIDO
403	3000	INDAPAMIDA 1,5 MG	COMPRIMIDO
404	3000	INDAPAMINA SR 1,5 MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
405	100	INSULINA 70N/30R - FRASCO 100 ML	FRASCO
406	12	INSULINA ASPARTE 100 U/ML, INJEÇÃO SUBCUTÂNEA, 10ML	UNIDADE
407	20	INSULINA ASPARTE 100 UI/ML - 3 ML	CARPULE
408	20	INSULINA DETEMIR 100 UI/ML - 3ML	CARPULE
409	50	INSULINA GLARGINA 100 U/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA C/ 10 ML	AMPOLA
410	50	INSULINA GLARGINA 100 U/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL EMBALAGEM COM 1 REFIL COM 3ML PARA UTILIZAÇÃO COM CANETA COMPATIVEL PARA APLICAÇÃO	REFIL 3ML PARA CANETA



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

411	50	INSULINA PARA ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL CONTENDO 100-U DE INSULINA LISPRO (ADN* recombinante) por ml. FRASCO C/ 10ML - REFIL CARPULE DE VIDRO de 3,0 ml - CAIXA COM 2 REFIS PARA USO EM CANETAS COMPATIVELIS PARA ADMINISTRAÇÃO DE INSULINA	CARPULE
412	50	INSULINA PARA ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL CONTENDO 100-U DE INSULINA LISPRO (ADN* recombinante) por ml. FRASCO C/ 10ML Apresentado em frascos de vidro, com 10 ml de solução, e em refil (carpule de vidro) de 3,0 ml em caixas com 2 refis, para uso em canetas compatíveis para administração de insulina.	FRASCO/AMPOLA
413	50	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML - 10ML	FRASCO/AMPOLA
414	50	INSULINA SOLUÇÃO INJETAVEL 100 U/ML DE ANÁLOGO DE INSULINA DE AÇÃO RÁPIDA - EMBALAGEM COM 5 CARTUCHOS COM 3 ML CADA	FRASCO/AMPOLA
415	300	IPRATROPIO BROMETO 0,25 MG/ML - FRASCO 20 ML	FRASCO
416	50	ISOSSORBIDA (INJETAVEL) – 10 MG/ML	AMPOLA
417	1200	ISOSSORBIDA 20 MG	COMPRIMIDO
418	1200	ISOSSORBIDA– SUBLINGUAL 5MG	COMPRIMIDO
419	1500	ISOXSUPRINA CLORIDRATO 10 MG	COMPRIMIDO
420	1200	ITRACONAZOL 100 MG	COMPRIMIDO
421	3000	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO
422	3000	Lactobacillus Acidophilus - Capsula De 10 ⁹ Ufc De Lactobacillus Acidophilus - Não Conter Glúten - Veiculos: Glicerina, Fruto-Oligossacarideos, Estabilizante Celulose Microcristalina, Anti-Umectante, Dioxido De Silicio E Corante Dioxido De Titânio C/ 30 Capsula (ex: Prolive)	CAPSULAS
423	3000	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO
424	3000	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO
425	30	LATANAPROSTA SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL 50 MCG/ML 0,005% - FRASCO GOTEJADOR DE 2,5ML	FRASCO
426	1500	LEVANLODIPINO 5 MG	COMPRIMIDO



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— — ' ' ' ' — —

427	1500	LEVODOPA 100MG + BENZERAZIDA HBS 25MG	CAPSULAS
428	1500	LEVODOPA 200 MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 50 MG	COMPRIMIDO
429	1500	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG	COMPRIMIDO
430	3000	LEVOFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO
431	6000	LEVOMEPROMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO
432	6000	LEVOMEPROMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO
433	50	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML - FRASCO C/ 20 ML	FRASCO
434	100	LEVONORGESTREL 0,75 MG	COMPRIMIDO
435	18000	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	COMPRIMIDO
436	18000	LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG	COMPRIMIDO
437	18000	LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MG	COMPRIMIDO
438	18000	LEVOTIROXINA SÓDICA 175 MG	COMPRIMIDO
439	18000	LEVOTIROXINA SÓDICA 200 MCG	COMPRIMIDO
440	18000	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	COMPRIMIDO
441	18000	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	COMPRIMIDO
442	18000	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG	COMPRIMIDO
443	900	LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG	COMPRIMIDO
444	100	LIDOCAINA 2% - TUBO 30 G	TUBO
445	50	LIDOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR, CLORIDRATO 2%- FRASCO C/ 20 ML	FRASCO
446	150	LIDOCAÍNA SPRAY 10% - FRASCO 50 ML	FRASCO
447	50	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA, HEMITARTARATO - 2% FRASCO/AMPOLA 20ML	AMPOLA
448	100	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% GELEIA TOPICA ESTERIL - 30 GR	TUBO
449	300	LINAGLIPTINA 5 MG	COMPRIMIDO
450	50	LINCOMICINA 600MG/ML	AMPOLA
451	600	LISINA 500 MG	COMPRIMIDO



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

452	300	LISINOPRIL 20MG	COMPRIMIDO
453	3000	LOPERAMIDA 2 MG	COMPRIMIDO
454	3000	LORATADINA 10MG	COMPRIMIDO
455	300	LORATADINA 1MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO
456	1500	LORAZEPAM 1MG	COMPRIMIDO
457	1500	LORAZEPAM 2 MG	COMPRIMIDO
458	15000	LOSARTANA 25MG	COMPRIMIDO
459	1500	LOSARTANA 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG	COMPRIMIDO
460	15000	LOSARTANA POTASSICA 100MG	COMPRIMIDO
461	15000	LOSARTANA POTASSICA 50MG	COMPRIMIDO
462	300	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100 MG	COMPRIMIDO
463	300	MALEATO DE FLUVOXAMINA 50 MG	COMPRIMIDO
464	1200	MEBENDAZOL 100 MG	COMPRIMIDO
465	100	MEBENDAZOL 20MG/ML - FRASCO 30 ML	FRASCO
466	1500	MECLIZINA 25 MG	COMPRIMIDO
467	1500	MECLIZINA 50 MG	COMPRIMIDO
468	1500	MEDROXIPROGESTERONA 10 MG	COMPRIMIDO
469	50	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML - AMPOLA 1 ML	AMPOLA
470	3000	MELOXICAN 15MG	COMPRIMIDO
471	600	MEMANTINA 10MG	COMPRIMIDO
472	600	METADONA 5 MG	COMPRIMIDO
473	12000	METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO
474	12000	METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO
475	12000	METFORMINA XR 750MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
476	12000	METFORMINA XR 500 MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

477	6000	METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDO
478	3000	METILDOPA 500 MG	COMPRIMIDO
479	50	METILERGOMETRINA 0,2MG - AMPOLA 1ML	AMPOLA
480	3000	METOCLOPRAMIDA 10MG	COMPRIMIDO
481	300	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - FRASCO 10ML	FRASCO
482	300	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5 MG/ML AMPOLA 2 ML	AMPOLA
483	3000	METOPROLOL 50 MG	COMPRIMIDO
484	3000	METOPROLOL 50 MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
485	1500	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
486	1500	METOTREXATO SÓDICO 2,5MG	COMPRIMIDO
487	150	METRONIDAZOL 10% - BISNAGA 50GR + APLICADOR	BISNAGA
488	3000	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO
489	150	METRONIDAZOL 250MG/5ML - FRASCO 100 ML	FRASCO
490	150	MICONAZOL NITRATO 2% - BISNAGA C/80GR + APLICADOR	BISNAGA
491	1200	MIDAZOLAM 15 MG	COMPRIMIDO
492	20	MIDAZOLAM 15MG/3ML - 3ML	AMPOLA
493	20	MIDAZOLAM 5MG/ML - 10 ML	AMPOLA
494	1200	MINOXIDIL 10 MG	COMPRIMIDO
495	1500	MIRTAZAPINA 30MG	COMPRIMIDO
496	1500	MIRTAZAPINA 45MG	COMPRIMIDO
497	50	MOMETASONA FUROATO 1MG/G - TUBO 20 GR	TUBO
498	300	MONITRATO DE TIAMINA 100 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100 MG + CIANOCOBALAMINA 5.000 MCG - AMPOLA 3ML	AMPOLA
499	300	MONTELUCASTE SÓDICO 10 MG	COMPRIMIDO



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

500	300	MONTELUCASTE SÓDICO 4 MG	SACHÊ
501	300	MONTELUCASTE SÓDICO 5MG	COMPRIMIDO
502	3000	MORFINA 10 MG	COMPRIMIDO
503	100	MORFINA 1MG/ML	AMPOLA
504	3000	MORFINA 30 MG	COMPRIMIDO
505	1200	NALTREXONA 50MG	COMPRIMIDO
506	1500	NAPROXENO SÓDICO 550 MG	COMPRIMIDO
507	1500	NEBIVOLOL 5 MG	COMPRIMIDO
508	500	NEOMICINA POMADA 10 GR	TUBO
509	50	NEOMICINA SULFATO 0,250MG + FLUOCINOLONA 10.000UI + POLIMIXINA B 3,5 MG + LIDOCAÍNA 20MG - FRASCO 10 ML- OFTALMICA	FRASCO
510	300	NEOMICINA SULFATO 5MG + BACITRACINA 250UI - TUBO 15 GR	TUBO
511	50	NICOTINA 14 MG	ADESIVO
512	50	NICOTINA 21MG	ADESIVO
513	50	NICOTINA 7MG	ADESIVO
514	12000	NIFEDIPINA 20 MG	COMPRIMIDO
515	600	NIFEDIPINO 30 MG	COMPRIMIDO
516	1500	NIFEDIPINO 30 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
517	600	NIFEDIPINO 60 MG	COMPRIMIDO
518	600	NIFEDIPINO 60 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
519	30000	NIMESULIDA 100 MG	COMPRIMIDO
520	500	NIMESULIDA 50MG/ML - FRASCO 15 ML	FRASCO
521	1500	NIMODIPINA 30 MG	COMPRIMIDO
522	300	NISTATINA 100.000 UI/ML - FRASCO 50ML	FRASCO



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— — ' ' ' ' — —

523	150	NISTATINA 100.000UI/G +OXIDO DE ZINCO 200MG/G - BISNAGA 60 GR	BISNAGA
524	150	NISTATINA 25.000UI/G - 60GR + APLICADOR	BISNAGA
525	1200	NITRAZEPAM 5 MG	COMPRIMIDO
526	600	NITRENDIPINO 20 MG	COMPRIMIDO
527	3000	NITROFURANTOINA 100 MG	CAPSULAS
528	1500	NORESTISTERONA 0,35MG	COMPRIMIDO
529	12000	NORFLOXACINO 400 MG	COMPRIMIDO
530	3000	NORTRIPTILINA 25 MG	COMPRIMIDO
531	50	OFLOXACINO COLIRIO	FRASCO
532	600	OLANZAPINA 10 MG	COMPRIMIDO
533	600	OLANZAPINA 5 MG	COMPRIMIDO
534	300	ÓLEO MINERAL PURISSIMO - FRASCO 100 ML	FRASCO
535	1500	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO
536	1200	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO
537	600	OLMESARTANA MEDOXIMILA 20 MG	COMPRIMIDO
538	600	OLMESARTANA MEDOXIMILA 20MG + ANLÓDIPINO 5MG	COMPRIMIDO
539	600	OLMESARTANA MEDOXIMILA 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO
540	600	OLMESARTANA MEDOXIMILA 40 MG	COMPRIMIDO
541	600	OLMESARTANA MEDOXIMILA 40MG + ANLÓDIPINO 5MG	COMPRIMIDO
542	30000	OMEPRAZOL 20MG	CAPSULAS
543	15000	OMEPRAZOL 40MG	COMPRIMIDO
544	1200	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4MG	COMPRIMIDO
545	3000	ORFENADRINA 35MG + DAPIRONA SÓDICA 300 MG	COMPRIMIDO
546	6000	OXCARBAMAZEPINA 300 MG	COMPRIMIDO



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

547	300	OXCARBAMAZEPINA 60 MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO
548	150	OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A + D - POMADA 50 GR	TUBO
549	1500	PANTOPRAZOL 40 MG	COMPRIMIDO
550	12000	PARACETAMOL 200MG/ML - FRASCO 15 ML	FRASCO
551	6000	PARACETAMOL 300MG +CARISOPROSOL 125MG +DICLOFENACO 50MG +CAFEÍNA ANIDRA 30 MG	COMPRIMIDO
552	15000	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO
553	15000	PARACETAMOL 750 MG	COMPRIMIDO
554	12000	PAROXETINA 20 MG	COMPRIMIDO
555	6000	PAROXETINA 25 MG	COMPRIMIDO
556	3000	PASSIFLORA 360MG	COMPRIMIDO
557	150	PASTA D'AGUA (OXIDO DE ZINCO)	FRASCO
558	6000	PENTOXIFILINA 400 MG	COMPRIMIDO
559	50	PERICIAZINA 1% - FRASCO C/ 20 ML	FRASCO
560	1500	PERICIAZINA 10 MG	COMPRIMIDO
561	50	PERICIAZINA 4% - FRASCO 20 ML	FRASCO
562	600	PERINDOPRIL ARGININA 10 MG	COMPRIMIDO
563	3000	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG	COMPRIMIDO
564	50	PERMETRINA 0,01 - 60 ML	LOÇÃO
565	50	PERMETRINA 5% (50MG/G) FRASCO - 60 ML	FRASCO
566	50	PILOCARPINA 2% - FRASCO 10 ML	FRASCO
567	3000	PIOGLITAZONA 30 MG	COMPRIMIDO
568	3000	PIPERIDOLATO CLORIDRATO 100 MG + HESPERIDINA COMPL 50 MG + ACIDO	COMPRIMIDO
569	1200	PIRACETAM 400 MG	COMPRIMIDO
570	1200	PIRACETAM 800 MG	COMPRIMIDO
571	6000	PIROXICAN 20 MG	COMPRIMIDO



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

572	100	POLICRESULENO 50MG + CLORIDRATO DE CINCHOCAINA 10 MG - BISNAGA 30 GR	BISNAGA
573	300	POLIVITAMINICO - GOTAS	FRASCO
574	100	PREDNISOLONA - COLIRIO 1% - FRASCO C/ 5ML	FRASCO
575	200	PREDNISOLONA 1MG/ML FRASCO C/ 120 ML	FRASCO
576	500	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICOV3MG/ML - FRASCO 60 ML	FRASCO
577	3000	PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO
578	1200	PREDNISONA 5 MG	COMPRIMIDO
579	1200	PROGESTERONA 100 MG	COMPRIMIDO
580	1200	PROGESTERONA 200 MG	COMPRIMIDO
581	18000	PROMETAZINA 25MG	COMPRIMIDO
582	6000	PROPANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO
583	1500	PROPATILNITRATO 10 MG	COMPRIMIDO
584	600	QUETIAPINA 100 MG	COMPRIMIDO
585	600	QUETIAPINA 200 MG	COMPRIMIDO
586	600	QUETIAPINA 25 MG	COMPRIMIDO
587	3000	RAMIPRIL 10MG	COMPRIMIDO
588	12000	RAMIPRIL 5MG	COMPRIMIDO
589	15000	RANITIDINA 150 MG	COMPRIMIDO
590	300	RANITIDINA 25MG/ML - AMPOLA 2 ML	AMPOLA
591	300	RANITIDINA, CLORIDRATO 15MG/ML - FRASCO 120ML	FRASCO
592	150	RETINOL (VIT.A) + COLECALCIFEROL (VIT.D) + ÓXIDO DE ZINCO	TUBO
593	500	RETINOL, ACETATO (VIT.A) 50.000UI/ML + COLECALCIFEROL (VIT.D) 10.000UI/ML - FRASCO 10 ML	FRASCO
594	50	RIFAMICINA 10MG/ML - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO SPRAY TOPICO	FRASCO



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

595	12000	RISPERIDONA 1 MG	COMPRIMIDO
596	100	RISPERIDONA 1MG/ML - FRASCO 30 ML	FRASCO
597	12000	RISPERIDONA 2 MG	COMPRIMIDO
598	672	RIVAROXABANA 10 MG	COMPRIMIDO
599	672	RIVAROXABANA 15 MG	COMPRIMIDO
600	3360	RIVAROXABANA 20 MG	COMPRIMIDO
601	1500	ROSUVASTATINA 10 MG	COMPRIMIDO
602	1500	ROSUVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO
603	300	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL CLORETO DE SÓDIO 3,5 GR + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5 GR+ CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO, GLICOSE 2,9 GR - 20 GR	SACHÊ
604	50	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE C/ 200 DOSES	AEROSSOL ORAL
605	3000	SALBUTAMOL 2MG	COMPRIMIDO
606	300	SALBUTAMOL 2MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO
607	720	SAXAGLIPTINA XR 2,5 MG + METFORMINA 1000 MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
608	300	SECNIDAZOL 1 GR	COMPRIMIDO
609	30000	SERTRALINA 50 MG	COMPRIMIDO
610	300	SILDENAFIL 50 MG	COMPRIMIDO
611	1500	SITAGLIPTINA 100 MG	COMPRIMIDO
612	3000	SITAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDO
613	3000	SITAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 1000 MG	COMPRIMIDO
614	50	SORBITOL 714MG + LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,7MG/G - BISNAGA 6,5 GR	BISNAGA
615	3000	SOTALOL 160MG	COMPRIMIDO
616	1500	SULFADIAZINA 500 MG	COMPRIMIDO
617	150	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G - TUBO 50GR	TUBO
618	600	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPIMA 80MG	COMPRIMIDO



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

619	50	SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPIMA 8 MG/ML - FRASCO 100ML	FRASCO
620	1500	SULFASSALAZINA 500MG	COMPRIMIDO
621	1200	SULFATO DE CONDROITINA 1,2 MG + GLICOSAMIDA 1,5 MG	SACHÊ
622	100	SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG + HIDROCORTISONA 10 MG - FRASCO 10 ML	FRASCO
623	300	SULFATO FERROSO 25MG/ML - FRASCO 30ML	FRASCO
624	6000	SULFATO FERROSO 40 MG	COMPRIMIDO
625	1500	SULPIRIDA 200 MG	COMPRIMIDO
626	1500	SULPIRIDA 50MG	COMPRIMIDO
627	3000	SUPLEMENTO VITAMINICO ACIDO ASCORBICO + TOCOREFOL + SELENIO + ZINCO + LUTEÍNA + ASSOCIAÇÕES	COMPRIMIDO
628	100	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO 2,68GG	UNIDADE
629	100	SUPOSITORIO DE GLICERINA PEDIATRICO 1,65G	UNIDADE

2.1- COTA EXCLUSIVA:

***** COTAR APENAS UMA UNIDADE PARA CADA ITEM *****

630	1800	TANSULOSINA 0,4 MG	COMPRIMIDO
631	600	TELMISARTANA 80MG	COMPRIMIDO
632	150	TENOXICAN 20 MG - AMPOLA	AMPOLA
633	50	TERBUTALINA 0,5MG/ML- 1ML	AMPOLA
634	50	TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 0,1% - COM 10 ML	FRASCO
635	50	TETRACICLINA 100 MG/4G + ANFOTERICINA 50MG/4G - TUBO 45 GR C/ APLICADOR	TUBO
636	3000	TIAMAZOL 10 MG	COMPRIMIDO



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

637	300	TIAMINA +PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA + DEXAMETASONA - 5000 UI (100MG+100MG+5000MCG+4MG) - 2 ML	AMPOLA
638	6000	TIAMINA CLORIDRATO 300MG	COMPRIMIDO
639	600	TIBOLONA 1,25 MG	COMPRIMIDO
640	600	TIBOLONA 2,50 MG	COMPRIMIDO
641	600	TICLOPIDINA 250 MG	COMPRIMIDO
642	20	TIMOLOL MALEATO 0,5% - FRASCO 5 ML- OFTALMICO	FRASCO
643	100	TINIDAZOL 30MG/G +MICONAZOL 20MG/G - TUBO 40 GR C/ APLICADOR	TUBO
644	3000	TIORIDAZINA 100 MG	COMPRIMIDO
645	3000	TIORIDAZINA 50 MG	COMPRIMIDO
646	150	TOBRAMICINA 0,3% - FRASCO 5 ML SOLUÇÃO OFTALMICA	FRASCO
647	150	TOBRAMININA 0,3% + DEXAMETASONA 1MG/ML - FRASCO 5ML-OFTALMICO	FRASCO
648	1200	TOPIRAMATO 100 MG	COMPRIMIDO
649	1200	TOPIRAMATO 25 MG	COMPRIMIDO
650	1200	TOPIRAMATO 50 MG	COMPRIMIDO
651	50	TRACOLIMO 1MG/G - TUBO 10GR	TUBO
652	3000	TRAMADOL 100 MG	COMPRIMIDO
653	100	TRAMADOL 100MG/ML - FRASCO 10 ML	FRASCO
654	3000	TRAMADOL 37,5 MG + PARACETAMOL 325MG	COMPRIMIDO
655	150	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 1 ML	AMPOLA
656	3000	TRAMADOL 50MG	COMPRIMIDO
657	150	TRAMADOL 100MG/2ML	AMPOLA
658	20	TRAVOPROSTA 0,004% - FRASCO 2,5ML	SOLUÇÃO OFTALMICA
659	3000	TRAZODONA 50MG	COMPRIMIDO
660	1200	TRIMEBUTINA MALEATO 200MG	COMPRIMIDO



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

661	1500	TRIMETAZIDINA MR 35MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
662	50	VALERATO DE BETAMETASONA, SULFATO DE GENTAMICINA, TOLNAFTATO, CLIOQUINOL - TUBO 20 GR	TUBO
663	1500	VALPROATO DE SODIO 199,8 MG + ACIDO VALPROICO 87,0 MG	COMPRIMIDO
664	1500	VALPROATO DE SODIO 333,0 MG + ACIDO VALPROICO 145,0 MG	COMPRIMIDO
665	1200	VALSARTANA 160 MG	COMPRIMIDO
666	1200	VALSARTANA 160 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG + ANLODIPINO 10 MG	COMPRIMIDO
667			
668	600	VALSARTANA 160MG + ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO
669	600	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG	COMPRIMIDO
670	600	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO
671	1500	VALSARTANA 320 MG	COMPRIMIDO
672	600	VALSARTANA 320 MG + ANLODIPINO 5 MG	COMPRIMIDO
673	600	VALSARTANA 320 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG	COMPRIMIDO
674	600	VALSARTANA 320 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO
675	600	VALSARTANA 320MG + ANLODIPINO 10MG	COMPRIMIDO
676	300	VALSARTANA 80MG	COMPRIMIDO
677	300	VALSARTANA 80MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO
678	6000	VARFARINA SÓDICA 5MG	COMPRIMIDO
679	3000	VENLAFAXINA 150 MG	FRASCO
680	3000	VENLAFAXINA 150 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

681	3000	VENLAFAXINA 75 MG	COMPRIMIDO
682	1200	VERAPAMIL 120MG	COMPRIMIDO
683	1200	VERAPAMIL 80MG	COMPRIMIDO
684	600	VILDAGLIPTINA 50 MG	COMPRIMIDO
685	600	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000 MG	COMPRIMIDO
686	600	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDO
687	500	VITAMINA C GOTAS - FRASCO 20 ML	FRASCO
688	3000	VITAMINA E (ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL) 30 MG	COMPRIMIDO
689	1500	ZOLPIDEM 10 MG	COMPRIMIDO
690	6000	SORO FISIOLÓGICO 0,9 % 100 ML IV	FRASCO
691	6000	SORO FISIOLÓGICO 0,9 % 250 ML IV	FRASCO
692	6000	SORO FISIOLÓGICO 0,9 % 500 ML IV	FRASCO
693	1000	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250 ML IV	FRASCO
694	1000	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML IV	FRASCO
695	1000	SORO GLICOSADO 5 % 250 ML IV	FRASCO
696	1000	SORO GLICOSADO 5 % 500 ML IV	FRASCO

3. FORNECIMENTO:

Os pedidos de entrega ocorrerão mensalmente de acordo com as necessidades deste Município de Ocaucu e por meio da emissão de Autorização de Compra e a respectiva Nota de Empenho.

4. PRAZO DE ENTREGA:

Deverão ocorrer em prazo não superior a **03 (TRÊS) dias corridos contados** do recebimento da Autorização de Compra.

5. LOCAL DE ENTREGA:

CENTRO DE SAÚDE III - AUGUSTO DESTRO, com endereço na Avenida Celeste Casagrande, n.º 115, Centro, Estado de São Paulo, E-mail:



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

saude@ocaucu.sp.gov.br, telefone (14) 3475-1205, ou outro local deste Município, indicado pelo ente público.

6. OBSERVAÇÕES:

A existência de preços registrados não obriga este Município de Ocaucu a firmar as contratações que deles poderão advir, ficando-lhe facultada a utilização de outros meios, respeitada a legislação relativa às licitações, sendo assegurado ao beneficiário do registro a preferência de contratação em igualdade de condições.



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

ANEXO III - PROPOSTA COMERCIAL PREGÃO PRESENCIAL Nº 010/2018

A simples apresentação desta Proposta é considerada como indicação bastante de que inexistem fatos que impeçam a participação do licitante neste certame

DADOS DO LICITANTE		
DENOMINAÇÃO:		
ENDEREÇO:		
CEP:	FONE:	FAX:
E-MAIL:		CNPJ:

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO A AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS PARA O CENTRO DE SAÚDE PELO PERÍODO DE 12 MESES, conforme especificações constantes do Anexo II.

REFERÊNCIA: COTA PRINCIPAL / COTA EXCLUSIVA

PLANILHA DE PREÇOS					
Item	Descrição	Quant	Marca	Preço Unit.	Preço Total
		.			
TOTAL					
PREÇO TOTAL POR EXTENSO:					

PRAZO DE ENTREGA: em até 03 dias corridos do recebimento da Autorização de Compra).

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: _____ dias (mínimo de 60 (sessenta) dias contados da data de abertura dos envelopes).

OBSERVAÇÕES: A existência de preços registrados não obriga o Município de Ocaucu a firmar as contratações que deles poderiam advir, ficando-lhe facultada a utilização de outros meios, respeitada a legislação relativa às licitações, sendo assegurada ao beneficiário do registro a preferência de contratação em igualdade de condições.

DECLARO, sob as penas da lei, que os produtos ofertados atendem todas as especificações exigidas no **Anexo II** do edital.

DECLARO que os preços indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

Local e data.

Assinatura do representante legal



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

ANEXO IV

MINUTA DE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º. _____

PREGÃO (PRESENCIAL) N.º 010/2018

PROCESSO N.º 125/2018

Aos _____ dias, do mês de _____ do ano de 2018, o **MUNICÍPIO DE OCAUCU**, inscrito no CNPJ sob o n.º 44.482.248/0001-01, com endereço na Avenida Celeste Casagrande, n.º 204, Centro, Estado de São Paulo, representado neste ato pela Prefeita Municipal Sra. ALESANDRA COLOMBO MARANA, doravante designado **MUNICÍPIO**, e a(s) empresa(s) abaixo relacionada(s), representada(s) na forma de seu(s) estatuto(s) social(is), doravante denominada(s) **DETENTORA(S)**, resolvem firmar o presente ajuste para Registro de Preços, nos termos das Leis Federais n.ºs 8.666/1993 e 10.520/2002, bem como do edital de Pregão nos autos do processo em epígrafe, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas.

DETENTOR (1)

EMPRESA:			CNPJ:	
ENDEREÇO:			N.º.	
E-MAIL:			FONE: ()	
REPRESENTANTE:				
CI-RG			CPF:	
Item	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
TOTAL GERAL				



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - OCAUCU / SP - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaucu Cidade Amiga"

— ' ' ' ' —

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

1.1 - "REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO A AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS PARA O CENTRO DE SAÚDE DE OCAUCU, PARA O PERÍODO DE 12 MESES", conforme especificações constantes do **Anexo II** do Edital do **PREGÃO PRESENCIAL N° 010/018**, que passa a fazer parte integrante deste contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA - PRAZO DE VIGÊNCIA

2.1 - O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços é de 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua assinatura.

CLÁUSULA TERCEIRA - DOS RECURSOS FINANCEIROS

3.1 - As despesas decorrentes da aplicação da presente Ata onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho.

3.2 - Inexiste a hipótese de atualização monetária ou reajustamento de preços, nos termos da Lei Federal n.º 8.840/94 e somente será admitida, nos limites da Lei, a recomposição de preços de que trata o art. 65, II, alínea "d", da Lei Federal n.º 8.666/93 e posteriores alterações.

3.3 - Na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis ou previsíveis, porém de conseqüências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, poderá ser revisada, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial da Ata de Registro ou Contrato dela decorrente, mediante procedimento administrativo devidamente instaurado para recomposição dos preços contratados.

CLÁUSULA QUARTA - DO GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

4.1 - O gerenciamento deste Instrumento, nos aspectos operacional e contratual, será realizada pelo(a) Servidor(a) Municipal Sr(a). _____, ao qual competirá velar pela perfeita exação do pactuado, em conformidade com o previsto no edital, na proposta da DETENTORA e neste instrumento:

4.2 - Efetuar o controle dos fornecedores, dos preços, dos quantitativos fornecidos e das especificações do objeto registrado;

4.3 - Monitorar os preços dos produtos, de forma a manter atualizados os valores praticados no mercado, podendo rever os



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

preços registrados a qualquer tempo, em decorrência de sua variação;

4.4 - Conduzir eventuais procedimentos administrativos de renegociação de preços registrados, para fins de adequação às novas condições de mercado e de aplicação de penalidades;

4.5 - Coordenar as formalidades e fiscalizar o cumprimento das condições ajustadas no edital da licitação e na presente Ata.

4.6 - Em caso de eventual irregularidade, inexecução ou desconformidade na execução da Ata de Registro de Preços, o agente fiscalizador dará ciência à DETENTORA do sucedido, fazendo-o por escrito, bem assim das providências exigidas da DETENTORA para sanar a falha ou defeito apontado.

CLÁUSULA QUINTA - OBRIGAÇÕES DA DETENTORA

5.1 - Contratar com a Administração deste **MUNICÍPIO**, nas condições previstas no Edital do **PREGÃO (PRESENCIAL) N° 010/2018** e o preço registrado nesta Ata, os produtos objeto deste ajuste.

5.2 - Manter-se durante toda a vigência deste Registro de Preços, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação

CLÁUSULA SEXTA - OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO

6.1 - A CONTRATANTE realizará o pagamento do objeto de acordo com as quantidades entregues em até 30 (trinta) dias corridos, contados da data de apresentação da(s) Nota(s) Fiscal(is)/Fatura(s), se de acordo com o solicitado e em conformidade com a Ata.

CLÁUSULA SETIMA - SANÇÕES

7.1 - A recusa injustificada da DETENTORA em assinar Ata de Registro de Preços, aceitar ou retirar a Nota de Empenho, dentro do prazo estabelecido pela Administração, caracteriza o descumprimento total da obrigação assumida, sujeitando-a às penalidades legalmente estabelecidas.

7.2 - De acordo com o estabelecido nos artigos 86 e 87 da Lei n° 8.666/93, a CONTRATANTE poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à DETENTORA:

a) advertência formal, na ocorrência de descumprimento de qualquer das cláusulas contratuais;



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

- b)** multa moratória de 0,5% (cinco décimos por cento) do valor total atualizado da Ata, a critério da CONTRATANTE, na ocorrência de atraso injustificado na execução de quaisquer obrigações, a partir do dia imediato ao do vencimento do prazo estipulado até a data da efetiva execução, limitado a 30 (trinta) dias, a partir dos quais será considerado, conforme o caso, descumprimento parcial ou total da obrigação;
- c)** multa penal de 20% (vinte por cento) do valor total atualizado da Ata, quando a DETENTORA der causa à inexecução parcial da contratação;
- d)** multa penal de 30% (trinta por cento) do valor total atualizado da Ata, quando a DETENTORA der causa à inexecução total da contratação;
- e)** multa compensatória do valor integral e atualizado, comprovado, incluindo-se custos diretos e indiretos, do prejuízo causado pela DETENTORA à CONTRATANTE ou a terceiros;
- f)** impedimento de licitar e de contratar com a Administração, pelo prazo que a CONTRATANTE fixar, obedecidos os limites previstos no artigo 87, III, da Lei n.º 8.666/93 ou, quando for o caso, no artigo 7º da Lei 10.520/2002, que será arbitrado de acordo com a natureza e a gravidade da falta, quando a adjudicatária, convocada dentro do prazo de validade da proposta, não celebrar o contrato, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para a habilitação e/ou contratação, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não manter a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, sem prejuízo das sanções previstas nesta Ata, e demais cominações legais;
- g)** declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, ou até que seja promovida sua reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

CLÁUSULA OITAVA - DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1 - Considera-se parte integrante deste ajuste, como se nele estivessem transcritos, o Edital do **PREGÃO (PRESENCIAL) N.º 010/2018** com seus Anexos e a(s) proposta(s) da(s) **DETENTORA(S)**;

8.2 - A existência de preços registrados não obriga o **MUNICÍPIO** a firmar as contratações que deles poderão advir.



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

CLÁUSULA NONA - FORO

9.1 - O foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro da Comarca de Marília, Estado de São Paulo.

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

Ocaucu, xx de xxxxxxxxxxxxxxxx de 2018.

P/ MUNICÍPIO

P/ DETENTOR (1)

AGENTE FISCALIZADOR

NOME:

CPF N.º.

TESTEMUNHAS:

NOME _____
RG N.º _____

NOME _____
RG N.º _____



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

ANEXO V DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO

Eu _____ (nome completo), RG n.º _____, representante legal da _____ (denominação da pessoa jurídica), CNPJ n.º _____, **DECLARO**, sob as penas da lei, que a empresa cumpre plenamente as exigências e os requisitos de habilitação previstos no instrumento convocatório do **Pregão Presencial n.º 10/2018**, realizado pelo Município de Ocaucu, inexistindo qualquer fato impeditivo de sua participação neste certame.

Local e data.

Assinatura do representante legal

Nome do representante: _____

RG do representante: _____



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' —

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA (ME), EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP), AGRICULTOR FAMILIAR, PRODUTOR RURAL PESSOA FÍSICA, MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL (MEI) OU E SOCIEDADES COOPERATIVAS DE CONSUMO

DECLARO, sob as penas da lei, sem prejuízo das sanções e multas previstas no ato convocatório, que a empresa _____ (denominação da pessoa jurídica), CNPJ n° _____ é

- () **MICROEMPRESA - ME,**
- () **EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP,**
- () **AGRICULTOR FAMILIAR,**
- () **PRODUTOR RURAL PESSOA FÍSICA,**
- () **MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL - MEI,**
- () **SPCIEDADE COOPERATIVA DE CONSUMO.**

nos termos do enquadramento previsto nos incisos I e II e §§ 1º e 2º, bem como não possui qualquer dos impedimentos previstos nos §§ 4º e seguintes todos do artigo 3º da **Lei Complementar n° 123, de 14 de dezembro de 2006**, cujos termos declaro conhecer na íntegra, **estando apta**, portanto, a exercer o direito de preferência como critério de desempate e comprovar a regularidade fiscal nos termos previstos nos artigos 42 a 45 da referida Lei Complementar, no procedimento licitatório do **Pregão Presencial n° 10/2018**, realizado pelo do Município de Ocaucu.

Local e data.

Assinatura do representante legal

Nome do representante: _____

RG do representante: _____



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO

Eu _____ (nome completo), representante legal da empresa _____ (denominação da pessoa jurídica), interessada em participar do **Pregão Presencial n.º 10/2018**, do Município de Ocaucu, declaro, sob as penas da lei, que, nos termos do inciso V do artigo 27 da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993 e alterações posteriores, a _____ (denominação da pessoa jurídica) encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

Local e data.

Assinatura do representante legal

Nome do representante: _____

RG do representante: _____



Município de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204-Fax:3475-1516
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

Eu _____ (nome completo), representante legal da empresa _____ (denominação da pessoa jurídica), interessada em participar do **Pregão Presencial n.º 10/2018**, do Município de Ocaucu, declaro, sob as penas da lei, que inexistente qualquer fato impeditivo á sua participação na licitação citada, que não foi declarada suspensa nem inidônea para contratar com o poder público de qualquer esfera e que se compromete a comunicar a ocorrência de qualquer fato superveniente.

Local e data.

Assinatura do representante legal

Nome do representante: _____

RG do representante: _____

inexistente qualquer fato impeditivo á sua participação na licitação citada, que não foi declarada suspensa nem inidônea para contratar com o poder público de qualquer esfera e que se compromete a comunicar a ocorrência de qualquer fato superveniente.