

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Prefeitura Municipal de Pirai

Fundo Municipal de Saúde

S.M.S. - Pirai



1217/2020

Nº Processo

1217/2020

Nº Processo

ASSUNTO

Prot - Data : 01217/2020-02 - 20/04/2020
 Interessado : SETOR DE ADMINISTRAÇÃO E
 Assunto : SOLICITA AQUISIÇÃO-02
 Órgão Dest : FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-02
 Providenc. : MEDICAMENTO

DISTRIBUIÇÕES

| | | |
|-----------------------|------------|----------|
| Ao Setor de Compras | 20/04/2020 | Josaura |
| A' Coord do FMS | 20/04/2020 | Josaura |
| À Secretária de Saúde | 27/04/2020 | Josaura |
| À Contabilidade | 27/04/2020 | M. Gama |
| A Coord. do FMS | 27/04/2020 | Josaura |
| Ao Setor de Compras | 28/04/2020 | Josaura |
| A' Coord do FMS | 28/04/2020 | Josaura |
| À Secretária de Saúde | 28/04/2020 | Josaura |
| À Contabilidade | 28/04/2020 | M. Gama |
| A Coord. do FMS | 28/04/2020 | Josaura |
| A Administração | 30/04/2020 | F. S. S. |
| Ao Setor de Compras | 05/05/2020 | Josaura |
| A' Coord do FMS | 13/08/2020 | Josaura |
| À Secretária de Saúde | 13/08/2020 | Josaura |
| À Contabilidade | 13/08/2020 | M. Gama |
| A Coord. do FMS | 13/08/2020 | Josaura |
| Ao Setor de Compras | 13/08/2020 | Josaura |
| A' Coord do FMS | 14/08/2020 | Josaura |



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | | | |
|--|--|--|--------------------------------|
| SOLICITAÇÃO DE: | <input checked="" type="checkbox"/> | COMPRA | Nº 053 /2020 |
| | | SERVIÇO | |
| 1-DATA DA EMISSÃO 20/04/2020 | 2- SETOR SOLICITANTE Setor de Administração | | 3-PRAZO SOLICITADO IMEDIATO |
| 4-HISTÓRICO / APLICAÇÃO | | | |
| Aquisição de medicamento para abastecimento das Unidades da Rede Municipal de Saúde. * Os materiais deverão ser adquiridos através da Ata de Registro de Preços nº: 010/19. | | | |
| <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;">Fundo Municipal de Saúde de Piraí Protocolo nº <u>1217/20</u> 20 ABR 2020</div> | | | |
| 5-DISCRIMINAÇÃO PRODUTOS /SERVIÇOS | | | |
| <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;">Folhas: <u>02</u></div> | | | |
| <ul style="list-style-type: none">• Descrição em anexo. | | | |
| 6 - ADMINISTRAÇÃO Monique Lima Buião Setor de Administração | 7 - RECURSO | 8 - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA Maria da Conceição de Souza Rocha Sec. Mun. de Saúde | |



ESTADO DO RIO DE JANEIRO.
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI.
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DE PIRAI

SMS - PIRAI
Processo N° 1211/20
Fabrica X FLS 03

CT - FBS - 1000.000,00

Assistência Farmacêutica de Pirai

Memorando

Para: CONTABILIDADE

Memo: 037/20

Data: 16/04/2020

Ref: MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO E SUPORTE DOS SINTOMAS DE COVID 19

Prezado,

Segue anexa a lista com os medicamentos que estão sendo utilizados para o tratamento dos sintomas de Covid 19 e também os medicamentos que dão suporte aos efeitos adversos do uso dos medicamentos.

Sem mais para o momento, agradeço a atenção e compreensão dispensada.

Atenciosamente,

Roselane Cruz
Farmacêutica
CRF-RJ 12897

Roselane Cruz - Mat. 10524

Assistência Farmacêutica

Total - R\$ 128.309,70

Secretaria Municipal de Saúde de Pirai

ATA 010 / 2019

PEDIDO DE MEDICAMENTOS 2019 - BÁSICO

Proc. 01032/2020

| Fornecedor: BH Farma Comércio Ltda. □□ | | | | | | |
|--|------|-----------------------|--------------------|---------------------------|--------|-----|
| Código | Unid | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | PEDIDO | CMM |
| 64.7.80 | CPR | CLARITROMICINA 500 MG | ABBOTT KLARICID | BL C/ 10 CPR | 300 | 50 |

R\$ 945,00 ✓

| Fornecedor: Comercial Cirúrgica Riociariense Ltda | | | | | | |
|---|------|----------------------|----------------------------|---------------------------|-----------|--------|
| Código | Unid | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | PEDIDO | CMM |
| 64.1.1.8 | AMP | AGUA DESTILADA 10ML- | FARMAACE | 200 AMP | 1.800 / | 300 |
| 64.7.7 | CPS | CEFALEXINA 500MG | ANTIBIOTICO S DO BRASIL | CT C/ 25 BLT X 8 DRG | 60.000 / | 10.000 |
| 77.1.3 | CPR | OMEPRAZOL 20MG | HIPOLABOR | CT C/ 50 BLT X 10 CAP | 120.000 / | 30.000 |

R\$ 24.870,00 ✓

| Fornecedor: Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. | | | | | | |
|--|------|---|---------------------|---------------------------|---------|-------|
| Código | Unid | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | PEDIDO | CMM |
| 64.7.85 | FR | AZITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML 15ML | PRATI | CX C/ 50 FR | 200 / | 50 |
| 64.9.20 | FR | DIPHIRONA 500MG/ML - 10ML | NATULAB | CX C/ 200 FR | 3.000 / | 625 |
| 64.6.18 | FR | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG SPRAY NASAL C/ 60 DOSES | GLAXOSMITH KLINE | CX C/ 72 FR | 360 / | 41 |
| 64.8.12 | FR | LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100ML | PRATI | CX C/ 50 FR | 600 / | 250 |
| 64.13.22 | ENV | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO 27.9GR | NATULAB | CX C/ 50 | 3.500 / | 550 |
| 64.10.9 | FR | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA NASAL 0.9% 20ML. | NATULAB | CX C/ 100 | 2.400 | 450 |
| 64.7.28 | CPR | SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG | PRATI | CX C/ 200 | 12.000 | 2.000 |

* R\$ 18.446,00 ✓

Saldo de 1600

CMS - PIRAI RJ
Processo nº 1217/2020
Rubrica FLS 04

| Fornecedor: Drogafonte Ltda. | | | | | | |
|------------------------------|------|-----------|-------|---------------------------|--------|-----|
| Código | Unid | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | PEDIDO | CMM |

1214/2020
 1214/2020

R\$ 22850,00 ✓

| | | | | | | |
|---------|-----|-------------------------------|------------|----------------|---------|--------|
| 64.9.18 | CPR | DIPIRONA 500MG | GREENFARMA | CX C/ 500 CPRS | 250.000 | 35.000 |
| 64.10.4 | FR | FENOTEROL SOL. ORAL 0,5% 20ML | HIPOLABOR | 01 FRASCO | 500 | 90 |
| 64.9.34 | CPR | PARACETAMOL 500MG | PRATI | CX C/ 500 CPRS | 30.000 | 6.000 |

R\$ 891,00 ✓

| Fornecedor: HRX Produtos Hospitalares Eirelli | | | | | | |
|---|------|-----------------------------------|---------|---------------------------|--------|------|
| Código | Unid | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | PEDIDO | CMIM |
| 64.9.160 | FR | PARACETAMOL GOTAS 100MG/ML - 10ML | FARMACE | CX C/ 50 FR | 900 | 150 |

R\$ 30935,50 ✓

| Fornecedor: J F Farma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda. EPP | | | | | | |
|---|------|---|--------------------|---------------------------|--------|-------|
| Código | Unid | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | PEDIDO | CMIM |
| 64.7.3 | CPS | AMOXICILINA 500MG | AUROBINDO | CT C/ 350 | 47.950 | 6.500 |
| 77.13.23 | CPR | AZITROMICINA 500MG | MEDQUIMICA | CX C/ 300 CPR | 3.000 | 650 |
| 64.10.3 | FR | BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG GTS - 20ML | PRATI DONADUZZI | CT C/ 200 FR | 800 | 180 |
| 64.9.19 | AMP | DIPIRONA SOL. INJ. 500MG/2ML | FARMACE | CX C/ 100 AMP | 1.800 | 300 |
| 64.6.9 | CPR | PREDNISONA 5MG | SANVAL | CX C/ 500 CPR | 8.000 | 2.000 |
| 64.6.10 | CPR | PREDNISONA 20MG | SANVAL | CX C/ 500 CPR | 24.000 | 3.500 |
| 64.13.10 | FR | SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% 500ML | FRESENIUS | CX C/ 30 BOLSAS | 210 | 50 |
| 64.1.30 | FR | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML | FRESENIUS | 01 FRASCO | 5.600 | 800 |

* R\$ 6226,80 ✓

| Fornecedor: Ratic Comércio e Distribuição Eireli EPP | | | | | | |
|--|------|---|-----------|---------------------------|---------|------|
| Código | Unid | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | PEDIDO | CMIM |
| 64.7.7 | FR | CEFALEXINA SUSP. ORAL 250MG 2,5% - 60ML | TEUTO | CX C/ 50 FR | 400 / | 50 |
| 77.10.2 | CPR | IVERMECTINA 6MG | VITAMEDIC | CX C/ 500 CPR | 2.500 / | 400 |
| 64.7.20 | F-A | PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI | TEUTO | CX C/ 50 F-A | 300 / | 60 |
| 64.1.28 | FR | RINGER C/ LACTATO 500ML | FRESENIUS | CX C/ 30 FR | 360 / | 60 |

Secretaria Municipal de Saúde de Pirai

ATA 010 /2019

PEDIDO DE MEDICAMENTOS 2019 - Excepcional

Proc. 01032/2020

| Fornecedor: Dimaster – Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. | | | | | |
|--|------|---------------------|-------|---------------------------|-------|
| Código | Unid | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | CMM |
| 77.13.2 | CPR | LEVOFLOXACINO 500MG | PRATI | CX C/ 280 CPR | 1.800 |
| | | | | | 350 |

1206,00 ✓

| Fornecedor: Disk Med Pátua Distribuidora de Medicamentos Ltda. | | | | | |
|--|------|----------------------------|--------|---------------------------|-----|
| Código | Unid | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | CMM |
| 77.6.37 | SAC | ACETILCISTEINA 600MG SACHÊ | GEOLAB | CX C/ 16 | 320 |
| | | | | | 80 |

243,20 ✓

| Fornecedor: J F Farma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda. EPP | | | | | |
|---|------|-------------------------|--------------------|---------------------------|-----|
| Código | Unid | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | CMM |
| 77.3.83 | AMP | ENOXAPARINA SODICA 40MG | MYLAN LABORATORIOS | CX C/ 10 SER | 200 |
| | | | | | 60 |

R\$ 3638,00 ✓

SMS - PIRAI RJ
Processo nº 1214/2020
Rúbrica X FLS 06

Ao Coordenador do FMS
Para providências cabíveis
Em, 20/04/2020
[Signature]
Protocolo FMS

Ao Coordenador do FMS
Para as Providências cabíveis.
Em 27/04/2020
[Signature]
Contabilidade

Marco Aurélio Ferreira Gama
Técnico de Contabilidade
Matrícula 10666

Ao Setor de Compras
Para providências cabíveis
Em, 20/04/2020
[Signature]
Coordenadora do FMS
Heloisa Helena S. Teixeira
Coordenadora
Fundo Municipal de Saúde
Matrícula 5968-1

Ao Setor de Compras
Para providências cabíveis
Em, 28/04/2020
[Signature]
Coordenadora do FMS

Heloisa Helena S. Teixeira
Coordenadora
Fundo Municipal de Saúde
Matrícula 5968-1

À Coordenação do FMS
Para informar se há recurso orçamentário.
Custo estimado de R\$ 110.291,50

Em 20/04/2020

[Signature]
Setor de Compras

[Signature]
Mariana Cristina de Souza
Setor de Compras
Matrícula 11653

Ao Coordenador do FMS
Para providências

Em 28/04/2020

[Signature]
Setor de Compras

[Signature]
Mariana Cristina de Souza
Setor de Compras
Matrícula 11653

A Secretária Municipal de Saúde
Para providências cabíveis
Em, 27/04/2020
[Signature]
Coordenadora do FMS
Heloisa Helena S. Teixeira
Coordenadora
Fundo Municipal de Saúde
Matrícula 5968-1

A Secretária Municipal de Saúde
Para providências cabíveis
Em, 28/04/2020
[Signature]
Coordenadora do FMS

Heloisa Helena S. Teixeira
Coordenadora
Fundo Municipal de Saúde
Matrícula 5968-1

A Contabilidade

Para providências.

Em, 27/04/2020

[Signature]

Maria da Conceição S. Rocha
Secretária Municipal de Saúde
Matr. 1819-5

Contabilidade
Para extrair Empenho
Em 28/04/2020
[Signature]
Secretária Municipal de Saúde

Maria da Conceição S. Rocha
Secretária Municipal de Saúde
Matr 1819-5

Usar Recursos da Fonte

FMS /

- Básica Especializada
- Vigilância em Saúde
- Gestão do SUS
- Assist. Farmacêutica

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 010/2019

Ata de Registro de Preços nº. 010/2019 para aquisição de Medicamentos para abastecimento das Unidades do Programa de Saúde da Família, conforme resultado do Pregão Presencial nº. 012/2019, que celebraram o Município de Pirai, através da Secretaria Municipal de Saúde Pirai e as empresas abaixo qualificadas:

O Município de Pirai, através da Secretaria Municipal de Saúde, doravante denominada CONTRATANTE, neste ato representada pela Secretária de Saúde Sr.ª Maria da Conceição Souza Rocha, portadora da Carteira de Identidade nº. M-2.570.679, emitida pelo SSP-MG, CPF: 946.477.577-20, residente à Rua Moacir Barbosa, 159 - Centro - Pirai/RJ e as Empresas: **Avante Brasil Comércio Eireli**, inscrita no CNPJ: 22.706.161/0001-38 com sede na Rua Silveira Martins, s/nº / L1.02/Q4.04 - Coelho da Rocha - São João de Meriti/RJ doravante denominada CONTRATADA, representada pelo Sr. Nilton Montes Paixão Rizzo Filho, RG nº. 20.764.011-1 DIC/RJ, CPF: 057.531.857-03; **BH Farma Comércio Ltda.**, inscrita no CNPJ: 42.799.163/0001-26 com sede na Rua Simão Tamm, 257 - Cachoeirinha - Belo Horizonte/MG doravante denominada CONTRATADA, representada pelo Sr. Roberts Tadeu Oliveira Santos, RG nº. 23.69787 SSP/MG, CPF: 355.385.976-87; **CLH Produtos Médicos Hospitalares Ltda.**, inscrita no CNPJ: 32.441.650/0001-69 com sede na Rua Isabel Vieira, 70 - Centro - Itaitiá/RJ doravante denominada CONTRATADA, representada pelo Sr. Luis Henrique de Andrade Cesário, RG nº. 06.162.613-1 DETRAN/RJ, CPF: 752.535.427-87; **Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.**, inscrita no CNPJ: 67.729.178/0002-20 com sede na Rua Paulo Costa, 140 - Jd. Piemont Sul - Batam/MG doravante denominada CONTRATADA, representada pelo Sr. Caio Lessa Vilas Boas, RG nº. 16.635.486, CPF: 018.704.145-86; **Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.**, inscrita no CNPJ: 02.520.829/0001-40 com sede na Rodovia BR 480, 180 - Barão de Cotejipe/RS doravante denominada CONTRATADA, representada pelo Sr. André Liecício Brasil Kort Kamp, RG nº. 20.754.217-6 DETRAN/RJ, CPF: 057.678.317-00; **Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda.**, inscrita no CNPJ: 04.216.957/0001-20 com sede na Rodovia Pirapetinga à Pádua - Km 1 - Santa Luzia - Santo Antônio de Pádua/RJ, doravante denominada CONTRATADA, representada neste ato pelo Sr. Paulo Sérgio Tavares Diogo, RG nº. 06.770.021-1 IFRJ, CPF: 989.281.207-72; **Drogafonte Ltda.**, inscrita no CNPJ: 08.778.201/0001-26 com sede na Rua Barão de Bonito, 408 - Varzea - Recife/PE doravante denominada CONTRATADA, representada pelo Sr. Eduardo Nicolás Pereira Patron, RG nº. V148606-F SE/DPMAP/DPF, CPF: 801.535.340-87; **HRX Produtos Hospitalares Eireli**, inscrita no CNPJ: 11.634.742/0001-95 com sede na Rua João de Moraes Cardoso, 1361/Loja - Centro - Nilópolis/RJ doravante denominada CONTRATADA, representada pelo Sr. Carlos Henrique de Lima, RG nº. doravante denominada CONTRATADA, representada pelo Sr. J.F. Farma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda., inscrita no CNPJ: 001.277.347-67; **J.F. Farma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda.**, inscrita no CNPJ: 24.079.703/0001-15 com sede na Rua Capitão Félix, 110/Gal.2/Lj.14 - Benfica - Rio de Janeiro/RJ doravante denominada CONTRATADA, representada pelo Sr. Julio César da Silva Martins, RG nº. 29.447.318-6 DIC/RJ, CPF: 876.024.317-15; **Ralic Comércio e Distribuição Eireli EPP**, inscrita no CNPJ: 24.602.657/0001-97 com sede na Rua Dom Manuel, 95 - Dom Dom Rodrigo - Nova Iguaçu/RJ doravante denominada CONTRATADA, representada pelo Sr. Claudio Candido da Silveira, RG nº. 08.349.289-2 IFRJ, CPF: 011.480.397-83; **Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda.**, inscrita no CNPJ: 00.857.492/0001-36 com sede na Rua José Peres Ximenes, 78 - Centro - Cardoso Moreira/RJ doravante denominada CONTRATADA, representada pelo Sr. Diego Camarim Chaves Figueiredo, RG nº. 21.007.393-8 DETRAN/RJ, CPF: 109.176.457-31; e **Torres Valporto Comércio e Distribuição de Produtos Médicos Ltda.**, inscrita no CNPJ: 11.226.885/0001-68 com sede na Rua Aurélio Valporto, 231 - Marechal Hermes - Rio de Janeiro/RJ doravante denominada CONTRATADA, representada pelo Sr. Alessandro Santos de Freitas, RG nº. 10.043.775-5 IFRJ, CPF: 021.483.477-80, firmam a presente Ata de Registro de Preços, documento vinculativo, obrigacional, com características de compromisso para futura contratação, conforme Pregão Presencial nº.012/2019, para aquisição de Medicamentos para abastecimento das Unidades do Programa de Saúde da Família fundamentado no processo administrativo nº.00181/2019, nos termos das seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1 - Registro de Preços para a eventual aquisição de Medicamentos para abastecimento das Unidades do Programa de Saúde da Família, conforme exigências contidas no Edital do Pregão Presencial para Registro de Preço e seus Anexos.

1.2 - A existência de preços registrados não obriga a Secretaria Municipal de Saúde a adquirir os itens relacionados dos licitantes vencedores, nem nas quantidades indicadas no Anexo I, podendo até realizar licitação específica para aquisição de um ou de mais itens, sendo assegurado nesta hipótese, preferência ao beneficiário do registro em igualdade de condições, nos termos do art. 15, §4º, da Lei Federal nº 8.666, de 1993, e art.11, do Decreto Municipal nº 2.552, de 2006.

CLÁUSULA SEGUNDA - DOS PREÇOS

2.1 - Os preços a serem praticados pelos fornecedores são aqueles ofertados nas propostas vencedoras da sessão pública do Pregão Presencial para Registro de Preço nº. 012/2019 havido em 15/05/2019, nas condições abaixo:

BENEFICIÁRIO: Avante Brasil Comércio Eireli
CNPJ: 22.706.161/0001-38

| Item | Unid | Qtd. | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | RS Unitário | RS Total |
|------|------|--------|---|---------------|---|-------------|----------|
| 105 | CPR | 50.000 | CLORIDRATO TRAMADOL 50MG -Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg. Min Saúde. | HIPOLABOR | TRAMADOL CX COM 500 CPR | 0,12 | 6.000,00 |
| 147 | CPR | 1.500 | DOXICICLINA 100MG Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg. Min Saúde. | PHARLAB | DOXICLIN CX COM 600 CPR | 0,24 | 360,00 |
| 168 | AMP | 300 | FITOMENADHONA 100MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - IML - Anpola contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e reg. Min Saúde. | HIPOLABOR | ESKAVIT IM CX COM 50 AMP | 1,19 | 357,00 |
| 264 | CPR | 21.000 | NITROFURANTOINA 100MG Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg. Min Saúde. | TEUTO | NITROFURANTOINA CX COM 280 CPR | 0,21 | 4.410,00 |
| 281 | CPR | 3.000 | PENTOXIFILINA 400MG Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg. Min Saúde. | UNIÃO QUÍMICA | VASCEP CX COM 20 CPR | 0,67 | 2.010,00 |
| 343 | FR | 500 | TRIGLICÉRIDOS DE ÁCIDOS CAPRICO DE CAPRILICO, ÓLEO DE GIRASSOL, CLARIFICADO, LECITINA, PALMITATO DE RETINOL, ACETATO DE TOCOFEROL E ALEA-OLEOSA 200ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min Saúde. | NUTRIEX | DERMAEX ÓLEO CICATRIZANTE CURATIVO 200ML CX COM 24 FR | 4,32 | |

Processo nº 1247/2020
 Riscado
 Fls. 08

| Item | Unid | Qtd. | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | RS Unitário | RS Total |
|------|------|-------|---|---------------|----------------------------------|-------------|----------|
| 345 | CPR | 1.200 | OXCARBAMAZEPINA 600MG (TRILEPTAL) - Comprimido embalsado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e registro no Ministério da Saúde. | UNIÃO QUÍMICA | OXCARB 600MG CX C/ 60 CPR | 1,36 | 1.632,00 |
| 364 | F-A | 200 | BENZILPENICILINA + PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000UI + 100.000UI - Frasco com pó para suspensão injetável na concentração de 300.000UI na 100.000UI (benzilpenicilina procaína + potássica respectivamente), acompanhada de caixa com 50 ampolas com 5 ml de água para injeção. Cada frasco-ampola deverá conter em seu rótulo a identificação do fármaco segundo a DCB, a data de fabricação, validade, o nº de lote e o registro no Min da Saúde. | BLAU | PENKARON 400.000UI CX C/ 100 F-A | 2,40 | 480,00 |

BENEFICIÁRIO: BH Farma Comércio Ltda.
CNPJ: 42.799.163/0001-26

| Item | Unid | Qtd. | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | RS Unitário | RS Total |
|------|------|--------|---|---------|---------------------------|-------------|-----------|
| 14 | CPS | 30.000 | ACIDO VALPROICO 250MG - Fr contendo identificação do fármaco segundo a DCB, fabricação, validade, nº lote e reg. Min da Saúde. | ABBOTT | DEPAKENE FR C/ 50 CAP | 0,20 | 6.000,00 |
| 15 | CPR | 20.000 | ACIDO VALPROICO 500MG - Cpr embalsado em envelope/b blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg Min Saúde. | ABBOTT | DEPAKENE FR C/ 50 CAP | 0,43 | 8.600,00 |
| 16 | CPR | 15.000 | ACIDO VALPROICO 300MG - Cpr embalsado em envelope/ blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg Min Saúde. | ABBOTT | DEPAKENE FR C/ 25 CAP | 0,60 | 9.000,00 |
| 37 | CPR | 1.000 | ARIPRAZOL 10MG - Cpr embalsado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg Min Saúde. | UNICHEM | GENERIC CT C/ 30 CPR | 3,70 | 3.700,00 |
| 81 | CPR | 5.000 | CLARITROMICINA 500 MG - Cpr embalsado em envelope/ blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg Min Saúde. | ABBOTT | KLARICID BL C/ 10 CPR | 3,15 | 15.750,00 |
| 103 | CPR | 6.000 | CLORIDRATO SERTRALINA 50MG Comprimido embalsado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº de lote e reg no Min Saúde. | TORRENT | SERENATA CT C/ 30 CPR | 0,17 | 1.020,00 |
| 107 | CPR | 10.000 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG (LIBERAÇÃO PROLONGADA) - Comprimido embalsado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº de lote e reg no Min Saúde. | TORRENT | VENLIFT CT C/ 30 CPR | 0,60 | 6.000,00 |
| 108 | CPS | 3.000 | CLORIDRATO VENLAFAXINA OD 150MG - Caps embalsada em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min Saúde. | TORRENT | VENLIFT OD CT C/ 30 CPR | 1,40 | 4.200,00 |



| Item | Unid | Qtd. | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | RS Unitário | RS Total |
|------|------|---------|--|-------------------|--------------------------------|-------------|-----------|
| 114 | BS | 5.000 | COLAGENASE POMIADA 30G - Bismaga contendo identificação, data de fabricação, data de validade, número de lote e registro no Ministério da Saúde. | ABBOTT | IRUXOL MONO C/ 50 BG | 8,90 | 44.500,00 |
| 144 | CPR | 3.000 | DIVALPROATO DE SODIO 125MG - Comprimido embalsado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº de lote e reg no Min Saúde. | ABBOTT | DEPAKOTE SPRINKLE FR C/ 30 CPR | 0,80 | 2.400,00 |
| 145 | CPR | 8.000 | DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG - Cpr embalsado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº de lote e reg no Min da Saúde. | ABBOTT | DEPAKOTE ER BL C/ 30 CPR | 2,03 | 16.240,00 |
| 172 | CPR | 1.000 | FLUOXAMINA 100MG - Cpr embalsado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e reg no Min Saúde. | ABBOTT | LUVOX CT C/ 30 CPR | 4,00 | 4.000,00 |
| 184 | CPR | 100.000 | GLICAZIDA MR 30MG - Comprimido embalsado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e registro no Min Saúde. | TORRENT | AZUKON MR CT C/ 30 CPR | 0,20 | 20.000,00 |
| 217 | FR | 50 | LATANOPROSTA COLIRIO 2.5ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Ministério da Saúde. | BL INDUSTRIA OTCA | ARULATAN 1 FR | 14,00 | 700,00 |
| 235 | CPR | 3.000 | LUTEINA 3,0MG + ZEAXANTINA 0,25MG - Comprimido embalsado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, número de lote e registro no Ministério da Saúde. | SANDOZ | GENERIC CT C/ 30 CPR | 0,20 | 3.000,00 |
| 243 | CPR | 15.000 | MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG - Comprimido embalsado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº de lote e reg no Min da Saúde. | TORRENT | OLEPTAL CT C/ 30 CPR | 0,70 | 16.800,00 |
| 272 | CPR | 24.000 | OXCARBAMAZEPINA 300MG - Comprimido embalsado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e registro no Ministério da Saúde. | ABBOTT | TEOLONG CT C/ 30 CPR | 0,60 | 3.000,00 |
| 333 | CPR | 5.000 | TEOFILINA 200MG - Comprimido embalsado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e registro no Ministério da Saúde. | TORRENT | TORVAL CR CT C/ 30 CPR | 1,45 | 1.305,00 |
| 347 | CPR | 900 | VALPROATO DE SODIO 500MG + ACIDO VALPROICO 500MG - Comprimido embalsado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº de lote e reg. no Min da Saúde. | | | | |

BENEFICIÁRIO: CLH Produtos Médicos Hospitalares Ltda.
CNPJ: 32.441.650/0001-69

| Item | Unid | Qtd. | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | RS Unitário | RS Total |
|------|------|-------|--|---------------|---------------------------|-------------|-----------|
| 2 | CPR | 3.000 | ACETATO DE CIPROTERONA 50MG - Comprimido embalsado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e reg. Min da Saúde. | UNIÃO QUÍMICA | CT C/ 25 CPR | 1,69 | 5.070,00 |
| 91 | FR | 1.000 | CLORIDRATO DORZOLAMINA 2% COLIRIO - 5ML - Frasco âmbar de 5ml com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e reg. Min da Saúde. | UNIÃO QUÍMICA | CT C/ 1 FR | 24,70 | 24.700,00 |



SMS PIRAI/RJ
Processo nº 1277/2020
105 09



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item | Unid | Qtd. | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | RS Unitário | RS Total |
|------|------|--------|---|---------------|---------------------------|-------------|-----------|
| 109 | CPR | 40.000 | CLORPROMAZINA 100MG - Cpr em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | UNIÃO QUÍMICA | CT C/ 100 CPR | 0,20 | 8.000,00 |
| 122 | AMP | 3.000 | DECANOATO HALOPERIDOL 70,52MG/ML (50MG/ML) / ML IML - INJETAVEL - Ampola contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | UNIÃO QUÍMICA | CT C/ 3 AMP | 5,95 | 17.850,00 |
| 304 | CPR | 12.000 | RISPERIDONA 1MG - Cpr em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | UNIÃO QUÍMICA | CT C/ 30 CPR | 0,16 | 1.920,00 |
| 305 | CPR | 12.000 | RISPERIDONA 2MG - Cpr em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | UNIÃO QUÍMICA | CT C/ 30 CPR | 0,16 | 1.920,00 |
| 349 | CPR | 20.000 | VARFARINA SODICA 5MG - Cpr em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | UNIÃO QUÍMICA | CT C/ 30 CPR | 0,17 | 3.400,00 |
| 359 | AMP | 5.000 | ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML IML - Ampola contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | UNIÃO QUÍMICA | CT C/ 01 AMP | 13,64 | 68.200,00 |

BENEFICIÁRIO: Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.
CNPJ: 67.729.178/0002-20

| Item | Unid | Qtd. | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | RS Unitário | RS Total |
|------|------|---------|--|-----------------|--------------------------------|-------------|-----------|
| 17 | FR | 1.500 | ACIDO VALPROICO XAROPE 100ML COM 250MG/5ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | HIPOLABOR | 50 FR | 3,50 | 5.250,00 |
| 20 | AMP | 8.000 | AGUA DESTILADA 10ML - Ampola de 10ml para injeções contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | FARMACE | 200 AMP | 0,15 | 1.200,00 |
| 38 | CPR | 250.000 | ATENOLOL 25MG - Cpr em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | VITAMEDIC | GENÉRICO CT C/ 2 BLT X 15 CPR | 0,03 | 7.500,00 |
| 39 | CPR | 330.000 | ATENOLOL 50MG - Cpr em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | PRATI DONADUZZI | GENÉRICO CT C/ 40 BLT X 15 CPR | 0,04 | 13.200,00 |
| 48 | CPR | 15.000 | BISACODIL 5MG - Drg ou cpr em envelopes. Cada embalagem deverá conter a identificação do fármaco segundo a DCB, fabricação, validade, o nº lote e reg. Min. Saúde. | UNIÃO QUÍMICA | CT C/ 25 BLT X 6 CPR | 0,14 | 2.100,00 |
| 60 | FR | 2.000 | CARBAMAZEPINA SUSP. ORAL 2% 100ML - Fr âmbar de 100ml com rótulo contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | SANVAL | GENÉRICO C/ 50 FR | 10,62 | 21.240,00 |

- 5 de 26 -

Rua Moacir Barbosa nº 73 - Centro - Pirai / RJ - Cep: 27.175-000
Tel / Fax: (24) 2411-9307
E-mail: compras.saudepirai@yahoo.com.br



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

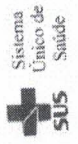
| Item | CPS | CPR | FR | AMP | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | RS Unitário | RS Total |
|------|---------|-----|----|-----|---|------------------------|---------------------------|-------------|------------|
| 71 | 200.000 | | | | CEFALEXINA 500MG - Capsula em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | ANTIBIOTICOS DO BRASIL | | 0,29 | 58.000,00 |
| 78 | 10.000 | | | | CIPROFIBRATO 100MG. Cpr em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | GEOLAB | | 0,30 | 3.000,00 |
| 88 | 5.000 | | | | 13,7 MG/5ML XAROPE PEDIATRICO - FR C/120ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | FARMACE | | 1,85 | 9.250,00 |
| 92 | 320.000 | | | | CLORIDRATO AMBROXOL 300MG - Comprimido em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | HIPOLABOR | | 0,07 | 22.400,00 |
| 97 | 800.000 | | | | CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG - Cpr em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | PRATI DONADUZZI | | 0,06 | 48.000,00 |
| 104 | 3.000 | | | | CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG - Cpr em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | GEOLAB | | 1,22 | 3.660,00 |
| 120 | 600 | | | | COMPLEXO B - 2ML - Ampola contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | HYPOFARMA | | 0,77 | 462,00 |
| 128 | 1.000 | | | | DIAZEPAN INJETAVEL 10MG/2ML - Ampola contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | TEUTO | | 0,69 | 690,00 |
| 134 | 80.000 | | | | DIGOXINA 0,25MG - Cpr em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | PHARLAB | | 0,07 | 5.600,00 |
| 138 | 500.000 | | | | DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG - Cpr em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | NEO Q'HYP/BRAIN | | 0,38 | 190.000,00 |
| 146 | 400 | | | | DOMPERIDONA 10MG/ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | MEDLEY | | 9,41 | 3.764,00 |
| 148 | 300 | | | | ENOXAPARINA SODICA 20MG - Ampola contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | MYLAN | | 14,96 | 4.488,00 |

- 6 de 26 -

Rua Moacir Barbosa nº 73 - Centro - Pirai / RJ - Cep: 27.175-000
Tel / Fax: (24) 2411-9307
E-mail: compras.saudepirai@yahoo.com.br



SMS PIRAI/RJ
12/17/2020
Fls. 10

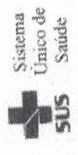
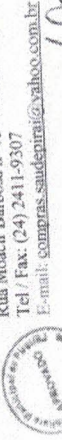


ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item | Unid | Qtd. | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | RS Unitário | RS Total |
|------|------|-----------|--|-----------------|--------------------------------|-------------|-----------|
| 154 | BS | 500 | ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL - Bisnaga contendo identificação, data de fabricação, data de validade, número de lote e registro no Ministério da Saúde. | SANVAL | 1 BNG 50GR | 11,80 | 5.900,00 |
| 159 | CPR | 80.000 | FENITOINA 100MG - Cpr em envelope/blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Ministério da Saúde. | HIPOLABOR | GENÉRICO CT C/ 500 CPR | 0,16 | 12.800,00 |
| 167 | CPR | 6.000 | FINASTERIDA 5MG - Cpr em envelope/blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Ministério da Saúde. | MERCK | GENÉRICO CT C/ 30 CPR | 0,29 | 1.740,00 |
| 176 | CPR | 400.000 | FUROSEMIDA 40MG - Cpr em envelope/blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Ministério da Saúde. | HIPOLABOR | GENÉRICO CT C/ 25 BLT X 20 CPR | 0,04 | 16.000,00 |
| 185 | AMP | 2.000 | GLICOSE 25% SOL.FN.J. 10ML Ampola contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg no Ministério da Saúde. | FARMACE | 200 AMP | 0,22 | 440,00 |
| 187 | CPR | 60.000 | HALOPERIDOL 5MG - Cpr em envelope/blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Ministério da Saúde. | CRISTALLIA | HALO CT C/ 20 BLT X 10 CPR | 0,18 | 10.800,00 |
| 188 | CPR | 30.000 | HALOPERIDOL 1MG - Cpr em envelope/blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Ministério da Saúde. | CRISTALLIA | HALO CT C/ 20 BLT X 10 CPR | 0,13 | 3.900,00 |
| 203 | CPR | 30.000 | IMPURAMINA 25MG - Cpr em envelope/blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Ministério da Saúde. | CRISTALLIA | IMPURA CT C/ 20 BLT X 10 CPR | 0,30 | 9.000,00 |
| 234 | CPR | 1.500.000 | LOSARTAN POTASSICO 50MG SULCADO - Cpr em envelope/blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Ministério da Saúde. | PRATI DONADUZZI | GENÉRICO CT C/ 32 BLT X 30 CPR | 0,06 | 90.000,00 |
| 239 | CPR | 80.000 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG Cpr em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e registro no Min Saúde. | GEOLAB | HYSTIN CT C/ 25 BLT X 20 CPR | 0,07 | 5.600,00 |
| 248 | CPR | 80.000 | METOCLOPRAMIDA 10MG - Cpr em envelope/blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Ministério da Saúde. | HIPOLABOR | NOVOSIL CT C/ 25 BLT X 20 CPR | 0,11 | 8.800,00 |
| 256 | BS | 200 | MUPIROCINA 20MG/G POMADA 15G - Bisnaga contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e registro no Ministério da Saúde. | PRATI DONADUZZI | GENÉRICO 1 BNG | 10,70 | 2.140,00 |

- 7 de 26 -

Rua Moacir Barbosa nº 73 - Centro - Pirai / RJ - Cep: 27.175-000
Tel / Fax: (24) 2411-9307
E-mail: compras.saudepirai@yahoo.com.br



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item | Unid | Qtd. | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | RS Unitário | RS Total |
|------|------|---------|--|-----------------|--------------------------------|-------------|-----------|
| 258 | CPR | 10.000 | NIMODIPINO 30MG - Cpr em envelope/blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Ministério da Saúde. | VITAMEDIC | MIOCARDIL CT C/ 3 BLT X 10 CPR | 0,21 | 2.100,00 |
| 268 | CPR | 800.000 | OMEPRAZOL 20MG - Cpr em envelope/blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Ministério da Saúde. | HIPOLABOR | GENÉRICO CT C/ 50 BLT X 10 CAP | 0,06 | 48.000,00 |
| 269 | CPR | 1.000 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG - Cpr em envelope/blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Ministério da Saúde. | CRISTALLIA | NAUSEDRON CT C/ 1 BLT X 10 CPR | 1,98 | 1.980,00 |
| 276 | CPR | 6.000 | FOSEATO CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG - Cpr em envelope/blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Ministério da Saúde. | GEOLAB | GENÉRICO CT C/ 16 BLT X 10 CPR | 0,36 | 2.160,00 |
| 316 | AMP | 20.000 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 10ML - Ampola contendo identificação, validade, nº de lote e reg no Min da Saúde. | FARMACE | 200 AMP | 0,16 | 3.200,00 |
| 335 | AMP | 120 | CLORIDRATO TIAMINA 100MG + CLORIDRATO FIBROXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG - Ampola contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e registro no Min da Saúde. | MERCK | VITAMINA B1 CT C/ 6 AMP | 3,59 | 430,80 |
| 350 | CPR | 40.000 | VERAPAMIL 80MG - Cpr em envelope/blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Ministério da Saúde. | SANVAL | GENÉRICO CT C/ 25 BLT X 10 CPR | 0,11 | 4.400,00 |
| 353 | CPR | 5.000 | VITAMINA B1 300 MG - Cpr em envelope/blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Ministério da Saúde. | PRATI DONADUZZI | NERVAMIN CT C/ 60 BLT X 10 CPR | 0,29 | 1.450,00 |

BENEFICIÁRIO: Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CNPJ: 02.520.829/0001-40

| Item | Unid | Qtd. | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | RS Unitário | RS Total |
|------|------|---------|---|---------|---------------------------|-------------|----------|
| 9 | CPR | 450.000 | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - Embalagem hospitalar contendo 500 ou 1000 comprimidos embalados em envelope ou blister, de forma que cada blister ou envelope apresente a quantidade de 10 ou 20 comprimidos. Cada embalagem deverá conter a identificação do fármaco segundo a DCB, fabricação, validade, o nº de lote e registro no Ministério da Saúde. | SOBRAL | 1000 CPR | 0,02 | 9.000,00 |
| 11 | CPR | 120.000 | ACIDO FOLICO 5MG - Embalagem hospitalar contendo | NATULAB | 500 CPR | 0,04 | 4.800,00 |

SMS PIRAI/RJ
Processo nº 1217/2020
Rubrica JCS
8 de 26

Rua Moacir Barbosa nº 73 - Centro - Pirai / RJ - Cep: 27.175-000
Tel / Fax: (24) 2411-9307
E-mail: compras.saudepirai@yahoo.com.br





| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|-----|-----------|------|-----------|-----------------------|-----------------|---|--------|-----|---------|--|------------------------|-------------------------|----------|------------|
| 22 | FR | 6.000 | 1,19 | 7.140,00 | GENÉRICO 200 FR | PRATI DONADUZZI | ALBENDAZOL SUSP. ORAL 400MG/ML 100ML - Frasco com rótulo contendo identificação do medicamento segundo a DCB, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Ministério da Saúde. | 10.000 | FR | 10.000 | DIPIRONA 500MG/ML 100ML Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, nº lote e reg no Ministério da Saúde. | NATULAB | MAXALGINA CX C/ 200 FR | 0,70 | 7.000,00 |
| 32 | CPR | 230.000 | 0,04 | 9.200,00 | GENÉRICO 200 CPR | HYPERMARCAS | AMITRIPTILINA 75MG - Embalagem hospitalar contendo 500 ou 1000 comprimidos embalados em envelope ou blister, de forma que cada blister contenha 10 ou 30 comprimidos. Cada embalagem deverá conter a identificação do medicamento segundo a DCB, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Ministério da Saúde. | 4.000 | FR | 4.000 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG SPRAY NASAL C/ 60 DOSES Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, número de lote e registro no Min da Saúde. | GLAXOSMITHKLINE | BECLOSOL CX C/ 72 FR | 25,90 | 103.600,00 |
| 44 | FR | 500 | 6,74 | 3.370,00 | GENÉRICO CX C/ 50 FR | PRATI DONADUZZI | AZITROMICINA ORAL SUSPENSÃO 400MG/ML 150ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg. Min Saúde. | 2.000 | FR | 2.000 | LEVOFLOXACINO 500MG - Cpr embalado em envelope/blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Min da Saúde. | NATULAB | IBUPROTRAT CX C/ 100 FR | 1,12 | 4.480,00 |
| 46 | CPR | 1.000.000 | 0,03 | 30.000,00 | BESILAPIN CX C/ 500 | GEOLAB | BESILATO DE ANLÓDIPINO 500MG + VITAMINA B3 400UI Cpr embalado em envelope ou blister contendo identificação, validade, nº lote e reg. Min Saúde. | 8.000 | CPR | 8.000 | PRATI DONADUZZI | GENÉRICO CX C/ 280 CPR | 0,67 | 5.360,00 | |
| 63 | CPR | 30.000 | 0,10 | 3.000,00 | OSTEOFIX CX C/ 60 CPR | NATULAB | CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + VITAMINA D 400UI Cpr embalado em envelope ou blister contendo identificação, validade, nº lote e reg. Min Saúde. | 3.000 | FR | 3.000 | PRATI DONADUZZI | GENÉRICO CX C/ 50 FR | 2,88 | 5.760,00 | |
| 64 | CPR | 1.000 | 0,14 | 140,00 | OSTEOFIX CX C/ 60 CPR | NATULAB | CARBONATO DE CÁLCIO 600MG + VITAMINA D 400UI Cpr embalado em envelope ou blister contendo identificação, validade, nº lote e reg no Ministério da Saúde. | 300 | FR | 300 | OXCARBAMAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 1000ML UJ/ML 50ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg no Min Saúde. | UNIÃO QUÍMICA | GENÉRICO CX C/ 35 | 30,70 | 9.210,00 |
| 85 | FR | 2.500 | 2,08 | 5.200,00 | GENÉRICO CX C/ 50 FR | GEOLAB | CLONAZEPAM 2,5ML GOTAS 20ML - Fr âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg no Min Saúde. | 600 | FR | 600 | PERMETRINA LOCAO 1% 60ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, data de validade, nº de lote e reg no Min da Saúde. | NATIVITA | PERMENATI CX C/ 50 | 1,58 | 948,00 |
| 87 | CPR | 50.000 | 0,30 | 15.000,00 | GENÉRICO CX C/ 28 CPR | DR. REDDYS | CLOPIDOGREL 75MG - Cpr embalado em envelope/blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Ministério da Saúde. | 300 | CPR | 200.000 | PERMETRINA LOCAO 5% 60ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, data de validade, nº de lote e reg no Min da Saúde. | NATIVITA | PERMENATI CX C/ 50 | 2,78 | 834,00 |



| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----|---------|--|--|--|--|--|---------|-----|---------|--|-------------------------|------------------------|------------|----------|
| 140 | FR | 10.000 | | | | | DIPIRONA 500MG/ML 100ML Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, nº lote e reg no Ministério da Saúde. | 10.000 | FR | 10.000 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG SPRAY NASAL C/ 60 DOSES Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, número de lote e registro no Min da Saúde. | NATULAB | MAXALGINA CX C/ 200 FR | 0,70 | 7.000,00 |
| 143 | FR | 4.000 | | | | | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG SPRAY NASAL C/ 60 DOSES Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, número de lote e registro no Min da Saúde. | 4.000 | FR | 4.000 | GLAXOSMITHKLINE | BECLOSOL CX C/ 72 FR | 25,90 | 103.600,00 | |
| 182 | CPR | 500.000 | | | | | GUBENCLAMIDA 5MG - Cpr embalado em envelope/blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Ministério da Saúde. | 500.000 | CPR | 500.000 | MEDQUÍMICA | GLICONIL CX C/ 500 CPR | 0,02 | 10.000,00 | |
| 202 | FR | 4.000 | | | | | IBUPROFENO GOTAS 50MG/ML 30ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg Min Saúde. | 4.000 | FR | 4.000 | NATULAB | IBUPROTRAT CX C/ 100 FR | 1,12 | 4.480,00 | |
| 222 | CPR | 8.000 | | | | | LEVOFLOXACINO 500MG - Cpr embalado em envelope/blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Min da Saúde. | 8.000 | CPR | 8.000 | PRATI DONADUZZI | GENÉRICO CX C/ 280 CPR | 0,67 | 5.360,00 | |
| 231 | FR | 2.000 | | | | | LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100ML - Fr âmbar c/ rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg no Min Saúde. | 2.000 | FR | 2.000 | PRATI DONADUZZI | GENÉRICO CX C/ 50 FR | 2,88 | 5.760,00 | |
| 251 | BS | 3.000 | | | | | METRONIDAZOL CELEIA VAGINAL 500MG 50G + APLIC - Bismaga contendo identificação, data de fabricação, data de validade, número de lote e registro no Min da Saúde. | 3.000 | BS | 3.000 | PRATI DONADUZZI | GENÉRICO CX C/ 50 | 4,38 | 13.140,00 | |
| 260 | FR | 3.000 | | | | | NISTATINA SUSP. ORAL 100.000 UJ/ML 50ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg no Min Saúde. | 3.000 | FR | 3.000 | PRATI DONADUZZI | GENÉRICO CX C/ 50 | 3,90 | 11.700,00 | |
| 273 | FR | 300 | | | | | OXCARBAMAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 1000ML UJ/ML 50ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg no Min Saúde. | 300 | FR | 300 | UNIÃO QUÍMICA | GENÉRICO CX C/ 35 | 30,70 | 9.210,00 | |
| 285 | FR | 600 | | | | | PERMETRINA LOCAO 1% 60ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, data de validade, nº de lote e reg no Min da Saúde. | 600 | FR | 600 | NATIVITA | PERMENATI CX C/ 50 | 1,58 | 948,00 | |
| 286 | FR | 300 | | | | | PERMETRINA LOCAO 5% 60ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, data de validade, nº de lote e reg no Min da Saúde. | 300 | FR | 300 | NATIVITA | PERMENATI CX C/ 50 | 2,78 | 834,00 | |
| 300 | CPR | 200.000 | | | | | RANITIDINA 150MG - Cpr embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e registro no Ministério da Saúde. | 200.000 | CPR | 200.000 | MEDQUÍMICA | GENÉRICO CX C/ 300 | 0,10 | 20.000,00 | |

Processo 20.0005/2020
Rúbrica 103
12/17/2020
Fic 12

| Item | Unid | Qtd. | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | RS Unitário | RS Total |
|------|------|---------|---|-------------------|---------------------------|-------------|----------|
| 301 | AMP | 2.000 | RANITIDINA INJETÁVEL 50MG/2ML - Ampola contendo identificação, data de fabricação, data de validade, número de lote e registro no Ministério da Saúde. | FARMAACE | GENÉRICO CX C/ 100 | 0,55 | 1.100,00 |
| 310 | ENV | 20.000 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO 27,9GR - Envelope contendo identificação, data de fabricação, validade, número de lote e registro no Ministério da Saúde. | NATULAB ✓ | HIDRAPLEX CX C/ 50 | 0,46 | 9.200,00 |
| 318 | FR | 5.000 | SOLUCÃO FISIOLÓGICA NASAL 0,9% 20ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, data de validade, número de lote e registro no Ministério da Saúde. | NATULAB ✓ | NASOJET CX C/ 100 | 0,71 | 3.550,00 |
| 323 | CPR | 45.000 | SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG - Comprimido embalado em envelope/blisters contendo identificação, data de fabricação, data de validade, número de lote e registro no Ministério da Saúde. | PRATI DONADUZZI ✓ | GENÉRICO CX C/ 200 | 0,10 | 4.500,00 |
| 327 | CPR | 200.000 | SULFATO FERROSO 40MG - Comprimido embalado em envelope/blisters contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Min. da Saúde. | NATULAB | MASFEROL CX C/ 500 | 0,04 | 8.000,00 |
| 328 | FR | 2.000 | SULFATO FERROSO GTS 125MG/ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, data de validade, número de lote e registro no Min. da Saúde. | NATULAB | MASFEROL CX C/ 100 | 0,82 | 1.640,00 |

BENEFICIÁRIO: Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda.
CNPJ: 04.216.957/0001-20

| Item | Unid | Qtd. | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | RS Unitário | RS Total |
|------|------|---------|--|-------------|---------------------------|-------------|-----------|
| 6 | SAC | 1.200 | ACETILCISTEINA 600MG SACHÊ - Envelope contendo identificação, data de fabricação, data de validade, número de lote e registro no Ministério da Saúde. | GEOLAB ✓ | CX C/ 16 | 0,76 | 912,00 |
| 40 | CPR | 5.000 | ATORVASTATINA 20MG - Cpr embalado em envelope/blisters contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e registro no Min. da Saúde. | EURO | CX C/ 30 | 0,32 | 1.600,00 |
| 67 | CPR | 30.000 | CARVEDILOL 12,5MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e registro no Min da Saúde. | NOVAQUIMICA | CX C/ 30 | 0,67 | 20.100,00 |
| 69 | CPR | 120.000 | CARVEDILOL 3,125MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e registro no Min da Saúde. | NOVAQUIMICA | CX C/ 30 | 0,11 | 13.200,00 |



| Item | Unid | Qtd. | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | RS Unitário | RS Total |
|------|------|--------|--|---------------|---------------------------|-------------|----------|
| 70 | CPR | 80.000 | CARVEDILOL SULCADO - Cpr embalado em envelope/blisters contendo identificação, fabricação, validade, nº de lote e reg no Min. da Saúde. | NOVAQUIMICA | CX C/ 30 | 0,12 | 9.600,00 |
| 89 | CPR | 10.000 | CLORIDRATO BUPROPIONA 150MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, data de validade, número de lote e registro no Ministério da Saúde. | NOVAQUIMICA | CX C/ 30 | 0,52 | 5.200,00 |
| 117 | CPR | 600 | VITAMINA B3 (COLECALCIFEROL) 5000UI - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e reg no Ministério da Saúde. | ALTHAYA | CX C/ 30 | 1,39 | 834,00 |
| 118 | CPR | 200 | COLECALCIFEROL 7000UI - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e registro no Min da Saúde. | ALTHAYA | CX C/ 30 | 1,50 | 300,00 |
| 119 | DG | 1.000 | CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG - Drogas embaladas em blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e registro no Min da Saúde. | CIFARMA | CX C/ 20 | 0,59 | 590,00 |
| 131 | CPR | 12.000 | DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e reg no Ministério da Saúde. | VITAMEDIC | CX C/ 50 | 0,09 | 1.080,00 |
| 186 | CPR | 3.000 | GLIMEPIRIDA 4MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e registro no Min da Saúde. | EURO | CX C/ 30 | 0,24 | 720,00 |
| 189 | AMP | 300 | HALOPERIDOL SOL. INJ. 5MG/ML - Ampola contendo identificação, data de fabricação, data de validade, número de lote e registro no Ministério da Saúde. | UNIÃO QUIMICA | CX C/ 50 | 1,38 | 414,00 |
| 190 | FR | 400 | HALOPERIDOL SOL. ORAL 0,2% - 20ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, número de lote e registro no Min da Saúde. | UNIÃO QUIMICA | CX C/ 90 | 3,05 | 1.212,00 |
| 211 | CPR | 2.000 | ITRACONAZOL 100MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e registro no Min da Saúde. | GEOLAB | CX C/ 15 | 0,93 | 1.860,00 |
| 215 | CPR | 1.000 | LAMOTRIGINA 25MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e registro no Min da Saúde. | UNICHEM | CX C/ 30 | 0,19 | 190,00 |
| 216 | CPR | 2.000 | LAMOTRIGINA 100MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e registro no Min da Saúde. | UNICHEM | CX C/ 30 | 0,45 | 900,00 |

SMS PIRAI/RJ
Processo nº 900.00
12/17/2020
RUBRICA RCS
Flu 13



| Item | Unid | Qtd. | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | RS Unitário | RS Total |
|------|------|---------|---|-------------|---------------------------|-------------|-----------|
| 230 | CPR | 50.000 | LORATADINA 10MG - Cpr embalado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | GEOLAB | CX C/ 480 | 0,07 | 3.500,00 |
| 232 | CPR | 800 | LORAZEPAM 2MG - Cpr embalado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | TEUTO | CX C/ 100 | 0,13 | 104,00 |
| 253 | CPR | 150.000 | MONONITRATO-5 DE ISOSSORBIDA 20MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Ministério da Saúde. | ZVIDUS | CX C/ 30 | 0,12 | 18.000,00 |
| 270 | CPS | 2.400 | ORLISTAT 120MG - Cápsula embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, número de lote e registro no Ministério da Saúde. | NEOQUIMICA | CX C/ 42 | 1,62 | 3.888,00 |
| 274 | CPR | 1.000 | PANTOPRAZOL 20MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e registro no Min. da Saúde. | GERMED | CX C/ 28 | 0,18 | 180,00 |
| 308 | CPR | 1.200 | ROSUVASTATINA CALCICA 20MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e registro no Min. da Saúde. | NOVAQUIMICA | CX C/ 30 | 0,65 | 780,00 |
| 330 | CPR | 1.500 | TAMOXIFENO 20MG - Cpr embalado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | BLAUSIEGEL | CX C/ 30 | 1,07 | 1.605,00 |
| 336 | CPR | 12.000 | TIBOLONA 2,5MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, número de lote e registro no Ministério da Saúde. | NOVAQUIMICA | CX C/ 30 | 0,59 | 7.080,00 |
| 341 | CPR | 2.400 | TOPIRAMATO 50MG - Cpr embalado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | EURO | CX C/ 60 | 0,50 | 1.200,00 |

BENEFICIÁRIO: Drogafonte Ltda.
CNPJ: 08.778.201/0001-26

| BS | 75 | 5.500 | CETONAZOL CREME 30G - Biscoito contendo identificação, data de fabricação, validade, número de lote e reg. no Ministério da Saúde. | SOBRAL | 1 BISNAGA | 1,93 | 10.615,00 |
|-----|-----|---------|--|-----------------|----------------|------|-----------|
| 79 | CPR | 50.000 | CIPROFLOXACINO 500MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e registro no Min da Saúde. | PRATI DONADUZZI | CX C/ 300 CPRS | 0,20 | 10.000,00 |
| 137 | FR | 13.000 | DIMETICONA 75MG/ML 100ML Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | HIPOLABOR | 01 FRASCO | 0,70 | 9.100,00 |
| 139 | CPR | 800.000 | DIPIRONA 500MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, número de lote e registro no Ministério da Saúde. | GREENFARMA | CX C/ 500 CPRS | 0,08 | 64.000,00 |
| 163 | FR | 3.000 | FENOTEROL SOL. ORAL 0,5% 20ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, número de lote e registro no Min da Saúde. | HIPOLABOR | 01 FRASCO | 3,30 | 9.900,00 |
| 225 | CPR | 100.000 | LEVOTIROXINA SODICA 50MCG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | MERCK | CX C/ 30 CPRS | 0,08 | 8.000,00 |
| 238 | ER | 10.000 | MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 0,04% SOLUÇÃO ORAL 100ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, número de lote e registro no Ministério da Saúde. | HIPOLABOR | 01 FRASCO | 0,98 | 9.800,00 |
| 245 | CPR | 50.000 | METILDOPA 250MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e reg. Min. Saúde. | SANVAL | CX C/ 20 CPRS | 0,40 | 20.000,00 |
| 259 | BS | 7.000 | NISTATINA CREME VAGINAL 100.000 UI/4G + APLICADOR 60G - Biscoito contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e reg. Min. Saúde. | GREENFARMA | 01 BISNAGA | 3,50 | 24.500,00 |
| 275 | CPR | 250.000 | PARACETAMOL 500MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e registro no Min da Saúde. | PRATI DONADUZZI | CX C/ 500 CPRS | 0,04 | 10.000,00 |
| 362 | AMP | 5.000 | EMANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG + 5MG/ML - IML - Amp contendo identificação, fabricação, validade mínima de 2 anos a partir da entrega, nº lote e reg Min. Saúde. | MABRA | 1 AMPOLA | 8,76 | 43.800,00 |
| 367 | CPR | 80.000 | ESPIRONOLACTONA 25MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº de lote e registro no Ministério da Saúde. | ASPEN PHARM | CX C/ 200 CPRS | 0,14 | 11.200,00 |

SMS - PIRAI/RJ
Processo nº 12000
1207/2020
104



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

BENEFICIÁRIO: HRX Produtos Hospitalares Eirelli
CNPJ: 11.634.742/0001-95

| Item | Unid | Qtd. | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | RS Unitário | RS Total |
|------|------|---------|---|-----------------|------------------------------|-------------|-----------|
| 5 | FR | 500 | ACETATO DE PREDNISONA 1% COLÍRIO - 5ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg no Min. da Saúde. | NOVARTIS | 01 FRASCO | 10,04 | 5.020,00 |
| 27 | CPR | 2.000 | AMATO 100MG (TOPIRAMATO) - Cpr embalado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | EUROFARMA | CT C/12 | 1,51 | 3.020,00 |
| 42 | AMP | 200 | ATROPINA 0,25 MG/1ML 3ML - Ampola de 3ml contendo identificação, data de fabricação, validade, número de lote e registro no Ministério da Saúde. | HALEXSTAR | 240 AMPOLAS | 0,36 | 72,00 |
| 62 | CPR | 1.800 | CARBONATO DE CÁLCIO 500MG - Cpr embalado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | VITAMEDIC | FR C/60 | 0,06 | 108,00 |
| 68 | CPR | 30.000 | CARVEDILOL 25MG - Cpr embalado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | BIOLAB | BL C/28 | 0,18 | 5.400,00 |
| 73 | F-A | 300 | CEFTRIAXONA 1G (INTRAMUSCULAR - ENDOVENOSO) COM DILUENTE - Frasco - Ampola contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | NOVAFARMA | 01 FA VD AMB + AMP DILX 10ML | 9,31 | 2.793,00 |
| 90 | CPR | 30.000 | CLODRATO DILTIAZEM 60MG - Cpr embalado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | TEUTO | CX C/50 | 0,21 | 6.300,00 |
| 96 | CPR | 12.000 | CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | PRATI DONADUZZI | CX C/500 | 0,38 | 4.560,00 |
| 127 | CPR | 300.000 | DIAZEPAN 5MG - Cpr embalado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | CRISTALIA | CX C/20 | 0,06 | 18.000,00 |
| 153 | CPR | 80.000 | ESPIRONOLACTONA 50MG SULCADO - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg no Ministério da Saúde. | HIPOLABOR | CX C/30 | 0,25 | 20.000,00 |
| 166 | FR | 1.500 | FILTRO SOLAR FPS 60 200ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | PHARLAB | 01 FRASCO | 21,00 | 31.500,00 |
| 191 | CPR | 3.000 | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, número de lote e registro no Ministério da Saúde. | BIOLAB | CX C/10 | 0,85 | 2.550,00 |
| 207 | FR | 1.000 | INSULINA GLARGINA REFIL PARA CANETA 3ML - Frasco contendo identificação, data de fabricação, validade, número de lote e registro no Ministério da Saúde. | SANOFI | CT 1 CAR VD TRANS X 3ML | 83,16 | 83.160,00 |

- 15 de 26 -

Rua Moacir Barbosa nº 73 - Centro - Pirajuba - RJ - Cep: 27.175-000
Tel / Fax: (24) 2411-9307
E-mail: compras.saudepirajuba@yahoo.com.br



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



BENEFICIÁRIO: J.F. Farma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda. EPP
CNPJ: 24.079.703/0001-15

| Item | Unid | Qtd. | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | RS Unitário | RS Total |
|------|------|---------|--|-----------------|---------------------------|-------------|-----------|
| 277 | FR | 3.500 | PARACETAMOL 1000MG/1ML - 10ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, número de lote e registro no Min. da Saúde. | FARMACE | CX C/50 FR | 0,99 | 3.465,00 |
| 312 | CPR | 5.000 | CITRATO DE SILDENAFIL 50MG Cpr embalado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | PRATI DONADUZZI | CX C/4 CPR | 0,55 | 2.750,00 |
| 331 | FR | 600 | TARTARATO DE BRINONIDINA 0,2% - 5ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, número de lote e registro no Min. da Saúde. | GEOLAB | 01 FRASCO | 13,00 | 7.800,00 |
| 7 | CPR | 30.000 | ACICLOVIR 200MG - Embalagem de 450 a 1000 cps em envelopes em envelope/blister, de forma que cada blister envelope apresente a quantidade de 10 ou 30 cps. Cada embalagem deverá conter a identificação do fármaco segundo a DCB, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | PHARLAB | GENÉRICO CX C/500 CPR | 0,21 | 6.300,00 |
| 19 | AMP | 500 | ADRENALINA 1MG/1ML - Ampola de 1 ml contendo identificação, data de fabricação, validade, número de lote e registro no Ministério da Saúde. | HIPOLABOR | ADREN CX C/100 AMP | 1,77 | 885,00 |
| 30 | CPR | 40.000 | AMIODARONA 200MG - Embalagem de 450 a 1000 cps em envelopes em envelope/blister, de forma que cada blister envelope apresente a quantidade de 10 ou 30 cps. Cada embalagem deverá conter a identificação do fármaco segundo a DCB, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | GEOLAB | AMIORON CX C/500 CPR | 0,50 | 20.000,00 |
| 33 | CPS | 300.000 | AMOXICILINA 500MG - Embalagem de 450 a 1000 cps em envelopes em envelope/blister, de forma que cada blister envelope apresente a quantidade de 10 ou 30 cps. Cada embalagem deverá conter a identificação do fármaco segundo a DCB, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | AUROBONDO | GENÉRICO CT C/350 | 0,16 | 48.000,00 |
| 43 | CPR | 10.000 | AZITROMICINA 500MG - Cpr embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Min. da Saúde. | MEDQUIMICA | CX C/300 CPR | 0,47 | 4.700,00 |
| 53 | FR | 3.000 | BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG GTS - 20ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | PRATI DONADUZZI | GENÉRICO CT C/200 FR | 0,69 | 2.070,00 |

- 16 de 26 -

Rua Moacir Barbosa nº 73 - Centro - Pirajuba - RJ - Cep: 27.175-000
Tel / Fax: (24) 2411-9307
E-mail: compras.saudepirajuba@yahoo.com.br



MS PIRAJUBA RJ
19/17/2020
MCS
15

| Item | Unid | Qtd. | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | RS Unitário | RS Total |
|------|------|---------|---|--------------------|-------------------------------|-------------|-----------|
| 55 | FR | 4.000 | BROMOPRIDA 4MG/ML (GOTAS) 20ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e reg no Min da Saúde. | MARIOL | DIGESOL 01 FRASCO | 1,09 | 4.360,00 |
| 112 | CPR | 1.200 | CODEINA 30MG - Cpr embaldado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e registro no Min da Saúde. | CRISTALIA | CODEIN CX C/ 30 CPR | 0,97 | 1.164,00 |
| 124 | BS | 15.000 | DEXAMETASONA CREME 1MG/G - BISPAGA DE 10G - Bispaga contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e registro no Min da Saúde. | SANVAL | GENÉRICO CX C/ 100 BG | 1,18 | 17.700,00 |
| 129 | AMP | 6.000 | DICLOFENACO DE SODIO 75MG/ 3ML - Ampola contendo identificação, data de fabricação, data de validade, número de lote e registro no Ministério da Saúde. | FARMACE | DICLOFARMA CX C/100 AMP | 0,59 | 3.540,00 |
| 141 | AMP | 6.000 | DIPIRONA SOL. INJ. 500MG/2ML - Amp contendo identificação, data de fabricação, data de validade, número de lote e registro no Ministério da Saúde. | FARMACE | DIPIARMA CX C/ 100 AMP | 0,41 | 2.460,00 |
| 149 | AMP | 1.000 | ENOXAPARINA SODICA 40MG - Ampola contendo identificação, validade, nº lote e reg no Min Saúde. | MYLAN LABORATORIOS | CUTENOX CX C/ 10 SER | 18,39 | 18.390,00 |
| 194 | CPR | 900.000 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Cpr embaldado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Min da Saúde. | MEDQUIMICA | GENERICO CX C/ 500 CPR | 0,02 | 18.000,00 |
| 257 | CPR | 400.000 | NIFEDIPINA RETARD 20MG - Comprimido embaldado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg Min Saúde. | MEDQUIMICA | NIFEDIPRESS RET CX C/ 500 CPR | 0,12 | 48.000,00 |
| 265 | CPR | 10.000 | NORFLOXACINA 400MG - Comprimido embaldado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg Min Saúde. | MEDQUIMICA | FLOXIMED CX C/ 420 CPR | 0,24 | 2.400,00 |
| 292 | CPR | 60.000 | PREDNISONA 5MG - Cpr embaldado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg Min Saúde. | SANYAL | GENERICO CX C/ 500 CPR | 0,06 | 3.600,00 |
| 293 | CPR | 80.000 | PREDNISONA 20MG - Cpr embaldado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg Min Saúde. | SANYAL | GENERICO CX C/ 500 CPR | 0,16 | 12.800,00 |
| 315 | FR | 2.000 | SOLUCAO DE GLICOSE 5% 500ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, número de lote e registro no Min da Saúde. | FRESENIUS | GENERICO CX C/ 50 BOLSAS | 2,95 | 5.900,00 |
| 317 | FR | 20.000 | SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML - acondicionada em recipiente isento de PVC, sistema fechada, rótulo e graduação nítida, com ponto para adição de medicamentos/ produtos farmacêuticos, em latex auto- | FRESENIUS | GENERICO 01 FRASCO | 2,79 | 55.800,00 |



| Item | Unid | Qtd. | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | RS Unitário | RS Total |
|------|------|---------|---|-----------------|---------------------------|-------------|-----------|
| 1 | AMP | 300 | ACETATO BETAMETASONA 3MG/ FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG - 1ML - Cada ml desta ampola contém 3 mg de acetato de betametasona em suspensão e 3,945 mg de fosfato dissodico de betametasona em solução, equivalente a 3 mg de betametasona. Amp de 1ml contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg no Min Saúde. | PHARLAB | BIPROSLAM CX C/ 50 AMP | 4,43 | 1.329,00 |
| 72 | FR | 4.500 | CEFALEXINA SUSP. ORAL 250MG 2,5% - 60ML - Frasco âmbar de 60ml com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg no Min Saúde. | TEUTO | CX C/ 50 FR | 5,68 | 25.560,00 |
| 82 | CPR | 6.000 | CLORIDRATO CLINDAMICINA 300MG - Comprimido embaldado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg Min Saúde. | TEUTO | CX C/ 320 CPR | 1,09 | 6.540,00 |
| 150 | AMP | 400 | ENOXAPARINA SODICA 60MG Ampola contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e registro no Ministério da Saúde. | MYLAN | CX C/ 25 SG | 23,10 | 9.240,00 |
| 160 | CPR | 100.000 | FENOBARBITAL 100MG - Cpr embaldado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg no Min Saúde. | TEUTO | CX C/ 100 CPR | 0,10 | 10.000,00 |
| 161 | FR | 1.000 | FENOBARBITAL SOL. ORAL 4% 20ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg no Min Saúde. | UNIÃO QUÍMICA | 01 FRASCO | 3,44 | 3.440,00 |
| 178 | CPR | 24.000 | GABAPENTINA 300MG - Cpr embaldado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg no Min Saúde. | PRATI DONADUZZI | CX C/ 300 CPR | 0,42 | 10.080,00 |



Profissão nº 3.440,00
 R\$ 10.080,00
 12/17/2020
 MS PIRAI RJ
 103
 217/2020
 217/2020

| Item | Unid | Qtd. | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | RS Unitário | RS Total |
|------|------|---------|---|-----------------|---------------------------|-------------|-----------|
| 212 | CPR | 6.000 | IVERMECTINA 6MG - Cpr embalado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | VITAMEDIC | CX C/ 500 CPR | 0,17 | 1.020,00 |
| 227 | AMP | 1.000 | LIDOCAINA 2% SML - Ampola contendo identificação, data de fabricação, validade, número de lote e registro no Ministério da Saúde. | HYPOFARMA | CX C/ 100 AMP | 0,83 | 830,00 |
| 240 | CPR | 500.000 | MALEATO DE ENALAPRIL 10MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | MEDQUIMICA | CX C/ 500 CPR | 0,04 | 20.000,00 |
| 241 | FR | 3.000 | MALEATO DE TIMOLOL 0,5% SML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, número de lote e registro no Min. Saúde. | TEUTO | CX C/ 50 FR | 1,35 | 4.050,00 |
| 242 | FR | 300 | MANITOL 20% 250ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | FRESENIUS | CX C/ 48 FR | 4,20 | 1.260,00 |
| 266 | FR | 1.000 | OLEO MINERAL PURO 100ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | FARMAACE | CX C/ 60 FR | 2,08 | 2.080,00 |
| 280 | F-A | 5.000 | PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI - Frasco - Ampola contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | TEUTO | CX C/ 50 F-A | 8,25 | 41.250,00 |
| 302 | FR | 1.500 | RINGER C/ LACTATO 500ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | FRESENIUS | CX C/ 50 FR | 2,93 | 4.395,00 |
| 322 | TB | 2.800 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% MICRONIZADA 30G Bisnaga contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | PRATI DONADUZZI | CX C/ 100 TB | 3,47 | 9.716,00 |

BENEFICIÁRIO: Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda. ME
CNPJ: 00.857.492/0001-36

| Item | Unid | Qtd. | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | RS Unitário | RS Total |
|------|------|-------|--|-----------|---------------------------|-------------|----------|
| 8 | BS | 1.000 | ACICLOVIR CREME 50MG/G 10G - Creme dermatológico de aciclovir com rótulo contendo identificação do fármaco segundo a DCB, data de fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | EUROFARMA | 01 BISNAGA | 2,34 | 2.340,00 |
| 23 | CPR | 1.000 | ALOGLIPTINA + CLORIDRATO METFORMINA 12,5/850MG - Cpr embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | TAKEDA | CX X/ 60 CPR | 1,61 | 1.610,00 |
| 47 | CPR | 1.500 | DICLORIDRATO BETAISTINA 24MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | EUROFARMA | 01 CPR | 0,27 | 405,00 |

Rua Moacir Barbosa nº 73 - Centro - Pirai / RJ - Cep: 27.175-000
Tel / Fax: (24) 2411-9307
E-mail: compras.saudepirai@yahoo.com.br

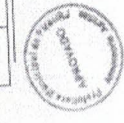


| Item | Unid | Qtd. | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | RS Unitário | RS Total |
|------|------|---------|--|-----------|---------------------------|-------------|------------|
| 56 | CPR | 7.000 | BIJESONIDA 32MCG AQUA SPRAY NASAL COM 120 DOSES - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | E.M.S | 01 CPR | 15,33 | 107.310,00 |
| 77 | CPR | 30.000 | CILOSTAZOL 100MG - Cpr embalado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | EUROFARMA | 30 CPR | 0,43 | 12.900,00 |
| 95 | CPR | 3.000 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG - Cpr embalado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | RANBAXY | 01 CPR | 0,43 | 1.290,00 |
| 116 | FR | 400 | VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL) 200UI/GOTA - 10ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | MULTILAB | 01 FR | 13,42 | 5.368,00 |
| 201 | CPR | 500.000 | IBUPROFENO 300MG - Cpr embalado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | MULTILAB | 01 CPR | 0,14 | 70.000,00 |
| 223 | CPR | 60.000 | LEVOMEPRIMAZINA 100MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Min. Saúde. | CRISTALIA | 01 CPR | 0,56 | 33.600,00 |
| 271 | CPR | 3.000 | OXALATO ESCITALOPRAN 10MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e registro no Min. Saúde. | EUROFARMA | 30 CPR | 0,28 | 840,00 |
| 295 | CPR | 80.000 | PROMETAZINA 25MG - Cpr embalado em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | CRISTALIA | 01 CPR | 0,11 | 8.800,00 |
| 299 | CPR | 200.000 | PROPRANOLOL 40MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Min. Saúde. | PHARLAB | 01 CPR | 0,03 | 6.000,00 |
| 306 | CPS | 2.800 | RIVASTIGMINA 1,5MG - Cáps embalada em envelope ou blister contendo identificação, fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | NOVARTIS | 28 CPS | 8,33 | 23.324,00 |

BENEFICIÁRIO: Torres Valporto Comércio e Distribuição de Produtos Médicos Ltda.
CNPJ: 11.226.885/0001-68

| Item | Unid | Qtd. | Descrição | Marca | Apresentação da embalagem | RS Unitário | RS Total |
|------|------|-------|--|-----------|---------------------------|-------------|-----------|
| 66 | FR | 1.500 | CARBOXIMETILCELULOSE SODICA 0,5% 15ML - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg. Min. Saúde. | CRISTALIA | 01 FR | 35,70 | 53.550,00 |
| 198 | AMP | 3.000 | HIOSCINA BUTILSCOPOLAMINA) 20MG/ 1ML - Ampola contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg no Min. Saúde. | FARMAACE | 50 AMP | 1,09 | 3.270,00 |

Rua Moacir Barbosa nº 73 - Centro - Pirai / RJ - Cep: 27.175-000
Tel / Fax: (24) 2411-9307
E-mail: compras.saudepirai@yahoo.com.br



| | | | | | | | |
|-----|-----|-----|--|-----------|--------|-------|-----------|
| 200 | CPR | 40 | IRANDRONATO DE SODIO 150MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e reg no Min Saúde. | CRISTALIA | 01 CPR | 41,67 | 1.666,80 |
| 320 | F-A | 400 | SOLUÇÃO INJETÁVEL - Frasco - ampola contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Ministério da Saúde. | ASPEN | 05 F-A | 26,03 | 10.412,00 |
| 357 | FR | 100 | HIDROXIPROPILO GUARBA, PROPILENOGLICOL, POLIETILENOGLICOL, ACIDO BÓRICO, SORBITOL, CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE POTÁSSIO, POLIQUATERNUM-1, AMINOMETILPROPANOL, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ACIDO CLORÍDRICO E ÁGUA PURIFICADA - Frasco âmbar com rótulo contendo identificação, data de fabricação, validade, nº lote e registro no Min Saúde. | CRISTALIA | 01 FR | 17,64 | 1.764,00 |

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Nos preços fixados, estão incluídas todas as despesas necessárias à plena execução do fornecimento dos medicamentos, com todos os custos de: mão de obra, materiais e equipamentos, impostos, taxas, e quaisquer outros ônus federais, estaduais ou municipais, incluídos, bem como lucro.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

3.1 - A Ata de Registro de Preços terá validade de 12 (doze) meses a contar da data da sua assinatura, observada a publicação no Informativo Oficial do Município de Pirai.

CLÁUSULA QUARTA - DA FORMALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E TERMO DE COMPROMISSO

4.1 - Homologada a licitação pela autoridade competente, será formalizada a Ata de Registro de Preços, que firmará o compromisso para futura contratação com o (s) fornecedor (es) classificado (s) a ser (em) registrado (s), com validade de 12 (doze) meses a contar da data da assinatura, observada a publicação no Informativo Oficial do Município de Pirai.

4.2 - O (s) licitante (s) será (ão) convocado (s) para, no prazo de até 02 (dois) dias úteis contados do recebimento da convocação, assinar (em) a Ata de Registro de Preços. O prazo poderá ser prorrogado por igual período, mediante justificativa devidamente aceita pela Administração.

4.2.1 - A Ata de Registro de Preços deverá ser assinada pelo Representante legal da (s) licitante (s).

4.2.2 - A Ata de Registro de Preços destina-se a subsidiar o acompanhamento dos preços.

4.3 - A recusa injustificada em assinar a Ata de Registro de Preços dentro do prazo estabelecido, sujeitará o licitante vencedor à aplicação da penalidade de suspensão temporária de licitar e contratar com a Secretaria Municipal de Saúde de Pirai pelo prazo de 12 (doze) meses.

4.4 - Ao assinar a Ata de Registro de Preços a empresa adjudicatária obriga-se a fornecer os bens a ela adjudicados, conforme especificações e condições contidas neste edital, em seus anexos e também na proposta apresentada, prevalecendo, no caso de divergência, as especificações e condições do edital.

4.5 - Sempre que o licitante vencedor não atender à convocação para assinar a Ata no prazo estabelecido, é facultado a Administração, convocar remanescente, respeitada a ordem de classificação, ao preço do 1º colocado e nas mesmas condições, ou revogar o item específico, respectivo, ou a licitação.

CLÁUSULA QUINTA - DA REVISÃO DOS PREÇOS

5.1 - Durante a vigência da Ata, os valores registrados serão fixos e irrevogáveis, exceto nas hipóteses, devidamente comprovadas, de ocorrência de situação prevista na alínea "d" do inciso II do art. 65 da Lei Federal nº 8.666, de 1993 ou de redução dos valores praticados no mercado.

5.2 - Mesmo comprovada a ocorrência de situação prevista na alínea "d" do inciso II do art. 65 da Lei Federal nº 8.666, de 1993, a Administração, se julgar conveniente, poderá optar por cancelar a Ata e iniciar outro processo licitatório.

5.3 - Quando o valor inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao valor praticado no mercado a Secretaria Municipal de Saúde deverá convocar o fornecedor visando negociação para redução de valores e sua adequação ao praticado pelo mercado. Frustrada a negociação, o fornecedor será liberado do compromisso assumido e convocados outros fornecedores eventualmente registrados para o item negociado.

5.4 - Quando o valor de mercado tornar-se superior aos valores registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, a Secretaria Municipal de Saúde poderá liberá-lo do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade, confirmando a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados e se a comunicação ocorrer antes do pedido de fornecimento, podendo convocar os demais fornecedores eventualmente registrados para negociação.

5.5 - Não havendo êxito nas negociações, a Secretaria Municipal de Saúde procederá à revogação do item da Ata de Registro de Preços e adotará as medidas para obter contratação mais vantajosa.

5.6 - Os valores revisados serão publicados no Informativo Oficial do Mun.de Pirai.

CLÁUSULA SEXTA - DOS ACRÉSCIMOS E SUPRESSÕES

6.1 - O objeto do Registro de Preço, em função de solicitação dos usuários, poderá sofrer acréscimo em até 25%, na forma do § 1º, do art. 65 e alterações, sob pena das sanções cabíveis.

6.2 - A supressão dos produtos registrados na Ata de Registro de Preço poderá ser total ou parcial, a critério do Órgão Gerenciador, considerando o disposto no § 4º do art. 15 da Lei 8666/93 e no artigo 11º do Decreto nº. 2552/06.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS CONDIÇÕES DE ENTREGA E RECEBIMENTO DO OBJETO

7.1 - Os medicamentos serão entregues de forma parcelada a partir da data da assinatura da Ata de Registro de Preços, de acordo com as necessidades da Secretaria de Saúde e nas quantidades que esta vier a solicitar.

7.1.1 - A Secretaria de Saúde de Pirai solicitará os itens contratados de acordo com as embalagens cotadas.

7.1.2 - Qualquer requerimento feito pela CONTRATADA deverá estar datado, rubricada em todas as páginas e assinada pela autoridade competente, e deve ser protocolado EXCLUSIVAMENTE junto ao protocolo da Secretaria Municipal de Saúde, no endereço Rua Moateyr Barbosa, nº. 73 - Centro - Pirai/RJ, onde o mesmo deverá dar ciência do recebimento com data.

7.2 - O prazo para entrega dos medicamentos é de até 20 (vinte) dias, após a solicitação formal desta Secretaria.

7.3 - O local de entrega será no almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde.

7.4 - O(s) medicamento(s) objeto desta licitação será (ão) recebido (s) provisoriamente, para efeito de posterior verificação da sua qualidade conforme as especificações da proposta e, aceito (s) definitivamente após sumária inspeção realizada pela **Secretaria de Saúde**, podendo ser rejeitado (s) caso desatendida (m) as especificações exigidas.

7.5 - A licitante que vier a vencer esta licitação ficará obrigada a trocar, às suas expensas, o (s) medicamento (s) que vier (em) a ser recusado (s).

7.6 - As licitantes deverão atender os dispositivos da Lei nº. 8.078 de 11/09/1990 do Código de Defesa do Consumidor.

7.7 - A **Secretaria de Saúde** poderá solicitar a qualquer tempo, dentro dos prazos estabelecidos por ela, amostras, documentos, e/ou informações referentes aos medicamentos ofertados.

7.8 - Sempre que necessário a **Secretaria de Saúde** poderá solicitar as especificações técnicas do medicamento estabelecidas pelo fabricante como padrão de qualidade do medicamento cotado.

7.9 - O (s) medicamento (s) fornecido (s) deverá (ão) ter prazo mínimo de 12 (doze) meses de validade a partir da data de entrega.

7.10 - A licitante que vier a vencer esta licitação será obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários na quantidade dos materiais a serem fornecidos, desde que até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

7.11 - A licitante que vier a vencer esta licitação deverá arcar com os custos da análise, em laboratório da REBLAS (Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos), caso o medicamento ofertado apresente suspeita de irregularidade. Os laudos emitidos serão considerados suficientes para exigir a substituição do medicamento quando o resultado da análise for desfavorável, ou seja, diferente das especificações prometidas pelo fabricante. Todo medicamento considerado impróprio ao uso será encaminhando à Vigilância Sanitária para inutilização nos termos legais.

7.12 - O recebimento do (s) medicamento (s) não configura (m) aceite, o qual ocorrerá conforme o art. 73, inciso II, alínea "b", da Lei Federal nº: 8.666, de 1993 somente, após a conferência quantidade e qualidade, realizada pela fiscalização devidamente atestada (s) na (s) nota (s) fiscal correspondente (s).

CLÁUSULA OITAVA – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

8.1 - O pagamento será feito de forma parcelada, de acordo com o fornecimento do(s) medicamento(s), e será efetuado pela Tesouraria da Secretaria Municipal de Saúde, em moeda corrente do País, através de crédito em conta bancária do contratado, 30 (trinta) dias após o adimplemento e a apresentação dos correspondentes documentos de cobrança, devidamente atestados pelo setor competente, acompanhado de Certidão Conjunta Negativa de Tributos Federais e Dívida Ativa da União e do Certificado de Regularidade do FGTS e a Regularidade Fiscal e Trabalhista (Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT).

8.2 - Em caso de atraso injustificado no pagamento, dentro do prazo acima estabelecido, o valor será acrescido de 1% (um por cento) de juros de mora ao mês "pró rata tempore", assim como, compensado financeiramente à taxa de 1% (um por cento) ao mês, pró rata dia, contados a partir do dia seguinte ao de seu vencimento e até o dia de seu efetivo pagamento.

8.3 - O valor dos pagamentos eventualmente antecipados será descontado na razão de 1% (um por cento) ao mês pro rata dia, contados da data do seu efetivo pagamento.

CLÁUSULA NONA – DO GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

9.1 – Caberá a Secretaria Municipal de Saúde o gerenciamento e o controle da presente Ata, devendo:

9.1.1 - Gerenciar a ata de registro de preços, indicando os beneficiários do registro de preços, obedecendo a ordem de classificação e os quantitativos de contratação definidos pelos órgãos participantes do SRP;

9.1.2 - Periodicamente atestar a compatibilidade dos preços registrados com os efetivamente praticados;

9.1.3 - Acompanhar e fiscalizar a perfeita execução do presente Registro de Preços;

9.1.4 - Conduzir os procedimentos relativos à revisão dos preços registrados e à aplicação das penalidades.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS OBRIGAÇÕES DOS ORÇÃOS PARTICIPANTES

10.1 - Ter conhecimento da ata de registro de preços, inclusive em relação às alterações porventura ocorridas, com o objetivo de dar correto cumprimento às suas disposições;

10.2 - Consultar o órgão gerenciador, quando necessário contratar, a fim de obter a indicação do beneficiário do registro de preços, os respectivos quantitativos e preços registrados;

10.3 - Encaminhar ao órgão gerenciador as informações sobre a contratação efetivamente realizada;

10.4 - Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato decorrente do SPR, por servidor especialmente designado, nos termos do art. 67 de Lei Federal nº 8.666, de 1993;

10.5 - Conduzir os procedimentos relativos à aplicação das penalidades decorrentes do descumprimento de cláusulas contratuais, em coordenação com o órgão gerenciador;

10.6 - Informar ao órgão gerenciador, quando o beneficiário do registro de preços não atender às condições estabelecidas no edital e na ata de registro de preços, ou recusar-se a firmar o contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

11.1 - Fornecer durante 12 (doze) meses, a partir da assinatura, o objeto na forma e condições fixadas nesta Ata, mediante requerimento do órgão ou entidade contratante, devidamente assinada pelo agente responsável, em conformidade com o Edital e demais informações constantes do Pregão Presencial para Registro de Preço nº. 012/2019.

11.2 - Assinar o contrato ou retirar a nota de empenho no prazo de até 02 (dois) dias úteis;

11.3 - Fornecer o objeto dessa licitação na forma e condições ajustadas nesta Ata, no edital, na proposta vencedora da licitação e na minuta de contrato anexa ao edital;

11.4 - Providenciar a imediata correção das deficiências, falhas ou irregularidades constatadas pelos órgãos e entidades contratantes ou referentes à forma do objeto dessa licitação e ao cumprimento das demais obrigações assumidas nesta Ata;

11.5 - Apresentar, durante todo o prazo de vigência desta Ata, à medida que forem vencendo os prazos de validade da documentação apresentada, novo(s) documento(s) que comprove(m) as condições de habilitação e qualificação exigidas para a contratação, bem como os que comprovem a sua compatibilidade com as obrigações assumidas;

11.6 - Em havendo necessidade, nos termos do que preceitua o art. 65, § 1º, da Lei Federal 8.666, de 1993, aceitar os acréscimos nos quantitativos que se fizerem indispensáveis, sempre nas mesmas condições registradas;

11.7 - Ressarcir os eventuais prejuízos causados a Secretaria Municipal de Saúde ou a terceiros provocados por ineficiência ou irregularidades cometidas na execução das obrigações assumidas na presente Ata.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS PENALIDADES E DAS MULTAS

12.1 - Em caso de descumprimento das condições estabelecidas na Ata de Registro de Preços, da inexecução total ou parcial do contrato poderá a Secretaria Municipal de Saúde, garantida a prévia defesa, aplicar ao contratado as seguintes penalidades:

- a) Advertência, na hipótese de execução irregular do contrato que não resulte prejuízo para a Administração;
- b) Multa administrativa de 10 % (dez por cento) sobre o valor do contrato, no caso de inexecução parcial ou total do contrato, estabelecido o prazo de 5 (cinco) dias do inadimplemento do objeto contrato;
- c) Suspensão do direito de licitar e contratar com a Secretaria Municipal de Saúde, por prazo de até 5 (cinco) anos, quando o licitante convocado dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o contrato, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal ficará impedido de licitar e contratar com o Município de Pirai e terá cancelado o registro cadastral da Prefeitura Municipal de Pirai, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, sem prejuízo das demais multas previstas neste edital e no contrato e das demais cominações legais;
- d) Declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, na hipótese de execução irregular, atraso ou inexecução do contrato associado a ilícito penal.

12.2 - Por atraso na entrega do(s) medicamento(s) fica a empresa contratada sujeita a multa diária de 0,3% (três décimos por cento), calculada sobre o valor da parcela não atendida, aplicada a partir do primeiro dia após o prazo estabelecido para a entrega.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS

13.1 - O fornecedor terá seu registro de preços cancelado quando:

- a) descumprir as condições da ata de registro de preços;
- b) recusar-se a celebrar o contrato ou não retirar o instrumento equivalente, no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;
- c) não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado;
- d) for declarado inidôneo para licitar ou contratar com a Administração nos termos do artigo 87, inciso IV, da Lei Federal nº 8.666, de 1993;
- e) for impedido de licitar e contratar com a Administração nos termos do artigo 7º da Lei Federal nº 10.520, de 2002.

13.2 - O cancelamento do registro, nas hipóteses previstas, será assegurado o contraditório e ampla defesa.

13.3 - O fornecedor poderá solicitar o seu cancelamento do Registro de Preços na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrente de caso fortuito ou de força maior devidamente comprovado.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

14.1 - A presente ata de Registro de Preços somente terá eficácia após publicada no Informativo Oficial do Município de Pirai, conforme disposto no art.61 parágrafo único da Lei Federal nº 8.666, de 1993.

14.2 - Integram o presente instrumento, independente de transcrição, todas as condições estabelecidas no Edital de Pregão Presencial para Registro de Preço nº. 012/2019.



14.3 - Fica eleito o Foro da Comarca de Pirai - RJ para dirimir dúvidas ou questões oriundas do presente instrumento.

Pirai, 24 de maio de 2019.

[Signature]
Secretaria Municipal de Saúde de Pirai.

Maria da Conceição de Souza Rocha
[Signature]

Avante Brasil Comércio Eireli
Nilton Moraes Paixão/Risso Filho

BH Farma Comércio Ltda.
Roberto Medeiros Oliveira Saatos

CLH Produtos Médicos Hospitalares Ltda.
Luis Henrique de Andrade Cesário

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.
Caity Lessa Viyás Boas

Dimastex Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.
André Licércio Brasil Kort Kamp

Disk Med Pádas Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Paulo Sérgio Favares Diogo

Drogante Ltda.
Eduardo Nicolas Pereira Harion

HRX Produtos Hospitalares Eireli
Carlos Henrique de Lima


J F Farma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda. EPP
Julio Cesar da Silva Marins

Ralle Comércio e Distribuição Eireli EPP
Claudio Candido da Silveira

Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda. ME.
Diego Camarã e Hayes Figueiredo

Torres Valporto Comércio e Distribuição de Produtos Médicos Ltda.
Alessandro Santos de Freitas



| | | | | |
|--|--|--|----------------------|----------|
|  | Fundo Municipal de Saúde de Pirai Requisição de registro de preços Documento Nº 194 | | Rubrica SIGMA | Nº 21 |
| | | | 20/04/2020 | 15:09:14 |
| | Página 1 de 1 | | | |

| Nº | Ano | Nº manual | Nº da Ata de Reg. | Data | Ano processo | Nº licitação | Modalidade | Natureza |
|-----|------|------------|-------------------|------------|--------------|--------------|------------|--------------------|
| 194 | 2020 | 01217/2020 | 010/2019 | 20/04/2020 | 2019 | 12 | PREGÃO | Registro de preços |

Objeto
Aquisição de medicamentos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família, pelo período de 12 meses.

Justificativa
Aquisição de medicamentos básicos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família;

Centro de Custo
1.08.01.005 - SETOR ADMINISTRAÇÃO

Fornecedor: BH FARMA COMÉRCIO LTDA
CPF/CNPJ: 42.799.163/0001-26 **Telefone:** 31 2122-9400 **Fax:**
Endereço: RUA SIMÃO TAMM, 257 **CEP:** 31130250
Bairro/Cidade/UF: CACHOEIRINHA - -

| | | | |
|---|---|--|--|
| Unidade Solicitante: 1101 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | Unidade Gestora: 1111 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| Função: 10 Saúde | Subfunção: 301 Atenção Básica | Programa: 0010 Cidade Saudável | |
| Projeto / Atividade: 2468 OPERACIONALIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO NA ATENÇÃO BÁSICA | Natureza da despesa: 33903000 Material de Consumo | Fonte: 12130001 Bloco Atenção Básica -FES | |
| Dotação Orçamentária: 110110301001024683390300012130001 | | Reduzido: 283 | |

| Itens | | | | |
|---------------------------------|------------|------------|----------------|-------------|
| Item | Unidade | Quantidade | Preço unitário | Preço total |
| 81 | COMPRIMIDO | 300 | 3,15 | 945,00 |
| 64.7.80 - CLARITROMICINA 500 MG | | | | |
| | | | Total | R\$ 945,00 |

Digitado por: Mariana Cristina de Souza

Elaborado por _____ Data: ___/___/___ Responsável _____ Data: ___/___/___

Voltar

Imprimir

SMS - PIRAI / RJ

Processo nº 1217/2020

Rubrica 103 Fls. 22



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.799.163/0001-26
Razão Social: BH FARMA COMERCIO LTDA
Endereço: RUA SIMAO TANN 257 / CACHOEIRINHA / BELO HORIZONTE / MG / 31130-250

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 07/03/2020 a 04/07/2020 ✓

Certificação Número: 2020030701100394557250

Informação obtida em 20/04/2020 15:53:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

| | |
|------------------|-----------|
| SMS - PIRAI / RJ | |
| Processo nº | 1217/2020 |
| Resolução | JCM |
| Fls. | 23 |

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: BH FARMA COMERCIO LTDA
CNPJ: 42.799.163/0001-26

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:25:09 do dia 20/04/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/10/2020.

Código de controle da certidão: **236F.244B.2C66.8FE7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BH FARMA COMERCIO LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 42.799.163/0001-26

Certidão nº: 9408991/2020

Expedição: 20/04/2020, às 15:55:41

Validade: 16/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BH FARMA COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.799.163/0001-26**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

**Fundo Municipal de Saúde de Pirai**Requisição de registro de preços
Documento Nº 195**SIGMA**

20/04/2020

15:09:42

Página 1 de 1

| | | | | | | | | |
|-----------|------------|------------------|--------------------------|-------------|---------------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| Nº | Ano | Nº manual | Nº da Ata de Reg. | Data | Ano processo | Nº licitação | Modalidade | Natureza |
| 195 | 2020 | 01217/2020 | 010/2019 | 20/04/2020 | 2019 | 12 | PREGÃO | Registro de preços |

Objeto

Aquisição de medicamentos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família, pelo período de 12 meses.

Justificativa

Aquisição de medicamentos básicos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família;

Centro de Custo

1.08.01.005 - SETOR ADMINISTRAÇÃO

Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**CPF/CNPJ:** 67.729.178/0002-20**Telefone:** (31) 3439-4300**Fax:** (31) 3439-4302**Endereço:** RUA PAULO COSTA, 320 GALPÃO 09, 10 E 11**CEP:** 32669712**Bairro/Cidade/UF:** JARDIM PIEMONT SUL - -

| | | |
|--|---|---|
| Unidade Solicitante: 1101 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Unidade Gestora: 1111 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| Função: 10 Saúde | Subfunção: 301 Atenção Básica | Programa: 0010 Cidade Saudável |
| Projeto / Atividade: 2468 OPERACIONALIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO NA ATENÇÃO BÁSICA | Natureza da despesa: 33903000 Material de Consumo | Fonte: 12130001 Bloco Atenção Básica -FES |
| Dotação Orçamentária: 110110301001024683390300012130001 | Reduzido: 283 | |

Itens

| Item | Unidade | Quantidade | Preço unitário | Preço total |
|-------------------------------|----------------|-------------------|-----------------------|----------------------|
| 20 | AMPOLA | 1.800 | 0,15 | 270,00 |
| 64.11.8 - AGUA DESTILADA 10ML | | | | |
| 71 | CAPSULA | 60.000 | 0,29 | 17.400,00 |
| 64.7.7 - CEFALEXINA 500MG | | | | |
| 268 | COMPRIMIDO | 120.000 | 0,06 | 7.200,00 |
| 77.1.3 - OMEPRAZOL 20MG | | | | |
| | | | Total | R\$ 24.870,00 |

Digitado por: Mariana Cristina de Souza

Data: ___/___/___

Elaborado por

Responsável

Data: ___/___/___

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67.729.178/0002-20
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R PAULO COSTA 140 / DISTRITO INDUSTRIAL / BETIM / MG / 32669-712

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 07/03/2020 a 04/07/2020 ✓

Certificação Número: 2020030701160909181754

Informação obtida em 20/04/2020 15:57:57

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:54:44 do dia 20/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/10/2020.

Código de controle da certidão: **BFB6.EFBA.10A2.D0BF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 67.729.178/0002-20
Certidão nº: 9409453/2020
Expedição: 20/04/2020, às 15:59:25
Validade: 16/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **67.729.178/0002-20**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



Fundo Municipal de Saúde de Pirai

Requisição de registro de preços

Documento Nº 196

20/04/2020 15:15:03

Página 1 de 1

| Nº | Ano | Nº manual | Nº da Ata de Reg. | Data | Ano processo | Nº licitação | Modalidade | Natureza |
|-----|------|------------|-------------------|------------|--------------|--------------|------------|--------------------|
| 196 | 2020 | 01217/2020 | 010/2019 | 20/04/2020 | 2019 | 12 | PREGÃO | Registro de preços |

Objeto

Aquisição de medicamentos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família, pelo período de 12 meses.

Justificativa

Aquisição de medicamentos básicos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família;

Centro de Custo

1.08.01.005 - SETOR ADMINISTRAÇÃO

Fornecedor: DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**CPF/CNPJ:** 02.520.829/0001-40**Telefone:** (54)3523-2600**Fax:****Endereço:** Rodovia BR 480, nº 180**CEP:** 99740-00**Bairro/Cidade/UF:** Centro - Barão de Cotegipe - RS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Unidade Solicitante: 1101 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | Unidade Gestora: 1111 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| Função: 10 Saúde | Subfunção: 301 Atenção Básica | Programa: 0010 Cidade Saudável | |
| Projeto / Atividade: 2468 OPERACIONALIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO NA ATENÇÃO BÁSICA | | Natureza da despesa: 33903000 Material de Consumo | Fonte: 12130001 Bloco Atenção Básica -FES |
| Dotação Orçamentária: 110110301001024683390300012130001 | | Reduzido: 283 | |

Itens

| Item | Unidade | Quantidade | Preço unitário | Preço total |
|--|------------|------------|----------------|----------------------|
| 44 | FRASCO | 200 | 6,74 | 1.348,00 |
| 64.7.85 - AZITROMICINA SUSPENSAO ORAL 40MG/ML - FRASCO COM 15ML | | | | |
| 140 | FRASCO | 3.000 | 0,70 | 2.100,00 |
| 64.9.20 - DIPIRONA 500MG/ML - 10ML | | | | |
| 143 | FRASCO | 360 | 25,90 | 9.324,00 |
| 64.6.18 - DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG SPRAY NASAL COM 60 DOSES | | | | |
| 231 | FRASCO | 600 | 2,88 | 1.728,00 |
| 64.8.12 - LORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML | | | | |
| 310 | ENVELOPE | 3.500 | 0,46 | 1.610,00 |
| 64.13.22 - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO 27.9GR | | | | |
| 318 | FRASCO | 1.600 | 0,71 | 1.136,00 |
| 64.10.9 - SOLUCAO FISIOLÓGICA NASAL 0.9% 20ML | | | | |
| 323 | COMPRIMIDO | 12.000 | 0,10 | 1.200,00 |
| 64.7.28 - SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRIMA 80MG | | | | |
| | | | Total | R\$ 18.446,00 |

Digitado por: Mariana Cristina de Souza

Elaborado por

Data: ___/___/___

Responsável

Data: ___/___/___



Fundo Municipal de Saúde de Pirai
 Requisição de registro de preços
 Documento Nº 197

20/04/2020 15:28:03
 Página 1 de 1

| Nº | Ano | Nº manual | Nº da Ata de Reg. | Data | Ano processo | Nº licitação | Modalidade | Natureza |
|-----|------|------------|-------------------|------------|--------------|--------------|------------|--------------------|
| 197 | 2020 | 01217/2020 | 010/2019 | 20/04/2020 | 2019 | 12 | PREGÃO | Registro de preços |

Objeto
 Aquisição de medicamentos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família, pelo período de 12 meses.

Justificativa
 Aquisição de Medicamentos excepcionais para abastecimento das Unidades de Saúde da Família

Centro de Custo
 1.08.01.005 - SETOR ADMINISTRAÇÃO

Fornecedor: DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40 **Telefone:** (54)3523-2600 **Fax:**
Endereço: Rodovia BR 480, nº 180 **CEP:** 99740-00
Bairro/Cidade/UF: Centro - Barão de Cotegipe - RS

| | | | |
|---|---|--|--|
| Unidade Solicitante: 1101 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | Unidade Gestora: 1111 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| Função: 10 Saúde | Subfunção: 301 Atenção Básica | Programa: 0010 Cidade Saudável | |
| Projeto / Atividade: 2468 OPERACIONALIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO NA ATENÇÃO BÁSICA | Natureza da despesa: 33903000 Material de Consumo | Fonte: 12130001 Bloco Atenção Básica -FES | |
| Dotação Orçamentária: 110110301001024683390300012130001 | | Reduzido: 283 | |

| Itens | | | | |
|--------------------------------------|------------|------------|----------------|---------------------|
| Item | Unidade | Quantidade | Preço unitário | Preço total |
| 222 77.13.2 - LEVOFLOXACINO 500MG | COMPRIMIDO | 1.800 | 0,67 | 1.206,00 |
| | | | Total | R\$ 1.206,00 |

Digitado por: Mariana Cristina de Souza

Elaborado por _____ Data: ___/___/___ Responsável _____ Data: ___/___/___

Voltar

Imprimir

SMS - PIRAI / RJ

Processo nº 1217/2020

R. Social: *jos* FIs 31

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 02.520.829/0001-40

Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: ROD BR 480 180 / CENTRO / BARAO DE COTEGIPE / RS / 99740-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 13/03/2020 a 10/07/2020 ✓

Certificação Número: 2020031302534840882830

Informação obtida em 20/04/2020 16:02:00

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

| | |
|------------------|-----------|
| SMS - PIRAI / RJ | |
| Processo nº | 1217/2020 |
| R. Tribu | JCS |
| Fls | 32 |

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 02.520.829/0001-40

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 02:09:37 do dia 18/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/10/2020.

Código de controle da certidão: **5A23.F673.9549.5547**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Fundo Municipal de Saúde de Pirai

Requisição de registro de preços
 Documento Nº 198

| Nº | Ano | Nº manual | Nº da Ata de Reg. | Data | Ano processo | Nº licitação | Modalidade | Natureza |
|-----|------|------------|-------------------|------------|--------------|--------------|------------|--------------------|
| 198 | 2020 | 01217/2020 | 010/2019 | 20/04/2020 | 2019 | 12 | PREGÃO | Registro de preços |

Objeto

Aquisição de medicamentos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família, pelo período de 12 meses.

Justificativa

Aquisição de medicamentos básicos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família;

Centro de Custo

1.08.01.005 - SETOR ADMINISTRAÇÃO

Fornecedor: DROGAFONTE LTDA

CPF/CNPJ: 08.778.201/0001-26

Telefone: (81) 2102-1819

Fax: (81) 2102-1820

Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450

CEP: 50740080

Bairro/Cidade/UF: VÁRZEA - -

| | | | |
|---|---|--|--|
| Unidade Solicitante: 1101 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | Unidade Gestora: 1111 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| Função: 10 Saúde | Subfunção: 301 Atenção Básica | Programa: 0010 Cidade Saudável | |
| Projeto / Atividade: 2468 OPERACIONALIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO NA ATENÇÃO BÁSICA | Natureza da despesa: 33903000 Material de Consumo | Fonte: 12130001 Bloco Atenção Básica -FES | |
| Dotação Orçamentária: 110110301001024683390300012130001 | | Reduzido: 283 | |

Itens

| Item | Unidade | Quantidade | Preço unitário | Preço total |
|---|------------|------------|----------------|----------------------|
| 139 | COMPRIMIDO | 250.000 | 0,08 | 20.000,00 |
| 64.9.18 - DIPIRONA 500MG | | | | |
| 163 | FRASCO | 500 | 3,30 | 1.650,00 |
| 64.10.4 - FENOTEROL SOL. ORAL 0,5% - 20ML | | | | |
| 275 | COMPRIMIDO | 30.000 | 0,04 | 1.200,00 |
| 64.9.34 - PARACETAMOL 500MG | | | | |
| | | | Total | R\$ 22.850,00 |

Digitado por: Mariana Cristina de Souza

Elaborado por _____ Data: ___/___/___

Responsável _____ Data: ___/___/___

Voltar

Imprimir

SMS - PIRAI / RJ
Processo nº 1217/2020
P. 35



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.778.201/0001-26

Razão Social: DROGAFONTE LTDA ME

Endereço: AV BARAO DE BONITO 408 / VARZEA / RECIFE / PE / 50740-080

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 13/03/2020 a 10/07/2020

Certificação Número: 2020031301391400508108

Informação obtida em 20/04/2020 16:04:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

| | |
|------------------|-----------|
| SMS - PIRAI / RJ | |
| Processo nº | 1217/2020 |
| Rubrica | 103 |
| Fls. | 36 |

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: DROGAFONTE LTDA
CNPJ: 08.778.201/0001-26

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.


Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:29:31 do dia 20/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/10/2020.

Código de controle da certidão: **2996.FAD1.2114.71F8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

| | | | |
|--|---|--|---------------------|
|  | Fundo Municipal de Saúde de Pirai Requisição de registro de preços Documento Nº 199 | | 20/04/2020 15:35:43 |
| | | | Página 1 de 1 |
| | | | |

| Nº | Ano | Nº manual | Nº da Ata de Reg. | Data | Ano processo | Nº licitação | Modalidade | Natureza |
|-----|------|------------|-------------------|------------|--------------|--------------|------------|--------------------|
| 199 | 2020 | 01217/2020 | 010/2019 | 20/04/2020 | 2019 | 12 | PREGÃO | Registro de preços |

Objeto
 Aquisição de medicamentos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família, pelo período de 12 meses.

Justificativa
 Aquisição de medicamentos básicos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família;

Centro de Custo
 1.08.01.005 - SETOR ADMINISTRAÇÃO

Fornecedor: HRX PRODUTOS HOSPITALARES EIRELLI
CPF/CNPJ: 11.634.742/0001-95 **Telefone:** **Fax:** **CEP:**
Endereço: **CEP:**
Bairro/Cidade/UF: - -

| | | | |
|---|---|--|--|
| Unidade Solicitante: 1101 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | Unidade Gestora: 1111 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| Função: 10 Saúde | Subfunção: 301 Atenção Básica | Programa: 0010 Cidade Saudável | |
| Projeto / Atividade: 2468 OPERACIONALIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO NA ATENÇÃO BÁSICA | Natureza da despesa: 33903000 Material de Consumo | Fonte: 12130001 Bloco Atenção Básica -FES | |
| Dotação Orçamentária: 110110301001024683390300012130001 | | Reduzido: 283 | |

| Itens | | | | |
|---|---------|------------|----------------|-------------|
| Item | Unidade | Quantidade | Preço unitário | Preço total |
| 277 | FRASCO | 900 | 0,99 | 891,00 |
| 64.9.35 - PARACETAMOL GOTAS 100MG/ML - 10ML | | | | |
| | | | Total | R\$ 891,00 |

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.634.742/0001-95
Razão Social: HRX PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP
Endereço: R MORAES CARDOSO 1361 LOJA / CENTRO / NILOPOLIS / RJ / 26540-100

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 16/03/2020 a 13/07/2020 ✓

Certificação Número: 2020031600400822314719

Informação obtida em 20/04/2020 16:06:31

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

| | |
|------------------|-----------|
| SMS - PIRAI / RJ | |
| Processo nº | 1217/2020 |
| Rubrica | ms |
| Folha | 40 |

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: HRX PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 11.634.742/0001-95

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:43:16 do dia 04/03/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/08/2020.

Código de controle da certidão: **0796.BC17.DFC7.D5E3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HRX PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 11.634.742/0001-95

Certidão nº: 9410571/2020

Expedição: 20/04/2020, às 16:09:38

Validade: 16/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HRX PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.634.742/0001-95**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.


No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

| | | |
|--|--|----------|
|  | Fundo Municipal de Saúde de Pirai Requisição de registro de preços Documento Nº 200 | |
| | 20/04/2020 | 15:40:32 |
| | Página 1 de 1 | |

| Nº | Ano | Nº manual | Nº da Ata de Reg. | Data | Ano processo | Nº licitação | Modalidade | Natureza |
|-----|------|------------|-------------------|------------|--------------|--------------|------------|--------------------|
| 200 | 2020 | 01217/2020 | 010/2019 | 20/04/2020 | 2019 | 12 | PREGÃO | Registro de preços |

Objeto
 Aquisição de medicamentos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família, pelo período de 12 meses.

Justificativa
 Aquisição de medicamentos básicos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família;

Centro de Custo
 1.08.01.005 - SETOR ADMINISTRAÇÃO

Fornecedor: JF FARMA DISTRIBUIDORA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA-EPP
CPF/CNPJ: 24.079.703/0001-15 **Telefone:** **Fax:**
Endereço: Rua Aluísio Azevedo, 040G **CEP:** 20960-050
Bairro/Cidade/UF: Rocha - Rio de Janeiro - RJ

| | | | |
|---|---|--|--|
| Unidade Solicitante: 1101 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | Unidade Gestora: 1111 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| Função: 10 Saúde | Subfunção: 301 Atenção Básica | Programa: 0010 Cidade Saudável | |
| Projeto / Atividade: 2468 OPERACIONALIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO NA ATENÇÃO BÁSICA | Natureza da despesa: 33903000 Material de Consumo | Fonte: 12130001 Bloco Atenção Básica -FES | |
| Dotação Orçamentária: 110110301001024683390300012130001 | | Reduzido: 283 | |

| Itens | | | | |
|---|------------|------------|----------------|----------------------|
| Item | Unidade | Quantidade | Preço unitário | Preço total |
| 33 | CAPSULA | 47.950 | 0,16 | 7.672,00 |
| 64.7.3 - AMOXICILINA 500MG | | | | |
| 43 | COMPRIMIDO | 3.000 | 0,47 | 1.410,00 |
| 77.13.23 - AZITROMICINA 500MG | | | | |
| 53 | FRASCO | 800 | 0,69 | 552,00 |
| 64.10.3 - BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG GTS - 20ML | | | | |
| 141 | AMPOLA | 1.800 | 0,41 | 738,00 |
| 64.9.19 - DAPIRONA SOL. INJ. 500MG/2ML | | | | |
| 292 | COMPRIMIDO | 8.000 | 0,06 | 480,00 |
| 64.6.9 - PREDNISONA 5MG | | | | |
| 293 | COMPRIMIDO | 24.000 | 0,16 | 3.840,00 |
| 64.6.10 - PREDNISONA 20MG | | | | |
| 315 | FRASCO | 210 | 2,95 | 619,50 |
| 64.13.10 - SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% 500ML | | | | |
| 317 | FRASCO | 5.600 | 2,79 | 15.624,00 |
| 64.1.30 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0.9% 500ML | | | | |
| | | | Total | R\$ 30.935,50 |

Digitado por: Mariana Cristina de Souza

Elaborado por _____ Data: ___/___/___ Responsável _____ Data: ___/___/___

Voltar

Imprimir

SMS - PIRAÍ / RJ

Processo nº 1217/2020

Revista JCS Fls. 43

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.079.703/0001-15

Razão Social: J F FARMA DISTRIBUIDORA DE PROD FARMACEUTICOS LTDA EPP

Endereço: R CAPITAO FELIX 110 TERREO L14GL2BL F / BENFICA / RIO DE JANEIRO / RJ
/ 20920-310

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/04/2020 a 19/05/2020 ✓

Certificação Número: 2020042016113111870593

Informação obtida em 20/04/2020 16:11:33

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: J F FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 24.079.703/0001-15**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:07:25 do dia 18/02/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/08/2020.

Código de controle da certidão: **BF69.602E.34AA.4918**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Relação das certidões emitidas por data de validade

CNPJ: 24.079.703/0001-15 - J F FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Período: 01/01/2020 a 20/04/2020

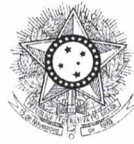
| Código de controle | Tipo | Data-Hora emissão | Data de validade | Situação |
|---------------------|----------------------------------|---------------------|------------------|----------------------------------|
| BF69.602E.34AA.4918 | Positiva com efeitos de negativa | 18/02/2020 08:07:25 | 16/08/2020 | Válida Prorrogada até 14/11/2020 |
| A7DA.F813.29BF.E48A | Positiva com efeitos de negativa | 17/02/2020 09:36:32 | 15/08/2020 | Válida Prorrogada até 13/11/2020 |
| F327.1732.9C9A.F9B0 | Positiva com efeitos de negativa | 05/08/2019 10:16:06 | 01/02/2020 | Expirada |
| B0BD.B7AC.9CC9.30A3 | Positiva com efeitos de negativa | 02/08/2019 21:14:08 | 29/01/2020 | Expirada |
| 0018.85BC.5B3D.1983 | Positiva com efeitos de negativa | 01/08/2019 08:50:21 | 28/01/2020 | Expirada |

▪
▪
▪ 1
▪
▪

Expirar: A data de validade da certidão expirou. Os atos praticados entre a data de emissão e data de validade da certidão permanecem válidos.
Válida Prorrogada: O prazo de validade desta certidão foi prorrogado pela Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 555/2020, publicada no Diário Oficial da União em 24/03/2020, Edição 57, Seção 1, Página 33.

[Nova consulta](#)

SMS - PIRAI / RJ
Processo nº 1217/2020
Rubrica 105 Fls. 45



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J F FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 24.079.703/0001-15

Certidão nº: 9411187/2020

Expedição: 20/04/2020, às 16:14:53

Validade: 16/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J F FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.079.703/0001-15**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



Fundo Municipal de Saúde de Pirai
 Requisição de registro de preços
 Documento Nº 201

20/04/2020 15:43:37
 Página 1 de 1

| Nº | Ano | Nº manual | Nº da Ata de Reg. | Data | Ano processo | Nº licitação | Modalidade | Natureza |
|-----|------|------------|-------------------|------------|--------------|--------------|------------|--------------------|
| 201 | 2020 | 01217/2020 | 010/2019 | 20/04/2020 | 2019 | 12 | PREGÃO | Registro de preços |

Objeto

Aquisição de medicamentos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família, pelo período de 12 meses.

Justificativa

Aquisição de medicamentos básicos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família;

Centro de Custo

1.08.01.005 - SETOR ADMINISTRAÇÃO

Fornecedor: RALIC COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO EIRELI

CPF/CNPJ: 24.602.657/0001-97

Telefone:

Fax:

Endereço:

CEP:

Bairro/Cidade/UF: - -

| | | | |
|---|---|--|--|
| Unidade Solicitante: 1101 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | Unidade Gestora: 1111 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| Função: 10 Saúde | Subfunção: 301 Atenção Básica | Programa: 0010 Cidade Saudável | |
| Projeto / Atividade: 2468 OPERACIONALIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO NA ATENÇÃO BÁSICA | Natureza da despesa: 33903000 Material de Consumo | Fonte: 12130001 Bloco Atenção Básica -FES | |
| Dotação Orçamentária: 110110301001024683390300012130001 | | Reduzido: 283 | |

Itens

| Item | Unidade | Quantidade | Preço unitário | Preço total |
|--|---------------|------------|----------------|---------------------|
| 72 | FRASCO | 400 | 5,68 | 2.272,00 |
| 64.7.8 - CEFALEXINA SUSP. ORAL 250MG 2,5% - 60ML | | | | |
| 212 | COMPRIMIDO | 2.500 | 0,17 | 425,00 |
| 77.10.2 - IVERMECTINA 6MG | | | | |
| 280 | FRASCO-AMPOLA | 300 | 8,25 | 2.475,00 |
| 64.7.20 - PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI | | | | |
| 302 | FRASCO | 360 | 2,93 | 1.054,80 |
| 64.1.28 - RINGER C/ LACTATO 500ML | | | | |
| | | | Total | R\$ 6.226,80 |

Digitado por: Mariana Cristina de Souza

Elaborado por _____

Data: ___/___/___

Responsável _____

Data: ___/___/___

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.602.657/0001-97
Razão Social: RALIC COMERCIO E DISTRIBUICAO EIRELI
Endereço: R DOM MANUEL 95 / DOM RODRIGO / NOVA IGUACU / RJ / 26260-230

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/04/2020 a 19/05/2020 ✓

Certificação Número: 2020042011034375716881

Informação obtida em 20/04/2020 16:17:41

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: RALIC COMERCIO E DISTRIBUICAO EIRELI
CNPJ: 24.602.657/0001-97

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 16:40:50 do dia 17/03/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/09/2020.

Código de controle da certidão: **14FF.48FE.FEF2.34F3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Relação das certidões emitidas por data de validade

CNPJ: 24.602.657/0001-97 - RALIC COMERCIO E DISTRIBUICAO EIRELI

Período: 01/01/2020 a 20/04/2020

| Código de controle | Tipo | Data-Hora emissão | Data de validade | Situação |
|---------------------|----------|---------------------|------------------|----------------------------------|
| 14FF.48FE.FEF2.34F3 | Negativa | 17/03/2020 16:40:50 | 13/09/2020 | Válida Prorrogada até 12/12/2020 |
| 16EC.F7FC.0697.9DC2 | Negativa | 05/02/2020 07:55:02 | 03/08/2020 | Válida Prorrogada até 01/11/2020 |
| 3B9D.C3CB.BBD7.7295 | Negativa | 06/08/2019 09:02:25 | 02/02/2020 | Expirada |

SMS - PIRAI / RJ
Processo nº 1217/2020
Rebriada 103 fls. 50



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RALIC COMERCIO E DISTRIBUICAO EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 24.602.657/0001-97

Certidão nº: 9411922/2020

Expedição: 20/04/2020, às 16:20:27

Validade: 16/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RALIC COMERCIO E DISTRIBUICAO EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.602.657/0001-97**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



Fundo Municipal de Saúde de Pirai
Requisição de registro de preços
Documento Nº 202

SIGMA

20/04/2020

15:45:41

Página 1 de 1

| Nº | Ano | Nº manual | Nº da Ata de Reg. | Data | Ano processo | Nº licitação | Modalidade | Natureza |
|-----|------|------------|-------------------|------------|--------------|--------------|------------|--------------------|
| 202 | 2020 | 01217/2020 | 010/2019 | 20/04/2020 | 2019 | 12 | PREGÃO | Registro de preços |

Objeto
Aquisição de medicamentos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família, pelo período de 12 meses.

Justificativa

Aquisição de Medicamentos excepcionais para abastecimento das Unidades de Saúde da Família

Centro de Custo

1.08.01.005 - SETOR ADMINISTRAÇÃO

Fornecedor: DISK MED PÁDUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CPF/CNPJ: 04.216.957/0001-20 **Telefone:** (22) 3854-9004 **Fax:**

CEP: 28470000

Endereço: ROD. PIRAPETINGA A PÁDUA, S/N - KM 01

Bairro/Cidade/UF: SANTA LUZIA - Santo Antônio de Pádua - RJ

| | | | |
|--|---|--|--|
| Unidade Solicitante: 1101 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | Unidade Gestora: 1111 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| Função: 10 Saúde | Subfunção: 301 Atenção Básica | Programa: 0010 Cidade Saudável | |
| Projeto / Atividade: 2468 OPERACIONALIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO NA ATENÇÃO BÁSICA | Natureza da despesa: 33903000 Material de Consumo | Fonte: 12130001 Bloco Atenção Básica -FES | |
| Dotação Orçamentária: 110110301001024683390300012130001 | | Reduzido: 283 | |

| Itens | | | | |
|--------------------------------|---------|------------|----------------|-------------------|
| Item | Unidade | Quantidade | Preço unitário | Preço total |
| 6 | SACHÊ | 320 | 0,76 | 243,20 |
| 77.6.37 - ACETILCISTEÍNA 600MG | | | Total | R\$ 243,20 |

EMS - PIRAI / RJ
Processo nº 1917/2020
jcs Fls. 52

Digitado por: Mariana Cristina de Souza

Elaborado por _____

Data: ___/___/___

Responsável _____

Data: ___/___/___

Voltar

Imprimir

SMS - PIRAI / RJ
Processo nº 1217/2020
Situação JCS Fls. 53



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.216.957/0001-20

Razão Social: DISK MED PADUA DIST DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: ROD PIRAPETINGA X PADUA S N / SANTA LUZIA / SANTO ANTONIO DE PADUA / RJ / 28470-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 13/03/2020 a 10/07/2020 ✓

Certificação Número: 2020031303180071854675

Informação obtida em 20/04/2020 16:21:47

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

| | |
|------------------|-----------|
| SMS - PIRAI / RJ | |
| Processo nº | 1217/2020 |
| Receita | jos |
| Fls. | 54 |

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 04.216.957/0001-20

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:05:06 do dia 17/04/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/10/2020.

Código de controle da certidão: **4568.1152.E4FD.2CB3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.216.957/0001-20

Certidão nº: 9412447/2020

Expedição: 20/04/2020, às 16:23:54

Validade: 16/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.216.957/0001-20**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.


No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

| | | | |
|--|--|---------------|----------|
|  | Fundo Municipal de Saúde de Pirai Requisição de registro de preços Documento Nº 203 | SIGMA | |
| | | 20/04/2020 | 15:48:39 |
| | | Página 1 de 1 | |

| Nº | Ano | Nº manual | Nº da Ata de Reg. | Data | Ano processo | Nº licitação | Modalidade | Natureza |
|-----|------|------------|-------------------|------------|--------------|--------------|------------|--------------------|
| 203 | 2020 | 01217/2020 | 010/2019 | 20/04/2020 | 2019 | 12 | PREGÃO | Registro de preços |

Objeto

Aquisição de medicamentos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família, pelo período de 12 meses.

Justificativa

Aquisição de Medicamentos excepcionais para abastecimento das Unidades de Saúde da Família

**Centro de Custo**

1.08.01.005 - SETOR ADMINISTRAÇÃO

Fornecedor: JF FARMA DISTRIBUIDORA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA-EPP

CPF/CNPJ: 24.079.703/0001-15

Telefone:

Fax:

CEP: 20960-050

Endereço: Rua Alúcio Azevedo, 040G

Bairro/Cidade/UF: Rocha - Rio de Janeiro - RJ

| | | | |
|---|---|--|--|
| Unidade Solicitante: 1101 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | Unidade Gestora: 1111 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| Função: 10 Saúde | Subfunção: 301 Atenção Básica | Programa: 0010 Cidade Saudável | |
| Projeto / Atividade: 2468 OPERACIONALIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO NA ATENÇÃO BÁSICA | Natureza da despesa: 33903000 Material de Consumo | Fonte: 12130001 Bloco Atenção Básica -FES | |
| Dotação Orçamentária: 110110301001024683390300012130001 | | Reduzido: 283 | |

Itens

| Item | Unidade | Quantidade | Preço unitário | Preço total |
|-----------------------------------|---------|------------|----------------|--------------|
| 149 | AMPOLA | 200 | 18,39 | 3.678,00 |
| 77.3.83 - ENOXAPARINA SODICA 40MG | | | Total | R\$ 3.678,00 |

Digitado por: Mariana Cristina de Souza

Data: ___/___/___

Data: ___/___/___

Elaborado por

Responsável

Voltar

Imprimir

SMS - PIRAI / RJ

Processo nº 1217/2020

Rubrica JOS Fls 57



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.079.703/0001-15

Razão Social: J F FARMA DISTRIBUIDORA DE PROD FARMACEUTICOS LTDA EPP

Endereço: R CAPITAO FELIX 110 TERREO LJ14GL2BL F / BENFICA / RIO DE JANEIRO / RJ
/ 20920-310

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/04/2020 a 19/05/2020 ✓

Certificação Número: 2020042016113111870593

Informação obtida em 20/04/2020 16:24:55

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

| | |
|------------------|-------------|
| SMS - PIRAÍ / RJ | |
| Processo nº | 1217/2020 |
| Rubrica | JCS Fls. 58 |

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: J F FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 24.079.703/0001-15

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:07:25 do dia 18/02/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/08/2020.

Código de controle da certidão: **BF69.602E.34AA.4918**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Relação das certidões emitidas por data de validade

CNPJ: 24.079.703/0001-15 - J F FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

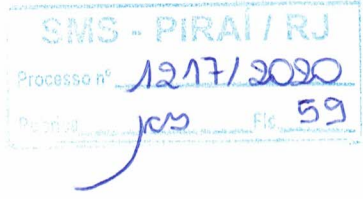
Período: 01/01/2020 a 20/04/2020

| Código de controle | Tipo | Data-Hora emissão | Data de validade | Situação |
|---------------------|----------------------------------|---------------------|------------------|----------------------------------|
| BF69.602E.34AA.4918 | Positiva com efeitos de negativa | 18/02/2020 08:07:25 | 16/08/2020 | Válida Prorrogada até 14/11/2020 |
| A7DA.F813.29BF.E48A | Positiva com efeitos de negativa | 17/02/2020 09:36:32 | 15/08/2020 | Válida Prorrogada até 13/11/2020 |
| F327.1732.9C9A.F9B0 | Positiva com efeitos de negativa | 05/08/2019 10:16:06 | 01/02/2020 | Expirada |
| B0BD.B7AC.9CC9.30A3 | Positiva com efeitos de negativa | 02/08/2019 21:14:08 | 29/01/2020 | Expirada |
| 0018.85BC.5B3D.1983 | Positiva com efeitos de negativa | 01/08/2019 08:50:21 | 28/01/2020 | Expirada |

■
 ■
 ■ 1
 ■
 ■

Expirada: A data de validade da certidão expirou. Os atos praticados entre a data de emissão e data de validade da certidão permanecem válidos.
 Válida Prorrogada: O prazo de validade desta certidão foi prorrogado pela Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 555/2020, publicada no Diário Oficial da União em 24/03/2020, Edição 57, Seção 1, Página 33.

[Nova consulta](#)





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J F FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 24.079.703/0001-15

Certidão nº: 9412906/2020

Expedição: 20/04/2020, às 16:26:41

Validade: 16/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J F FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.079.703/0001-15**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI
 Fundo Municipal de Saúde de Pirai
 Solicitação de Empenho de Registro de Preço

SIGMA

Página 1 de 1

Referência: 264

Emp- 939

SMS - PIRAI / RJ

Processo nº 1217/2020

Rubrica *jos* nº 62

REGISTRO DE PREÇO

Nº 010/2019

EMISSÃO 28/04/2020

Objetivo Aquisição de medicamentos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família, pelo período de 12 meses.

Justificativa Aquisição de medicamentos básicos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família;

FORNECEDOR

Razão social 4518 BH FARMA COMÉRCIO LTDA
CPF/CNPJ 42.799.163/0001-26 **Inscrição estadual** 0628059000038
Logradouro RUA SIMÃO TAMM, 257
Bairro CACHOEIRINHA **Cidade** **UF**
CEP 31130250 **Telefone** 31 2122-9400 **FAX**

Dotação orçamentária

| Cód. | Código da dotação | Descrição da dotação |
|------|-----------------------------------|----------------------|
| 283 | 110110301001024683390300012130001 | Material de Consumo |

Especificação

Item: 1 **Material:** 64.7.80 **Unidade:** COMPRIMIDO
 CLARITROMICINA 500 MG
Quantidade: 300 **Preço unitário:** R\$ 3,15 **Total:** R\$ 945,00

Valor total da autorização: R\$ 945,00

Digitado por: Mariana Cristina de Souza

Emitido em:

____/____/____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI**Fundo Municipal de Saúde de Pirai
Solicitação de Empenho de Registro de Preço

SIGMA

Página 1 de 1

Referência: 265

Emp. 940

SMS - PIRAI / RJ

Processo nº 1217/2020

Rubrica JCS Fl. 63

REGISTRO DE PREÇO

Nº 010/2019

EMISSÃO 28/04/2020**Objetivo** Aquisição de medicamentos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família, pelo período de 12 meses.**Justificativa** Aquisição de medicamentos básicos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família;**FORNECEDOR**

Razão social 3161 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ 67.729.178/0002-20 **Inscrição estadual** 0629965800021
Logradouro RUA PAULO COSTA, 320 GALPÃO 09, 10 E 11
Bairro JARDIM PIEMONT SUL **Cidade** **UF**
CEP 32669712 **Telefone** (31) 3439-4300 **FAX** (31) 3439-

Dotação orçamentária

| Cód. | Código da dotação | Descrição da dotação |
|------|-----------------------------------|----------------------|
| 283 | 110110301001024683390300012130001 | Material de Consumo |

Especificação

| Item | Material | Unidade | Total |
|---|-------------------------------------|------------|----------------------|
| Item: 1 AGUA DESTILADA 10ML Quantidade: 1.800 | 64.11.8 Preço unitário: R\$ 0,15 | AMPOLA | R\$ 270,00 |
| Item: 2 CEFALEXINA 500MG Quantidade: 60.000 | 64.7.7 Preço unitário: R\$ 0,29 | CAPSULA | R\$ 17.400,00 |
| Item: 3 OMEPRAZOL 20MG Quantidade: 120.000 | 77.1.3 Preço unitário: R\$ 0,06 | COMPRIMIDO | R\$ 7.200,00 |
| Valor total da autorização: | | | R\$ 24.870,00 |

Digitado por: Mariana Cristina de Souza

Emitido em:

/ /

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI**Fundo Municipal de Saúde de Pirai
Solicitação de Empenho de Registro de Preço

SIGMA

Página 1 de 1

SMS - PIRAI/RJ

Processo nº 1217/2020

Rubrica 105 Fls. 64

Referência: 266

GMP- 941

REGISTRO DE PREÇO

Nº 010/2019

EMISSÃO 28/04/2020**Objetivo** Aquisição de medicamentos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família, pelo período de 12 meses.**Justificativa** Aquisição de medicamentos básicos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família;**FORNECEDOR****Razão social** 5934 DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**CPF/CNPJ** 02.520.829/0001-40**Inscrição estadual****Logradouro** Rodovia BR 480, nº 180**Bairro** Centro**Cidade** Barão de Cotegipe**UF** RS**CEP** 99740-00**Telefone** (54)3523-2600**FAX****Dotação orçamentária**

| Cód. | Código da dotação | Descrição da dotação |
|------|-----------------------------------|----------------------|
| 283 | 110110301001024683390300012130001 | Material de Consumo |

Especificação

| Item | Material | Preço unitário | Quantidade | Total | Unidade |
|---------------------------|--|----------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------|
| Item: 1 | Material: 64.7.85 | | | | Unidade: FRASCO |
| | AZITROMICINA SUSPENSAO ORAL 40MG/ML - FRASCO COM 15ML | | | | |
| Quantidade: 200 | | Preço unitário: R\$ 6,74 | | Total: R\$ 1.348,00 | |
| Item: 2 | Material: 64.9.20 | | | | Unidade: FRASCO |
| | DIPIRONA 500MG/ML - 10ML | | | | |
| Quantidade: 3.000 | | Preço unitário: R\$ 0,70 | | Total: R\$ 2.100,00 | |
| Item: 3 | Material: 64.6.18 | | | | Unidade: FRASCO |
| | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG SPRAY NASAL COM 60 DOSES | | | | |
| Quantidade: 360 | | Preço unitário: R\$ 25,90 | | Total: R\$ 9.324,00 | |
| Item: 4 | Material: 64.8.12 | | | | Unidade: FRASCO |
| | LORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML | | | | |
| Quantidade: 600 | | Preço unitário: R\$ 2,88 | | Total: R\$ 1.728,00 | |
| Item: 5 | Material: 64.13.22 | | | | Unidade: ENVELOPE |
| | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO 27.9GR | | | | |
| Quantidade: 3.500 | | Preço unitário: R\$ 0,46 | | Total: R\$ 1.610,00 | |
| Item: 6 | Material: 64.10.9 | | | | Unidade: FRASCO |
| | SOLUCAO FISIOLÓGICA NASAL 0.9% 20ML | | | | |
| Quantidade: 1.600 | | Preço unitário: R\$ 0,71 | | Total: R\$ 1.136,00 | |
| Item: 7 | Material: 64.7.28 | | | | Unidade: COMPRIMIDO |
| | SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRIMA 80MG | | | | |
| Quantidade: 12.000 | | Preço unitário: R\$ 0,10 | | Total: R\$ 1.200,00 | |
| | | | | Valor total da autorização: | R\$ 18.446,00 |

Digitado por: Mariana Cristina de Souza

Emitido em:

____/____/____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI**Fundo Municipal de Saúde de Pirai
Solicitação de Empenho de Registro de Preço

SIGMA

Página 1 de 1

Referência: 267

Emp. 942

SMS - PIRAI / RJ

Processo nº 1217/2020

Rubrica JCS P. 65

REGISTRO DE PREÇO

Nº 010/2019

EMISSÃO 28/04/2020**Objetivo** Aquisição de medicamentos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família, pelo período de 12 meses.**Justificativa** Aquisição de Medicamentos excepcionais para abastecimento das Unidades de Saúde da Família**FORNECEDOR****Razão social** 5934 DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**CPF/CNPJ** 02.520.829/0001-40**Inscrição estadual****Logradouro** Rodovia BR 480, nº 180**Bairro** Centro**Cidade** Barão de Cotegipe**UF** RS**CEP** 99740-00**Telefone** (54)3523-2600**FAX****Dotação orçamentária**

| Cód. | Código da dotação | Descrição da dotação |
|------|-----------------------------------|----------------------|
| 283 | 110110301001024683390300012130001 | Material de Consumo |

Especificação**Item:** 1**Material:** 77.13.2**Unidade:** COMPRIMIDO

LEVOFLOXACINO 500MG

Quantidade: 1.800**Preço unitário:** R\$ 0,67**Total:** R\$ 1.206,00**Valor total da autorização:**

R\$ 1.206,00

Digitado por: Mariana Cristina de Souza

Emitido em:

_ / _ / _

_ / _ / _



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI
Fundo Municipal de Saúde de Pirai
Solicitação de Empenho de Registro de Preço

SIGMA

Página 1 de 1

Referência: 268

Emp. 943

SMS - PIRAI / RJ

Processo nº *1217/2020*

Rubrica *105* Fls. *66*

REGISTRO DE PREÇO

Nº 010/2019

EMISSÃO 28/04/2020

Objetivo Aquisição de medicamentos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família, pelo período de 12 meses.

Justificativa Aquisição de medicamentos básicos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família;

FORNECEDOR

Razão social 2952 DROGAFONTE LTDA

CPF/CNPJ 08.778.201/0001-26

Inscrição estadual 009682260

Logradouro RUA BARÃO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450

Bairro VÁRZEA

Cidade

UF

CEP 50740080

Telefone (81) 2102-1819

FAX (81) 2102-

Dotação orçamentária

| Cód. | Código da dotação | Descrição da dotação |
|------|-----------------------------------|----------------------|
| 283 | 110110301001024683390300012130001 | Material de Consumo |

Especificação

| | | |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| Item: 1 | Material: 64.9.18 | Unidade: COMPRIMIDO |
| DIPIRONA 500MG | | |
| Quantidade: 250.000 | Preço unitário: R\$ 0,08 | Total: R\$ 20.000,00 |
| Item: 2 | Material: 64.10.4 | Unidade: FRASCO |
| FENOTEROL SOL. ORAL 0,5% - 20ML | | |
| Quantidade: 500 | Preço unitário: R\$ 3,30 | Total: R\$ 1.650,00 |
| Item: 3 | Material: 64.9.34 | Unidade: COMPRIMIDO |
| PARACETAMOL 500MG | | |
| Quantidade: 30.000 | Preço unitário: R\$ 0,04 | Total: R\$ 1.200,00 |

Valor total da autorização: R\$ 22.850,00

Digitado por: Mariana Cristina de Souza

Emitido em:

/ /

/ /

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJÁ**Fundo Municipal de Saúde de Pirajá
Solicitação de Empenho de Registro de Preço

SIGMA

Página 1 de 1

Referência: 269

Emp. 944

SMS - PIRAJÁ / RJ
19/17/2020**REGISTRO DE PREÇO**

PROCESSO Nº

Rubrica

Fls

Nº 010/2019

EMISSÃO 28/04/2020

Objetivo Aquisição de medicamentos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família, pelo período de 12 meses.**Justificativa** Aquisição de medicamentos básicos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família;**FORNECEDOR****Razão social** 7098 HRX PRODUTOS HOSPITALARES EIRELLI**CPF/CNPJ** 11.634.742/0001-95**Inscrição estadual****Logradouro****Bairro****Cidade****UF****CEP****Telefone****FAX****Dotação orçamentária**

| Cód. | Código da dotação | Descrição da dotação |
|------|-----------------------------------|----------------------|
| 283 | 110110301001024683390300012130001 | Material de Consumo |

Especificação**Item:** 1**Material:** 64.9.35**Unidade:** FRASCO

PARACETAMOL GOTAS 100MG/ML - 10ML

Quantidade: 900**Preço unitário:** R\$ 0,99**Total:** R\$ 891,00**Valor total da autorização:**

R\$ 891,00

Digitado por: Mariana Cristina de Souza**Emitido em:**

/ /

/ /

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI**Fundo Municipal de Saúde de Pirai
Solicitação de Empenho de Registro de Preço**SIGMA**

Página 1 de 1

Referência: 270

Emp. 945

SMS - PIRAI / RJ

Processo nº 1917/2020

Rubrica JCS Ps. 68

REGISTRO DE PREÇO**Nº 010/2019****EMISSÃO 28/04/2020****Objetivo** Aquisição de medicamentos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família, pelo período de 12 meses.**Justificativa** Aquisição de medicamentos básicos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família;**FORNECEDOR****Razão social** 7097 JF FARMA DISTRIBUIDORA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA-EPP**CPF/CNPJ** 24.079.703/0001-15**Inscrição estadual****Logradouro** Rua Aluísio Azevedo, 040G**Bairro** Rocha**Cidade** Rio de Janeiro**UF** RJ**CEP** 20960-050**Telefone****FAX****Dotação orçamentária**

| Cód. | Código da dotação | Descrição da dotação |
|------|-----------------------------------|----------------------|
| 283 | 110110301001024683390300012130001 | Material de Consumo |

Especificação

| | | |
|---|---------------------------------|-----------------------------|
| Item: 1 | Material: 64.7.3 | Unidade: CAPSULA |
| AMOXICILINA 500MG | | |
| Quantidade: 47.950 | Preço unitário: R\$ 0,16 | Total: R\$ 7.672,00 |
| Item: 2 | Material: 77.13.23 | Unidade: COMPRIMIDO |
| AZITROMICINA 500MG | | |
| Quantidade: 3.000 | Preço unitário: R\$ 0,47 | Total: R\$ 1.410,00 |
| Item: 3 | Material: 64.10.3 | Unidade: FRASCO |
| BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG GTS - 20ML | | |
| Quantidade: 800 | Preço unitário: R\$ 0,69 | Total: R\$ 552,00 |
| Item: 4 | Material: 64.9.19 | Unidade: AMPOLA |
| DIPIRONA SOL. INJ. 500MG/2ML | | |
| Quantidade: 1.800 | Preço unitário: R\$ 0,41 | Total: R\$ 738,00 |
| Item: 5 | Material: 64.6.9 | Unidade: COMPRIMIDO |
| PREDNISONA 5MG | | |
| Quantidade: 8.000 | Preço unitário: R\$ 0,06 | Total: R\$ 480,00 |
| Item: 6 | Material: 64.6.10 | Unidade: COMPRIMIDO |
| PREDNISONA 20MG | | |
| Quantidade: 24.000 | Preço unitário: R\$ 0,16 | Total: R\$ 3.840,00 |
| Item: 7 | Material: 64.13.10 | Unidade: FRASCO |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% 500ML | | |
| Quantidade: 210 | Preço unitário: R\$ 2,95 | Total: R\$ 619,50 |
| Item: 8 | Material: 64.1.30 | Unidade: FRASCO |
| SOLUCAO FISIOLÓGICA 0.9% 500ML | | |
| Quantidade: 5.600 | Preço unitário: R\$ 2,79 | Total: R\$ 15.624,00 |

Valor total da autorização: R\$ 30.935,50**Digitado por:** Mariana Cristina de Souza**Emitido em:**

/ /

/ /



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI
Fundo Municipal de Saúde de Pirai
Solicitação de Empenho de Registro de Preço

SIGMA

Página 1 de 1

Referência: 271

Emp. 946

SMS - PIRAI / RJ
Processo nº 1917/2020
Rubrica JCS
Fls. 69

REGISTRO DE PREÇO

Nº 010/2019

EMISSÃO 28/04/2020

Objetivo Aquisição de medicamentos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família, pelo período de 12 meses.

Justificativa Aquisição de medicamentos básicos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família;

FORNECEDOR

Razão social 7096 RALIC COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO EIRELI

CPF/CNPJ 24.602.657/0001-97

Inscrição estadual

Logradouro

Bairro

Cidade

UF

CEP

Telefone

FAX

Dotação orçamentária

| Cód. | Código da dotação | Descrição da dotação |
|------|-----------------------------------|----------------------|
| 283 | 110110301001024683390300012130001 | Material de Consumo |

Especificação

| Item | Material | Unidade |
|---|--------------------------|---------------------|
| Item: 1 | 64.7.8 | FRASCO |
| CEFALOXINA SUSP. ORAL 250MG 2,5% - 60ML | | |
| Quantidade: 400 | Preço unitário: R\$ 5,68 | Total: R\$ 2.272,00 |
| Item: 2 | 77.10.2 | COMPRIMIDO |
| IVERMECTINA 6MG | | |
| Quantidade: 2.500 | Preço unitário: R\$ 0,17 | Total: R\$ 425,00 |
| Item: 3 | 64.7.20 | FRASCO-AMPOLA |
| PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI | | |
| Quantidade: 300 | Preço unitário: R\$ 8,25 | Total: R\$ 2.475,00 |
| Item: 4 | 64.1.28 | FRASCO |
| RINGER C/ LACTATO 500ML | | |
| Quantidade: 360 | Preço unitário: R\$ 2,93 | Total: R\$ 1.054,80 |
| Valor total da autorização: | | R\$ 6.226,80 |

Digitado por: Mariana Cristina de Souza

Emitido em:

/ /

/ /



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI

Fundo Municipal de Saúde de Pirai

Solicitação de Empenho de Registro de Preço

SIGMA

Página 1 de 1

Referência: 272

Emp. 947

SMS - PIRAI / RJ
Processo nº 1217/2020
Rubrica 100 Fl. 70

REGISTRO DE PREÇO

Nº 010/2019

EMISSÃO 28/04/2020

Objetivo Aquisição de medicamentos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família, pelo período de 12 meses.

Justificativa Aquisição de Medicamentos excepcionais para abastecimento das Unidades de Saúde da Família

FORNECEDOR

Razão social 431 DISK MED PÁDUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CPF/CNPJ 04.216.957/0001-20

Inscrição estadual 77.171.460

Logradouro ROD. PIRAPETINGA A PÁDUA, S/N - KM 01

Bairro SANTA LUZIA

Cidade Santo Antônio de Pádua

UF RJ

CEP 28470000

Telefone (22) 3854-9004

FAX

Dotação orçamentária

| Cód. | Código da dotação | Descrição da dotação |
|------|-----------------------------------|----------------------|
| 283 | 110110301001024683390300012130001 | Material de Consumo |

Especificação

Item: 1

Material: 77.6.37

Unidade: SACHÊ

ACETILCISTEÍNA 600MG

Quantidade: 320

Preço unitário: R\$ 0,76

Total: R\$ 243,20

Valor total da autorização:

R\$ 243,20

Digitado por: Mariana Cristina de Souza

Emitido em:

____/____/____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI
Fundo Municipal de Saúde de Pirai
Solicitação de Empenho de Registro de Preço

SIGMA

Página 1 de 1

Referência: 273

Emp. 948

SMS - PIRAI / RJ
Processo nº 1217/2020
Resposta: 105
Fls: 71

REGISTRO DE PREÇO

Nº 010/2019

EMIÇÃO 28/04/2020

Objetivo Aquisição de medicamentos para abastecimento das Unidades de Saúde da Família, pelo período de 12 meses.

Justificativa Aquisição de Medicamentos excepcionais para abastecimento das Unidades de Saúde da Família

FORNECEDOR

Razão social 7097 JF FARMA DISTRIBUIDORA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA-EPP

CPF/CNPJ 24.079.703/0001-15

Inscrição estadual

Logradouro Rua Alúcio Azevedo, 040G

Bairro Rocha

Cidade Rio de Janeiro

UF RJ

CEP 20960-050

Telefone

FAX

Dotação orçamentária

| Cód. | Código da dotação | Descrição da dotação |
|------|-----------------------------------|----------------------|
| 283 | 110110301001024683390300012130001 | Material de Consumo |

Especificação

Item: 1

Material: 77.3.83

Unidade: AMPOLA

ENOXAPARINA SODICA 40MG

Quantidade: 200

Preço unitário: R\$ 18,39

Total: R\$ 3.678,00

Valor total da autorização: R\$ 3.678,00

Digitado por: Mariana Cristina de Souza

Emitido em:

/ /

/ /



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI

Fundo Municipal de Saúde de Pirai

Relatório de Saldos do Processo de Compra

Rubrica SIGMA 105 nº 72

28/04/2020 14:39:35

Página 1 de 9

Licitação: PREGÃO - Nº: 12/2019

| Item | Preço Unitário | Qtd. item | Qtd. Req. Forn. | Qtd. Sol. Emp. (AF) | Saldo |
|---|----------------|-----------|-----------------|---------------------|---------|
| 1 - 64.6.24 - ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG - 1ML | R\$ 4,43 | 300 | 0 | 150 | 150 |
| 2 - 77.5.8 - ACETATO DE CIPROTERONA 50MG | R\$ 1,69 | 3.000 | 0 | 0 | 3.000 |
| 5 - 77.4.1 - ACETATO DE PREDNISOLONA 1% COLIRIO - 5ML | R\$ 10,04 | 500 | 0 | 200 | 300 |
| 6 - 77.6.37 - ACETILCISTEÍNA 600MG | R\$ 0,76 | 1.200 | 0 | 960 | 240 |
| 7 - 64.13.27 - ACICLOVIR 200MG | R\$ 0,21 | 30.000 | 0 | 9.000 | 21.000 |
| 8 - 64.7.43 - ACICLOVIR CREME 50MG/G - 10 G | R\$ 2,34 | 1.000 | 0 | 520 | 480 |
| 9 - 64.13.14 - ACIDO ACETILSALICILICO 100MG | R\$ 0,02 | 450.000 | 0 | 180.000 | 270.000 |
| 11 - 64.2.1 - ACIDO FOLICO 5MG | R\$ 0,04 | 120.000 | 0 | 20.000 | 100.000 |
| 14 - 64.9.3 - ACIDO VALPROICO 250MG | R\$ 0,20 | 30.000 | 0 | 4.500 | 25.500 |
| 15 - 77.8.98 - ACIDO VALPROICO 500MG | R\$ 0,43 | 20.000 | 0 | 8.600 | 11.400 |
| 16 - 77.8.29 - ACIDO VALPROICO 300MG | R\$ 0,60 | 15.000 | 0 | 1.200 | 13.800 |
| 17 - 64.9.89 - ACIDO VALPROICO XAROPE 100ML COM 250MG/5ML | R\$ 3,50 | 1.500 | 0 | 300 | 1.200 |
| 19 - 64.3.1 - ADRENALINA 1MG/1ML - AMPOLA DE 1ML | R\$ 1,77 | 500 | 0 | 0 | 500 |
| 20 - 64.11.8 - AGUA DESTILADA 10ML | R\$ 0,15 | 8.000 | 0 | 2.800 | 5.200 |
| 21 - 77.10.5 - ALBENDAZOL 400MG | R\$ 0,36 | 20.000 | 0 | 4.050 | 15.950 |
| 22 - 64.7.79 - ALBENDAZOL SUSP. ORAL 40MG/ML - 10ML | R\$ 1,19 | 6.000 | 0 | 1.200 | 4.800 |
| 23 - 77.20.43 - ALOGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 12,5 / 850MG | R\$ 1,61 | 1.000 | 0 | 1.000 | 0 |
| 27 - 77.8.120 - AMATO 100MG (TOPIRAMATO) | R\$ 1,51 | 2.000 | 0 | 1.680 | 320 |
| 30 - 64.3.2 - AMIODARONA 200MG | R\$ 0,50 | 40.000 | 0 | 19.100 | 20.900 |
| 32 - 64.9.4 - AMITRIPTILINA 25MG | R\$ 0,04 | 230.000 | 0 | 100.000 | 130.000 |
| 33 - 64.7.3 - AMOXICILINA 500MG | R\$ 0,16 | 300.000 | 0 | 159.950 | 140.050 |
| 37 - 77.8.112 - ARIPIRAZOL 10MG | R\$ 3,70 | 1.000 | 0 | 0 | 1.000 |
| 38 - 77.3.43 - ATENOLOL 25MG | R\$ 0,03 | 250.000 | 0 | 240.000 | 10.000 |
| 39 - 77.3.27 - ATENOLOL 50MG | R\$ 0,04 | 330.000 | 0 | 160.200 | 169.800 |
| 40 - 77.14.11 - ATORVASTATINA 20MG | R\$ 0,32 | 5.000 | 0 | 240 | 4.760 |
| 42 - 64.3.26 - ATROPINA 0,25 MG/1ML - 3ML | R\$ 0,36 | 200 | 0 | 0 | 200 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI

Fundo Municipal de Saúde de Pirai

Relatório de Saldos do Processo de Compra

SIGMA

28/04/2020 14:39:35

Página 2 de 9

Licitação: PREGÃO - Nº: 12/2019

| Item | Preço Unitário | Qtd. item | Qtd. Req. Forn. | Qtd. Sol. Emp. (AF) | Saldo |
|--|----------------|-----------|-----------------|---------------------|---------|
| 43 - 77.13.23 - AZITROMICINA 500MG | R\$ 0,47 | 10.000 | 0 | 7.200 | 2.800 |
| 44 - 64.7.85 - AZITROMICINA SUSPENSAO ORAL 40MG/ML - FRASCO COM 15ML | R\$ 6,74 | 500 | 0 | 500 | 0 |
| 46 - 77.3.2 - BESILATO DE ANLODIPINO 5MG | R\$ 0,03 | 1.000.000 | 0 | 240.000 | 760.000 |
| 47 - 77.9.28 - DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG | R\$ 0,27 | 1.500 | 0 | 210 | 1.290 |
| 48 - 64.12.2 - BISACODIL 5MG | R\$ 0,14 | 15.000 | 0 | 11.500 | 3.500 |
| 53 - 64.10.3 - BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG GTS - 20ML | R\$ 0,69 | 3.000 | 0 | 1.200 | 1.800 |
| 55 - 77.1.6 - BROMOPRIDA 4MG/ML (GOTAS) - 20ML | R\$ 1,09 | 4.000 | 0 | 1.800 | 2.200 |
| 56 - 64.8.6 - BUDESONIDA 32MCG AQUA SPRAY NASAL COM 120 DOSES | R\$ 15,33 | 7.000 | 0 | 30 | 6.970 |
| 59 - 64.3.4 - CAPTOPRIL 25 MG /SULCADO | R\$ 0,02 | 800.000 | 0 | 60.000 | 740.000 |
| 60 - 64.9.8 - CARBAMAZEPINA SUSP.ORAL 2% - 100ML | R\$ 10,62 | 2.000 | 0 | 750 | 1.250 |
| 62 - 77.16.1 - CARBONATO DE CALCIO 500MG | R\$ 0,06 | 1.800 | 0 | 0 | 1.800 |
| 63 - 77.16.6 - CARBONATO DE CALCIO 500MG + VITAMINA D3 400UI | R\$ 0,10 | 30.000 | 0 | 3.180 | 26.820 |
| 64 - 77.16.10 - CARBONATO DE CALCIO 600MG + VITAMINA D 400UI | R\$ 0,14 | 1.000 | 0 | 0 | 1.000 |
| 66 - 77.4.13 - CARBOXIMETILCELULOSE SODICA 0,5% 15ML | R\$ 35,70 | 1.500 | 0 | 50 | 1.450 |
| 67 - 64.3.162 - CARVEDILOL 12,5MG | R\$ 0,122 | 30.000 | 0 | 27.000 | 3.000 |
| 68 - 64.3.85 - CARVEDILOL 25MG | R\$ 0,18 | 30.000 | 0 | 15.400 | 14.600 |
| 69 - 77.3.3 - CARVEDILOL 3,125MG | R\$ 0,11 | 120.000 | 0 | 60.000 | 60.000 |
| 70 - 77.3.4 - CARVEDILOL 6,25MG SULCADO | R\$ 0,12 | 80.000 | 0 | 66.000 | 14.000 |
| 71 - 64.7.7 - CEFALEXINA 500MG | R\$ 0,29 | 200.000 | 0 | 80.000 | 120.000 |
| 72 - 64.7.8 - CEFALEXINA SUSP. ORAL 250MG 2,5% - 60ML | R\$ 5,68 | 4.500 | 0 | 1.900 | 2.600 |
| 73 - 77.13.26 - CEFTRIAXONA 1G (INTRAMUSCULAR/ENDOVENOSO) COM DILUENTE | R\$ 9,31 | 300 | 0 | 100 | 200 |
| 75 - 64.4.3 - CETOCONAZOL CREME - 30G | R\$ 1,93 | 5.500 | 0 | 1.000 | 4.500 |
| 77 - 77.3.5 - CILOSTAZOL 100MG | R\$ 0,43 | 30.000 | 0 | 15.000 | 15.000 |
| 78 - 77.14.12 - CIPROFIBRATO 100MG | R\$ 0,30 | 10.000 | 0 | 620 | 9.380 |
| 79 - 77.13.5 - CIPROFLOXACINO 500MG | R\$ 0,20 | 50.000 | 0 | 9.000 | 41.000 |
| 81 - 64.7.80 - CLARITROMICINA 500 MG | R\$ 3,15 | 5.000 | 0 | 700 | 4.300 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI

Fundo Municipal de Saúde de Pirai

Relatório de Saldos do Processo de Compra

Licitação: PREGÃO - Nº: 12/2019

| Item | Preço Unitário | Qtd. item | Qtd. Req. Forn. | Qtd. Sol. Emp. (AF) | Saldo |
|--|----------------|-----------|-----------------|---------------------|---------|
| 82 - 77.13.6 - CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG | R\$ 1,09 | 6.000 | 0 | 960 | 5.040 |
| 85 - 64.9.119 - CLONAZEPAM 2,5/ML GOTAS - 20ML | R\$ 2,08 | 2.500 | 0 | 950 | 1.550 |
| 87 - 77.3.6 - CLOPIDOGREL 75MG | R\$ 0,30 | 50.000 | 0 | 27.608 | 22.392 |
| 88 - 77.11.77 - CLORIDRATO DE AMBROXOL 13,7 MG/5ML | R\$ 1,85 | 5.000 | 0 | 1.320 | 3.680 |
| 89 - 77.8.74 - CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG | R\$ 0,52 | 10.000 | 0 | 600 | 9.400 |
| 90 - 77.3.9 - CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG | R\$ 0,21 | 30.000 | 0 | 3.500 | 26.500 |
| 91 - 77.4.35 - CLORIDRATO DE DORZOLAMINA 2% COLIRIO - 5ML | R\$ 24,70 | 1.000 | 0 | 160 | 840 |
| 92 - 64.3.7 - CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG | R\$ 0,07 | 320.000 | 0 | 180.000 | 140.000 |
| 95 - 77.8.39 - CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG | R\$ 0,43 | 3.000 | 0 | 3.000 | 0 |
| 96 - 77.18.1 - CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG | R\$ 0,38 | 12.000 | 0 | 11.500 | 500 |
| 97 - 64.13.5 - CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG | R\$ 0,06 | 800.000 | 0 | 280.000 | 520.000 |
| 103 - 77.8.5 - CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG | R\$ 0,17 | 6.000 | 0 | 3.480 | 2.520 |
| 104 - 64.5.31 - CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG | R\$ 1,22 | 3.000 | 0 | 900 | 2.100 |
| 105 - 77.19.1 - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG | R\$ 0,12 | 50.000 | 0 | 18.400 | 31.600 |
| 107 - 77.8.8 - CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG (LIBERAÇÃO PROLONGADA) | R\$ 0,60 | 10.000 | 0 | 840 | 9.160 |
| 108 - 77.8.113 - CLORIDRATO DE VENLAFAXINA OD 150MG | R\$ 1,40 | 3.000 | 0 | 0 | 3.000 |
| 109 - 64.9.11 - CLORPROMAZINA 100MG | R\$ 0,20 | 40.000 | 0 | 32.000 | 8.000 |
| 112 - 77.11.159 - CODEÍNA 30MG | R\$ 0,97 | 1.200 | 0 | 360 | 840 |
| 114 - 64.4.142 - COLAGENASE POMADA 30G | R\$ 8,90 | 5.000 | 0 | 950 | 4.050 |
| 116 - 77.11.144 - VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL) 200UI/GOTA - 10ML | R\$ 13,42 | 400 | 0 | 10 | 390 |
| 117 - 77.11.132 - COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 5000UI | R\$ 1,39 | 600 | 0 | 120 | 480 |
| 118 - 77.16.27 - COLECALCIFEROL 7000UI | R\$ 1,50 | 200 | 0 | 90 | 110 |
| 119 - 77.2.1 - CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG | R\$ 0,59 | 1.000 | 0 | 760 | 240 |
| 120 - 64.1.49 - COMPLEXO B - 2ML | R\$ 0,77 | 600 | 0 | 500 | 100 |
| 122 - 64.9.14 - DECANOATO HALOPERIDOL 70,52MG/ML (50MG/ML)/ ML 1ML - INJETAVEL | R\$ 5,95 | 3.000 | 0 | 1.950 | 1.050 |
| 124 - 64.6.3 - DEXAMETASONA CREME 1MG/G - BISNAGA DE 10G | R\$ 1,18 | 15.000 | 0 | 5.700 | 9.300 |


PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI

Fundo Municipal de Saúde de Pirai

Relatório de Saldos do Processo de Compra

SIGMA

28/04/2020

14:39:35

Página 4 de 9

Licitação: PREGÃO - Nº: 12/2019

| Item | Preço Unitário | Qtd. item | Qtd. Req. Forn. | Qtd. Sol. Emp. (AF) | Saldo |
|--|----------------|-----------|-----------------|---------------------|---------|
| 127 - 64.9.15 - DIAZEPAN 5MG | R\$ 0,06 | 300.000 | 0 | 30.000 | 270.000 |
| 128 - 64.9.17 - DIAZEPAN INJETAVEL 10MG/2ML | R\$ 0,69 | 1.000 | 0 | 936 | 64 |
| 129 - 64.11.4 - DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML | R\$ 0,59 | 6.000 | 0 | 3.600 | 2.400 |
| 131 - 77.8.40 - DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG | R\$ 0,09 | 12.000 | 0 | 0 | 12.000 |
| 134 - 64.3.9 - DIGOXINA 0,25MG | R\$ 0,07 | 80.000 | 0 | 20.000 | 60.000 |
| 137 - 64.13.25 - DIMETICONA 75MG/ML - 10ML | R\$ 0,70 | 13.000 | 0 | 7.600 | 5.400 |
| 138 - 77.2.2 - DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG | R\$ 0,38 | 500.000 | 0 | 180.000 | 320.000 |
| 139 - 64.9.18 - DAPIRONA 500MG | R\$ 0,08 | 800.000 | 0 | 362.000 | 438.000 |
| 140 - 64.9.20 - DAPIRONA 500MG/ML - 10ML | R\$ 0,70 | 10.000 | 0 | 3.000 | 7.000 |
| 141 - 64.9.19 - DAPIRONA SOL. INJ. 500MG/2ML | R\$ 0,41 | 6.000 | 0 | 2.400 | 3.600 |
| 143 - 64.6.18 - DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG SPRAY NASAL COM 60 DOSES | R\$ 25,90 | 4.000 | 0 | 720 | 3.280 |
| 144 - 77.8.12 - DIVALPROATO DE SODIO 125MG | R\$ 0,80 | 3.000 | 0 | 600 | 2.400 |
| 145 - 77.8.57 - DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG | R\$ 2,03 | 8.000 | 0 | 3.120 | 4.880 |
| 146 - 77.1.4 - DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML + SERINGA DOSADORA | R\$ 9,41 | 400 | 0 | 5 | 395 |
| 147 - 77.13.28 - DOXICICLINA 100MG | R\$ 0,24 | 1.500 | 0 | 1.200 | 300 |
| 148 - 77.3.60 - ENOXAPARINA SODICA 20MG | R\$ 14,96 | 300 | 0 | 0 | 300 |
| 149 - 77.3.83 - ENOXAPARINA SODICA 40MG | R\$ 18,39 | 1.000 | 0 | 560 | 440 |
| 150 - 77.3.47 - ENOXAPARINA SODICA 60MG | R\$ 23,10 | 400 | 0 | 0 | 400 |
| 153 - 64.3.51 - ESPIRONOLACTONA 50MG - SULCADO | R\$ 0,25 | 80.000 | 0 | 41.100 | 38.900 |
| 154 - 64.5.14 - ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL | R\$ 11,80 | 500 | 0 | 10 | 490 |
| 159 - 64.9.21 - FENITOINA 100MG | R\$ 0,16 | 80.000 | 0 | 20.000 | 60.000 |
| 160 - 64.9.23 - FENOBARBITAL 100MG | R\$ 0,10 | 100.000 | 0 | 26.000 | 74.000 |
| 161 - 64.9.25 - FENOBARBITAL SOL. ORAL 4% - 20ML | R\$ 3,44 | 1.000 | 0 | 160 | 840 |
| 163 - 64.10.4 - FENOTEROL SOL. ORAL 0,5% - 20ML | R\$ 3,30 | 3.000 | 0 | 900 | 2.100 |
| 166 - 64.4.149 - FILTRO SOLAR FPS 60 - 200ML | R\$ 21,00 | 1.500 | 0 | 0 | 1.500 |
| 167 - 64.5.29 - FINASTERIDA 5MG | R\$ 0,29 | 6.000 | 0 | 900 | 5.100 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI
 Fundo Municipal de Saúde de Pirai
 Relatório de Saldos do Processo de Compra

Licitação: PREGÃO - Nº: 12/2019

| Item | Preço Unitário | Qtd. item | Qtd. Req. Forn. | Qtd. Sol. Emp. (AF) | Saldo |
|--|----------------|-----------|-----------------|---------------------|---------|
| 168 - 64.1.8 - FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL - 1ML | R\$ 1,19 | 300 | 0 | 100 | 200 |
| 172 - 77.8.99 - FLUVOXAMINA 100MG | R\$ 4,00 | 1.000 | 0 | 0 | 1.000 |
| 176 - 64.3.14 - FUROSEMIDA 40MG | R\$ 0,04 | 400.000 | 0 | 50.000 | 350.000 |
| 178 - 77.8.42 - GABAPENTINA 300MG | R\$ 0,42 | 24.000 | 0 | 2.100 | 21.900 |
| 182 - 64.1.10 - GLIBENCLAMIDA 5MG | R\$ 0,02 | 500.000 | 0 | 90.000 | 410.000 |
| 184 - 77.20.6 - GLICAZIDA MR 30MG | R\$ 0,20 | 100.000 | 0 | 100.000 | 0 |
| 185 - 64.1.11 - GLICOSE 25% SOL.INJ. 10ML | R\$ 0,22 | 2.000 | 0 | 800 | 1.200 |
| 186 - 77.20.5 - GLIMEPIRIDA 4MG | R\$ 0,24 | 3.000 | 0 | 0 | 3.000 |
| 187 - 64.9.26 - HALOPERIDOL 5MG | R\$ 0,18 | 60.000 | 0 | 30.000 | 30.000 |
| 188 - 64.9.27 - HALOPERIDOL 1MG | R\$ 0,13 | 30.000 | 0 | 10.500 | 19.500 |
| 189 - 64.9.28 - HALOPERIDOL SOL. INJ. 5MG/ML - 1ML | R\$ 1,38 | 300 | 0 | 0 | 300 |
| 190 - 64.9.29 - HALOPERIDOL SOL. ORAL 0,2% - 20ML | R\$ 3,03 | 400 | 0 | 90 | 310 |
| 191 - 77.8.86 - HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG | R\$ 0,85 | 3.000 | 0 | 200 | 2.800 |
| 194 - 64.5.3 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG | R\$ 0,02 | 900.000 | 0 | 330.000 | 570.000 |
| 198 - 64.1.14 - HIOSCINA (N-BUTILESCOPOLAMINA) 20MG/ML - 1ML | R\$ 1,09 | 3.000 | 0 | 600 | 2.400 |
| 200 - 64.13.211 - IBANDRONATO DE SODIO 150MG | R\$ 41,67 | 40 | 0 | 0 | 40 |
| 201 - 64.11.6 - IBUPROFENO 300MG | R\$ 0,14 | 500.000 | 0 | 280.050 | 219.950 |
| 202 - 64.11.56 - IBUPROFENO GOTAS 50MG/ML - 30ML | R\$ 1,12 | 4.000 | 0 | 1.100 | 2.900 |
| 203 - 64.9.30 - IMIPRAMINA 25MG | R\$ 0,30 | 30.000 | 0 | 4.000 | 26.000 |
| 207 - 77.20.40 - INSULINA GLARGINA REFIL PARA CANETA 3ML | R\$ 83,16 | 1.000 | 0 | 155 | 845 |
| 211 - 64.13.216 - ITRACONAZOL 100MG | R\$ 0,93 | 2.000 | 0 | 0 | 2.000 |
| 212 - 77.10.2 - IVERMECTINA 6MG | R\$ 0,17 | 6.000 | 0 | 6.000 | 0 |
| 215 - 77.8.71 - LAMOTRIGINA 25MG | R\$ 0,19 | 1.000 | 0 | 0 | 1.000 |
| 216 - 77.8.80 - LAMOTRIGINA 100MG | R\$ 0,45 | 2.000 | 0 | 1.650 | 350 |
| 217 - 64.4.52 - LATANOPROSTA COLIRIO 2,5ML | R\$ 14,00 | 50 | 0 | 18 | 32 |
| 222 - 77.13.2 - LEVOFLOXACINO 500MG | R\$ 0,67 | 8.000 | 0 | 3.480 | 4.520 |



77

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI

Fundo Municipal de Saúde de Pirai

Relatório de Saldos do Processo de Compra

SIGMA

28/04/2020

14:39:35

Página 6 de 9

Licitação: PREGÃO - Nº: 12/2019

| Item | Preço Unitário | Qtd. item | Qtd. Req. Forn. | Qtd. Sol. Emp. (AF) | Saldo |
|---|----------------|-----------|-----------------|---------------------|---------|
| 223 - 64.9.32 - LEVOMEPROMAZINA 100MG | R\$ 0,56 | 60.000 | 0 | 9.000 | 51.000 |
| 225 - 77.7.2 - LEVOTIROXINA SODICA 50MCG | R\$ 0,08 | 100.000 | 0 | 42.000 | 58.000 |
| 227 - 64.9.33 - LIDOCAINA 2% 5ML | R\$ 0,83 | 1.000 | 0 | 500 | 500 |
| 230 - 64.13.163 - LORATADINA 10MG | R\$ 0,07 | 50.000 | 0 | 12.000 | 38.000 |
| 231 - 64.8.12 - LORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML | R\$ 2,88 | 2.000 | 0 | 2.000 | 0 |
| 232 - 64.9.134 - LORAZEPAM 2MG | R\$ 0,13 | 800 | 0 | 0 | 800 |
| 234 - 77.3.14 - LOSARTAN POTASSICO 50MG SULCADO | R\$ 0,06 | 1.500.000 | 0 | 979.200 | 520.800 |
| 235 - 77.11.33 - LUTEINA 3,0MG + ZEAXANTINA 0,25MG | R\$ 2,50 | 3.000 | 0 | 0 | 3.000 |
| 238 - 64.8.1 - MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,04% SOLUÇÃO ORAL - 100ML | R\$ 0,98 | 10.000 | 0 | 4.100 | 5.900 |
| 239 - 64.4.5 - MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG | R\$ 0,07 | 80.000 | 0 | 24.000 | 56.000 |
| 240 - 64.3.79 - MALEATO DE ENALAPRIL 10MG | R\$ 0,04 | 500.000 | 0 | 160.000 | 340.000 |
| 241 - 77.4.9 - MALEATO DE TIMOLOL 0,5% 5ML | R\$ 1,35 | 3.000 | 0 | 450 | 2.550 |
| 242 - 64.3.18 - MANITOL 20% 250ML | R\$ 4,20 | 300 | 0 | 0 | 300 |
| 243 - 77.3.53 - MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG | R\$ 0,20 | 15.000 | 0 | 6.000 | 9.000 |
| 245 - 64.3.19 - METILDOPA 250MG | R\$ 0,40 | 50.000 | 0 | 24.000 | 26.000 |
| 248 - 64.1.21 - METOCLOPRAMIDA 10MG | R\$ 0,11 | 80.000 | 0 | 12.000 | 68.000 |
| 251 - 64.7.16 - METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL 500MG 50G + APLIC | R\$ 4,38 | 3.000 | 0 | 900 | 2.100 |
| 253 - 64.3.27 - MONITRATO-5 DE ISOSSORBIDA 20MG | R\$ 0,12 | 150.000 | 0 | 30.000 | 120.000 |
| 256 - 64.13.253 - MUPIROCINA 20MG/G POMADA - 15G | R\$ 10,70 | 200 | 0 | 50 | 150 |
| 257 - 64.3.22 - NIFEDIPINA RETARD 20MG | R\$ 0,12 | 400.000 | 0 | 155.000 | 245.000 |
| 258 - 77.8.14 - NIMODIPINO 30MG | R\$ 0,21 | 10.000 | 0 | 720 | 9.280 |
| 259 - 64.7.18 - NISTATINA CREME VAGINAL 100.000 UI/4G + APLICADOR - 60G | R\$ 3,50 | 7.000 | 0 | 2.100 | 4.900 |
| 260 - 64.7.19 - NISTATINA SUSP. ORAL 100.000 UI/ML - 50ML | R\$ 3,90 | 3.000 | 0 | 2.700 | 300 |
| 264 - 77.13.8 - NITROFURANTOINA 100MG | R\$ 0,21 | 21.000 | 0 | 8.400 | 12.600 |
| 265 - 77.13.3 - NORFLOXACINA 400MG | R\$ 0,24 | 10.000 | 0 | 3.780 | 6.220 |
| 266 - 64.1.24 - OLEO MINERAL PURO - 100ML | R\$ 2,08 | 1.000 | 0 | 240 | 760 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI

Fundo Municipal de Saúde de Piraí

Relatório de Saldos do Processo de Compra

Licitação: PREGÃO - Nº: 12/2019

| Item | Preço Unitário | Qtd. item | Qtd. Req. Forn. | Qtd. Sol. Emp. (AF) | Saldo |
|---|----------------|-----------|-----------------|---------------------|---------|
| 268 - 77.1.3 - OMEPRAZOL 20MG | R\$ 0,06 | 800.000 | 0 | 210.000 | 590.000 |
| 269 - 77.1.16 - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG | R\$ 1,98 | 1.000 | 0 | 100 | 900 |
| 270 - 77.14.4 - ORLISTAT 120MG | R\$ 1,62 | 2.400 | 0 | 714 | 1.686 |
| 271 - 77.8.96 - OXALATO DE ESCITALOPRAN 10MG | R\$ 0,28 | 3.000 | 0 | 1.680 | 1.320 |
| 272 - 77.8.20 - OXCARBAMAZEPINA 300MG | R\$ 0,70 | 24.000 | 0 | 1.200 | 22.800 |
| 273 - 77.8.69 - OXCARBAMAZEPINA SUSPENSAO ORAL 6% - 100ML | R\$ 30,70 | 300 | 0 | 105 | 195 |
| 274 - 64.1.156 - PANTOPRAZOL 20MG | R\$ 0,18 | 1.000 | 0 | 252 | 748 |
| 275 - 64.9.34 - PARACETAMOL 500MG | R\$ 0,04 | 250.000 | 0 | 80.000 | 170.000 |
| 276 - 77.19.3 - FOSFATO DE CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG | R\$ 0,36 | 6.000 | 0 | 5.920 | 80 |
| 277 - 64.9.35 - PARACETAMOL GOTAS 100MG/ML - 10ML | R\$ 0,99 | 3.500 | 0 | 1.300 | 2.200 |
| 280 - 64.7.20 - PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI | R\$ 8,25 | 5.000 | 0 | 300 | 4.700 |
| 281 - 77.3.16 - PENTOXIFILINA 400MG | R\$ 0,67 | 3.000 | 0 | 600 | 2.400 |
| 285 - 64.4.141 - PERMETRINA LOÇAO 1% - 60ML | R\$ 1,58 | 600 | 0 | 400 | 200 |
| 286 - 64.4.148 - PERMETRINA LOÇAO 5% - 60ML | R\$ 2,78 | 300 | 0 | 300 | 0 |
| 292 - 64.6.9 - PREDNISONA 5MG | R\$ 0,06 | 60.000 | 0 | 33.500 | 26.500 |
| 293 - 64.6.10 - PREDNISONA 20MG | R\$ 0,16 | 80.000 | 0 | 54.000 | 26.000 |
| 295 - 64.8.2 - PROMETAZINA 25MG | R\$ 0,11 | 80.000 | 0 | 60.000 | 20.000 |
| 299 - 64.3.153 - PROPRANOLOL 40MG | R\$ 0,03 | 200.000 | 0 | 80.000 | 120.000 |
| 300 - 64.1.27 - RANITIDINA 150MG | R\$ 0,10 | 200.000 | 0 | 0 | 200.000 |
| 301 - 64.1.37 - RANITIDINA INJETÁVEL 50MG/2ML | R\$ 0,55 | 2.000 | 0 | 200 | 1.800 |
| 302 - 64.1.28 - RINGER C/ LACTATO 500ML | R\$ 2,93 | 1.500 | 0 | 360 | 1.140 |
| 304 - 77.8.28 - RISPERIDONA 1MG | R\$ 0,16 | 12.000 | 0 | 780 | 11.220 |
| 305 - 77.8.27 - RISPERIDONA 2MG | R\$ 0,16 | 12.000 | 0 | 540 | 11.460 |
| 306 - 77.18.3 - RIVASTIGMINA 1,5MG | R\$ 8,33 | 2.800 | 0 | 0 | 2.800 |
| 308 - 77.14.18 - ROSUVASTATINA CALCICA 20MG | R\$ 0,65 | 1.200 | 0 | 1.200 | 0 |
| 310 - 64.13.22 - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO 27.9GR | R\$ 0,46 | 20.000 | 0 | 5.000 | 15.000 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI

Fundo Municipal de Saúde de Pirai
 Relatório de Saldos do Processo de Compra

SIGMA

28/04/2020

14:39:35

Página 8 de 9

Licitação: PREGÃO - Nº: 12/2019

| Item | Preço Unitário | Qty. item | Qty. Req. Forn. | Qty. Sol. Emp. (AF) | Saldo |
|---|----------------|-----------|-----------------|---------------------|--------|
| 312 - 77.11.42 - CITRATO DE SILDENAFIL 50MG | R\$ 0,55 | 5.000 | 0 | 172 | 4.828 |
| 315 - 64.13.10 - SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% 500ML | R\$ 2,95 | 2.000 | 0 | 570 | 1.430 |
| 316 - 64.13.289 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 10ML | R\$ 0,16 | 20.000 | 0 | 3.000 | 17.000 |
| 317 - 64.1.30 - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% 500ML | R\$ 2,79 | 20.000 | 0 | 10.997 | 9.003 |
| 318 - 64.10.9 - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA NASAL 0.9% 20ML | R\$ 0,71 | 5.000 | 0 | 5.000 | 0 |
| 320 - 77.11.153 - SOMATROPINA 4UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | R\$ 26,03 | 400 | 0 | 400 | 0 |
| 322 - 64.7.26 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% MICRONISADA - 30G | R\$ 3,47 | 2.800 | 0 | 2.800 | 0 |
| 323 - 64.7.28 - SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRIMA 80MG | R\$ 0,10 | 45.000 | 0 | 15.200 | 29.800 |
| 327 - 64.2.4 - SULFATO FERROSO 40MG | R\$ 0,04 | 200.000 | 0 | 120.000 | 80.000 |
| 328 - 64.2.3 - SULFATO FERROSO GTS 25MG/ML - 30ML | R\$ 0,82 | 2.000 | 0 | 700 | 1.300 |
| 330 - 77.11.95 - TAMOXIFENO 20MG | R\$ 1,07 | 1.500 | 0 | 390 | 1.110 |
| 331 - 77.4.60 - TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% - 5ML | R\$ 13,00 | 600 | 0 | 100 | 500 |
| 333 - 64.10.47 - TEOFILINA 200MG | R\$ 0,60 | 5.000 | 0 | 0 | 5.000 |
| 335 - 77.6.29 - CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG | R\$ 3,59 | 120 | 0 | 36 | 84 |
| 336 - 77.5.1 - TIBOLONA 2,5MG | R\$ 0,59 | 12.000 | 0 | 4.080 | 7.920 |
| 341 - 77.8.19 - TOPIRAMATO 50MG | R\$ 0,50 | 2.400 | 0 | 300 | 2.100 |
| 342 - 77.4.11 - TRAVOPROSTA 0,004% 2,5ML | R\$ 21,54 | 4.000 | 0 | 450 | 3.550 |
| 343 - 64.4.80 - TRIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS CÁPRICO E CAPRÍLICO, ÓLEO DE GIRASSOL CLARIFICADO, LECITINA, PALMITATO DE RETINOL, ACETATO DE TOCOFEROL E ALFA-TOCOFEROL LOÇÃO OLEOSA 200 ML | R\$ 4,32 | 500 | 0 | 0 | 500 |
| 345 - 77.8.121 - TRILEPTAL 600 MG | R\$ 1,36 | 1.200 | 0 | 720 | 480 |
| 347 - 77.8.83 - VALPROATO DE SÓDIO 500MG + ÁCIDO VALPROÍCO 500MG | R\$ 1,45 | 900 | 0 | 900 | 0 |
| 349 - 77.2.4 - VARFARINA SÓDICA 5MG | R\$ 0,17 | 20.000 | 0 | 5.400 | 14.600 |
| 350 - 64.3.25 - VERAPAMIL 80MG | R\$ 0,11 | 40.000 | 0 | 6.000 | 34.000 |
| 353 - 77.11.9 - VITAMINA B1 300 MG | R\$ 0,29 | 5.000 | 0 | 1.800 | 3.200 |
| 357 - 77.4.109 - HIDROXIPROPIL GUARBA, PROPILENOGLICOL, POLIETILENOGLICOL, ÁCIDO BÓRICO, SORBITOL. CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE POTÁSSIO, POLIQUATERNIUM-1, AMINOMETILPROPANOL, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO E ÁG | R\$ 17,64 | 100 | 0 | 30 | 70 |
| 359 - 64.5.1 - ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML - 1ML | R\$ 13,64 | 5.000 | 0 | 0 | 5.000 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI

Fundo Municipal de Saúde de Pirai

Relatório de Saldos do Processo de Compra

Licitação: PREGÃO - Nº: 12/2019

| Item | Preço Unitário | Qtd. item | Qtd. Req. Forn. | Qtd. Sol. Emp. (AF) | Saldo |
|--|----------------|-----------|-----------------|---------------------|--------|
| 362 - 64.5.2 - ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG + 5MG/ML - 1ML | R\$ 8,76 | 5.000 | 0 | 800 | 4.200 |
| 364 - 64.7.22 - BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000UI + 100.000UI | R\$ 2,40 | 200 | 0 | 100 | 100 |
| 367 - 64.3.33 - ESPIRONOLACTONA 25MG | R\$ 0,14 | 80.000 | 0 | 60.000 | 20.000 |



Valor: R\$ 110291,50

| CHECK LIST DO PROCESSO EMPENHO N° <u>1101</u> | | | |
|---|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|
| ITENS | SIM | NÃO | N.A. |
| 1. Na requisição de compras ou memorando, analisar: | | | |
| 1.1 Objeto da requisição | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 1.2 As especificações | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. Orçamentos | | | |
| 3. Formulário para compra direta ou Autorização de requisição de registro de preços (conferir marca, preço unitário, totais, etc) | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 4. Quantidade corresponde à apresentação do produto? (Verificar na Ata de Registro de Preço). | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 5. Certificado de regularidade de FGTS | | | |
| 5.1 Razão social | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 5.2 CNPJ | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 5.3 Validade | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 6. Certidão negativa de contribuições previdenciárias | | | |
| 6.1 Razão social | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 6.2 CNPJ | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 6.3 Validade | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 7. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas | | | |
| 7.1 Razão Social | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 7.2 CNPJ | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 7.3 Validade | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 8. Bloqueio Orçamentário | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 9. Solicitação de Empenho | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 10. Ata de Registro de Preços | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 11. Validade de Contrato, Ata de RP ou Outros, se for o caso. | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 12. Controle de saldo da Ata de Registro de Preços | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 13. Parecer Jurídico, se for o caso. | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 14. Carimbar "publicar" | | | <input checked="" type="checkbox"/> |

N/A-Não se aplica

Considerando, as atribuições da Coordenação do Fundo Municipal de Saúde, contidas no inciso II do Artigo 4 da Lei 367/93, que instituiu o Fundo Municipal de Saúde de Piraí, in verbis: "assegurar os controles necessários à execução orçamentária do Fundo, referentes a empenhos, liquidação e pagamento das despesas e aos recebimentos das receitas do Fundo";

Considerando, a documentação apensada aos autos do presente processo, bem como os elementos que o compõe; Considerando, a designação na Portaria SMS 003/2013, e, com as devidas conferências:

Opinamos pelo prosseguimento do processo.

Alertamos que a análise acima referida não exclui dos respectivos setores envolvidos, a responsabilidade no presente processo, devendo se atentar para a legislação em vigor, sendo responsabilidade de todos o cumprimento dos Artigos. 37,70 e 74, da Constituição Federal.

Conferido por: _____

Mariana Cristina Pires da Silva
Agente Administrativo
Matricula 11798

28/04/2020

Heloísa Helena Santos Teixeira
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
Mat.: 5968-1

Ao Coordenador do FMS Providenciado.
Classif. Resumida 283
Item de Despesa 08
Credor 206-2803-6422-5227
Nº Empenho 939.4.948
Em. 28/04/2020

Credor - 8640-8639-8638-146
8639 Contabilidade

M. Gama

Marco Aurélio Ferreira Gama
Técnico de Contabilidade
Matrícula 10666

A Administração

Para providências.

Em. 30/04/2020

[Assinatura]
Coordenador do FMS

Heloisa Helena S. Teixeira
Coordenadora
Fundo Municipal de Saúde
Matrícula 5968-1

*Ao Setor de Compras
Para arquivar
Em, 05/05/2020
foalini*

Maria José M. G. Ribeiro
Assessor Técnico
Matrícula 1097-6

A Coord do FMS

*Para providências enquanto a
anulação do item 3 do empenho 943,
tendo em vista a celebração de
um aditivo de reequilíbrio financeiro.*

*Em tempo, solicito que após
a anulação seja feito um delequício
orçamentário no valor de R\$ 1500,00.*

Em 13/08/2020

[Assinatura]
Mariana Cristina de Souza
Setor de Compras
Matrícula 11068

SMS - PIRAI - RJ
Processo nº 01217/2020
Rubrica M. Gama Fls. 82

A Secretaria Municipal de Saúde
Para providências cabíveis

Em. 15/08/20

[Assinatura]
Coordenador de FMS

Heloisa Helena S. Teixeira
Coordenadora
Fundo Municipal de Saúde
Matrícula 5968-1

A Contabilidade

Para providências.

Em. 13/08/20

[Assinatura]

Mariáda Conceição B. Rocha
Secretária Municipal de Saúde
Matr. 1819-5

Usar Recursos da Fonte
FMS / 43

- Básica Especializada
 Vigilância em Saúde
 Gestão do SUS
 Assist. Farmacêutica

Ao Coordenador do FMS
Para as Providências cabíveis.

Em 13/08/2020

[Assinatura]
Contabilidade

Ao Setor de Compras

*Para emitir nova solicitação
de empenho, conforme fl. 95
Em. 13/08/20*

[Assinatura]
Felipe Alfredo Carvalho Rod
Assessor Técnico
Matrícula 11610

Ao Coordenador do FMS
Para providências

Em 14/08/2020

[Assinatura]
Setor de Compras



DATA: 28/04/2020

NOTA DE EMPENHO

Nº 939

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 UG / UE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Tipo de Crédito: Orçamentário e Suplementar
 Modalidade do Empenho: Ordinário
 Nº Manual do Processo Licitatório: 12
 Modalidade de Licitação: PREGÃO
 Nº protocolo: _____ Ano do protocolo: _____
 Classificação Resumida: 283 Prog. de Trabalho: 1030100102468
 Natureza da Despesa: 339030 08 Material Farmacológico
 Lançamento: IC: 363 A DÉBITO: 331119900000000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO A CRÉDITO: 213110199000000 - DEMAIS FORNECEDORES A
 PÁGAR ROTEIRO: 2.6.16
 Fonte de Recurso: 12130001 Bloco Atenção Básica -FES

Nº do Processo / Ano: 1120 / 2020
 Nº do Contrato / Ano: /
 Nº Manual do Processo: 0181/2019
 Fundamento Legal: Art. 4 da Lei nº 13.979/20.
 Nº do processo (protocolo): _____
 Dirf: Incide

Credor: BH FARMA COMÉRCIO LTDA
 CNPJ/CPF: 42.799.163 / 0001 - 26 Insc. Estadual: 0628059000038 Insc. Municipal:
 Endereço: RUA SIMÃO TAMM, 257
 CEP: 31130-250 Telefone: 31 3421-9400 FAX:
 Bairro: CACHOEIRINHA Cidade: BELO HORIZONTE UF: MG

| Item | Especificação | Unidade | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
|------|--------------------------------------|---------|------------|--------------|-----------|
| 1 | CLARITROMICINA 500 MG - MARCA ABBOTT | CMP | 300,0000 | 3,1500 | 945,00 |

Saldo Anterior: 936.219,50 Saldo Atual: 935.274,50 Total: 945,00

Valor por Extenso: NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS *****

Justificativa

PROCESSO Nº 01217/2020.
 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE, ATRAVÉS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 010/2019, PARA TRATAMENTO E SUPORTE DOS SINTOMAS DE COVID-19.

Maria da Conceição de S. Rocha
 Maria da Conceição de S. Rocha
 Secretária Municipal de Saúde

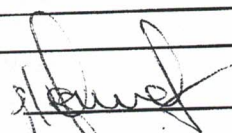


Helois Helena S. Teixeira
 Coordenadora
 Fundo Municipal de Saúde
 Matrícula 5968-1

Marco Aurélio Ferreira Gama
 Marco Aurélio Ferreira Gama
 CRC RJ - 113762/O-3

MUNICÍPIO DE PIRAÍ - PRAÇA GETÚLIO VARGAS S/Nº - CENTRO - PIRAÍ - RJ - CNPJ: 29.141.322/0001-32

Prazo de entrega
 25 05 20



| DATA: 28/04/2020 | | NOTA DE EMPENHO | | Nº 940 | |
|--|---|-----------------------------|---|--|----------------|
| Unidade Orçamentária: | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Código: | 1101 | | |
| UG / UE: | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Código: | 1111 | | |
| Tipo de Crédito: | Orçamentário e Suplementar | Nº do Processo / Ano: | 1124 / 2020 | | |
| Modalidade do Empenho: | Ordinário | Nº do Contrato / Ano: | / | | |
| Nº Manual do Processo Licitatório: | 12 | Nº Manual do Processo: | 0181/2019 | | |
| Modalidade de Licitação: | PREGÃO | Fundamento Legal: | Art. 4 da Lei nº 13.979/20. | | |
| Nº protocolo: | | Nº do processo (protocolo): | | | |
| Ano do protocolo: | | | | | |
| Classificação Resumida: | 283 | Prog. de Trabalho: | 1030100102468 | OPERACIONALIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE DA | |
| Natureza da Despesa: | 339030 08 | Material Farmacológico | | Dirf: Incide | |
| Lançamento: | IC: 363 A DÉBITO: 331119900000000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | | | A CRÉDITO: 213110199000000 - DEMAIS FORNECEDORES A | |
| | PAGAR ROTEIRO: 2.6.16 | | | | |
| Fonte de Recurso: | 12130001 | Bloco Atenção Básica -FES | | | |
| Credor: | COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA | Código: | 2803 | | |
| CNPJ/CPF: | 67.729.178 / 0002 - 20 | Insc. Estadual: | 0629965800021 | Insc. Municipal: | 019.117 |
| Endereço: | RUA PAULO COSTA, 320 GALPÃO 09, 10 E 11 | | | | |
| CEP: | 32669712 | Telefone: | (31) 3439-4300 | FAX: | (31) 3439-4302 |
| Bairro: | JARDIM PIEMONT SUL | Cidade: | BETIM | UF: | MG |
| Item | Especificação | Unidade | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
| 1 | AGUA DESTILADA 10ML - MARCA FARMACE | AMP | 1.800,0000 | 0,1500 | 270,00 |
| 2 | CEFALEXINA 500MG - MARCA ANTIBIOTICOS DO BRASIL | CSP | 60.000,0000 | 0,2900 | 17.400,00 |
| 3 | OMEPRAZOL 20MG - MARCA HIPOLABOR | CMP | 120.000,0000 | 0,0600 | 7.200,00 |
| Saldo Anterior: | 935.274,50 | Saldo Atual: | 910.404,50 | Total: | 24.870,00 |
| Valor por Extenso: | VINTE E QUATRO MIL E OITOCENTOS E SETENTA REAIS***** | | | | |
| Justificativa | PROCESSO Nº 01217/2020. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE, ATRAVÉS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 010/2019, PARA TRATAMENTO E SUPORTE DOS SINTOMAS DE COVID-19. | | | | |
|  Maria da Conceição de S. Rocha Secretária Municipal de Saúde |  Heloisa Helena S. Teixeira Coordenadora Fundo Municipal de Saúde Matricula 5968-1 | |  Marco Aurélio Ferreira Gama CRC RJ - 113762/O-3 | | |
| MUNICÍPIO DE PIRAÍ - PRAÇA GETÚLIO VARGAS S/Nº - CENTRO - PIRAÍ - RJ - CNPJ: 29.141.322/0001-32 | | | | | |

Prazo de validade
25 / 05 / 20



DATA: 28/04/2020

NOTA DE EMPENHO

Nº 941

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
UG / UE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Tipo de Crédito: Orçamentário e Suplementar
Modalidade do Empenho: Ordinário
Nº Manual do Processo Licitatório: 12
Modalidade de Licitação: PREGÃO
Nº protocolo: Ano do protocolo:
Classificação Resumida: 283 Prog. de Trabalho: 1030100102468
Natureza da Despesa: 339030 08 Material Farmacológico
Lançamento: IC: 363 A DÉBITO: 331119900000000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO A CRÉDITO: 213110199000000 - DEMAIS FORNECEDORES A
PAGAR ROTEIRO: 2.6.16
Fonte de Recurso: 12130001 Bloco Atenção Básica -FES

Código: 1101
Código: 1111
Nº do Processo / Ano: 1125 / 2020
Nº do Contrato / Ano: /
Nº Manual do Processo: 0181/2019

Fundamento Legal: Art. 4 da Lei nº 13.979/20.

Nº do processo (protocolo):

OPERACIONALIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE DA

Dirf: Incide

Código: 6422

Credor: DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF: 02.520.829 / 0001 - 40

Insc. Estadual: 1700004112

Insc. Municipal:

Endereço: RODOVIA BR 480 180

CEP: 99740-000

Telefone: (54)3523-2600

FAX:

UF: RS

Bairro: CENTRO

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

| Item | Especificação | Unidade | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
|------|--|---------|-------------|--------------|-----------|
| 1 | AZITROMICINA SUSPENSAO ORAL 40MG/ML - FRASCO COM 15ML - MARCA PRATI DONADUZZI | FR | 200,0000 | 6,7400 | 1.348,00 |
| 2 | DIPIRONA 500MG/ML - 10ML - MARCA NATULAB | FR | 3.000,0000 | 0,7000 | 2.100,00 |
| 3 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG SPRAY NASAL COM 60 DOSES - MARCA GLAXOSMITHKLINE | FR | 360,0000 | 25,9000 | 9.324,00 |
| 4 | LORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML - MARCA PRATI DONADUZZI | FR | 600,0000 | 2,8800 | 1.728,00 |
| 5 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO 27.9GR - MARCA NATULAB | ENV | 3.500,0000 | 0,4600 | 1.610,00 |
| 6 | SOLUCAO FISIOLÓGICA NASAL 0.9% 20ML - MARCA NATULAB | FR | 1.600,0000 | 0,7100 | 1.136,00 |
| 7 | SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRIMA 80MG - MARCA PRATI DONADUZZI | CMP | 12.000,0000 | 0,1000 | 1.200,00 |

Saldo Anterior: 910.404,50 Saldo Atual: 891.958,50 Total: 18.446,00

Valor por Extenso: DEZOITO MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS*****

Justificativa

PROCESSO Nº 01217/2020.
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE, ATRAVÉS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 010/2019, PARA TRATAMENTO E SUPORTE DOS SINTOMAS DE COVID-19.

[Assinatura]
Maria da Conceição de S. Rocha
Secretária Municipal de Saúde

[Assinatura]
Heloisa Helena S. Teixeira
Coordenadora
Fundo Municipal de Saúde
Matriculada 5968-1

[Assinatura]
Marco Aurélio Ferreira Gama
CRC RJ - 113762/O-3

MUNICÍPIO DE PIRAÍ - PRAÇA GETÚLIO VARGAS S/Nº - CENTRO - PIRAÍ - RJ - CNPJ: 29.141.322/0001-32

Prazo de validade

25 / 05 / 20



DATA: 28/04/2020

NOTA DE EMPENHO

Nº 942

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Código: 1101
 UG / UE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Código: 1111
 Tipo de Crédito: Orçamentário e Suplementar Nº do Processo / Ano: 1126 / 2020
 Modalidade do Empenho: Ordinário Nº do Contrato / Ano: /
 Nº Manual do Processo Licitatório: 12 Nº Manual do Processo: 0181/2019
 Modalidade de Licitação: PREGÃO Fundamento Legal: Art. 4 da Lei nº 13.979/20.
 Nº protocolo: Ano do protocolo: Nº do processo (protocolo):
 Classificação Resumida: 283 Prog. de Trabalho: 1030100102468 OPERACIONALIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE DA
 Natureza da Despesa: 339030 08 Material Farmacológico Dirf: Incide
 Lançamento: IC: 363 A DÉBITO: 331119900000000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO A CRÉDITO: 213110199000000 - DEMAIS FORNECEDORES A
 PAGAR ROTEIRO: 2.6.16
 Fonte de Recurso: 12130001 Bloco Atenção Básica -FES

Credor: DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Código: 6422
 CNPJ/CPF: 02.520.829 / 0001 - 40 Insc. Estadual: 1700004112 Insc. Municipal:
 Endereço: RODOVIA BR 480 180
 CEP: 99740-000 Telefone: (54)3523-2600 FAX:
 Bairro: CENTRO Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS

| Item | Especificação | Unidade | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
|------|---|---------|------------|--------------|-----------|
| 1 | LEVOFLOXACINO 500MG - MARCA PRATI DONADUZZI | CMP | 1.800,0000 | 0,6700 | 1.206,00 |

Saldo Anterior: 891.958,50 Saldo Atual: 890.752,50 Total: 1.206,00
 Valor por Extenso: HUM MIL E DUZENTOS E SEIS REAIS*****

Justificativa

PROCESSO Nº 01217/2020.
 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE, ATRAVÉS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 010/2019, PARA TRATAMENTO E SUPORTE DOS SINTOMAS DE COVID-19.

Maria da Conceição de S. Rocha

Maria da Conceição de S. Rocha
 Secretária Municipal de Saúde

Heloisa Helena S. Teixeira
 Coordenadora
 Fundo Municipal de Saúde
 Matrícula 5968-1

Marco Aurélio Ferreira Gama

Marco Aurélio Ferreira Gama
 CRC RJ - 113762/O-3

MUNICÍPIO DE PIRAÍ - PRAÇA GETÚLIO VARGAS S/Nº - CENTRO - PIRAÍ - RJ - CNPJ: 29.141.322/0001-32

Praça de Piraí
 25 05 20



| DATA: 28/04/2020 | | NOTA DE EMPENHO | | Nº 943 | |
|---|---|--|-----------------------------|--|------------|
| Unidade Orçamentária: | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Código: | 1101 | | |
| UG / UE: | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Código: | 1111 | | |
| Tipo de Crédito: | Orçamentário e Suplementar | Nº do Processo / Ano: | 1127 / 2020 | | |
| Modalidade do Empenho: | Ordinário | Nº do Contrato / Ano: | / | | |
| Nº Manual do Processo Licitatório: | 12 | Nº Manual do Processo: | 0181/2019 | | |
| Modalidade de Licitação: | PREGÃO | Fundamento Legal: | Art. 4 da Lei nº 13.979/20. | | |
| Nº protocolo: | | Nº do processo (protocolo): | | | |
| Classificação Resumida: | 283 | Prog. de Trabalho: | 1030100102468 | OPERACIONALIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE DA | |
| Natureza da Despesa: | 339030 08 | Material Farmacológico | | Dirf: Incide | |
| Lançamento: | IC: 363 A DÉBITO: 331119900000000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | | | A CRÉDITO: 213110199000000 - DEMAIS FORNECEDORES A | |
| Fonte de Recurso: | PAGAR ROTEIRO: 2.6.16 | | | | |
| | 12130001 | Bloco Atenção Básica -FES | | | |
| Credor: | DROGAFONTE LTDA | Código: | 5227 | | |
| CNPJ/CPF: | 08.778.201 / 0001 - 26 | Insc. Estadual: | 009682260 | Insc. Municipal: | |
| Endereço: | RUA BARÃO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450 | | | | |
| CEP: | 50740-080 | Telefone: | (81) 2102-1819 | FAX: (81) 2102-1820 | |
| Bairro: | VÁRZEA | Cidade: | RECIFE | UF: PE | |
| Item | Especificação | Unidade | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
| 1 | DIPIRONA 500MG - MARCA GREENFARMA | CMP | 250.000,0000 | 0,0800 | 20.000,00 |
| 2 | FENOTEROL SOL. ORAL 0,5% - 20ML - MARCA HIPOLABOR | FR | 500,0000 | 3,3000 | 1.650,00 |
| 3 | PARACETAMOL 500MG - MARCA PRATI DONADUZZI | CMP | 30.000,0000 | 0,0400 | 1.200,00 |
| Saldo Anterior: 890.752,50 | | | | Saldo Atual: | 867.902,50 |
| Total: | | | | 22.850,00 | |
| Valor por Extenso: | VINTE E DOIS MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS***** | | | | |
| Justificativa | | | | | |
| PROCESSO Nº 01217/2020. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE, ATRAVÉS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 010/2019, PARA TRATAMENTO E SUPORTE DOS SINTOMAS DE COVID-19. | | | | | |
| Maria da Conceição de S. Rocha Secretária Municipal de Saúde | | Heloisa Helena S. Teixeira Coordenadora Fundo Municipal de Saúde Matricula 5968-1 | | Marco Aurélio Ferreira Gama CRC RJ - 113762/O-3 | |
| MUNICÍPIO DE PIRAÍ - PRAÇA GETÚLIO VARGAS S/Nº - CENTRO - PIRAÍ - RJ - CNPJ: 29.141.322/0001-32 | | | | | |

PIRAÍ - RJ
25 05 20



| DATA: 28/04/2020 | | NOTA DE EMPENHO | | Nº 944 | |
|---|---|-----------------------------|-----------------------------|--|--------------|
| Unidade Orçamentária: | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Código: | 1101 | | |
| UG / UE: | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Código: | 1111 | | |
| Tipo de Crédito: | Orçamentário e Suplementar | Nº do Processo / Ano: | 1128 / 2020 | | |
| Modalidade do Empenho: | Ordinário | Nº do Contrato / Ano: | / | | |
| Nº Manual do Processo Licitatório: | 12 | Nº Manual do Processo: | 0181/2019 | | |
| Modalidade de Licitação: | PREGÃO | Fundamento Legal: | Art. 4 da Lei nº 13.979/20. | | |
| Nº protocolo: | | Nº do processo (protocolo): | | | |
| Classificação Resumida: | 283 | Ano do protocolo: | | | |
| Natureza da Despesa: | 339030 08 | Prog. de Trabalho: | 1030100102468 | OPERACIONALIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE DA | Dirf: Incide |
| Lançamento: | IC: 363 A DÉBITO: 331119900000000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO A CRÉDITO: 213110199000000 - DEMAIS FORNECEDORES A | | | | |
| Fonte de Recurso: | 12130001 | Bloco Atensão Básica -FES | | | |
| Credor: | HRX PRODUTOS HOSPITALARES EIRELLI | Código: | 8640 | | |
| CNPJ/CPF: | 11.634.742 / 0001 - 95 | Insc. Estadual: | | Insc. Municipal: | |
| Endereço: | RUA JOÃO DE MORAES CARDOSO, 1361 - LOJA | | | | |
| CEP: | 26.540-100 | Telefone: | | FAX: | |
| Bairro: | CENTRO | Cidade: | NILÓPOLIS | UF: | RJ |
| Item | Especificação | Unidade | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
| 1 | PARACETAMOL GOTAS 100MG/ML - 10ML - MARCA FARMACE | FR | 900,0000 | 0,9900 | 891,00 |
| Saldo Anterior: | 867.902,50 | Saldo Atual: | 867.011,50 | Total: | 891,00 |
| Valor por Extenso: | OITOCENTOS E NOVENTA E UM REAIS***** | | | | |
| Justificativa | PROCESSO Nº 01217/2020. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE, ATRAVÉS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 010/2019, PARA TRATAMENTO E SUPORTE DOS SINTOMAS DE COVID-19. | | | | |
| | | | | | |
| Maria da Conceição de S. Rocha Secretária Municipal de Saúde | Heloisa Helena S. Teixeira Coordenadora Fundo Municipal de Saúde Matricula 5968-1 | | | Marco Aurélio Ferreira Gama CRC RJ - 113762/O-3 | |
| MUNICÍPIO DE PIRAÍ - PRAÇA GETÚLIO VARGAS S/Nº - CENTRO - PIRAÍ - RJ - CNPJ: 29.141.322/0001-32 | | | | | |

PRazo de Entrega
25 05 20



DATA: 28/04/2020

NOTA DE EMPENHO

Nº 945

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
UG / UE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Tipo de Crédito: Orçamentário e Suplementar
Modalidade do Empenho: Ordinário
Nº Manual do Processo Licitatório: 12
Modalidade de Licitação: PREGÃO
Nº protocolo: Ano do protocolo:
Classificação Resumida: 283 Prog. de Trabalho: 1030100102468
Natureza da Despesa: 339030 08 Material Farmacológico
Lançamento: IC: 363 A DÉBITO: 331119900000000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO A CRÉDITO: 213110199000000 - DEMAIS FORNECEDORES A
PAGAR ROTEIRO: 2.6.16
Fonte de Recurso: 12130001 Bloco Atenção Básica -FES

Código: 1101

Código: 1111

Nº do Processo / Ano: 1129 / 2020

Nº do Contrato / Ano: /

Nº Manual do Processo: 0181/2019

Fundamento Legal: Art. 4 da Lei nº 13.979/20.

Nº do processo (protocolo):

OPERACIONALIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE DA

Dirf: Incide

Código: 8639

Credor: JF FARMA DISTRIBUIDORA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA-EPP

CNPJ/CPF: 24.079.703 / 0001 - 15

Insc. Estadual:

Insc. Municipal:

Endereço: RUA AURELIO VALPORTO, Nº 231 LT 01 PAL 28440

CEP: 21.555-560

Telefone: 21 3359-1326

FAX:

UF: RJ

Bairro: MARECHAL HERMES

Cidade: RIO DE JANEIRO

| Item | Especificação | Unidade | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
|------|---|---------|-------------|--------------|-----------|
| 1 | AMOXICILINA 500MG - MARCA AUROBINDO | CSP | 47.950,0000 | 0,1600 | 7.672,00 |
| 2 | AZITROMICINA 500MG - MARCA MEDQUIMICA | CMP | 3.000,0000 | 0,4700 | 1.410,00 |
| 3 | BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG GTS - 20ML - MARCA PRATI DONADUZZI | FR | 800,0000 | 0,6900 | 552,00 |
| 4 | DIPIRONA SOL. INJ. 500MG/2ML - MARCA FARMACE | AMP | 1.800,0000 | 0,4100 | 738,00 |
| 5 | PREDNISONA 5MG - MARCA SANVAL | CMP | 8.000,0000 | 0,0600 | 480,00 |
| 6 | PREDNISONA 20MG - MARCA SANVAL | CMP | 24.000,0000 | 0,1600 | 3.840,00 |
| 7 | SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% 500ML - MARCA FRESENIUS | FR | 210,0000 | 2,9500 | 619,50 |
| 8 | SOLUCAO FISIOLÓGICA 0.9% 500ML - MARCA FRESENIUS | FR | 5.600,0000 | 2,7900 | 15.624,00 |

Saldo Anterior: 867.011,50

Saldo Atual: 836.076,00

Total: 30.935,50

Valor por Extenso: TRINTA MIL E NOVECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS*****

Justificativa

PROCESSO Nº 01217/2020.
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE, ATRAVÉS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 010/2019, PARA TRATAMENTO E SUPORTE DOS SINTOMAS DE COVID-19.

Maria da Conceição de S. Rocha
Secretária Municipal de Saúde

Heloisa Helena S. Teixeira
Coordenadora
Fundo Municipal de Saúde
Matricula 5968-1

Marco Aurélio Ferreira Gama
CRC RJ - 113762/O-3

MUNICÍPIO DE PIRAÍ - PRAÇA GETÚLIO VARGAS S/Nº - CENTRO - PIRAÍ - RJ - CNPJ: 29.141.322/0001-32

Prazo de Entrega
95 / 05 / 20



DATA: 28/04/2020

NOTA DE EMPENHO

Nº 946

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 UG / UE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Tipo de Crédito: Orçamentário e Suplementar
 Modalidade do Empenho: Ordinário
 Nº Manual do Processo Licitatório: 12
 Modalidade de Licitação: PREGÃO
 Nº protocolo: Ano do protocolo:
 Classificação Resumida: 283 Prog. de Trabalho: 1030100102468
 Natureza da Despesa: 339030 08 Material Farmacológico
 Lançamento: IC: 363 A DÉBITO: 331119900000000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO A CRÉDITO: 213110199000000 - DEMAIS FORNECEDORES A
 PAGAR ROTEIRO: 2.6.16
 Fonte de Recurso: 12130001 Bloco Atenção Básica -FES

Código: 1101
 Código: 1111
 Nº do Processo / Ano: 1130 / 2020
 Nº do Contrato / Ano: /
 Nº Manual do Processo: 0181/2019
 Fundamento Legal: Art. 4 da Lei nº 13.979/20.
 Nº do processo (protocolo):

Dirf: Incide

Credor: RALIC COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO EIRELI
 CNPJ/CPF: 24.602.657 / 0001 - 97 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
 Endereço: RUA DOM MANUEL, Nº 95
 CEP: 26.260-230 Telefone: FAX:
 Bairro: DOM RODRIGO Cidade: NOVA IGUAÇU UF: RJ

Código: 8638

| Item | Especificação | Unidade | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
|------|---|---------|------------|--------------|-----------|
| 1 | CEFALEXINA SUSP. ORAL 250MG 2,5% - 60ML - MARCA TEUTO | FR | 400,0000 | 5,6800 | 2.272,00 |
| 2 | IVERMECTINA 6MG - MARCA VITAMEDIC | CMP | 2.500,0000 | 0,1700 | 425,00 |
| 3 | PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI - MARCA TEUTO | FRA | 300,0000 | 8,2500 | 2.475,00 |
| 4 | RINGER C/ LACTATO 500ML - MARCA FRESENIUS | FR | 360,0000 | 2,9300 | 1.054,80 |

Saldo Anterior: 836.076,00 Saldo Atual: 829.849,20 Total: 6.226,80

Valor por Extenso: SEIS MIL E DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS*****

Justificativa

PROCESSO Nº 01217/2020.
 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE, ATRAVÉS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 010/2019, PARA TRATAMENTO E SUPORTE DOS SINTOMAS DE COVID-19.

Maria da Conceição de S. Rocha
 Secretária Municipal de Saúde

Heloisa Helena S. Teixeira
 Coordenadora
 Fundo Municipal de Saúde
 Matrícula 5968-1

Marco Aurélio Ferreira Gama
 CRC RJ - 113762/O-3

MUNICÍPIO DE PIRAÍ - PRAÇA GETÚLIO VARGAS S/Nº - CENTRO - PIRAÍ - RJ - CNPJ: 29.141.322/0001-32

Prazo de Entrega
 25 05 20



| DATA: 28/04/2020 | | NOTA DE EMPENHO | | | Nº 947 |
|---|--|--|---|--|------------------|
| Unidade Orçamentária: | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | | Código: 1101 | |
| UG / UE: | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | | Código: 1111 | |
| Tipo de Crédito: | Orçamentário e Suplementar | Nº do Processo / Ano: | 1131 / 2020 | | |
| Modalidade do Empenho: | Ordinário | Nº do Contrato / Ano: | / | | |
| Nº Manual do Processo Licitatório: | 12 | Nº Manual do Processo: | 0181/2019 | | |
| Modalidade de Licitação: | PREGÃO | Fundamento Legal: | Art. 4 da Lei nº 13.979/20. | | |
| Nº protocolo: | | Nº do processo (protocolo): | OPERACIONALIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE DA | | |
| Classificação Resumida: | 283 | Prog. de Trabalho: | 1030100102468 | | |
| Natureza da Despesa: | 339030 08 | Material Farmacológico | Dirf: Incide | | |
| Lançamento: | IC: 363 A DÉBITO: 331119900000000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO A CRÉDITO: 213110199000000 - DEMAIS FORNECEDORES A | | | | |
| Fonte de Recurso: | 12130001 | Bloco Atenção Básica -FES | | | |
| Credor: | DISK MED PÁDUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | | Código: 146 | |
| CNPJ/CPF: | 04.216.957 / 0001 - 20 | Insc. Estadual: | 77171460 | Insc. Municipal: | |
| Endereço: | ROD. PIRAPETINGA A PÁDUA, S/N - KM 01 | | | | |
| CEP: | 28470-000 | Telefone: | (22) 3854-9004 | FAX: | |
| Bairro: | SANTA LUZIA | Cidade: | STO ANTÔNIO DE PÁDUA | UF: RJ | |
| Item | Especificação | Unidade | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
| 1 | ACETILCISTEÍNA 600MG - MARCA GEOLAB | SCH | 320,0000 | 0,7600 | 243,20 |
| Saldo Anterior: 829.849,20 | | Saldo Atual: 829.606,00 | | Total: 243,20 | |
| Valor por Extenso: | DUZENTOS E QUARENTA E TRES REAIS E VINTE CENTAVOS***** | | | | |
| Justificativa | | | | | |
| PROCESSO Nº 01217/2020. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE, ATRAVÉS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 010/2019, PARA TRATAMENTO E SUPORTE DOS SINTOMAS DE COVID-19. | | | | | |
| Maria da Conceição de S. Rocha Secretária Municipal de Saúde | | Heloisa Helena S. Teixeira Coordenadora Fundo Municipal de Saúde Matrícula 5968-1 | | Marco Aurélio Ferreira Gama CRC RJ - 113762/O-3 | |
| MUNICÍPIO DE PIRAÍ - PRAÇA GETÚLIO VARGAS S/Nº - CENTRO - PIRAÍ - RJ - CNPJ: 29.141.322/0001-32 | | | | | |

Prazo de Entrega
 25 | 05 | 20



DATA: 28/04/2020

NOTA DE EMPENHO

Nº 948

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
UG / UE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Tipo de Crédito: Orçamentário e Suplementar
Modalidade do Empenho: Ordinário
Nº Manual do Processo Licitatório: 12
Modalidade de Licitação: PREGÃO
Nº protocolo: Ano do protocolo:
Classificação Resumida: 283 Prog. de Trabalho: 1030100102468
Natureza da Despesa: 339030 08 Material Farmacológico
Lançamento: IC: 363 A DÉBITO: 33111990000000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO A CRÉDITO: 213110199000000 - DEMAIS FORNECEDORES A
PAGAR ROTEIRO: 2.6.16
Fonte de Recurso: 12130001 Bloco Atenção Básica -FES

Código: 1101

Código: 1111

Nº do Processo / Ano: 1132 / 2020

Nº do Contrato / Ano: /

Nº Manual do Processo: 0181/2019

Fundamento Legal: Art. 4 da Lei nº 13.979/20.

Nº do processo (protocolo):

OPERACIONALIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE DA

Dir: Incide

Credor: JF FARMA DISTRIBUIDORA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA-EPP
CNPJ/CPF: 24.079.703 / 0001 - 15 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: RUA AURELIO VALPORTO, Nº 231 LT 01 PAL 28440
CEP: 21.555-560 Telefone: 21 3359-1326 FAX:
Bairro: MARECHAL HERMES Cidade: RIO DE JANEIRO UF: RJ

Código: 8639

| Item | Especificação | Unidade | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
|------|--|---------|------------|--------------|-----------|
| 1 | ENOXAPARINA SODICA 40MG - MARCA MYLAN LABORATÓRIOS | AMP | 200,0000 | 18,3900 | 3.678,00 |

Saldo Anterior: 829.606,00 Saldo Atual: 825.928,00 Total: 3.678,00

Valor por Extenso: TRES MIL E SEISCENTOS E SETENTA E OITO REAIS*****

Justificativa

PROCESSO Nº 01217/2020.
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE, ATRAVÉS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 010/2019, PARA TRATAMENTO E SUPORTE DOS SINTOMAS DE COVID-19.

Maria da Conceição de S. Rocha
Secretária Municipal de Saúde

Heloisa Helena S. Teixeira
Coordenadora
Fundo Municipal de Saúde
Matricula 5968-1

Marco Aurélio Ferreira Gama
CRC RJ - 113762/O-3

MUNICÍPIO DE PIRAÍ - PRAÇA GETÚLIO VARGAS S/Nº - CENTRO - PIRAÍ - RJ - CNPJ: 29.141.322/0001-32

Prazo de Entrega
25/05/20



1º TERMO ADITIVO

1º TERMO ADITIVO à Ata de Registro de Preços nº. 010/2019 para aquisição de medicamentos para abastecimento das Unidades do Programa de Saúde da Família, resultado do Pregão Presencial nº. 012/2019 que celebram o **Município de Piraí**, através da **Secretaria Municipal de Saúde** e a empresa **Drogafonte Ltda.**

O **Município de Piraí**, inscrito no CNPJ sob o nº. 29.141.322/0001-32, com sede na cidade de Piraí/RJ na Praça Getúlio Vargas, s/nº - Centro, na qualidade de **CONTRATANTE**, através da **Secretaria Municipal de Saúde** representada pela Sr.^a **Maria da Conceição de Souza Rocha**, portadora da Carteira de Identidade nº. M-2.570.679, emitida pelo SSP-MG, CPF nº. 946.477.557-20, com domicílio especial à Rua Moacir Barbosa, nº. 73 - Centro - Piraí/RJ e a Empresa **Drogafonte Ltda.**, inscrita no CNPJ sob o nº. 08.778.201/0001-26 com sede na Rua Barão de Bonito, nº. 408 - Várzea - Recife/PE, na qualidade de **CONTRATADA**, representada neste ato pelo Sr. Eduardo Nicolas Pereira Patron, portador da Carteira de Identidade nº. V148606-F SE/DPMAF/DPF, CPF nº. 801.535.340-87, celebram o presente Termo Aditivo devidamente autorizado através do Processo Administrativo nº. 0799/2020, nos termos das seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui o objeto do presente instrumento o realinhamento do valor contratual do item 275 da Ata de Registro de Preços nº 010/2019 firmada em 24/05/2019, com base no equilíbrio econômico financeiro, discriminado no quadro abaixo:

| Item | Produto | Und | Marca | Valor Unitário | Realinhamento |
|------|---|------|-----------------|----------------|----------------|
| | | | | | Valor Unitário |
| 275 | PARACETAMOL 500MG - Comprimido embalado em envelope ou blister contendo identificação, data de fabricação, validade, nº de lote e registro no Min da Saúde. | Com. | Prati Donaduzzi | R\$0,04 | R\$0,05 |

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO

A vigência deste Termo Aditivo coincidirá com a vigência da Ata de Registro de Preços nº. 010/2019 do Pregão Presencial n.º 012/2019.

CLÁUSULA TERCEIRA – RATIFICAÇÃO DAS DEMAIS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES.

Continuam em pleno vigor as demais cláusulas e condições do Contrato primitivo que não foram expressamente alteradas por este Termo.
Assim sendo, justos de acordados, assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, perante as testemunhas abaixo, para os fins de direito.

Piraí, 14 de abril de 2020.

Maria da Conceição de Souza Rocha
Secretária Municipal de Saúde

P/ Eduardo Nicolas Pereira Patron
Drogafonte Ltda.

Victor Hugo França de Melo
Garante de Projetos - DROGAFONTE LTDA.
RG: 6.350.267 SSP/PE
CPF: 045.171.474-10

TESTEMUNHAS:

1.-----

2.-----



01217/2020
M. Gama 94

DATA: 13/08/2020

NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO

Nº 56

Classificação Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Código: 1101
 UG / UE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Código: 1111
 Número do Empenho: 943
 Tipo de Crédito: 1 Orçamentário e Suplementar N° do Processo / Ano: 1127 / 2020
 Modalidade do Empenho: 1 Ordinário N° do Contrato / Ano: /
 N° Manual do Processo Licitatório: 12 N° Manual do Processo: 0181/2019
 Tipo de Licitação: 99 PREGÃO
 Classif. Resumida: 283 Prog. de Trabalho: 1030100102468 OPERACIONALIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE DA
 Natureza da Despesa: 339030 08 Fonte de Recurso: 12130001 Bloco Atenção Básica -FES

Credor: DROGAFONTE LTDA Código: 5227
 CNPJ/CPF: 08.778.201 / 0001 - 26 Insc. Estadual: 009682260 Insc. Municipal:
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450
 CEP: 50740-080 Telefone: (81) 2102-1819 FAX: (81) 2102-1820 UF: PE
 Bairro: VÁRZEA Cidade: RECIFE

| Item | Especificação | Unidade | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
|------|---|---------|-------------|--------------|-----------|
| 3 | PARACETAMOL 500MG - MARCA PRATI DONADUZZI | CMP | 30.000,0000 | 0,0400 | 1.200,00 |

Saldo Anterior: 130.313,39 Saldo Atual: 131.513,39 Total: 1.200,00

Valor por Extenso: HUM MIL E DUZENTOS REAIS *****

Justificativa

PROCESSO Nº 1217/2020.
 REFERENTE À ANULAÇÃO PARCIAL DO SALDO DO EMPENHO Nº 943/2020, PROCESSO Nº 1217/2020, CONFORME SOLICITADO PELA
 COORDENAÇÃO DO FMS.

Maria da Conceição de S. Rocha
 Secretária Municipal de Saúde

Marco Aurélio Ferreira Gama
 RJ - 113762/O-3



Prefeitura Municipal de Pirai
BLOQUEIO ORÇAMENTÁRIO

SMS - PIRAI - RJ
Processo nº 01217/2020
Rubrica M.G. Fís. 95

13/08/2020 16:41

Página 1 de 1

| | | | |
|--|--|-------------------------|-----------------|
| UG/UE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | Data: 13/08/2020 | |
| Tipo: PROCESSO ADMINISTRATIVO | Nº: 91217 | Ano: 2020 | |
| Centro de Custo: 10801020 - DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS | | | |
| Histórico | | | |
| PROCESSO Nº 01217/2020. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE, ATRAVÉS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 010/2019, PARA TRATAMENTO E SUPORTE DOS SINTOMAS DE COVID-19. DECLARAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA Declaro para os devidos fins que o aumento da despesa resultante da ação governamental tem adequação orçamentária e financeira com a lei orçamentária anual e compatibilidade com o plano plurianual e com a lei de diretrizes orçamentárias. | | | |
| Liberação | | | |
| Data: | Documento: | Nº: | Ano: |
| Classificação resumida | Classificação Orçamentária da Despesa | Valor | |
| 283 | 110110301001024683390300012130001 | 1.500,00 | |
| Total: | | | 1.500,00 |


Marco Aurélio Ferreira Gama
Técnico de Contabilidade
Matrícula 10666


Maria de Lourdes S. Rocha
Secretária Municipal de Saúde
matr 1319-5

Emitido/Conferido

A Secretaria Municipal de Saúde
Para providências cabíveis
Em, 14/08/20

[assinatura]
Coordenador do FMS

Helois Helena S. Teixeira
Coordenadora
Fundo Municipal de Saúde
Matricula 5968-1

A Contabilidade
Para extrair Empenho
Em 14/08/20

[assinatura]
Secretaria Municipal de Saúde
Marta da Conceição S. Rocha
Secretária Municipal de Saúde
matr 1819-5

Ào Coordenador do FMS Providenciado
Classif. Resumida 283
Item de Despesa 08
Credor 5229
Nº Empenho 1642
Em, 14/08/2020

[assinatura]
Marco Antônio Pereira Gama
Técnico de Contabilidade
Matricula 10666

A Administração
Para providências.

Em, 18/08/20
[assinatura]
Coordenador do FMS

Helois Helena S. Teixeira
Coordenadora
Fundo Municipal de Saúde
Matricula 5968-1

Ào Setor de Compras
Para arquivar
Em, 19/08/2020

[assinatura]
Maria José M. O. Ribeiro
Assessor Técnico
Matricula 1097-6



1217/2020
M. Gama 98

DATA: 14/08/2020

NOTA DE EMPENHO

Nº 1642

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Código: 1101

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Código: 1111

Tipo de Crédito: Orçamentário e Suplementar

Nº do Processo / Ano: 1814 / 2020

Modalidade do Empenho: Ordinário

Nº do Contrato / Ano: /

Nº Manual do Processo Licitatório: 12

Nº Manual do Processo: 0181/2019

Modalidade de Licitação: PREGÃO

Nº do processo (protocolo):

Nº protocolo: Ano do protocolo:
Classificação Resumida: 283 Prog. de Trabalho: 1030100102468

OPERACIONALIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE DA

Dirf: Incide

Natureza da Despesa: 339030 08 Material Farmacológico

Lançamento: IC: 363 A DÉBITO: 331119900000000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO A CRÉDITO: 213110199000000 - DEMAIS FORNECEDORES A
PAGAR ROTEIRO: 2.6.16

Fonte de Recurso: 12130001 Bloco Atenção Básica -FES

Código: 5227

Fornecedor: DROGAFONTE LTDA

CNPJ/CPF: 08.778.201 / 0001 - 26

Insc. Estadual: 009682260

Insc. Municipal:

Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450

CEP: 50740-080

Telefone: (81) 2102-1819

FAX: (81) 2102-1820

Bairro: VÁRZEA

Cidade: RECIFE

UF: PE

| Item | Especificação | Unidade | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
|------|---|---------|-------------|--------------|-----------|
| 1 | PARACETAMOL 500MG - MARCA PRATI DONADUZZI | CMP | 30.000,0000 | 0,0500 | 1.500,00 |

Saldo Anterior: 131.513,39 Saldo Atual: 130.013,39 Total: 1.500,00

Valor por Extenso: HUM MIL E QUINHENTOS REAIS*****

Justificativa

PROCESSO Nº 01217/2020.
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE, ATRAVÉS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 010/2019, PARA TRATAMENTO E SUPORTE DOS SINTOMAS DE COVID-19.

Heloisa Helena S. Teixeira
Coordenadora
Fundo Municipal de Saúde
Matricula 5988-1
Maria da Conceição de S. Rocha
Secretária Municipal de Saúde

Marco Aurélio Ferreira Gama
CRC RJ - 113762/O-3