



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

TERMO DE REFERÊNCIA

1. Unidade requisitante

1.1. - Farmácia Municipal Genésio Constantino – Aquidauana/MS

2. Objeto

2.1. – Abertura de processo licitatório para aquisição de medicamentos destinados ao cumprimento de ordem judicial em face do município de Aquidauana, por um período de **12 meses**.

A licitação será regida pela legislação vigente, especialmente as Leis Federais nº 10.520/02 e nº 8.666/93, e demais condições estabelecidas em Edital e Anexos.

ITEM	CÓDIGO	MEDICAMENTOS	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE
1.	24-03-0001	AAS PROTECT® 100 MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	12 CAIXAS
2.	****	ACETILCISTEÍNA 200MG/G, CAIXA COM 16 ENVELOPES COM 5G DE GRANULADO DE USO ORAL	CAIXAS	60 CAIXAS
3.	24-03-0003	ACTONEL 150 MG CAIXA COM 1 COMPRIMIDO	CAIXAS	12 CAIXAS
4.	****	ALENIA 12/400 MCG - 60 CPS REFIL	CAIXAS	100 CAIXAS
5.	****	ALPRAZOLAM 1 MG - CAIXA COM 30 CPR	CAIXAS	60 CAIXAS
6.	****	ANDROGEL 5MG CAIXA C/ 30 SACHÊS	CAIXAS	12 CAIXAS
7.	****	ARTROLIV 1,5/1,2 G COM 30 SACHÊS	CAIXAS	24 CAIXAS
8.	****	ARIPIRAZOL 10 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	24 CAIXAS
9.	****	ATENSINA 0,20MG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	60 CAIXAS
10.	24-03-0009	ATORVASTATINA CÁLCICA 20 MG CAIXA COM 30 CPR	CAIXAS	100 CAIXAS
11.	****	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG CAIXA COM 30 CPR	CAIXAS	30 CAIXAS
12.	****	BART H 300/12,5 MG – CAIXA COM 30 CPR	CAIXAS	12 CAIXAS
13.	24-03-0010	BETAISTINA 24 MG CAIXA COM 30 CPR	CAIXAS	24 CAIXAS
14.	****	BISOLVON 2MG/ML SOLUÇÃO GOTAS – 50 ML	FRASCOS	40 FRASCOS
15.	24-03-0011	BRILINTA 90 MG COM CAIXA C/60 COMPRIMIDOS	CAIXAS	90 CAIXAS
16.	24-03-0012	BRIMONIDINA 2MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO	FRASCOS	24 FRASCOS
17.	****	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML, FRASCO COM 20ML DE SOLUÇÃO DE USO INALATÓRIO	FRASCOS	40 FRASCOS
18.	24-03-0013	CARDIZEM 90 MG CAIXA C/20 COMPRIMIDOS	CAIXAS	40 CAIXAS

[Handwritten signature]



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

19.	24-03-0014	CARVEDILOL 25 MG CAIXA COM 30 CPR	CAIXAS	80 CAIXAS
20.	****	CARVEDILOL 6,25MG CAIXA C/30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	60 CAIXAS
21.	****	CICLOBENZAPRINA 10MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	24CAIXAS
22.	24-03-0017	CIPROFIBRATO 100MG CAIXA C/30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	60 CAIXAS
23.	****	CITONEURIN® 5000 C/ 20 DRÁGEAS	CAIXAS	60 CAIXAS
24.	****	CLENIL A 400MCG/ML – CAIXA COM 10 FLACONETES COM 2ML DE SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO	CAIXAS	60 CAIXAS
25.	****	CLOBAZAN 10 MG CAIXA COM 20 CPR	CAIXAS	60 CAIXAS
26.	****	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDO	CAIXAS	24 CAIXAS
27.	24-03-0020	CLOPIDOGREL 75MG - CAIXA COM 30 CPR	CAIXAS	120 CAIXAS
28.	24-03-0021	CLORETÁSSIO FRASCO DE 200ML (K + VIT. C E B12)	FRASCOS	30 FRASCOS
29.	****	CONCERTA 18MG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CAIXAS	12 CAIXAS
30.	****	COSOPT 20MG/ML + 5MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 10ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO	CAIXAS	12 CAIXAS
31.	****	COVERSYL 4 MG 60 CPR	CAIXAS	12 CAIXAS
32.	24-03-0025	CRESTOR 40 MG CAIXA C/30 COMRPIMIDOS	CAIXAS	12 CAIXAS
33.	24-03-0026	CYMBALTA 60 MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS	CAIXAS	12 CAIXAS
34.	24-03-0027	DEPAKOTE SPRINKLE 125 MG CAIXA C/30 CÁPSULAS	CAIXAS	60 CAIXAS
35.	24-03-0028	DETRUSITOL 4 MG CAIXA C/30 CÁPSULAS	CAIXAS	24 CAIXAS
36.	****	DIAMICROM MR 60 MG CAIXA C/30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	100 CAIXAS
37.	****	DIAMOX 250 MG – CAIXA COM 25 CPR	CAIXAS	60 CAIXAS
38.	****	DIOVAN HCT 320/25 MG – CAIXA COM 30 CPR	CAIXAS	12 CAIXAS
39.	****	DONEPEZILA 10 MG CAIXA COM 28 CPR	CAIXAS	60 CAIXAS
40.	****	DONILA-DUO 10/20 MG - CAIXA COM 30 CPR	CAIXAS	24 CAIXAS
41.	****	DUOFLAM 6,43MG/ML + 2,63MG/ML, CAIXA COM 1 AMPOLA COM 1ML DE SUSPENSÃO DE USO INTRAMUSCULAR + SERINGA	CAIXAS	12 CAIXAS
42.	24-03-0029	DUO-TRAVATAN 0,04MG/ML + 5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 2,5ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO	CAIXAS	24 CAIXAS
43.	24-03-0030	DUSPATALIN 200 MG CAIXA C/60 CÁPSULAS	CAIXAS	12 CAIXAS
44.	****	ELIQUIS 5MG - CAIXA COM 60 CPR	CAIXAS	50 CAIXAS
45.	****	ENSURE 400 G (SABORES DIVERSOS)	LATAS	12 LATAS
46.	24-03-0031	ENTRESTO 49MG + 51MG, CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	CAIXAS	12 CAIXAS
47.	****	ESOMEPRAZOL 40MG 30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	12 CAIXAS
48.	****	FLAVONID 450/50 MG - CAIXA COM 30 CPR	CAIXAS	24 CAIXAS

48.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

49.	24-03-0032	FORASEQ® 12/400 MCG CAIXA C/ 60 CÁPSULAS	CAIXAS	12 CAIXAS
50.	24-03-0033	FORFIG 200 MG - CAIXA COM 30 CPR	CAIXAS	60 CAIXAS
51.	****	FORXIGA 10MG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	CAIXAS	40 CAIXAS
52.	****	GABAPENTINA 300MG - CAIXA COM 30 CPR	CAIXAS	100 CAIXAS
53.	24-03-0035	GALVUS 50 MG CAIXA C/56 COMPRIMIDOS	CAIXAS	24 CAIXAS
54.	24-03-0036	GALVUS MET 50/850 MG CAIXA C/ 56 COMPRIMIDOS	CAIXAS	60 CAIXAS
55.	24-03-0037	GALVUS MET® 50/1000 MG CAIXA C/56 COMPRIMIDOS	CAIXAS	40 CAIXAS
56.	****	GINKO BILOBA 120 MG - CAIXA COM 30 CPR	CAIXAS	12 CAIXAS
57.	24-03-0038	GLICLAZIDA 30 MG 30 CPR	CAIXAS	100 CAIXAS
58.	24-03-0040	GLIMEPIRIDA 4MG CAIXA C/30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	12 CAIXAS
59.	****	GLUTAMINA 250 GR	LATAS	12 LATAS
60.	****	HEPA-MERZ 0,6 G/G - CAIXA COM 10 ENVELOPES COM 5G DE GRANULADO DE USO ORAL	CAIXAS	60 CAIXAS
61.	****	IMIPRAMINA 25MG - CAIXA COM 30 CPR	CAIXAS	50 CAIXAS
62.	24-03-0042	JANUMET 50/850 MG CAIXA C/ 56 COMPRIMIDOS	CAIXAS	40 CAIXAS
63.	24-03-0051	KEPPRA 100 MG/ML – FRASCO COM 150 ML	FRASCOS	12 FRASCOS
64.	****	LACTULOSE (COLACT) 667 MG/ML 120ML – CAIXA C/ 1 FRASCO	FRASCOS	60 FRASCOS
65.	24-03-0095	LAMOTRIGINA – 100 MG – CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	60 CAIXAS
66.	24-03-0043	LAVITAN OMEGA 3 CAIXA C/ 60 COMPRIMIDOS	CAIXAS	12 CAIXAS
67.	****	LEFLUNOMIDA 20 MG CAIXA COM 30 CPR	CAIXAS	12 CAIXAS
68.	24-03-0044	LEPONEX 100 MG - CAIXA C/30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	12 CAIXAS
69.	****	LIDIAL 5% - BISNAGA DE 25 G	BISNAGAS	60 BISNAGAS
70.	****	LIDOCAÍNA GELÉIA ESTÉRIL 2% - BISNAGA DE 30 G	BISNAGAS	60 BISNAGAS
71.	24-03-0049	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG CAIXA C/30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	12 CAIXAS
72.	****	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4MG/ML + 0,05MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO COM 120ML DE XAROPE + COPO MEDIDOR	FRASCOS	60 FRASCOS
73.	24-03-0053	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG CAIXA C/ 50 COMPRIMIDOS	CAIXAS	150 CAIXAS
74.	24-03-0055	MODURETIC 2,5/25 MG CAIXA C/30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	12 CAIXAS
75.	****	MONTELAIR 10 MG - CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	24 CAIXAS
76.	24-03-0057	NAPRIX 5 MG CAIXA COM 30 CPR	CAIXAS	12 CAIXAS
77.	****	NEBILET 5 MG - CAIXA COM 30 CPR	CAIXAS	24 CAIXAS
78.	24-03-0058	NEXIUM 40 MG (ESOMEPRAZOL) CAIXA C/28 COMPRIMIDOS	CAIXAS	12 CAIXAS

45.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

79.	****	OLMY ANLO 40/10 MG – CAIXA COM 30 CPR	CAIXAS	12 CAIXAS
80.	24-03-0059	OPTIVE 15 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA – FRASCO DE 15ML	FRASCOS	60 FRASCOS
81.	24-03-0060	ORLISTATE 120 MG CAIXA COM 84 CPR	CAIXAS	24 CAIXAS
82.	24-03-0061	OS-CAL D 500 MG/400 UI CAIXA C/60 COMPRIMIDOS	CAIXAS	12 CAIXAS
83.	24-03-0062	OSSOTRAT- D 600 MG+200 UI CAIXA C/60 COMPRIMIDOS	CAIXAS	12 CAIXAS
84.	****	OXCARBAZEPINA 300MG CAIXA C/30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	60 CAIXAS
85.	24-03-0063	OXCARBAZEPINA 600MG CAIXA C/30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	24 CAIXAS
86.	****	PARLODEL 2,5 MG - CAIXA COM 28 CPR	CAIXAS	60 CAIXAS
87.	****	PONDERA 15MG - COM 20 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	CAIXAS	24 CAIXAS
88.	****	PAROXETINA 20 MG - CAIXA COM 30 CPR	CAIXAS	24 CAIXAS
89.	****	PRADAXA 150 - CAIXA COM 30 CPR	CAIXAS	24 CAIXAS
90.	24-03-0067	PROCOLARAN 5 MG (IVABRADINA) CAIXA C/56 COMPRIMIDOS	CAIXAS	24 CAIXAS
91.	****	PROCORALAN 7,5MG (IVABRADINA) CAIXA C/56 COMPRIMIDOS	CAIXAS	24 CAIXAS
92.	****	PROLIA 60MG/ML, CAIXA COM 1 SERINGA PREENCHIDA COM 1ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO	AMPOLAS	2 AMPOLAS
93.	****	QUETIAPINA 25 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	60 CAIXAS
94.	24-03-0071	RECONTER 10 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	12 CAIXAS
95.	****	RETEMIC 5MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	80 CAIXAS
96.	****	RISEDONATO SÓDICO 35MG CAIXA C/ 4 COMPRIMIDOS	CAIXAS	12 CAIXAS
97.	****	RISPERIDONA 1 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	100 CAIXAS
98.	****	RISPERIDONA 2 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	40 CAIXAS
99.	****	RISPERIDONA 3 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	30 CAIXAS
100.	****	RITALINA 10 MG – CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	60 CAIXAS
101.	24-03-0074	ROSUVASTATINA 10 MG CAIXA C/30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	24 CAIXAS
102.	****	SAXENDA 6MG/ML SOL INJ 3 CARP X 3 ML + 3 SIST APL	CAIXAS	200 CAIXAS
103.	****	SEEBRI 50 MCG – CAIXA COM 30 CAPSULAS	CAIXAS	12 CAIXAS
104.	24-03-0076	SELOZOK 100 MG (METOPROLOL) CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	60 CAIXAS
105.	24-03-0080	SOMALGIN CARDIO 100 MG CAIXA C/32 COMPRIMIDOS	CAIXAS	24 CAIXAS
106.	24-03-0081	SOMALGIN CARDIO 200 MG CAIXA C/32 COMPRIMIDOS	CAIXAS	24 CAIXAS
107.	24-03-0082	SPIRIVA RESPIMAT 2,5 MCG 4 ML 60 DOSES	CAIXAS	12 CAIXAS



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

108	24-03-0084	SUSTRATE 10MG - CAIXA COM 50 COMPRIMIDOS	CAIXAS	60 CAIXAS
109	24-03-0087	TOPIRAMATO 50MG - CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS	CAIXAS	30 CAIXAS
110	****	ULTIBRO 110/50 MG CAIXA COM 30 CAPS	CAIXAS	24 CAIXAS
111	24-03-0089	VASTAREL 35 MG (TRIMETAZIDINA) CAIXA C/30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	30 CAIXAS
112	****	VENLAFAXINA 150 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	12 CAIXAS
113	****	VENLAFAXINA 75 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	24 CAIXAS
114	****	VERAPAMIL 80MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXAS	24 CAIXAS
115	24-03-0091	XALACOM 50MCG/ML + 5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO	FRASCOS	12 FRASCOS
116	24-03-0092	XALATAN 50MCG/ML FRASCO GOTEJADOR COM 2,5ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO	FRASCOS	80 FRASCOS
117	****	XARELTO 15 MG – CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS	CAIXAS	120 CAIXAS
118	****	XARELTO 20 MG (RIVAROXABANA) CAIXA C/28 COMPRIMIDOS	CAIXAS	200 CAIXAS
119	24-03-0094	ZOLADEX LA 10,8MG, CAIXA COM 1 SERINGA CARREGADA COM DEPOT DE USO SUBCUTÂNEO	CAIXAS	06 CAIXAS
120	****	ZOLPIDEM 10 MG CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS	CAIXAS	60 CAIXAS
121	****	LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML	CAIXAS	
122	****	CAIXA COM 01 CARPULE COM 3 ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTANEO + 01 SISTEMA APLICADOR		700 CAIXAS
123	****	HUMALOG® KWIKPEN 100 UNIDADES/ML, CANETA PRÉ-PREENCHIDA DESCARTÁVEL CONTENDO 3 ML	CAIXAS	500 CAIXAS
124	****	CANETAS APIDRA SOLOSTAR 100 UI/ML CAIXA COM UM CARPULE COM 3 ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTANEA + SISTEMA DE APLICAÇÃO	CAIXAS	120 CAIXAS

3. Justificativa

3.1 - São medicamentos destinados exclusivamente a atender determinação judicial em face do município de Aquidauana para os pacientes citados no anexo II por um período de 12 meses.

3.2 - Embora o TCU (Tribunal de Contas da União) oriente que, no caso de produtos comprados por força de decisão judicial, o desconto CAP é sempre aplicado, independentemente de o medicamento constar na relação da CMED, houve várias tentativas de abertura de processo licitatório para aquisição de medicamentos destinados exclusivamente a atender determinação judicial com aplicação do CAP e todas elas sem sucesso, pois, não houve interesse por parte dos



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

fornecedores e distribuidores em participar do processo licitatório nessa modalidade de desconto mínimo obrigatório a ser aplicado pelos distribuidores, pelos representantes, pelas farmácias e pelas drogarias, aos preços de determinados medicamentos vendidos a entes da Administração Pública, conforme documento anexo.

3.3 - O CAP (Coeficiente de Adequação de Preços) é um desconto mínimo obrigatório a ser aplicado, pelos laboratórios, pelos distribuidores, pelos representantes, pelas farmácias e pelas drogarias, aos preços de determinados medicamentos vendidos a entes da Administração Pública. Ao se aplicar o desconto CAP sobre o PF (Preço de Fábrica), obtém-se o Preço Máximo de Venda ao Governo – PMVG: $PMVG = PF * (1 - CAP)$.

3.4 - Por isso, a ordem judicial, enquanto válida e eficaz, deve ser acatada pela Administração Pública, em particular quando determina o fornecimento gratuito de medicamento. Sem esquecer que a função de buscar a suspensão, ou a anulação de uma decisão judicial é dos órgãos jurídicos, tais como as Procuradorias, nos âmbitos estaduais e municipais, e a Advocacia-Geral da União, no âmbito federal e, enquanto isso não ocorrer, a decisão deve ser cumprida.

4. Classificação orçamentária

4.1 - As despesas decorrentes da aquisição do objeto deste TERMO, correrão à conta do Fundo de Investimento Social – (FIS) da Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento de Aquidauana :

Órgão: 19 - Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento

Unidade: 02 – Fundo Municipal de Saúde

Funcional: 2.107 (10.301.0213.2.107) – Atendimento das Demandas de Ações Judiciais.

Elemento: 174 (3.3.90.91.00.00.00.00 0.1.0031) – Sentenças Judiciais

5. Forma de entrega

5.1 - Os itens serão transportados e entregues de forma parcial pelo vencedor da licitação, e de acordo com a necessidade da Farmácia Municipal Genésio Constantino de Aquidauana, sendo a entrega, nos locais e endereços definidos por esta unidade, conforme requisição dos medicamentos, cumprindo rigorosamente todas as obrigações.

6. Prazo de entrega e Local de Entrega

6.1 A entrega dos medicamentos deverá ser feita, nos dias úteis, das 07:00 às 17:00 hs, no seguinte endereço, Farmácia Municipal Genésio Constantino, situada à Rua Giovani Toscano de Brito – S/N, bairro Serraria, após solicitação efetuada pela Secretaria responsável a qual emitirá a devida Autorização de Fornecimento, podendo ser entregue pessoalmente ou enviada ao e-mail informado na proposta, onde o prazo para entrega será de **10 dias**, que começará a contar no primeiro dia útil após o recebimento por parte do Fornecedor.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

6.1.1 - O vencedor da Dispensa de Licitação obriga-se a fornecer os itens contratados, conforme o quantitativo e especificações descritas na Proposta, sendo de sua inteira responsabilidade a substituição/refazimento, em até 05 (cinco) dias daqueles que não estejam em conformidade com as referidas especificações.

7. Pagamento

7.1 O pagamento será de acordo com o fornecimento, efetuado, no prazo de até 30 dias mediante apresentação da Nota Fiscal ou Fatura devidamente atestada, em conformidade com a legislação vigente, ou seja, mediante apresentação da Nota Fiscal eletrônica, acompanhada dos seguintes documentos:

7.1.1 Prova de Regularidade com a **Fazenda Federal** e a Seguridade Social – CND (INSS), mediante a Certidão Conjunta Negativa ou Positiva, com efeitos de negativa, de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União;

7.1.2 Prova de regularidade com a **Fazenda Estadual** (Certidão Negativa de Débitos, ou Positiva com efeito de Negativa de Tributos Estaduais), emitido pelo órgão competente, da localidade de domicílio ou sede da empresa do proponente, na forma da Lei;

7.1.3 Prova de regularidade com a **Fazenda Municipal** (Certidão Negativa de Débitos, ou Positiva com efeito de Negativa de Tributos Municipais), emitido pelo órgão competente, da localidade de domicílio ou sede da empresa do proponente, na forma da Lei;

7.1.4 Prova de Regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), mediante Certificado de Regularidade do FGTS;

7.1.5 A comprovação da **Regularidade Trabalhista** consistirá na apresentação de prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT) ou Certidão Positiva com efeitos de negativa, emitida pelo TST – Tribunal Superior do Trabalho.

8. Obrigações da contratada

8.1 – Os itens deverão estar de acordo com aquele adjudicado e especificado na proposta, devendo ser de boa qualidade, estar em perfeito estado de conservação e com prazo de validade de no mínimo 70 % (setenta) por cento do prazo máximo indicado na embalagem, a contar da data do seu recebimento definitivo. Deverão ser entregues devidamente embalados, de forma a não serem danificados durante as operações de transporte e descarga no local indicado da entrega.

8.2 – O vencedor ficará obrigada a atender a ordem de fornecimento efetuada no prazo máximo de **10 dias** contados do envio da requisição ou pedido de compra, não podendo exigir quantidade mínima para entrega, visando cobrir o frete.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

- 8.3 – Em caso de recusa dos itens, a licitante vencedora deverá substituir os mesmos, no prazo máximo de 05 (cinco) dias, sem qualquer ônus para administração.
- 8.4 – O pedido dos itens será parcial, conforme necessidade da farmácia municipal, feita mediante pedido de compra/requisição dentro do prazo legal.
- 8.5 – Caso o vencedor não fornecer os itens requisitados, no prazo máximo de **10 dias**, contados do envio da requisição/pedido de compra a Administração convocará a Classificada em segundo lugar para efetuar o fornecimento, e assim sucessivamente quanto às demais Classificadas, aplicadas aos faltosos às penalidades cabíveis.
- 8.6 – Os itens deverão ser entregues acompanhados de notas fiscais, ANEXADAS ÀS RESPECTIVAS REQUISIÇÕES, dela devendo constar o número do pregão e autorização de fornecimento (AF), e ainda, atestado no verso pelo responsável pelo recebimento do item(s), o valor unitário, valor total e quantidade, além das demais exigências legais.
- 8.7 – Relativamente ao disposto no presente tópico aplicam-se, subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei nº. 8.078 de 11/09/90 – Código de Defesa do Consumidor.
- 8.8 – Todas as despesas relativas à execução do fornecimento e respectivas adaptações correrão por conta exclusiva do vencedor.
- 8.9 - O medicamento deve ser entregue na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, sem aderência ao produto, umidade, sem inadequação de conteúdo, identificadas, nas condições de temperatura exigida em rótulo, e com número do registro emitido pela ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE.
- 8.10 - Os medicamentos devem ser entregues por lotes e data de validade com seus respectivos quantitativos na nota fiscal.
- 8.11 – São de total responsabilidade do vencedor todas as despesas como taxas, diferenças de ICMS, encargos de qualquer natureza e quaisquer despesas incidentes.
- 8.12 – Os Itens deverão ser entregues conforme endereço informado pelo requisitante, em dias úteis das 07h00min às 17h00min.

9. Vigência da Ata de Registro

- 9.1 - A Ata de Registro de Preço terá vigência de 12 (doze) meses, contados da data da sua assinatura.

10. Obrigações do contratante

- 10.1 – Indicar à Contratada seu respectivo saldo, visando subsidiar os pedidos, respeitada a ordem e quantitativos a serem fornecidos.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

10.2 – Emitir autorização de compra.

10.3 – Aplicar as penalidades cabíveis, nas situações previstas em Lei.

10.4 – Rejeitar o item entregue em desacordo com as obrigações assumidas pela Contratada.

10.5 – Efetuar o pagamento dentro das condições estabelecidas no edital.

11. Indicação de fiscal de contrato

11.1 – Fica designada como fiscal do presente contrato a Sra. **Ana Paula Garcia Contó**, matrícula 14293 e como suplente o Sr. **Felix Roberto Marti**, matrícula 15524, conforme dispõe o art. 67 da Lei Federal 8.666/93.

12. Informações Complementares

12.1 - O vencedor deve dar garantia contra defeitos de fabricação e danos ocasionados no transporte dos itens em que for vencedora. Responsabilizando-se pela troca do produto defeituoso.

13. Gestor

10.1 – Fica designada como gestora a Sra. **Cláudia Franco Fernandes Souza**, CPF: 638.720.131-49.

Anexo I
TERMO DE REFERÊNCIA

OBJETO: ABERTURA DE REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO CUMPRIMENTO DE ORDEM JUDICIAL EM FACE DO MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA.

Itens	Discriminação dos produtos	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	AAS PROTECT® 100 MG (BR0267502) C/ 30 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	12,00	12,86	154,32
2	ACETILCISTEINA 200 MG/G, CAIXA COM 16 ENVELOPES COM 5G DE GRANULADO DE USO ORAL	CAIX	60,00	21,42	1.285,20
3	ACTONEL 150 MG (BR0395949) CAIXA COM 1 COMPRIMIDO (42)	CAIX	12,00	183,14	2.197,68
4	ALENIA® 12/400 MCG - CAIXA COM 60 CÁPSULAS - REFIL	CAIX	100,00	110,57	11.057,00
5	ALPRAZOLAM 1 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIX	60,00	18,48	1.108,80
6	ANDROGEL - 5MG - CAIXA COM 30 SACHÊS	CAIX	12,00	253,77	3.045,24
7	ARTROLIV 1,5 / 1,2 G COM 30 SACHÊS	CAIX	24,00	167,26	4.014,24
8	ARIPRAZOL 10 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIX	24,00	173,55	4.165,20
9	ATENSINA 0,20 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIX	60,00	11,75	705,00
10	ATORVASTATINA CÁLCICA 20 MG (BR0268081) C/ 30 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	100,00	36,27	3.627,00
11	ATORVASTATINA CÁLCICA 40MG - CAIXA COM 30 COMP	CAIX	30,00	72,02	2.160,60
12	BART H 300 / 12,5 MG - COM 30 COMPRIMIDOS	CAIX	12,00	94,23	1.130,76
13	BETAISTINA 24 MG (BR0343573) C/ 30 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	24,00	24,84	596,16
14	BISOLVON 2MG/ML SOLUÇÃO GOTAS - 50ML	FRAS	40,00	16,95	678,00
15	BRILINTA 90 MG (BR0400852) COM CAIXA C/60 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	90,00	263,51	23.715,90
16	BRIMONIDINA 2/ML (BR0268352) SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO 5 ML (106)	FRAS	24,00	43,99	1.055,76
17	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ML FRASCO COM 20 ML DE SOL INALANTE	FRAS	40,00	10,00	400,00
18	CARDIZEM 90 MG (BR0267571) CAIXA C/20 CAPSULAS (41)	CAIX	40,00	44,51	1.780,40
19	CARVEDILOL 25 MG (BR0267567) C/ 30 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	80,00	42,11	3.368,80
20	CARVEDILOL 6,25MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIX	60,00	24,66	1.479,60
21	CICLOBENZAPRINA 10 MG (BR0283313) C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIX	24,00	21,80	523,20
22	CIPROFIBRATO 100MG (BR0308738) CAIXA C/30 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	60,00	40,17	2.410,20
23	CITONEURIN® 5000 (BR0270813) C/ 20 DRÁGEAS (46)	CAIX	60,00	54,73	3.283,80
24	CLENIL A 400MCG/ML - CAIXA COM 10 FLACONETES COM 2ML DE SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO	CAIX	60,00	65,38	3.922,80
25	CLOBAZAN 10 MG - CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS	CAIX	60,00	18,52	1.111,20
26	CLORIDRATO DE DULOXETINA - 30 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIX	24,00	56,77	1.362,48
27	CLOPIDOGREL 75 MG (BR0272045) C/ 30 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	120,00	35,78	4.293,60
28	CLORETO DE POTÁSSIO SOLUÇÃO ORAL (BR0267164) 6% 100 ML (62)	FRAS	30,00	25,00	750,00
29	CONCERTA 18 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CAIX	12,00	231,43	2.777,16
30	COSOPT 20mg/ml + 5MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 10 ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO	CAIX	12,00	273,09	3.277,08
31	COVERSYL - 4MG - 60 COMPRIMIDOS	CAIX	12,00	125,09	1.501,08
32	CRESTOR 40 MG (BR0388392) CAIXA C/30 COMRPIMIDOS (42)	CAIX	12,00	295,28	3.543,36
33	CYMBALTA 60 MG (BR0302443) CAIXA C/ 30 CÁPSULAS (41)	CAIX	12,00	174,84	2.098,08
34	DEPAKOTE SPRINKLE 125 MG (BR0352911) CAIXA C/30 CÁPSULAS (41)	CAIX	60,00	33,28	1.996,80
35	DETRUSITOL LA 4 MG (BR0328992) CAIXA C/30 CÁPSULAS (41)	CAIX	24,00	421,22	10.109,28
36	DIAMICRON MR 60 MG - COM 30 COMPRIMIDOS	CAIX	100,00	72,79	7.279,00

M

Anexo I
TERMO DE REFERÊNCIA

Itens	Discriminação dos produtos	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
37	DIAMOX 250 MG - COM 25 COMPRIMIDOS	CAIX	60,00	17,37	1.042,20
38	DIOVAN HCT 320/25 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIX	12,00	122,92	1.475,04
39	DONEPEZILA - 10 MG - CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS	CAIX	60,00	66,83	4.009,80
40	DONILA DUO 10 / 20 mg - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIX	24,00	178,18	4.276,32
41	DUOFLAM 6,43 MG/ML + 2,63MG/ML - CAIXA COM 1 AMPOLA COM 1ML DE SUSPENSÃO DE USO INTRAMUSCULAR + SERINGA	CAIX	12,00	22,62	271,44
42	DUO TRAVATAN® 0,04 + 5 MG/ML 2,5ML (BR0356452) SOLUÇÃO OFTÁLMICA (81)	FRAS	24,00	135,67	3.256,08
43	DUSPATALIN 200 MG (BR0305487) CAIXA C/60 CÁPSULAS (41)	CAIX	12,00	256,57	3.078,84
44	ELIQUIS 5 MG C/ 60 COMP	CAIX	50,00	296,00	14.800,00
45	ENSURE 400 GR (SABORES DIVERSOS)	LATA	12,00	77,17	926,04
46	ENTRESTO 49/51 MG (BR0445430) CAIXA C/30 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	12,00	207,31	2.487,72
47	ESOMEPRAZOL 40 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIX	12,00	110,73	1.328,76
48	FLAVONID 450/50 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIX	24,00	51,85	1.244,40
49	FORASEQ® 12/400 MCG (BR0387339) CAIXA C/ 60 CÁPSULAS (41)	CAIX	12,00	129,98	1.559,76
50	FORFIG 200 MG (BR0426922) CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	60,00	100,82	6.049,20
51	FORXIGA 10MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	CAIX	40,00	170,46	6.818,40
52	GABAPENTINA 300 MG	CAIX	100,00	52,05	5.205,00
53	GALVUS 50 MG (BR0362802) CAIXA C/56 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	24,00	182,98	4.391,52
54	GALVUS MET 50/850 MG (BR0397598) CAIXA C/ 56 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	60,00	181,29	10.877,40
55	GALVUS MET® 50/1000 MG (BR0397600) CAIXA C/56 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	40,00	196,75	7.870,00
56	GINKGO BILOBA 120 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIX	12,00	40,23	482,76
57	GLICLAZIDA 30 MG (BR0442754) CAIXA C/30 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	100,00	20,58	2.058,00
58	GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121) CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	12,00	30,28	363,36
59	GLUTAMINA 250 GR	LATA	12,00	84,67	1.016,04
60	HEPA - MERZ® 0,6 G/G - CAIXA COM 10 ENVELOPES COM 5G DE GRANULADO DE USO ORAL	CAIX	60,00	103,87	6.232,20
61	IMIPRAMINA 25 mg - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIX	50,00	12,29	614,50
62	JANUMET 50/850 MG (BR0392708) CAIXA C/ 56 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	40,00	201,79	8.071,60
63	KEPPRA 100 MG/ML (BR0352933) -FRASCO 150ML (74)	FRAS	12,00	119,20	1.430,40
64	LACTULOSE (COLACT) 667 MG/ML - 120 ML - CAIXA COM 1 (UM) FRASCO	FRAS	60,00	17,60	1.056,00
65	LAMOTRIGINA - 100 MG (BR0272809) CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	60,00	54,34	3.260,40
66	LAVITAN OMEGA (ISENT0) 3 CAIXA C/ 60 COMPRIMIDOS	CAIX	12,00	43,67	524,04
67	LEFLUNOMIDA 20 MG- CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIX	12,00	520,36	6.244,32
68	LEPONEX 100 MG (BR0272431) CAIXA C/30 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	12,00	311,15	3.733,80
69	LIDIAL 5% - BISNAGA DE 25 G.	BISN	60,00	15,39	923,40
70	LIDOCAINA GELEIA ESTÉRIL 2%, BISNAGA DE - 30 gr	BISN	60,00	10,00	600,00
71	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471) CAIXA C/30 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	12,00	40,04	480,48
72	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4MG/ML + 0,05MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO COM 120ML DE XAROPE + COPO MEDIDOR	FRAS	60,00	16,34	980,40
73	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG (BR0268143) CAIXA C/ 50 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	150,00	1.200,00	180.000,00

M

Anexo I
TERMO DE REFERÊNCIA

Itens	Discriminação dos produtos	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
74	MODURETIC 2,5/25 MG (BR0271165) (HIDROCLOROTIAZIDA + CLORIDRATO DE AMILORIDA CAIXA C/30 COMPRIMIDOS) (42)	CAIX	12,00	50,33	603,96
75	MONTELAIR 10 MG - 30 COMPRIMIDOS	CAIX	24,00	50,47	1.211,28
76	NAPRIX 5 MG (BR0276258) (RAMIPRIL) CAIXA C/30 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	12,00	58,72	704,64
77	NEBILET 5 MG - COM 30 COMPRIMIDOS	CAIX	24,00	106,12	2.546,88
78	NEXIUM 40 MG (BR0274187) (ESOMEPRAZOL) CAIXA C/28 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	12,00	287,20	3.446,40
79	OLMY ANLO 40/10 mg - 30 Comprimidos.	CAIX	12,00	72,75	873,00
80	OPTIVE 15 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (NÃO CONSTA)	FRAS	60,00	81,86	4.911,60
81	ORLISTATE 120 MG (BR0273931) CAIXA C/84 CÁPSULAS (41)	CAIX	24,00	191,10	4.586,40
82	OS-CAL D 500 MG/400 UI (BR0407241) CAIXA C/60 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	12,00	81,35	976,20
83	OSSOTRAT- D 600 MG+200 UI(BR0327766) CAIXA C/60 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	12,00	40,99	491,88
84	OXCARBAZEPINA 300MG - CX COM 30 COMP	CAIX	60,00	35,22	2.113,20
85	OXCARBAZEPINA 600 MG (BR0273256) CAIXA C/30 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	24,00	67,55	1.621,20
86	PARLODEL 2,5 MG 28 COMP	CAIX	60,00	124,55	7.473,00
87	PONDERA 15 MG - 20 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	CAIX	24,00	49,51	1.188,24
88	PAROXETINA 20 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIX	24,00	28,48	683,52
89	PRADAXA 150 MG - COM 30 COMPRIMIDOS	CAIX	24,00	191,81	4.603,44
90	PROCOLARAN 5 MG (IVABRADINA) (BR0400853) CAIXA C/56 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	24,00	142,95	3.430,80
91	PROCORALAN 7,5MG (IVABRADINA) CAIXA COM 56 COMPRIMIDOS	CAIX	24,00	158,55	3.805,20
92	PROLIA 60 MG/ML. CAIXA COM 01 (UMA) SERINGA PREENCHIDA COM 1 ML DE SOLUÇÃO DE USO MSUBCUTÂNEO	AMP	2,00	1.005,00	2.010,00
93	QUETIAPINA 25 MG - 30 CPR	CAIX	60,00	30,14	1.808,40
94	RECONTER 10 MG (BR0291770) (ESCITALPRAM) CAIXA C/30 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	12,00	81,88	982,56
95	RETEMIC - 5 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIX	80,00	33,67	2.693,60
96	RISEDRONATO SÓDIO 35MG CAIXA COM 04 COMPRIMIDOS	CAIX	12,00	54,86	658,32
97	RISPERIDONA - 1mg - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIX	100,00	30,03	3.003,00
98	RISPERIDONA 2mg - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIX	40,00	27,92	1.116,80
99	RISPERIDONA 3 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIX	30,00	29,59	887,70
100	RITALINA - 10 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIX	60,00	40,18	2.410,80
101	ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881) CAIXA C/30 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	24,00	34,71	833,04
102	SAXENDA 6 MG/ML SOL INJ 3 CARP X 3 ML + 3 SIST APL	CAIX	200,00	765,88	153.176,00
103	SEEBRI 50 MCG - 30 CÁPS	CAIX	12,00	221,38	2.656,56
104	SELOZOK (BR0394650) 100 MG (METOPROLOL) CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	60,00	92,94	5.576,40
105	SOMALGIN CARDIO 100 MG CAIXA C/32 COMPRIMIDOS (NÃO CONSTA)	CAIX	24,00	36,80	883,20
106	SOMALGIN CARDIO 200 MG CAIXA C/32 COMPRIMIDOS (NÃO CONSTA)	CAIX	24,00	23,19	556,56
107	SPIRIVA RESPIMAT 2,5 MCG (BR0383660) (BROMETO DE TIOTRÓPIO)	CAIX	12,00	370,66	4.447,92
108	SUSTRATE 10 MG (BR0273135) (PROPATILNITRATO) CAIXA C/50 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	60,00	28,08	1.684,80
109	TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850) CAIXA C/60 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	30,00	59,41	1.782,30
110	ULTIBRO 110/50 MG - CAIXA COM 30 CÁPSULAS	CAIX	24,00	267,48	6.419,52

Anexo I
TERMO DE REFERÊNCIA

Itens	Discriminação dos produtos	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
111	VASTAREL 35 MG (BR0382197) (TRIMETAZIDINA) CAIXA C/30 COMPRIMIDOS (42)	CAIX	30,00	71,68	2.150,40
112	VENLAFAXINA 150 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIX	12,00	86,73	1.040,76
113	VENLAFAXINA 75 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIX	24,00	63,01	1.512,24
114	VERAPAMIL 80 mg - cx com 30 comp	CAIX	24,00	17,04	408,96
115	XALACOM (LATANOPROSTA+TIMOLOL) 50MCG+5MG (BR0294094) -5ML (106)	FRAS	12,00	192,13	2.305,56
116	XALATAN 50 MCG/ML 2,5 ML (BR0294417) SOLUÇÃO OFTÁLMICA (81)	FRAS	80,00	177,80	14.224,00
117	XARELTON 15 MG - CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS	CAIX	120,00	265,27	31.832,40
118	XARELTON (RIVAROXABANA) - 20 MG - CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS	CAIX	200,00	265,27	53.054,00
119	ZOLADEX LA 10,8 MG (BR0268108) - SERINGA PARA INJEÇÃO SUBCUTÂNEA (135)	AMP	6,00	2.600,00	15.600,00
120	ZOLPIDEM 10MG - CAIXA COM 20 COMPRIMIDO	CAIX	60,00	24,88	1.492,80
121	LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML - CAIXA COM 01 CARPULE COM 3ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO + 01 SISTEMA APLICADOR	CAIX	700,00	99,06	69.342,00
122	HUMALOG® KwikPEN 100 UNIDADES / ML, CANETA PRÉ PREENCHIDA DESCARTÁVEL CONTENDO 3 ML	CAIX	500,00	45,61	22.805,00
123	CANETAS PARA INSULINA APIDRA 100 UI - ML - CAIXA COM UM CARPULE COM 3 ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEA+SISTEMA DE APLICAÇÃO	CAIX	120,00	34,69	4.162,80
				Total da Coleta:	875.793,64

Valor Total estimado da aquisição: 875.793,42 (oitocentos e setenta e cinco mil setecentos e noventa e três reais e quarenta e dois centavos).

Justificativa : CI N.º 17/2021/FARMÁCIA MUNICIPAL

Prazo de entrega: 15 DIAS APOS EMISSÃO DA NF

Condições de Pagamento: 30 DIAS

Local de entrega: FARMÁCIA MUNICIPAL GENÉSIO CONSTANTINO

Unidade Fiscalizadora: FARMÁCIA MUNICIPAL GENÉSIO CONSTANTINO

Aquidauana(MS), 23 de Junho de 2021

AUTORIZO: _____


Marcio Lima Junior
Assessor Especial
Matrícula N° 16616