



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVÁCQUA

---

### PREGÃO PRESENCIAL N.º 018/2015

AS EMPRESAS QUE RETIRAREM O EDITAL DEVERÃO PREENCHER A FOLHA DE RECIBO ABAIXO, PROTOCOLAR NO PROTOCOLO GERAL DA PREFEITURA MUNICIPAL OU ENCAMINHAR VIA FAX (28) 3538-1109/1051 OU VIA EMAIL ([pregao@pmav.es.gov.br](mailto:pregao@pmav.es.gov.br)). INFORMAMOS QUE TAL SOLICITAÇÃO SERVIRÁ PARA COMUNICÁ-LOS SOBRE EVENTUAIS CORREÇÕES OU ALTERAÇÕES EM SEUS DISPOSITIVOS.

#### RECIBO

RECEBI DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVÁCQUA, CÓPIA DO **EDITAL DO PREGÃO PRESENCIAL N.º 018/2015**, PARA ABERTURA ÀS **09h00min** DO DIA **11/06/2015**.

ATÍLIO VIVÁCQUA, ES, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

TELEFONE/FAX: \_\_\_\_\_

CARIMBO DE CNPJ



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA

---

## PREGÃO PRESENCIAL Nº. 018/2015

### AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA - ESTADO DO ESPÍRITO SANTO, com sede na Praça José Valentim Lopes, nº. 02, Centro, Atílio Vivacqua-ES, por intermédio de sua Pregoeira, designada pelo Decreto nº. 261 de 05 de Maio de 2014, de acordo com a Lei nº. 10.520/02, a Lei nº. 8.666/93 e suas alterações TORNA PÚBLICO que fará realizar licitação nos termos deste edital.

#### 1 – TERMO DE REFERÊNCIA

1.1 – Processo Administrativo nº: **973/2015**

1.2 – Modalidade: **PREGÃO PRESENCIAL**

1.3 – Tipo de Licitação: **MENOR PREÇO POR ITEM**

1.4 – Objeto: **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**

1.5 – Valor médio estimado: **R\$174.093,45 (Cento e Setenta e Quatro Mil e Noventa e Três Reais e Quarenta e Cinco Centavos).**

#### 1.6 – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

1.6.1 – As despesas decorrentes da presente licitação correrão por conta das Dotações Orçamentárias seguintes:

- **Secretaria Municipal de Saúde** – Classificação Funcional 10.302.0014.2.039 – Natureza da Despesa 3.3.90.30.09 – Ficha 440 – Fonte 1.203.0010;
- **Secretaria Municipal de Saúde** – Classificação Funcional 10.304.0014.2.039 – Natureza da Despesa 3.3.90.30.09– Ficha 440 – Fonte 1.201.0001;
- **Secretaria Municipal de Saúde** – Classificação Funcional 10.304.0015.2.043 – Natureza da Despesa 3.3.90.30.09– Ficha 441 – Fonte 1.201.0001.

#### 1.7 – FUNDAMENTAÇÃO LEGAL, TIPOLOGIA E REGIME DE CONTRATAÇÃO

1.7.1 - O presente certame será regido de acordo com a pela **Lei nº. 10.520**, de 17 de julho de 2002 e pela **Lei Federal nº. 8.666**, de 21 de junho de 1993, republicada no Diário Oficial da União – DOU em 06 de junho de 1994, e alterações posteriores.

1.7.2 - Ato de designação da Pregoeira e Equipe de apoio: 261 de 05 de Maio de 2014, publicado no átrio da Prefeitura Municipal de Atílio Vivacqua e no Diário Oficial do Estado do Espírito Santo.

#### 1.8 – ESCLARECIMENTOS E IMPUGNAÇÃO DO ATO CONVOCATÓRIO

1.8.1 - Qualquer esclarecimento a respeito de dúvidas sobre o Edital poderá ser solicitado aos Membros da Comissão Permanente de Licitação, pessoalmente no endereço pertinente ou pelo e-mail [pregao@pmav.es.gov.br](mailto:pregao@pmav.es.gov.br) ou pelo telefone (28) 3538-1109, em dias úteis, no horário de 08h00min as 17h00min.

1.8.2 – As impugnações ao ato convocatório do presente Pregão deverão ser dirigidas ao Pregoeiro, **por escrito**, firmadas por quem tenha poderes para representar o licitante ou por qualquer cidadão que pretenda impugnar o ato convocatório nesta qualidade. As impugnações deverão ser protocoladas no Protocolo Geral da Prefeitura, **com antecedência mínima de 02 (dois) dias úteis antes da data de abertura da sessão, excluindo o dia da abertura na contagem do prazo.**



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA

1.8.3 - Caso seja acolhido à impugnação contra o ato convocatório, será designada nova data para realização do certame, exceto quando, inquestionavelmente, a alteração não afetar a formulação das propostas.

1.8.4 - Não serão conhecidos pedidos de impugnação, protocolizados fora do prazo legal.

1.8.5 - Caberá ao Pregoeiro decidir sobre a petição no prazo de 24 (vinte e quatro) horas.

### 2 – DATA, LOCAL E HORA PARA A ENTREGA DOS ENVELOPES

2.1 – Até o dia **11/06/2015** às **09h00min**, os Proponentes deverão protocolizar os Envelopes de (PROPOSTA e HABILITAÇÃO) no Protocolo Geral da Prefeitura Municipal de Atílio Vivacqua.

2.1.1 – Em nenhuma hipótese serão recebidos quaisquer envelopes fora do prazo estabelecido neste edital.

2.1.2 – Os envelopes (PROPOSTA e HABILITAÇÃO) serão protocolizados separadamente, devendo estar lacrados, rubricados, contendo na parte externa, além da razão social completa do proponente os seguintes dizeres: "**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA-ES – PREGÃO Nº. 018/2015 – ENVELOPE Nº. 01 – PROPOSTA E ENVELOPE Nº. 02 – HABILITAÇÃO**".

2.1.3 – Caso o licitante não esteja presente deverá enviar declaração (**ANEXO 03**) dando ciência de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação na forma estipulada pelo item 4.1.1.

2.1.4 – Para efeito da Lei 123/2006 a empresa licitante ME ou EPP deverá entregar junto ao seu credenciamento a Declaração de Optante pelo Simples ou Certidão Simplificada da Junta Comercial do Estado sede da empresa.

### 3 – CREDENCIAMENTO

3.1 – Para fins de credenciamento junto ao Pregoeiro, o proponente poderá enviar um representante munido de documento que o credencie à participação (**ANEXO 02 – COM FIRMA RECONHECIDA**), respondendo o mesmo pela representada.

3.2 – O credenciamento ocorrerá na mesma data e local mencionados no item 2.1 com início às **09h00min**.

3.2.1 – O credenciamento é imprescindível para que o interessado possa realizar lances verbais e sucessivos, bem como possa manifestar interesse recursal.

3.2.2 – Para a efetivação do Credenciamento, o representante do proponente exibirá ao Pregoeiro qualquer DOCUMENTO DE IDENTIDADE EMITIDO POR ÓRGÃO PÚBLICO JUNTAMENTE COM UM ORIGINAL DE INSTRUMENTO PROCURATÓRIO (**ANEXO 02 - COM FIRMA RECONHECIDA**) que o autorize a participar especificamente deste Pregão ou INSTRUMENTO PROCURATÓRIO PÚBLICO (REGISTRADO EM CARTÓRIO) OU PARTICULAR (COM FIRMA RECONHECIDA) que o autorize a responder pelo proponente, inclusive para a oferta de lances verbais de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar recurso, assinar a ata e praticar todos os demais atos pertinentes ao presente certame, em nome do proponente.

3.2.3 – Para efetivação do Credenciamento é OBRIGATÓRIA à apresentação da CÓPIA AUTENTICADA DO ATO CONSTITUTIVO, ESTATUTO OU CONTRATO SOCIAL E SEUS TERMOS ADITIVOS, DO DOCUMENTO DE ELEIÇÃO DE SEUS ADMINISTRADORES, DEVIDAMENTE REGISTRADOS NA JUNTA COMERCIAL OU NO CARTÓRIO DE PESSOAS JURÍDICAS, CONFORME O CASO, a fim de comprovar se o outorgante do instrumento procuratório que trata o subitem anterior possui os devidos poderes da outorga supra.

3.2.4 – Para efeito de atendimento ao subitem **3.2.3 COMPREENDE –SE COMO:**



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA

- a) Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedade comercial, no caso de sociedade por ações, acompanhado de documentos de eleição dos seus administradores, ou Registro Comercial no caso de empresa individual.
- b) Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.
- c) Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedade civil, acompanhada de prova de diretoria em exercício.

3.2.4.1 – A apresentação do Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor, presta-se para observar se a atividade da empresa é concernente ao objeto contido no item 5.1.

3.2.4.2 – Na hipótese do licitante não estar presente à Sessão Pública este deverá enviar o Contrato Social, ou documento equivalente, devidamente autenticado, junto com a prova de Regularidade Fiscal (CND) no envelope nº. 02 (HABILITAÇÃO), para atender ao disposto no item 3.2.4.1.

3.2.5 – No caso de proprietário, diretor, sócio ou assemelhado da proponente que comparecer ao local, deverá comprovar a representatividade por meio da apresentação do ato constitutivo, estatuto ou contrato social e seus termos aditivos, do documento de eleição de seus administradores, devidamente registrados na Junta Comercial ou no cartório de pessoas jurídicas, conforme o caso.

3.2.6 – Os documentos deverão ser apresentados em original, ou por qualquer processo de cópia autenticada por tabelião de nota, pelo Pregoeiro ou membro da Equipe de Apoio, hipótese em que a autenticação deverá ocorrer **previamente** ao credenciamento, ou por publicação oficial.

3.3 – Caso o proponente não compareça, mas envie toda a documentação necessária dentro do prazo estipulado, participará do Pregão com a primeira proposta apresentada quando do início dos trabalhos, renunciando a apresentação de novas propostas e a interposição de recurso.

### 4 – ABERTURA DOS ENVELOPES

4.1 – **Às 09h00min do dia 11 de Junho de 2015** será aberta a sessão pela Pregoeira na sala de reuniões da CPL localizada na sede da Prefeitura Municipal, sendo que nessa oportunidade os licitantes **deverão apresentar** declaração dando ciência de que cumprem plenamente os requisitos de habilitação (**ANEXO 03**).

4.1.1 – Em cumprimento ao disposto no art. 4º. Inciso VII da Lei nº. 10.520/02 a declaração deverá ser entregue **separadamente** dos envelopes nº. 01 – PROPOSTA e nº. 02 – HABILITAÇÃO.

4.1.2 – Na hipótese dos licitantes não apresentarem, no momento da entrega dos envelopes, a declaração de caráter obrigatório prevista no item 4.1, o Pregoeiro disponibilizará a estes um modelo de declaração que poderá ser preenchido e assinado pelo representante credenciado.

4.1.3 – Caso o licitante não se faça presente deverá remeter a declaração de que trata o item 4.1 em envelope apartado que deverá trazer os seguintes dizeres "**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA-ES – PREGÃO Nº. 018/2015 – ENVELOPE DECLARAÇÃO**".

### 5 – OBJETO

5.1 – O Objeto da presente licitação é a **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER O HOSPITAL MUNICIPAL, AGÊNCIA MUNICIPAL DE AGENDAMENTO (AMA), PROGRAMA DE CONTROLE AO TABAGISMO E SETOR DE FISIOTERAPIA, EM ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ATÍLIO VIVACQUA**, durante o Exercício de 2015.

### 6 – DAS CONDIÇÕES GERAIS PARA A PARTICIPAÇÃO

6.1 – Somente poderão participar deste Pregão as empresas que atenderem todas as exigências contidas neste edital e seus anexos, além das disposições legais, independentemente de transcrição.



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA

6.2 – Poderão participar deste Pregão somente pessoas jurídicas que desenvolvam as atividades objeto desta licitação e que atendam as exigências deste edital.

6.3 – Não serão admitidas à participação nesta licitação de empresas que estejam cumprindo pena de suspensão temporária de participação em licitação e/ou impedimento de contratar com a Administração Pública; que tenham sido declaradas inidôneas para licitar ou contratar com qualquer órgão público; ou que se subsumem as disposições do art. 9º. E inciso V do art. 27 da Lei nº. 8.666/93.

6.4 – **As entregas serão parceladas, conforme solicitações das Unidades Requisitantes.**

### 7 – DA ENTREGA DOS ENVELOPES DE PROPOSTA E HABILITAÇÃO

7.1 – Os licitantes deverão entregar no entretempo definido neste edital sua proposta e documentação necessária para habilitação, em 02 (dois) envelopes distintos, lacrados e rubricados, contendo na parte externa, além da razão social completa da proponente (com CNPJ) os seguintes dizeres: "**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVÁCQUA-ES – PREGÃO Nº. 018/2015 – ENVELOPE Nº. 01 – PROPOSTA E ENVELOPE Nº. 02 – HABILITAÇÃO**".

7.2 – O **Envelope nº. 01 – PROPOSTA** deverá conter as informações /documentos exigidos no item 8.1 deste Edital, e o **Envelope nº. 02 – HABILITAÇÃO** deverá conter as informações /documentos exigidos no item 9.1 deste Edital.

7.3 – Os documentos deverão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada por tabelião de nota ou por membro da CPL, Pregoeiro ou da Equipe de Apoio, hipótese em que a autenticação deverá ocorrer previamente à entrega dos envelopes lacrados, ou por publicação oficial.

7.4 – Utilizar, preferencialmente, o modelo padrão de etiqueta para identificar os envelopes:

**RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA  
CNPJ DA EMPRESA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVÁCQUA – ES  
PREGÃO Nº 018/2015  
ENVELOPE Nº. 01 – PROPOSTA**

**RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA  
CNPJ DA EMPRESA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVÁCQUA – ES  
PREGÃO Nº. 018/2015  
ENVELOPE Nº. 02 – HABILITAÇÃO**

### 8 – ENVELOPE Nº. 01 – PROPOSTA

8.1 – A proposta deverá ser formulada em 01 (uma) via, datilografada ou digitada, contendo a identificação da empresa licitante (nome e CNPJ), datada e assinada por seu representante legal, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, devendo conter as seguintes informações:

- Discriminação do objeto ofertado conforme especificações e condições previstas no Anexo 01;
- Validade da Proposta – que não poderá ser inferior a 30 (trinta) dias – contados da data de abertura da mesma;
- Quantidade, Preço por Item e Preço Total ofertado, devendo ser cotado em Real e com até três casas decimais após a vírgula (R\$ X,XXX), incluindo-se todos os custos, dentre eles, os encargos sociais, impostos, taxas, seguros, licenças, incidentes sobre os medicamentos adquiridos.



## **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVÁCQUA**

- d) Condição de Pagamento: até 30 (trinta) dias após a entrega da nota fiscal e conferência dos medicamentos;
- e) Prazo de entrega: **as entregas serão parceladas**, obedecendo aos pedidos das Unidades Requisitantes e, quando solicitados, deverão ser entregues em até 05 (cinco) dias após a emissão da Autorização de Fornecimento pelo Setor Competente;
- f) Local de entrega: no Almoxarifado da Prefeitura Municipal de Atílio Vivácqua;
- g) Não serão aceitas pelo Almoxarifado, quantidades diferentes das quantidades solicitadas nas Autorizações de Fornecimento, devendo a licitante contratada **obedecer, inquestionavelmente, a entrega desses quantitativos**, podendo incorrer nas cláusulas de punição deste Edital.
- h) **Não será aceita fixação de valores para pedido mínimo**, tendo em vista que os medicamentos serão solicitados parceladamente, conforme a necessidade e consequente solicitação das Unidades Requisitantes;
- i) **Marca dos produtos ofertados**.

8.2 – O Preço do Item e o Preço Total deverão ser apresentados em algarismos.

8.3 – Nos preços propostos já serão considerados incluídos todos os encargos, tributos, contribuições e obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias, bem como todos os outros custos relacionados ao fornecimento dos medicamentos, os quais não acrescentarão nenhum ônus para o Fundo Municipal de Saúde de Atílio Vivácqua.

8.4 – **Não serão aceitas propostas parciais (quantidade inferior) com relação a cada item.**

8.5 – A proposta só será desclassificada se for de encontro, expressamente, às normas e exigências deste edital.

8.6 – Não será considerada nenhuma oferta ou vantagem baseada nas propostas dos demais licitantes ou não prevista neste edital.

8.7 – As propostas, sempre que possível, deverão trazer as mesmas expressões contidas no Anexo 01, evitando sinônimos técnicos, omissões ou acréscimos referentes às especificações do objeto.

### **9 – ENVELOPE Nº. 02 – HABILITAÇÃO**

9.1 – Os licitantes deverão apresentar no **Envelope nº. 02 – HABILITAÇÃO**, os documentos abaixo enumerados:

#### **9.1.1 – HABILITAÇÃO JURÍDICA**

- a) Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedade comercial, no caso de sociedade por ações, acompanhado de documentos de eleição dos seus administradores, ou Registro Comercial no caso de empresa individual.
- b) Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.
- c) Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhadas de prova de diretoria em exercício.

#### **9.1.2 – REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA**

9.1.2.1 – Prova de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ);

9.1.2.2 – Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União, ou Certidão Conjunta Positiva com efeito Negativo, expedida pela Receita Federal do Brasil e procuradoria Geral da Fazenda Nacional, da sede da licitante;

9.1.2.3 – Certidão Negativa de Tributos Estaduais ou Certidão Positiva com efeito Negativo,



## **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA**

expedida pela Fazenda Estadual da sede da licitante;

9.1.2.4 – Certidão Negativa de Tributos Municipais ou Certidão Positiva com efeito Negativo, expedida pela Fazenda Municipal da sede da licitante;

9.1.2.5 – Certificado de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – CRF/FGTS;

9.1.2.6 – Certidão Negativa de Débitos Trabalhista (CNDT) expedida eletronicamente pela Justiça do Trabalho, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº. 5.452, de 1º. De maio de 1943. (Incluído pela Lei nº. 12.440, de 2011).

### **9.1.3 – QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA FINANCEIRA**

- a) Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social (exercício de 2014) já exigíveis e apresentados na forma da lei, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios. O balanço das empresas Sociedades Anônima ou por Ações, deverá ser apresentado em publicação no “Diário Oficial”, enquanto as demais deverão apresentar o balanço autenticado, certificado por contador, mencionando, expressamente o número do “Livro Diário” e folha em que cada balanço se acha regularmente transcrito;
- b) As empresas com menos de 01 (um) ano de existência deverão apresentar balanços de constituição e balancetes do mês anterior ao da realização da presente licitação, autenticados por profissional credenciado na forma exigida no subitem anterior;
- c) **As empresas ME ou EPP deverão apresentar a Declaração de Optante pelo Simples ou a Certidão Simplificada da Junta Comercial do Estado sede da empresa, a fim de se isentar da apresentação dos documentos exigidos nas alíneas “a” e “b”.**
- d) Certidão Negativa de Falência e Recuperação Judicial, expedida pelo Distribuidor Judicial da Sede da empresa, datada de no máximo 60 (sessenta) dias anteriores da data desta licitação, caso não esteja expresso na mesma o prazo de validade;
- e) **Declaração em papel timbrado da empresa, de inexistência de fato impeditivo para licitar, conforme Anexo 04 deste Edital;**
- f) **Declaração, em papel timbrado da empresa, do cumprimento ao disposto no inciso XXXIII do art. 7º. Da Constituição Federal, conforme Anexo 05 deste Edital.**

### **9.1.4 – QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

- a) Comprovação de que a licitante forneceu, sem restrição, medicamento igual ou semelhante ao indicado no Anexo 01 do Edital. A comprovação será feita por meio de apresentação de no mínimo 01 (um) Atestado de Capacidade Técnica, devidamente assinado, carimbado e em papel timbrado da empresa ou órgão comprador, compatível com o objeto desta licitação.
- b) **Alvará Sanitário** (ou Licença Sanitária/Licença de Funcionamento) da empresa licitante, expedido pela **Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal**, tal como exigido pela Lei Federal nº. 6.360/76 (art. 2º.), Decreto Federal nº. 79.094/77 (art. 2º.) e Portaria Federal nº. 2.814 de 29/05/98;
- c) **Autorização de Funcionamento** da empresa licitante, expedida pela **ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária**, conforme exigido pela Lei Federal nº. 6.360/76 (art. 2º.), Decreto Federal nº. 79.094/77 (art. 2º.), Lei Federal nº. 9.782/99 (art. 7º. inciso VII) e Portaria Federal nº. 2.814 de 29/05/98;
  - c.1) Quando se tratar de medicamento constante na relação do Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial aprovadas pela **Portaria nº. 344/98** de 12/05/98 da Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde, também deve ser apresentada a **Autorização Especial de Funcionamento da empresa licitante.**



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA

- d) Além da documentação especificada nas alíneas **a, b e c**, no caso de participação de empresa **FABRICANTE**, esta deverá, também e obrigatoriamente, anexar a documentação seguinte, sob pena de inabilitação:
- d.1) **Certificado de Registro** do medicamento, emitido pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária vinculada ao Ministério da Saúde, ou cópia autenticada da publicação no “Diário Oficial da União” relativamente ao registro do medicamento. Caso o prazo de validade esteja vencido deverá ser apresentado Certificado de Registro, ou cópia da publicação no “DOU” acompanhado do pedido de revalidação “FP 1” e “FP 2”, datado do semestre anterior ao do vencimento, na forma do artigo 14, parágrafo 6º. do Decreto Federal nº. 79.094/77.
  - d.2) **Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle** por linha de produção/ produtos, emitido pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária vinculada ao Ministério da Saúde, conforme Resolução nº. 460 de 14 de setembro de 1999 e Resolução RDC nº. 25 de 09 de dezembro de 1999.
  - d.3) Em se tratando de produto importado a licitante (fabricante), além da documentação especificada nas **alíneas a, b, c e d.1**, deverá também apresentar obrigatoriamente, **sob pena de inabilitação**, o Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle emitidos pela autoridade sanitária do país de origem (original), com tradução juramentada, ou laudo de inspeção emitido pela autoridade sanitária brasileira na Unidade Fabril, conforme artigo 5º. parágrafo único da Portaria nº. 2.814 de 28.05.88, alterada pela Portaria nº. 3.765 de 20 de outubro de 1998.
    - d.3.1) Quando o Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle emitido pela autoridade sanitária do país de origem (**original**), com tradução juramentada, não possuir prazo de validade, este certificado será considerado válido por 01(um) ano, contado a partir da data de sua emissão, exceto se apresentada legislação sanitária do país emissor do certificado, acompanhada de tradução juramentada, que especifique o prazo de validade do certificado emitido.
    - d.3.2) Quando a autoridade sanitária do país de origem não emitir documento intitulado Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle, poderá ser substituído, conjuntamente, pelos documentos: Certificado de Autorização de Fabricação, Certificado de Produto Farmacêutico e por uma Declaração da Agência Internacional por linha de produção/forma farmacêutica especificada, desde que estes mencionem que a unidade fabril está sujeita a inspeções em intervalos adequados e que o fabricante cumpre com as Boas Práticas de Fabricação, conforme recomendação da OMS.
    - d.3.3) Quando o Certificado de Autorização de Fabricação, Certificado de Produto Farmacêutico e Declaração da Agência Internacional por linha de produção/forma farmacêutica especificada não possuírem prazo de validade, este certificado/declaração será(ão) considerado(s) válido(s) por 01(um)ano, contados a partir da data de sua emissão, exceto se apresentada legislação sanitária do país emissor do certificado/declaração, acompanhada(o) de tradução juramentada, que especifique o prazo de validade do certificado/declaração emitido(s).
  - d.4) Quando a empresa fabricante de medicamento importado possuir o Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle emitido pela ANVISA, conforme Resolução RDC nº. 25, de 09 de dezembro de 1999, poderá apresentá-lo, em substituição ao disposto na **alínea d.3**.
- e) Além da documentação especificada nas **alíneas a, b e c**, no caso de participação de empresa **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS NACIONAIS** deverá, também e obrigatoriamente, ser anexada a documentação seguinte, sob pena de inabilitação:
- e.1) **Certificado de Registro do medicamento**, emitido pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária vinculada ao Ministério da Saúde, ou cópia autenticada da publicação no “Diário Oficial da União” relativamente ao registro do medicamento, em nome da empresa fabricante. Caso o prazo de validade esteja vencido deverá ser apresentado Certificado de Registro, ou cópia da publicação no “DOU” acompanhado do pedido de



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA

revalidação “FP 1” e “FP 2”, datado do semestre anterior ao do vencimento, na forma do artigo 14, parágrafo 6º do Decreto Federal nº. 79.094/77.

- e.2) **Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle** por linha de produção/produtos, emitido pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária vinculada ao Ministério da Saúde, em nome da empresa fabricante, conforme Resolução nº. 460 de 14 de setembro de 1999.
- f) Além da documentação especificada **nas alíneas a, b e c**, no caso de participação de empresa **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS FABRICADOS NO EXTERIOR E EMPRESA DISTRIBUIDORA IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS FABRICADOS NO EXTERIOR** deverá, também e obrigatoriamente, ser anexada a documentação seguinte, sob pena de inabilitação:
- f.1) **Certificado de Registro do medicamento**, emitido pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária vinculada ao Ministério da Saúde, ou cópia autenticada da publicação no “Diário Oficial da União” relativamente ao registro do medicamento, em nome da empresa fabricante. Caso o prazo de validade esteja vencido deverá ser apresentado Certificado de Registro, ou cópia da publicação no “DOU” acompanhado do pedido de revalidação “FP 1” e “FP 2”, datado do semestre anterior ao do vencimento, na forma do artigo 14, parágrafo 6º do Decreto Federal nº. 79.094/77.
- f.2) **Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle**, emitido pela Autoridade Sanitária do País de origem (**original**), com tradução juramentada, ou laudo de inspeção emitido pela autoridade sanitária brasileira na Unidade Fabril, **em nome da empresa fabricante**, conforme artigo 5º, parágrafo único da Portaria nº. 2.814 de 28.05.88, alterada pela Portaria nº. 3.765 de 20 de outubro de 1998.
- f.2.1) Quando o Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle emitido pela autoridade sanitária do país de origem (**original**), com tradução juramentada, não possuir prazo de validade, este certificado será considerado válido por 01(um) ano, contado a partir da data de sua emissão, exceto se apresentada legislação sanitária do país emitente do certificado, acompanhada de tradução juramentada, que especifique o prazo de validade do certificado emitido.
- f.2.2) Quando a autoridade sanitária do país de origem não emitir documento intitulado Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle, poderá ser substituído, conjuntamente, pelos documentos: Certificado de Autorização de Fabricação, Certificado de Produto Farmacêutico e por uma Declaração da Agência Internacional por linha de produção/forma farmacêutica especificada, desde que estes mencionem que a unidade fabril está sujeita a inspeções em intervalos adequados e que o fabricante cumpre com as Boas Práticas de Fabricação, conforme recomendação da OMS.
- f.2.3) Quando o Certificado de Autorização de Fabricação, Certificado de Produto Farmacêutico e Declaração da Agência Internacional por linha de produção/forma farmacêutica especificada não possuírem prazo de validade, este certificado/declaração será(ão) considerado(s) válido(s) por 01(um)ano, contados a partir da data de sua emissão, exceto se apresentada legislação sanitária do país emitente do certificado/declaração, acompanhada(o) de tradução juramentada, que especifique o prazo de validade do certificado/declaração emitido(s).
- f.3) Quando a empresa fabricante de medicamento importado possuir o Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle emitido pela ANVISA, conforme Resolução RDC nº. 25, de 09 de dezembro de 1999, a distribuidora poderá apresentá-lo, em substituição ao disposto na **alínea f.2**.
- g) As exigências contidas **nas alíneas a, b e c** atendem àquelas formuladas pela Lei Federal n. 6.360 de 23/09/76, pelo Decreto Federal nº.79.094/77, pela Lei Federal nº. 9.782/99, pela Portaria Federal nº. 2.814/GM, de 29/05/98 alterada pela Portaria nº. 3.765 de 20/10/98 do Ministério da Saúde, pela Resolução RDC nº. 25 de 09 de dezembro de 1999 e pela Resolução nº. 460 de 14 de setembro de 1999, cujos documentos deverão estar com prazo de validade em vigor.



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA

- h) Na hipótese de medicamento genérico, deverão ser observadas e atendidas as normas técnicas estabelecidas pela Resolução RDC nº.135, de 29/05/2003 da ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária vinculada ao Ministério da Saúde ou norma posterior.
- i) No caso de **terceirização** de etapas de **fabricação** do medicamento, deverá ser apresentado, sob pena de inabilitação, o Contrato de Terceirização firmado entre os laboratórios envolvidos, devidamente autorizado pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, conforme artigo 55, XXVIII da Portaria nº. 646 de 09 de dezembro de 2004, **além do** certificado de boas práticas de fabricação e controle **do laboratório contratante e do laboratório contratado**, conforme artigo 4º da Portaria ANVISA nº. 59 de 26.04.96 e artigo 4º, §1º da Portaria ANVISA nº. 106 de 24.07.96.
- i.1) Tratando-se de Contrato de Terceirização firmado com Laboratório estrangeiro, deverá ser apresentado, sob pena de inabilitação, Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle, emitido pela Autoridade Sanitária do País de origem (**original**), com tradução juramentada, ou laudo de inspeção emitido pela autoridade sanitária brasileira na Unidade Fabril, conforme artigo 5º, parágrafo único da Portaria nº. 3.765 de 20 de outubro de 1998.
- i.2) No caso de **terceirização** de etapas de **produção da embalagem** do medicamento, deverá ser apresentado, sob pena de inabilitação, o Contrato de Terceirização firmado entre os laboratórios envolvidos, devidamente autorizado pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, conforme artigo 55, XXVIII da Portaria nº. 646 de 09 de dezembro de 2004, **além do** certificado de boas práticas de fabricação e controle **do laboratório contratante e do laboratório contratado**, conforme artigo 4º da Portaria ANVISA nº. 59 de 26.04.96 e artigo 4º, §1º da Portaria ANVISA nº. 106 de 24.07.96.
- i.3) Tratando-se de Contrato de Terceirização firmado com Laboratório estrangeiro, deverá ser apresentado, sob pena de inabilitação, Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle, emitido pela Autoridade Sanitária do País de origem (**original**), com tradução juramentada, ou laudo de inspeção emitido pela autoridade sanitária brasileira na Unidade Fabril, conforme artigo 5º, parágrafo único da Portaria nº. 3.765 de 20 de outubro de 1998.

**9.2 - OS LICITANTES PODERÃO APRESENTAR OS CERTIFICADOS DE REGISTRO E OS CERTIFICADOS DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO EM ENVELOPES SEPARADOS, PORÉM DEVIDAMENTE IDENTIFICADOS (ENVELOPE Nº. 02 – HABILITAÇÃO – REGISTROS E CBPF), SENDO, ENUMERADOS CONFORME OS ITENS.**

**9.3 - OS LICITANTES QUE APRESENTAREM SEU CONTRATO SOCIAL E ALTERAÇÕES, CERTIDÃO DA JUNTA COMERCIAL E DECLARAÇÃO DE OPTANTE PELO SIMPLES NO CREDENCIAMENTO ESTARÃO ISENTOS DE REAPRESENTÁ-LOS NO ENVELOPE Nº. 02 – HABILITAÇÃO.**

**9.4 - OS DOCUMENTOS QUE NÃO APRESENTAREM VALIDADE EXPRESSA EM SEUS TERMOS TERÃO VALIDADE DE 60 (SESSENTA) DIAS CONSECUTIVOS, CONTADOS A PARTIR DA DATA DA SUA EMISSÃO.**

### **9 – PROCEDIMENTO DA SESSÃO E JULGAMENTO**

10.1 – Declarada aberta à sessão pelo Pregoeiro, não mais serão admitidos novos proponentes.

10.2 – Depois de aberta a sessão, os interessados ou seus representantes, deverão apresentar DECLARAÇÃO (ANEXO 03) dando ciência de que cumprem plenamente os requisitos de habilitação.

10.2.1 – Caso o licitante não esteja presente deverá enviar declaração (ANEXO 03) na forma estipulada pelos itens 4.1.1. e 4.1.3.

10.3 – O Pregoeiro procederá à abertura do Envelope nº. 01 – PROPOSTA, julgando-as e classificando-as, e pelo MENOR PREÇO considerando para tanto as disposições da Lei nº. 10.520/02, principalmente as previstas no art. 4º. Incisos VIII, IX e X.

10.4 – Serão desclassificadas as propostas elaboradas em desacordo com os termos deste edital, que imponham condições ou que se oponham a quaisquer dispositivos legais vigentes.



## **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA**

10.4.1 – Para efeito de classificação das propostas, em cumprimento ao Inciso VII, do Art. 4º. Da Lei 10.520/02, **apenas o autor da oferta de valor mais baixo e os das ofertas com preços até 10% (dez por cento) superiores àquela poderão fazer novos lances verbais e sucessivos**, até a proclamação do vencedor.

10.4.2 – Para efeito de classificação das propostas, em cumprimento ao Inciso IX, do Art. 4º. Da Lei 10.520/02, **não havendo pelo menos 03 (três) ofertas** nas condições definidas no inciso anterior, poderão **os autores das melhores propostas, até o máximo de 03 (três), oferecerem novos lances verbais e sucessivos**, quaisquer que sejam os preços oferecidos.

10.5 – Uma vez classificadas as propostas, a Pregoeira convidará individualmente os licitantes classificados, de forma sequencial, a apresentarem lances verbais, a partir do autor da proposta classificada de maior preço e os demais, em ordem decrescente de valor (ordem crescente de desconto).

10.6 – Os valores dos lances deverão ser decrescentes e distintos.

10.7 – A desistência em apresentar lance verbal, quando convidado pelo Pregoeiro, implicará a exclusão do licitante da etapa de lances verbais e na manutenção do último preço apresentado pelo licitante, para efeito de ordenação das propostas.

**10.8 – O Pregoeiro durante a sessão poderá estipular normas, procedimentos, prazos e demais condições que julgar necessárias a fim de por ordem ao certame.**

**10.9 – Não poderá haver desistência dos lances ofertados, sujeitando-se o proponente desistente às penalidades previstas em lei e neste edital. Dos lances ofertados não caberá retratação.**

10.10 – Não havendo mais interesse dos licitantes em apresentarem lances verbais, será encerrada a etapa competitiva e ordenadas às ofertas, exclusivamente pelo critério de **MENOR PREÇO POR ITEM.**

10.11 – Em seguida, o Pregoeiro examinará a aceitabilidade da(s) primeira(s) classificada(s), quanto ao valor, decidindo motivadamente a respeito.

10.12 – Sendo aceitável a proposta será aberto o Envelope nº. 02 - HABILITAÇÃO e verificado o atendimento às exigências de habilitação previstas neste edital.

10.13 – Constatado o atendimento às exigências fixadas neste Edital (PROPOSTA e HABILITAÇÃO), a(s) licitante(s) será( o) declarada(s) vencedora(s), sendo-lhe(s) adjudicado o objeto do certame, caso não ocorra a manifestação de recurso.

10.14 – O proponente é responsável pelas informações e documentações apresentadas, sendo motivo de desclassificação ou inabilitação a prestação de quaisquer dados ou documentos falsos. A desclassificação ou inabilitação poderá ocorrer em qualquer fase, se porventura o Pregoeiro vier a tomar conhecimento de fatos que contrariem as disposições contidas neste edital ou que desabonem a idoneidade do proponente.

10.15 – O Pregoeiro ou a autoridade competente superior poderá solicitar esclarecimentos e promover diligências em qualquer momento e sempre que julgar necessário, fixando prazo para atendimento, destinados a elucidar ou complementar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de documento(s) ou informação(ões) que deveriam constar originariamente em qualquer dos envelopes.

10.16 – Ao final da Sessão Pública o Pregoeiro franqueará a palavra aos licitantes que desejarem manifestar intenção de recorrer dos atos até ali praticados.

### **10 – RECURSOS**

11.1 – Dos atos relacionados a este procedimento licitatório cabem os recursos previstos na Lei nº. 10.520/02 e na Lei 8.666/93 e suas alterações, sendo a autoridade competente superior para decidir sobre o recurso o Gestor do Fundo Municipal de Saúde.



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVÁCQUA

11.2 – A manifestação em interpor recurso deverá observar o seguinte critério:

- a) Ser dirigida ao Pregoeiro ao final da Sessão Pública, devidamente fundamentado e, se for o caso, acompanhado de documentação pertinente;
- b) As razões do recurso deverão ser apresentadas por escrito, no prazo de 03 (três) dias corridos (art. 4º. Inciso XVIII, da Lei 10.520/02). O documento deve ser assinado por representante legal do licitante ou Procurador com poderes específicos, hipótese em que deverá ser anexado o instrumento procuratório (se ausente nos autos);
- c) As razões do recurso deverão ser protocolizadas no Protocolo Geral da Prefeitura Municipal de Atílio Vivácqua, e, fora do prazo legal, não serão conhecidas.
- d) Os demais licitantes ficam cientes de que deverão apresentar contra-razões no prazo de 03 (três) dias corridos (art. 4º. Inciso XVIII da Lei 10.520/02), a contar do término concedido ao licitante que manifestou a intenção de recorrer.

### 11 – HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO

12.1 – Caso não haja interesse recursal manifestado na sessão, o Pregoeiro é quem adjudicará o objeto, sendo que esta adjudicação não produzirá efeitos até a homologação pela autoridade superior.

12.2 – A classificação das propostas, o julgamento das propostas e da habilitação será submetido à autoridade superior para deliberação quanto à sua homologação e a adjudicação do objeto da licitação **caso ocorra recurso**.

### 13 – RETIRADA DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

13.1 – O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVÁCQUA, por intermédio do Departamento de Compras convocará a(s) licitante(s) para retirar(em) a(s) respectiva(s) Autorização(s) de Fornecimento do referido Pregão.

13.2 – O prazo para a retirada da Autorização de Fornecimento, após a convocação, é de 03 (três) dias úteis.

13.3 – **Não serão aceitas pelo Almoxarifado quantidades diferentes das quantidades solicitadas nas Autorizações de Fornecimento, devendo a licitante contratada obedecer, inquestionavelmente, a entrega desses quantitativos, podendo incorrer nas cláusulas de punição deste Edital.**

### 14 – DA CONTRATAÇÃO

14.01 – A licitante vencedora deverá assinar o contrato na conformidade com a minuta anexa a este Edital (ANEXO 06) até 03 (três) dias consecutivos depois de notificada por escrito pelo Departamento Jurídico do Fundo Municipal de Saúde de Atílio Vivácqua.

14.02 – No caso da licitante classificada em primeiro lugar, vencedora, não comparecer, ou deixar de cumprir os requisitos para a assinatura do respectivo instrumento de contrato no prazo supracitado, contados a partir da data da notificação, o Fundo Municipal de Saúde ficará com a liberdade, e a seu critério, de convocar as demais, sucessivamente, na ordem de classificação, para que seja contratada para o fornecimento dos medicamentos, objeto da licitação, sem prejuízo das sanções legais que o Fundo Municipal de Saúde poderá interpellar junto a licitante classificada em primeiro lugar por não atender a notificação acima.

14.03 – O presente Edital fará parte integrante do CONTRATO a ser firmado com a empresa a ser contratada e a minuta do instrumento contratual anexa, integra este Edital.



## **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVÁCQUA**

14.04 – Fica, desde já, esclarecido que o Fundo Municipal de Saúde poderá modificar na Minuta de Contrato cláusulas julgadas necessárias para assegurar maior garantia da perfeita execução do fornecimento dos medicamentos, de comum acordo entre as partes.

### **15 – DO PRAZO CONTRATUAL E PRORROGAÇÃO**

15.1 – O prazo de fornecimento constante no objeto deste Edital, contado a partir da data de expedição da Autorização de Fornecimento pelo Fundo Municipal de Saúde será aquele estabelecido na PROPOSTA DE PREÇOS vencedora, com duração até 31 de Dezembro de 2015.

15.2 – A prorrogação do prazo previsto ficará a critério do Gestor do Fundo Municipal de Saúde, obedecido ao disposto na Lei nº. 8.666 de 21.06.93 e suas alterações posteriores.

15.3 – A CONTRATANTE poderá prorrogar o contrato, de conformidade com inciso II do artigo 57 da Lei nº. 8666/93 e suas alterações.

15.4 – A CONTRATADA se obriga a acatar as solicitações do Setor responsável pela FISCALIZAÇÃO no fornecimento dos medicamentos, em qualquer fase.

15.5 – Caso haja necessidade a Administração poderá fazer acréscimos ou supressões na aquisição dos medicamentos, em conformidade com o artigo 65 da Lei nº. 8.666 de 21.06.93 e suas alterações posteriores.

### **16 – ACEITAÇÃO E PAGAMENTO**

16.1 – Os pagamentos serão efetuados mediante apresentação ao Fundo Municipal de Saúde de Atílio Vivácqua de documentos fiscais hábeis, sem emendas ou rasuras, bem como comprovantes dos recolhimentos dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato. Os documentos fiscais hábeis, depois de conferidos e visados, serão encaminhados para processamento e pagamento até o trigésimo dia, após a respectiva apresentação.

16.2 – Ocorrendo erros na apresentação do(s) documento(s) fiscal(is), o(s) mesmo(s) será(ão) devolvido(s) à contratada para correção, ficando estabelecido que o prazo para pagamento será contado a partir da data de apresentação da nova fatura, devidamente corrigida.

16.3 – O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVÁCQUA poderá deduzir do pagamento importâncias que a qualquer título lhe forem devidos pela contratada, em decorrência de inadimplemento contratual.

16.4 – Para a efetivação do pagamento, o licitante deverá manter as mesmas condições previstas neste edital no que concerne a PROPOSTA e a HABILITAÇÃO.

### **17 – PENALIDADES E SANÇÕES**

17.1 – A empresa adjudicatária deverá observar rigorosamente as condições estabelecidas para o fornecimento do objeto desta licitação, sujeitando-se às penalidades constantes no art. 7º. Da Lei nº. 10.520/02 e nos art. 86 e 87 da Lei 8.666/93 e suas alterações, a saber:

17.1.1 – Impedimento do direito de licitar com a Administração Pública por um período de até 05 (cinco) anos.

17.1.2 – Multa pelo atraso no prazo para início do fornecimento após a assinatura do contrato ou pela não retirada da Autorização de Fornecimento, calculada pela fórmula:

$$M = 0,05 \times C \times D$$

onde:

M = valor da multa

C = valor mensal da obrigação

D = número de dias em atraso



## **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVÁCQUA**

17.1.3 – Para os efeitos do art. 7º. Da Lei nº. 10.520/02, a não observância das normas contidas neste edital e nos termos estabelecidos no contrato, estará sujeito a penalidade de multa cominatória de 5% (cinco por cento) incidente sobre o valor global da proposta apresentada.

17.1.4 – A aplicação da penalidade contida no item 17.1.2 não afasta a aplicação da sanção trazida no item 17.1.1.

### **18 – DISPOSIÇÕES GERAIS**

18.1 – Ao apresentar proposta, fica subentendido que o licitante conhece todas as condições estabelecidas no presente edital, e seus anexos.

18.2 – O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVÁCQUA reserva-se o direito de efetuar diligências com a finalidade de verificação da autenticidade e veracidade dos documentos e das informações apresentadas nas propostas.

18.3 – O licitante é responsável pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados.

18.4 – O Pregoeiro solicitará, em qualquer época ou oportunidade, informações complementares, se julgar necessário.

18.5 – Poderão ser convidados a colaborar com o Pregoeiro, assessorando-o, quando necessário, profissionais de reconhecida competência técnica, não vinculada direta ou indiretamente a qualquer dos licitantes, bem como qualquer outro servidor do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE e da PREFEITURA MUNICIPAL DE ATÍLIO VIVÁCQUA.

18.6 – Este Edital será regido pelas regras e princípios publicistas da Lei nº. 10.520/02 e da Lei nº. 8.666/93, com suas alterações, independente da transcrição das normas vigentes.

18.7 – O Pregoeiro resolverá os casos omissos com base no ordenamento jurídico vigente.

18.8 – O pregoeiro pode a qualquer tempo negociar o preço com o licitante vencedor a fim de almejar proposta mais vantajosa para a Administração.

18.9 – Fazem parte do presente Edital, integrando-o de forma plena, independentemente de transcrição:

18.9.1 – Anexo 01 – Especificação do objeto e demais condições;

18.9.2 – Anexo 02 – Modelo de Credenciamento;

18.9.3 – Anexo 03 – Modelo de Declaração;

18.9.4 – Anexo 04 – Modelo de Declaração;

18.9.5 – Anexo 05 – Modelo de Declaração;

18.9.6 – Anexo 06 – Minuta Contratual.

Atílio Vivácqua-ES, 25 de Maio de 2015.

**Santa Louzada Campos Santos**  
Pregoeira Oficial



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA

ANEXO 01

## PROPOSTA DE PREÇOS

PREGÃO PRESENCIAL N.º. 018/2015

| ITEM | QUANT | UNID | ESPECIFICAÇÃO                                      | MARCA | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|-------|------|--|-------|----------------|-------------|
| 01   | 700   | UNID | OMEPRAZOL 20 MG - COMPRIMIDO                       |       |                |             |
| 02   | 1.000 | UNID | CAPTOPRIL 25 MG - COMPRIMIDO                       |       |                |             |
| 03   | 45    | UNID | GLIBENCLAMIDA 05 MG - COMPRIMIDO                   |       |                |             |
| 04   | 25    | UNID | ACEBROFILINA 25MG/5ML - 120ML                      |       |                |             |
| 05   | 35    | UNID | VASELINA LÍQUIDA EM ALMOTOLIA DESCARTAVEL (100 ML) |       |                |             |
| 06   | 05    | UNID | AMBROXOL 30MG/5ML XAROPE - 120ML                   |       |                |             |
| 07   | 30    | UNID | AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO                     |       |                |             |
| 08   | 60    | UNID | CINARIZINA 75 MG - COMPRIMIDO                      |       |                |             |
| 09   | 200   | UNID | DIPIRONA 500 MG - COMPRIMIDO                       |       |                |             |
| 10   | 100   | UNID | FENOTEROL 05 MG/ML SOL NEB 20 ML                   |       |                |             |
| 11   | 100   | UNID | FUROSEMIDA 40 MG - COMPRIMIDO                      |       |                |             |
| 12   | 200   | UNID | ACIDO TRANEXAMICO 250MG - INJ. 5ML                 |       |                |             |
| 13   | 1.000 | UNID | ACIDO ACETIL SALICÍLICO - 100MG - COMPRIMIDO       |       |                |             |
| 14   | 6.000 | UNID | AGUA DESTILADA INJ - 10ML                          |       |                |             |
| 15   | 450   | UNID | AMICACINA 500MG INJ - 2ML                          |       |                |             |
| 16   | 200   | UNID | AMINOFILINA 240MG / INJ - 10ML                     |       |                |             |
| 17   | 80    | UNID | AMIODARONA - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 50 MG/3ML         |       |                |             |
| 18   | 400   | UNID | AMPICILINA 1 GR INJ.                               |       |                |             |
| 19   | 150   | UNID | ATROPINA 0,25MG INJ - 1ML                          |       |                |             |
| 20   | 30    | UNID | BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJ - 10ML               |       |                |             |
| 21   | 30    | UNID | BIPERIDENO 05 MG INJ -1ML                          |       |                |             |
| 22   | 30    | UNID | BROMOPRIDA SOLUÇÃO ORAL 4MG/ML - 20ML              |       |                |             |
| 23   | 800   | UNID | CEFALOTINA 1G PO/INJ                               |       |                |             |
| 24   | 1.200 | UNID | CEFTRIAXONA 1G PO/INJ 10ML - IV                    |       |                |             |
| 25   | 200   | UNID | CILOSTAZOL 100MG - COMPRIMIDO                      |       |                |             |
| 26   | 60    | UNID | CIMETIDINA - 200 MG - COMPRIMIDO                   |       |                |             |
| 27   | 150   | UNID | CIMETIDINA 300MG INJ - 2ML                         |       |                |             |
| 28   | 700   | UNID | CIPROFLOXACINA 200MG INJ - 100ML                   |       |                |             |
| 29   | 20    | UNID | CLARITROMICINA 500MG INJ IV                        |       |                |             |
| 30   | 30    | UNID | CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO REVESTIDO            |       |                |             |
| 31   | 200   | UNID | CLORETO DE POTASSIO 10% INJ - 10ML                 |       |                |             |
| 32   | 6.000 | UNID | CLORETO DE SODIO 0,9% - 10ML                       |       |                |             |
| 33   | 200   | UNID | CLORETO DE SODIO 20% INJ - 10ML                    |       |                |             |
| 34   | 50    | UNID | CLORPROMAZINA 25 MG INJ – 5 ML                     |       |                |             |
| 35   | 03    | UNID | CLORPROMAZINA 4% GOTAS – 20ML                      |       |                |             |



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA

|    |       |      |  |  |  |  |
|----|-------|------|--|--|--|--|
| 36 | 2.000 | UNID | DICLOFENACO SODICO 75MG INJ - 3ML.                         |  |  |  |
| 37 | 100   | UNID | BISACODIL 5MG - COMPRIMIDO                                 |  |  |  |
| 38 | 10    | UNID | CARVÃO ATIVADO PÓ - 50 GR                                  |  |  |  |
| 39 | 200   | UNID | COLAGENASE 0,6 UI/GR - 30G                                 |  |  |  |
| 40 | 100   | UNID | DESLANOSIDEO 0,2MG INJ - 2ML                               |  |  |  |
| 41 | 20    | UNID | FLUMAZENIL 0,1MG/ML - 5 ML                                 |  |  |  |
| 42 | 100   | UNID | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - 27,9 GR                       |  |  |  |
| 43 | 15    | UNID | IBUPROFENO GOTAS 50MG/ML - 30 ML                           |  |  |  |
| 44 | 50    | UNID | ENALAPRIL, MALEATO 10 MG - COMPRIMIDO                      |  |  |  |
| 45 | 100   | UNID | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO                        |  |  |  |
| 46 | 60    | UNID | HIDROCLOROTIAZIDA 50MG - COMPRIMIDO                        |  |  |  |
| 47 | 200   | UNID | PROPANOLOL 40MG - COMPRIMIDO                               |  |  |  |
| 48 | 60    | UNID | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400MCG/ML (PARA NEBULIZAÇÃO) |  |  |  |
| 49 | 20    | UNID | FENTANIL 0,0785 MG/ML INJ - 10ML                           |  |  |  |
| 50 | 10    | UNID | SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME 400GR                     |  |  |  |
| 51 | 1.000 | UNID | DIAZEPAM 10 MG - COMPRIMIDO                                |  |  |  |
| 52 | 1.500 | UNID | DIAZEPAM 10 MG INJ - 2 ML                                  |  |  |  |
| 53 | 4.500 | UNID | DIPIRONA 500 MG/ML INJ - 2 ML                              |  |  |  |
| 54 | 250   | UNID | EPINEFRINA 01 MG INJ - 1 ML                                |  |  |  |
| 55 | 200   | UNID | FENOBARBITAL 200 MG INJ - 1 ML                             |  |  |  |
| 56 | 700   | UNID | FUROSEMIDA 10 MG/ML INJ - 2 ML                             |  |  |  |
| 57 | 40    | UNID | HIDRALAZINA 50 MG - COMPRIMIDO                             |  |  |  |
| 58 | 50    | UNID | LIDOCAÍNA 2% GEL - 30 GR                                   |  |  |  |
| 59 | 20    | UNID | METOCLOPRAMIDA 0,04 % GOTAS - 10 ML                        |  |  |  |
| 60 | 250   | UNID | METOCLOPRAMIDA 10 MG - INJ - 2 ML                          |  |  |  |
| 61 | 03    | UNID | NISTATINA SUSP. ORAL 100000 UI/ML - 50 ML                  |  |  |  |
| 62 | 100   | UNID | PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO                            |  |  |  |
| 63 | 700   | UNID | PROMETAZINA 50 MG INJ - 2 ML                               |  |  |  |
| 64 | 80    | UNID | VITAMINA K 1 INJ - 1 ML                                    |  |  |  |
| 65 | 45    | UNID | FENITOINA 250 MG INJ. - 5 ML                               |  |  |  |
| 66 | 160   | UNID | HALOPERIDOL 05 ML INJ - 1 ML                               |  |  |  |
| 67 | 1.200 | UNID | RANITIDINA 50MG INJ - 2 ML                                 |  |  |  |
| 68 | 700   | UNID | BUPROPIONA, CLORIDRATO 150MG                               |  |  |  |
| 69 | 150   | UNID | NIMODIPINA 30MG  |  |  |  |
| 70 | 15    | UNID | NITROGLICERINA 50MG INJ - 10ML                             |  |  |  |
| 71 | 20    | UNID | NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG INJ - 2ML                     |  |  |  |
| 72 | 10    | UNID | BACITRACINA+NEOMICINA 250UI+5MG/G-15G                      |  |  |  |
| 73 | 1.300 | UNID | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI                     |  |  |  |
| 74 | 400   | UNID | BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI                       |  |  |  |
| 75 | 200   | UNID | BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI                     |  |  |  |
| 76 | 05    | UNID | CETILPIRIDINO 2% - 120ML (ANTISÉPTICO BUCAL)               |  |  |  |



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA

|     |       |      |  |  |  |  |
|-----|-------|------|--|--|--|--|
| 77  | 800   | UNID | CETOPROFENO 100MG/2MI - 2MI/IV   |  |  |  |
| 78  | 1.200 | UNID | CLONIDINA 0,100MG  |  |  |  |
| 79  | 200   | UNID | CLORAFENICOL + COLAGENASE (0,01G+0,6UI)/G  |  |  |  |
| 80  | 100   | UNID | DIMETICONA 75MG/MI - 10ML - GOTAS  |  |  |  |
| 81  | 100   | UNID | DIPIRONA + HIOSCINA (0,3334G+0,00667G)/ML  |  |  |  |
| 82  | 03    | UNID | ETILEFRINA 7,5ML - SOL. ORAL FR. 20ML  |  |  |  |
| 83  | 80    | UNID | FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06G/ML + FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 0,16G/ML - FRASCO |  |  |  |
| 84  | 15    | UNID | HIDROXIDO ALUMINIO 100ML   |  |  |  |
| 85  | 05    | UNID | LIDOCAINA SPRAY  |  |  |  |
| 86  | 80    | UNID | LIDOCAINA+EPINEFRINA (2% + 1:200.000)  |  |  |  |
| 87  | 150   | UNID | LIDOCAINA 2% - 20ML  |  |  |  |
| 88  | 40    | UNID | MANITOL 20% - 250ML  |  |  |  |
| 89  | 400   | UNID | METRONIDAZOL 5MG/ML - 100ML (SISTEMA FECHADO)                                      |  |  |  |
| 90  | 250   | UNID | OXACILINA SODICA 500MG   |  |  |  |
| 91  | 07    | UNID | PAPAINA CREME 10% - 200G   |  |  |  |
| 92  | 05    | UNID | RETINOL+ ERGOCALCIFEROL+OXIDOZINCO COM 45 GRAMAS                                   |  |  |  |
| 93  | 250   | UNID | SACCHAROMYCES BOULARDII LIOFIL 100MG   |  |  |  |
| 94  | 800   | UNID | TENOXICAM 20MG IV  |  |  |  |
| 95  | 10    | UNID | TETRACAINA+FENILEFRINA (10MG+1MG)/ML   |  |  |  |
| 96  | 200   | UNID | CLINDAMICINA 150 MG/ML 02 ML   |  |  |  |
| 97  | 3.000 | UNID | DIPIRONA + HIOSCINA 500 MG/ML - 05 ML  |  |  |  |
| 98  | 900   | UNID | HIOSCINA 20 MG/ML 01 ML  |  |  |  |
| 99  | 1.000 | UNID | TRAMADOL 100 MG / 2ML  |  |  |  |
| 100 | 02    | UNID | PAPAINA 2% - CREME - 200G  |  |  |  |
| 101 | 250   | UNID | BENZILPENICILINA PROCAINA+BENZILPENICILINA POTÁSSICA 400.000                       |  |  |  |
| 102 | 2.300 | UNID | BROMOPRIDA 5MG/ML - 2 ML   |  |  |  |
| 103 | 250   | UNID | CETOPROFENO 100MG/2ML 2ML/IM   |  |  |  |
| 104 | 1.800 | UNID | DEXAMETASONA 2MG/ML - 1ML  |  |  |  |
| 105 | 50    | UNID | DOPAMINA 50MG/10ML OU 5MG/ML - 10 ML   |  |  |  |
| 106 | 100   | UNID | ÁGUA DESTILADA 100ML   |  |  |  |
| 107 | 40    | UNID | SULFATO DE MAGNÉSIO 10% - 10 ML  |  |  |  |
| 108 | 300   | UNID | VITAMINAS DO COMPLEXO B - 02ML   |  |  |  |
| 109 | 80    | UNID | DICLOFENACO DIETILAMÔNICO 90 GR POMADA   |  |  |  |
| 110 | 100   | UNID | ETILEFRINA 10MG/ML - 1ML   |  |  |  |
| 111 | 100   | UNID | FRUTOSE+ASSOCIAÇÃO - 10ML  |  |  |  |
| 112 | 150   | UNID | GENTAMICINA 80MG/2ML OU 40MG/ML  |  |  |  |
| 113 | 1.200 | UNID | GLICOSE HIPERTÔNICA 25% - 10ML   |  |  |  |
| 114 | 800   | UNID | HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML   |  |  |  |
| 115 | 40    | UNID | NOREPINEFRINA 4MG/ML - 4ML   |  |  |  |



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA

|     |     |      |  |  |  |  |
|-----|-----|------|--|--|--|--|
| 116 | 100 | UNID | IPRATROPIO SOL. INALANTE 0,25 MG/ML - 20 ML  |  |  |  |
| 117 | 30  | UNID | GOMA DE MASCAR DE NICOTINA 2 MG - CAIXA COM 30 UNIDADES  |  |  |  |
| 118 | 200 | UNID | SIMETICONA 40 MG   |  |  |  |
| 119 | 80  | UNID | MEROPENEM 500 MG - FRASCO AMPOLA - ANTIBIÓTICO   |  |  |  |
| 120 | 90  | UNID | TIAMINA CLORIDATO 300 MG - COMPRIMIDO  |  |  |  |
| 121 | 100 | UNID | PROPALTINATITREATO 10 MG   |  |  |  |
| 122 | 200 | UNID | LOSARTANA POTASSICA 50 MG  |  |  |  |
| 123 | 10  | UNID | HIDROGEL COM ALGINATO (POMADA) - 85MG COMPOSTO POR ÁGUA PURIFICADA, CARBÔMERO 940, ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO, PROPILENOGLICOL, TRIETANOLAMINA, CONSERVANTES E CARBOXIMETILCELULO. UTILIZADO PARA TRATAMENTO DE FERIDAS.   |  |  |  |
| 124 | 10  | UNID | HIDROXIDO FERRO lii POLIMALTOSADO 100MG/2ML - IM   |  |  |  |
| 125 | 90  | UNID | HIDROXIDO FERRO lii POLIMALTOSADO 100MG/2ML - EV   |  |  |  |
| 126 | 30  | UNID | OXIMETAZOLINA 0,025% - PEDIÁTRICO  |  |  |  |
| 127 | 30  | UNID | OXIMETAZOLINA 0,025% - ADULTO  |  |  |  |
| 128 | 120 | UNID | ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS COMPOSTO POR ÓLEO DE ORIGEM VEGETAL, RICOS EM AGE (ÁCIDOS LINOLEICO E OLEICO), CONTENDO TAMBÉM OS ÁCIDOS MIRÍSTICO, LÁURICO, PALMÍTICO E ESTEÁRICO DECLARADOS EM SUA COMPOSIÇÃO. CONTÉM TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA (ÁCIDOS CÁPRICO, CAPRÓICO E CAPRÍLICO), PALMITO DE RETINOL (VIT A), ACETATO DE TOCOFEROL (VIT E) E LECITINA DE SOJA. EMBALADO EM FRASCO PET ANTICOLABAMENTO RESISTENTE QUE EVITA A OXIDAÇÃO DO PRODUTO E BICO APLICADOR ENCAIXADO POR PRESSÃO COM TAMPA QUE PROTEGE CONTRA A VIOLAÇÃO. INDICADO PARA TRATAMENTO DE FERIDAS - EMBALAGEM COM 200 ML. |  |  |  |
| 129 | 600 | UNID | ALCOOL 70% 100 ML  |  |  |  |
| 130 | 50  | UNID | ALCOOL 70% 1000 ML   |  |  |  |
| 131 | 600 | UNID | CAPTOPRIL 50 MG  |  |  |  |
| 132 | 40  | UNID | ETER SULFURICO 100 ML  |  |  |  |
| 133 | 200 | UNID | FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA - SOLUÇÃO INJETAVEL  |  |  |  |
| 134 | 02  | UNID | GLICERINA/GLICEROL   |  |  |  |
| 135 | 300 | UNID | LEVOFLOXACINO 500 MG – INJETAVEL (SISTEMA FECHADO)   |  |  |  |
| 136 | 30  | UNID | MIDAZOLAN 5MG/ 5ML - 5ML   |  |  |  |
| 137 | 50  | UNID | MORFINA 10 MG - INJETAVEL  |  |  |  |
| 138 | 05  | UNID | NISTATINA 100.000 UI/4G - 60 GR  |  |  |  |
| 139 | 100 | UNID | PARACETAMOL 100 MG/ ML - 15 ML   |  |  |  |
| 140 | 120 | UNID | PETIDINA 100 MG/ 2 ML - 2 ML   |  |  |  |



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA

|                    |       |      |  |  |  |  |
|--------------------|-------|------|--|--|--|--|
| 141                | 02    | UNID | ACIDO ACETICO 5% - PURO  |  |  |  |
| 142                | 01    | UNID | LUGOL 5% - PURO – 01 LITRO   |  |  |  |
| 143                | 20    | UNID | ACEBROFILINA XAROPE ADULTO   |  |  |  |
| 144                | 150   | UNID | ISOSSORBIDA DINITRATO COMPRIMIDO SUBLINGUAL 05 MG  |  |  |  |
| 145                | 96    | UNID | AGUA OXIGENADA EM ALMOTOLIA DESCARTÁVEL – 100 ML   |  |  |  |
| 146                | 100   | UNID | IODO POVIDINE 10% ; SOLUÇÃO DEGERMANTE, EM VEÍCULO AQUOSO, EM ALMOTOLIA DESCARTÁVEL DE 100 ML  |  |  |  |
| 147                | 50    | UNID | GEL PARA ECG (100 ML)  |  |  |  |
| 148                | 02    | UNID | FORMOL 37% - 1000 ML   |  |  |  |
| 149                | 10    | UNID | ACETATO DE RETINOL 10.000UI/G+CLORANFENICOL 5MG/G+METIONINA 5MG/G+AMINOÁCIDOS 25MG/G - BISNAGA |  |  |  |
| 150                | 500   | UNID | PIRIDOXINA 50MG/ML+DIMENIDRATO 50MG/ML- 1ML - AMPOLA   |  |  |  |
| 151                | 15    | UNID | DETERGENTE ENZIMATICO - 1000ML   |  |  |  |
| 152                | 50    | UNID | DOBUTAMINA 250MG/20ML - 20ML - AMPOLA  |  |  |  |
| 153                | 20    | UNID | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML-IV SUB-CUTANEO   |  |  |  |
| 154                | 800   | UNID | OMEPRAZOL 40MG F/A   |  |  |  |
| 155                | 05    | UNID | COLIRIO ANESTESICO, CLORIDRATO DE PROXIMEPACAINA 0,5% - FRASCO                                 |  |  |  |
| 156                | 800   | UNID | HIDROCORTISONA 100MG – FRASCO/AMPOLA (INJETÁVEL)   |  |  |  |
| 157                | 1.000 | UNID | HIDROCORTISONA 500MG – FRASCO/AMPOLA (INJETÁVEL)   |  |  |  |
| 158                | 30    | UNID | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20/ML - INJETÁVEL (AMPOLA)   |  |  |  |
| 159                | 50    | UNID | CLOREXIDINA 0,2% - 100 ML  |  |  |  |
| 160                | 100   | UNID | CLORIDRATO DE ANDANSETRONA 8MG/4ML -1ML - INJETÁVEL (AMPOLA)                                   |  |  |  |
| 161                | 50    | UNID | CLOREXIDINA 0,5% - 100 ML  |  |  |  |
| <b>VALOR TOTAL</b> |       |      |  |  |  |  |

### DEMAIS CONDIÇÕES OBRIGATÓRIAS:

- Validade da proposta de preços: 60 (sessenta) dias;
- Condição de pagamento: até 30 dias após a entrega e conferência dos medicamentos;
- Prazo de entrega: **as entregas serão parceladas**, obedecendo aos pedidos das Unidades requisitantes e, quando solicitados, deverão ser entregues em até 05 (cinco) dias úteis após a emissão da Autorização de Fornecimento pelo Setor competente;
- A validade dos medicamentos, contados a partir do recebimento pela Administração não poderá ser inferior a 12 meses;
- O fornecimento deve ser acompanhado de declaração do nome comercial, marca fabricante, país de origem, fórmula e dosagem, quantidade por embalagem e nº. do registro do Ministério da Saúde;
- Os rótulos e embalagens devem ser apresentados de acordo com a legislação vigente, devendo conter, por exemplo, denominação genérica do medicamento, concentração, registro no Ministério da Saúde, fabricante, data de fabricação e validade;



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVÁCQUA

- Os medicamentos devem estar revestidos de embalagens primária e secundária, devidamente indicados e acondicionados consideradas as condições de umidade e temperatura;
- A embalagem secundária e/ou primária deve estar grafada com a expressão “Proibida a Venda ao Comércio”;
- Deve ser apresentado laudo de qualidade, para os medicamentos, nos termos da exigência contida no artigo 3º. parágrafo 4º. da Lei Federal nº. 9.787/99;
- As distribuidoras devem apresentar, no caso de vencerem a licitação, certificado de procedência dos produtos item a item, a serem entregues no ato da entrega dos produtos;
- Local de entrega: no Almoxarifado da Prefeitura Municipal de Atílio Vivácqua;
- Não serão aceitas pelo Almoxarifado, quantidades diferentes das quantidades solicitadas nas Autorizações de Fornecimento, devendo a licitante contratada obedecer, inquestionavelmente, a entrega desses quantitativos, podendo incorrer nas cláusulas de punição deste Edital;
- Não será aceita fixação de valores para pedido mínimo, tendo em vista que os medicamentos serão solicitados parceladamente, conforme a necessidade e consequente solicitação da Secretaria requisitante;
- Marca dos produtos ofertados.

**DECLARAMOS** que nos preços propostos já estão incluídos todos os encargos, tributos, contribuições e obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias, bem como todos os outros custos relacionados ao fornecimento dos medicamentos, os quais não acrescentarão nenhum ônus para o Fundo Municipal de Saúde de Atílio Vivácqua.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome do Representante  
(Carimbo do CNPJ da Empresa)



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVÁCQUA

ANEXO 02

## MODELO DE CREDENCIAMENTO

Atílio Vivácqua, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Ao

Pregoeiro do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVÁCQUA

Assunto: Credenciamento para a participação no **Pregão nº. 018/2015**.

O(s) abaixo assinado(s), na qualidade de responsável legal pela Empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº. \_\_\_\_\_ vem pela presente, informar a V.S<sup>a</sup> que o(a) Sr.(<sup>a</sup>) \_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade nº. \_\_\_\_\_ (apresentar o original) é pessoa autorizada a representar, em todos os atos, a pessoa jurídica acima citada durante a realização do Pregão em epígrafe, podendo para tanto, oferecer novos lances verbais, transigir, renunciar a recursos, requerer, assinar, enfim, praticar todos os atos referentes ao certame.

Assinatura Identificável  
(nome do representante da empresa)

**Obs.: Deverá ser apresentado documento que comprove que o subscritor tem poderes para a outorga (item 3.2.3).**



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA

ANEXO 03

## MODELO DE DECLARAÇÃO

Atílio Vivácqua/ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Ao  
Pregoeiro do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVÁCQUA

Assunto: Declaração de atendimento às exigências habilitatórias para participação no **Pregão nº. 018/2015**.

O(s) abaixo assinado(s), na qualidade de responsável legal pela Empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº. \_\_\_\_\_ **DECLARA**, sob as penas da lei, principalmente a disposta no art. 7º da Lei nº. 10.520/02, que satisfaz plenamente todas as exigências habilitatórias previstas no certame epígrafado, em obediência ao disposto no art. 4º, VII da Lei nº. 10.520/02.

Assinatura Identificável  
(nome do representante da empresa)



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVÁCQUA

ANEXO 04

## DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO PARA LICITAR

Atílio Vivácqua/ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Ao  
Pregoeiro do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVÁCQUA

Assunto: Declaração de inexistência de fato impeditivo para licitar para a participação no **Pregão nº. 018/2015**.

### DECLARAÇÃO

\_\_\_\_\_ (nome da empresa), inscrita no CNPJ sob o nº. \_\_\_\_\_, com endereço na \_\_\_\_\_ (endereço completo), **DECLARA**, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para a sua habilitação na licitação em referência, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Assinatura Identificável  
(nome do representante da empresa)



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVÁCQUA

ANEXO 05

## DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ART. 7º. DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

Atílio Vivácqua/ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Ao  
Pregoeiro do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVÁCQUA

Assunto: Declaração de cumprimento ao disposto no inciso XXXIII do Artigo 7º. da Constituição Federal para a participação no **Pregão nº. 018/2015**.

### DECLARAÇÃO

\_\_\_\_\_ (nome da empresa), inscrita no CNPJ sob o nº. \_\_\_\_\_, com endereço na \_\_\_\_\_ (endereço completo), por mediação de seu representante legal o(a) Sr(a) \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº. \_\_\_\_\_ e do CPF nº. \_\_\_\_\_, **DECLARA**, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº. 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Assinatura Identificável  
(nome do representante da empresa)



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVÁCQUA

ANEXO 06

## MINUTA DE CONTRATO

Contrato nº. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVÁCQUA-ES E A EMPRESA \_\_\_\_\_, COM OBJETIVO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER O HOSPITAL MUNICIPAL, AGÊNCIA MUNICIPAL DE AGENDAMENTO (AMA), PROGRAMA DE CONTROLE AO TABAGISMO E SETOR DE FISIOTERAPIA, EM ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ATÍLIO VIVÁCQUA, DURANTE O EXERCÍCIO DE 2015, CONFORME DESCRIÇÃO NO ANEXO 01 DESTE EDITAL.**

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVÁCQUA**, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, com sede nesta cidade, na Praça José Valentim Lopes nº. 08, Centro, Atílio Vivácqua-ES, inscrito no CNPJ sob o nº 14.355.640/0001-29, representado por seu **GESTOR**, o **Sr. THIAGO DELORENCE GAVA**, brasileiro, casado, enfermeiro, portador do CPF nº. \_\_\_\_\_ e da Carteira de Identidade nº. \_\_\_\_\_, doravante denominado **CONTRATANTE** e, de outro lado, a empresa \_\_\_\_\_, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ sob o nº. \_\_\_\_\_ com sede na \_\_\_\_\_ nº. \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, neste ato representada pelo Senhor \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade nº. \_\_\_\_\_ expedida pela \_\_\_\_\_ e CPF nº. \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua \_\_\_\_\_ nº. \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_, ES, doravante denominada **CONTRATADA**, tendo em vista o **EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 018/2015**, e na proposta vencedora, que integram o presente para todos os fins, firmam o presente Contrato mediante as seguintes cláusulas e condições que subseguem:

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O Objeto do presente Instrumento é a **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER O HOSPITAL MUNICIPAL, AGÊNCIA MUNICIPAL DE AGENDAMENTO (AMA), PROGRAMA DE CONTROLE AO TABAGISMO E SETOR DE FISIOTERAPIA, EM ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ATÍLIO VIVÁCQUA**, durante o Exercício de 2015.

### CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

2.1. O valor do presente contrato é de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), de acordo com a Planilha de Preços do Pregão Presencial nº. 018/2015.

2.2. No preço já estão incluídos todos os custos e despesas do fornecimento dos medicamentos, dentre eles, seguros, transportes, embalagens, impostos e taxas, bem como, demais despesas necessárias à perfeita conclusão do objeto contratado que porventura venham a incidir direta ou indiretamente.

2.3. Será admitida a revisão, no caso de desequilíbrio da equação econômico-financeira inicial deste instrumento, desde que, devidamente comprovada.

### CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO

3.1. O prazo para o presente terá início na data de sua assinatura e término em 31/12/2015.

3.2. A rescisão das obrigações decorrentes do presente Contrato se processará de acordo com o que estabelecem os arts. 77, 78 e 79 da Lei nº. 8.666/93.



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA

### CLÁUSULA QUARTA – DA FORMA DE PAGAMENTO

4.1. O CONTRATANTE pagará à CONTRATADA, pelo fornecimento dos medicamentos até o trigésimo dia útil após a apresentação da fatura correspondente devidamente aceita pelo órgão competente, sem emendas ou rasuras.

4.2. Ocorrendo erros na apresentação do documento, o mesmo será devolvido à CONTRATADA para correção, ficando estabelecido que o prazo para pagamento será contado a partir da data de apresentação de nova fatura, devidamente corrigida.

4.3. O CONTRATANTE poderá deduzir do pagamento, importâncias que a qualquer título lhe forem devidas pela CONTRATADA, em decorrência de inadimplemento contratual.

4.4. A CONTRATADA deverá ainda, mediante ao pagamento, apresentar as documentações descritas abaixo:

1. Certidão Negativa de Débito com as Receitas Federal, Estadual e Municipal (sede da empresa);
2. Certidão Negativa de Débitos com o FGTS;
3. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT).

### CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES

5.1. Compete à CONTRATADA:

- a) Proceder à entrega dos medicamentos, objeto deste Contrato;
- b) Pagar todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução deste instrumento, como estabelece no artigo 71 da Lei 8.666/93;
- c) Responsabilizar-se pelo frete e demais despesas necessárias para o cumprimento deste contrato;
- d) Manter, durante toda execução do contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.**
- e) Entregar as quantidades solicitadas nas Autorizações de Fornecimento, devendo, **obedecer inquestionavelmente, a entrega desses quantitativos**, podendo incorrer nas cláusulas de punição deste Contrato.

§1º. A constatação de qualquer procedimento irregular pela CONTRATADA implicará na retenção dos pagamentos devidos pelo Fundo Municipal de Saúde, até que seja feita a regularização.

5.2. Compete à CONTRATANTE:

- a) Pagar à CONTRATADA o preço estabelecido na Cláusula Segunda e no prazo estabelecido na Cláusula Quarta;
- b) Pagar à CONTRATADA o preço estabelecido nos termos deste Contrato e designar servidor responsável para acompanhar e fiscalizar o fornecimento do objeto do contrato, sob os aspectos quantitativo, valorativo e qualitativo, anotando em registro próprio as falhas detectadas e comunicando ao GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, oficialmente, as ocorrências de quaisquer fatos que, a seu critério, exijam medidas corretivas à CONTRATADA.

### CLÁUSULA SEXTA – DA RESCISÃO

6.1. A inexecução do Contrato enseja a sua rescisão, com as consequências contratuais e as previstas em lei.

6.2. Constituem motivo para rescisão do Contrato:

- a) O não cumprimento de cláusulas contratuais, especificações e prazos;
- b) O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações e prazos;
- c) O atraso injustificado no fornecimento do objeto deste contrato;
- d) O protesto de títulos ou a emissão de cheques sem suficiente provisão, que caracterizem a insolvência da contratante;



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA

- e) Razões de interesse público de alta relevância e amplo conhecimento, justificados e determinados pela máxima autoridade da esfera administrativa a que se refere o contrato;
- f) A ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do contrato.

### CLÁUSULA SÉTIMA – DO ADITAMENTO E PRORROGAÇÃO E ALTERAÇÃO

**7.1.** A alteração de quaisquer das disposições estabelecidas neste Contrato somente se reputará válida se tomada nos termos da lei e expressamente em Termo Aditivo, que a este Contrato se aderirá.

**7.2.** A CONTRATANTE poderá prorrogar o contrato, de conformidade com inciso II do artigo 57 da Lei nº. 8666/93 e suas alterações.

**7.3.** Este Contrato pode ser alterado nos casos previstos no art. 65 da Lei nº 8.666/93, desde que haja interesse da CONTRATANTE, com a apresentação das devidas justificativas.

### CLÁUSULA OITAVA – DA PUBLICAÇÃO

**8.1.** O presente Contrato será publicado, em resumo, no átrio da Prefeitura Municipal de Atilio Vivacqua-ES, na forma do Art. 103 da Lei Orgânica Municipal, dando-se cumprimento ao disposto no Art. 61, Parágrafo Único, da Lei nº. 8.666/93.

### CLÁUSULA NONA – DOS RECURSOS

**9.1.** Os recursos necessários ao pagamento das despesas inerentes a este contrato correrão a conta das dotações orçamentárias seguintes:

- **Secretaria Municipal de Saúde** – Classificação Funcional 10.302.0014.2.039 – Natureza da Despesa 3.3.90.30.09 – Ficha 440 – Fonte 1.203.0010;
- **Secretaria Municipal de Saúde** – Classificação Funcional 10.304.0014.2.039 – Natureza da Despesa 3.3.90.30.09– Ficha 440 – Fonte 1.201.0001;
- **Secretaria Municipal de Saúde** – Classificação Funcional 10.304.0015.2.043 – Natureza da Despesa 3.3.90.30.09– Ficha 441 – Fonte 1.201.0001.

### CLAÚSULA DÉCIMA – DAS PENALIDADES

**10.1.** A CONTRATANTE poderá rescindir unilateralmente o presente Contrato no caso de a CONTRATADA demonstrar má fé ou deixar de cumprir com suas obrigações, principalmente as constantes na cláusula sétima, caso em que a CONTRATADA não fará jus a qualquer indenização.

**10.2.** A empresa adjudicatária deverá observar rigorosamente as condições estabelecidas para o fornecimento, objeto desta licitação, sujeitando-se às penalidades constantes no art. 7º da Lei nº. 10.520/02 e nos arts. 86 e 87 da Lei 8.666/93 e suas alterações, a saber:

**10.2.1.** Impedimento do direito de licitar com a Administração Pública por um período de até 5 (cinco) anos.

**10.2.2.** Multa pelo atraso no prazo para início do fornecimento após a assinatura do contrato ou pela não retirada da Autorização de Fornecimento, calculada pela fórmula:

$$M = 0,05 \times C \times D$$

onde:

M = valor da multa

C = valor mensal da obrigação

D = número de dias em atraso



## **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA**

**10.3.** Para os efeitos do art. 7º. da Lei nº. 10.520/02, a não observância das normas contidas neste edital e nos termos estabelecidos no contrato estará sujeito a penalidade de multa cominatória de 5% (cinco por cento) incidente sobre o valor global da proposta apresentada.

**10.4.** A aplicação da penalidade contida no item 10.2.2 não afasta a aplicação da sanção trazida no item 10.2.1.

### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO**

**11.1.** A execução e fiscalização do presente Contrato serão de responsabilidade da **Secretaria Municipal de Saúde**, através do servidor \_\_\_\_\_, devidamente designado pela titular da Secretaria Municipal de Saúde de Atílio Vivacqua, podendo esta ter livre acesso a todos os procedimentos.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO**

**12.1.** As partes elegem o Foro da Comarca de Atílio Vivacqua, Estado do Espírito Santo, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir as dúvidas que poderão surgir durante a sua execução.

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

a) A Execução deste Contrato obedecerá às disposições contidas na Lei 8.666/93, atualizada pela Lei 8.883/94 e demais legislações complementares.

b) A **CONTRATADA** se obriga a manter, durante toda a execução do Contrato, as condições de habilitação e qualificação exigidas no ato da contratação.

E por estarem justos e contratados, assinam o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma para que produza seus efeitos legais.

Atílio Vivacqua - ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**PREFEITO MUNICIPAL**

**EMPRESA CONTRATADA**

### **TESTEMUNHAS:**

1. (nome, CPF e assinatura)

2. (nome, CPF e assinatura)