



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

Ata de Registro de Preço n. 002/2024

O **MUNICÍPIO DE ITAQUI**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o n. 88.120.662/0001-46, com sede nesta cidade de Itaqui, sito a Rua Bento Gonçalves, n. 335, representado pelo **Prefeito Leonardo Dicson Sanchez Betin**, brasileiro, casado, residente e domiciliado nesta cidade, inscrito no CPF sob n. 017.263.910-78 e portador da Carteira de Identidade n. 6098894147, doravante denominado **CONTRATANTE**, e as empresas citadas abaixo, na Cláusula I, pelos seus representantes infra-assinados, doravante denominadas **CONTRATADAS**, nos termos do art. 15, II, da Lei Federal n. 8.666/93, Lei Federal 10.520/2002 e Decreto Municipal 5.302/2009 (que regulamenta o registro de preços) e o Decreto Municipal n. 4.728/2005 (que institui a modalidade Pregão), Decreto n. 7.892/2013, Decreto n. 8.538/15, aplicando-se subsidiariamente a Lei n. 8.666/93, o Processo Administrativo n. 12.554/2023, Abertura de Registro de Preços n. 190849 e demais legislações aplicáveis e, considerando o resultado do **PREGÃO ELETRÔNICO n. 118/2023**, para **REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS**, firmam a presente Ata de Registro de Preços nas seguintes condições:

CLÁUSULA I – DO OBJETO

1.1. Constitui o objeto da presente ata o registro de **Medicamentos**, conforme especificações abaixo:

Empresa: A G Kienen & Cia LTDA – Porte Demais, CNPJ: 82.225.947/0001-65, Rua Benjamin Borges dos Santos, n. 87, Bairro Fraron, na cidade de Pato Branco/PR, CEP 85.503-350, Telefone (46) 3224-2100, E-mail licitacao@agkvida.com.br, licitacao02@agkvida.com.br, licitacao03@agkvida.com.br, licitacao05@agkvida.com.br, neste ato representado por seu **Sócio-Administrador, Sr. Ademir Geraldo Kienen**, inscrito no CPF n. 329.374.669-15 e RG n. 10.167.901-2, emitido pela SSP/PR, residente na Rua Itapuã, n. 1827, Bairro Vila Izabel, na cidade de Pato Branco/PR, CEP 85.504-297.

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca/ANVISA	Quantidade por Embalagem	Valor Unitário
186	Salbutamol De 5mg/ML Sol Inalante Frasco 10 ML.	500	FR	GSK / 1010702260129	CX C/ 01 FR	R\$ 17,52

Empresa: Altermed Material Médico Hospitalar LTDA, CNPJ: 00.802.002/0001-02, Estrada da Boa Esperança, n. 2320, Bairro Fundo Canoas, na cidade de Rio do Sul/SC, CEP 89.163-554, Telefone (47) 3520-9000 / (47) 99110-2775, E-mail contratos@altermed.com.br, maicon@altermed.com.br, altermed@altermed.com.br neste ato representado por seu **Procurador, Sr. Maicon Cordova Pereira**, inscrito no CPF 015.886.939-70 e RG n. 3.242.195, residente na Rua Francisco Ferrari, n. 86, Bairro Fundo Canoas, na cidade de Rio do Sul/SC, CEP 89.163-554.

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca/ANVISA	Quantidade por Embalagem	Valor Unitário
029	Atenolol 50mg Comprimido.	50.000	CPR	VITAMEDIC/ 1039201680093	CX.C/ 30(2BLX15CPR)	R\$ 0,05
099	Fluconazol 150mg Comprimido.	10.000	CPR	MEDQUIMICA/ 1091700980031	CX.C/100 (50BLX2)	R\$ 0,39



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

104	Glicose Hipertônica 50 % Frasco Com 10 ML.	1.000	FR	EQUIPLEX/ 1177200040146	CX.C/ 200AMPX10ML	R\$ 0,46
108	Heparina Sódica 5000ui/0,25ml Sol Inj Ampola Com 0,25 ML.	50	AMP	HIPOLABOR/ 1134302000018	CX.C/ 50AMPX0,25ML	R\$ 5,47
158	Ondansetrona Cloridrato 4 Mg Comprimido.	10.000	CPR	GEOLAB/ 1542303430020	CX.C/10 CPR ORODISP.	R\$ 0,31
179	Quetiapina 25 Mg Comprimido.	30.000	CPR	GEOLAB/ 1542302040067	CX.C/ 500(20BLX25CPR)	R\$ 0,09
203	Tetraciclina 500mg Caps.	1.000	CP	MEDQUIMICA/ 1091700710026	CX.C/ 80(20BLX4CP)	R\$ 0,48

Empresa: Centermedi Comércio De Produtos Hospitalares LTDA – Porte Demais, CNPJ: 03.652.030/0001-70, Rodovia BR 480, n. 795, Bairro Centro, na cidade de Barão de Cotegipe/RS, CEP 99.740-000, Telefone (54) 3523-2700 / (54) 99950-7043, E-mail medicamentos@centermedi.com.br, contratos@centermedi.com.br, neste ato representado por seu **Procurador Sr. João Ricardo Razzia Giacometti**, inscrito no CPF 839.620.850-68 e RG n. 9088025151, com endereço na Rua Ilma Picolo, n° 265, Bairro Centro, na cidade de Barão de Cotegipe/RS, CEP 99.740-000.

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca/ANVISA	Quantidade por Embalagem	Valor Unitário
002	Aciclovir 200 Mg Cp.	20.000	CPR	PHARLAB/ 1410700180069	BL C/ 10	R\$ 0,17
003	Aciclovir Creme 50 Mg/G Bisnaga Com 10G.	1.000	BNG	BRAINFARMA/ 1558404780015	TB C/ 10G	R\$ 2,02
005	Ácido Fólico 0,2 Mg/ML Frasco Com 30 ML Sol Oral.	300	FR	NTS/ NATUBRAS/ RDC 27/2010	FR 30ML	R\$ 2,73
009	Ácido Valpróico 500mg Comprimido.	100.000	CPR	BIOLAB / 1097400460112	FR C/ 50	R\$ 0,48
012	Albendazol Comprimido 400mg.	1.500	CPR	PRATI D/ 1256800520029	BL C/ 10	R\$ 0,35
019	Amitriptilina 25mg Comprimidos.	100.000	CPR	BRAINFARMA/ 1558400670029	BL C/ 20	R\$ 0,04
030	Atenolol 100 Mg Comprimido.	20.000	CPR	PRATI D/ 1256801460119	BL C/ 15	R\$ 0,13
031	Azitromicina 600 Mg Susp Oral Com 15 ML Frasco.	7.000	FR	PHARLAB/ 1410700060195	FR 15ML	R\$ 5,96
032	Azitromicina 900 Mg Susp Oral Com 22,5 ML Frasco.	5.000	FR	PHARLAB / 1410700060209	FR 22,5ML	R\$ 7,99
037	Bromazepam 3mg Comprimido.	10.000	CPR	BRAINFARMA/ 1558402980025	BL C/ 15	R\$ 0,08
042	Cafeína 30 Mg+Carisoprodol	30.000	CPR	BRAINFARMA/	BL C/ 10	R\$ 0,13



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

	125 Mg+Diclof Sódico 50 Mg+Paracetamol 300 Mg Comprimido.			1558402340018		
051	Carbonato De Lítio 300 Mg Comprimido.	100.000	CPR	BIOLAB/ 1097403090073	BL C/ 30	R\$ 0,19
056	Cetoconazol 200 Mg Comprimido.	2.000	CPR	GLOBO / 1053501820031	BL C/ 10	R\$ 0,25
063	Clonazepan 2mg Comprimido.	70.000	CPR	GEOLAB/ 1542301750311	BL C/ 20	R\$ 0,05
077	Diclofenaco Sódico 50mg Comprimido.	70.000	CPR	BRAINFARMA/ 1558403370026	BL C/ 20	R\$ 0,05
079	Digoxina 0,25mg Comprimido.	40.000	CPR	PHARLAB/ 1410700590038	BL C/ 15	R\$ 0,17
080	Dimenidrinato + Piridoxina (25mg +5mg) Frasco 20 ML.	1.000	FR	BRAINFARMA/ 1558403970041	FR 20ML	R\$ 6,41
081	Dimenidrinato + Piridoxina (50mg +10mg) Comprimido.	30.000	CPR	COSMED/ 1781709070035	BL C/ 10	R\$ 0,59
112	Ibuprofeno 50mg/ML Susp Frasco 30ml.	10.000	FR	NATULAB/ 1384100330083	FR 30ML	R\$ 1,99
134	Metformina 500 Mg Comprimido	20.000	CPR	PRATI D/ 1256801510061	BL C/ 10	R\$ 0,12
141	Metronidazol Geléia Vaginal 100 Mg/G Bisnaga 50g C/Aplic.	300	BNG	BRAINFARMA/ 1558400970014	TB 55G + APLIC	R\$ 5,10
150	Nistatina Creme Vaginal 100.000 Ui/4g Bisnaga 60g.	1.000	BNG	GREEN PHARMA/ 1201901220023	TB 60G	R\$ 6,72
157	Omeprazol 20mg Comprimido.	250.000	CPR	GLOBO/ 1053501720126	POTE 56CAPS	R\$ 0,04
187	Salbutamol Xarope 2 Mg/5ml Com 120 ML.	1.000	FR	NATULAB/ 1384100190192	FR 100ML	R\$ 1,96
191	Succinato De Metoprolol 25mg, Cp Lib Controlada.	15.000	CPR	ACCORD/ 1553700400042	BL C/ 10	R\$ 0,19
192	Succinato De Metoprolol 100mg, Cp Lib Controlada.	10.000	CPR	ACCORD/ 1553700400123	BL C/ 10	R\$ 0,59
193	Succinato De Metoprolol 50mg, Cp Lib Controlada.	100.000	CPR	ACCORD/ 1553700400085	BL C/ 10	R\$ 0,35

Empresa: Ciamed Distribuidora De Medicamentos LTDA – Porte Demais, CNPJ: 05.782.733/0001-49, Rua Severino Augusto Pretto, n. 560, Bairro Santo Antônio, na cidade de Encantado/RS, CEP 95.960-000, Telefone (51) 3751-9300, E-mail juliano@ciamedrs.com.br, ciamed@ciamedrs.com.br, neste ato representado por sua **Sócia-Administradora, Sra. Renata Casagrande Galiotto**, inscrita no CPF 488.351.100-68 e RG n. 8043627945, com endereço na Rua Flores da Cunha, n. 1025, Bairro Centro, na cidade de Encantado/RS, CEP 95.960-000.



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca/ANVISA	Quantidade por Embalagem	Valor Unitário
007	Ácido Valpróico 250mg Comprimido.	100.000	CPR	ABBOTT/ 1055303150079	Frasco com 50 Cápsulas	R\$ 0,24
015	Alopurinol 300 Mg Comprimido.	5.000	CPR	SANDOZ/ 1004703310079	Caixa com 30 Comprimidos	R\$ 0,24
068	Colagenase Pomada 1,2 U/G Bisnaga 30 G.	500	BNG	ABBOTT/ 1055303080135	Caixa com 50 Bisnagas 30g	R\$ 14,61
070	Dexametasona 1 Mg/ML Susp. Oftálmica Frasco 5 ML.	200	FR	NOVARTIS / 1006810970028	Caixa com 1 frasco 5ml	R\$ 7,82
121	Levodopa + Benzerazida 100/25 Comprimido.	30.000	CPR	ROCHE / 1010000640142	Frasco de vidro Ambar com 30 Comprimidos Simples (berranhurado)	R\$ 1,13
122	Levodopa + Benzerazida 200/50 Comprimido.	30.000	CPR	ROCHE/ 1010000640066	Frasco de vidro Ambar 30 Comprimidos Simples	R\$ 2,29
123	Levofloxacino 750 Mg Comprimido.	15.000	CPR	APSEN/ 1011806170027	Caixa com 7 Comprimidos Revestidos	R\$ 2,90
175	Progesterona, Cápsula Gelatinosa Mole, 200 Mg, Vaginal.	1.500	CPR	FARMOQUIMICA/ 1039002010039	Caixa com 42 Capsulas Gelatinosas moles	R\$ 2,40
189	Sinvastatina 40 Mg Comprimido.	50.000	CPR	SANDOZ/ 1004702700175	Caixa com 30 Comprimidos Revestidos (2 Blister x 15 Comprimidos)	R\$ 0,12
190	Sinvastina 20mg Comprimido.	200.000	CPR	SANDOZ/ 1004704720521	Caixa com 150 Comprimidos Revestidos	R\$ 0,06
209	Varfarina Sódica 5mg Comprimido.	20.000	CPR	FARMOQUIMICA/ 1039001470281	Caixa com 150 Comprimidos Sulcados (5 Blisteres com 30 Comp.)	R\$ 0,11

Empresa: Cirúrgica Santa Cruz Comércio De Produtos Hospitalares LTDA – Porte Demais, CNPJ: 94.516.671/0001-53, Rua Coronel Oscar Rafael Jost, n. 1955, Bairro Centro, na cidade de Santa Cruz do Sul/RS, CEP 96.815-010, Telefone (51) 2107-9000, WhatsApp (51) 99569-3678, E-mail licitacoes@cirurgicasantacruz.com.br, fiscal@cirurgicasantacruz.com.br,



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

neste ato representado por seu **Sócio-Administrador, Sr. Ademar Paulo Schuster**, inscrito no CPF 219.912.940-34 e RG n. 4002156992, com endereço na Rua Carlos Mauricio Werlang, n. 155, Bairro Santo Inácio, na cidade de Santa Cruz do Sul, CEP 96.815-010.

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca/ANVISA	Quantidade por Embalagem	Valor Unitário
004	Ácido Acetilsalicílico 100mg Comprimidos.	200.000	CPR	BRASTERAPICA/ 1003800430034	C/500 CP	R\$ 0,03
013	Alendronato Sódico 70mg Comprimido.	2.000	CPR	EMS/ 1023511280021	C/4CP	R\$ 0,20
039	Bromoprida 10 Mg Comprimido.	5.000	CPR	EMS/ 1023509880041	C/20 CAP	R\$ 0,20
086	Doxazosina, Mesilato De 2mg Comprimido.	50.000	CPR	EMS/ 1023507540098	C/30CP	R\$ 0,08

Empresa: Comercial Cirúrgica Rioclarense LTDA – Porte Demais, CNPJ: 67.729.178/0005-72, Avenida Joanna Rodrigues Jondral, n. 250, BL01, Galpão 04, Bairro Cilo 02, na cidade de Londrina/PR, CEP 86.067-050, Telefone (19) 3522-5800 Ramal 5948, WhatsApp (19) 99687-4791, E-mail contratos@rioclarense.com.br, rafael.castanheira@rioclarense.com.br, empenhos@rioclarense.com.br, neste ato representado por seu **Procurador, Sr. Rafael Olímpio Castanheira**, inscrito no CPF 324.367.598-71 e RG n. 35.348.360-6, residente na Rua Alexandre José Franzini, n. 330, Bairro Jardim Alto da Represa, na cidade de Araras/SP, CEP 13.603-258.

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca/ANVISA	Quantidade por Embalagem	Valor Unitário
066	Clorpromazina 25mg Comprimido.	15.000	CPR	CRISTALIA / 1.0298.0226.022-9	CX C/20BL X 10CP	R\$ 0,25
095	Fenitoína 100mg Comprimido.	10.000	CPR	HIPOLABOR/ 1.1343.0193.003-8	CX C/25BL X 20CP	R\$ 0,10
135	Metildopa 250mg Comprimido.	5.000	CPR	HIPOLABOR/ 1.1343.0209.002-5	C/50BL X 10CP	R\$ 0,46
182	Risperidona 2mg Comprimido.	100.000	CPR	CRISTALIA/ 1.0298.0200.009-1	CX C/20BL X 10CP	R\$ 0,09
211	Vitamina D 7.000 Ui Comprimido.	10.000	CPR	BRASTERAPICA/ 1.0038.0106.010-9	CX C/2BL X 15CP	R\$ 0,22

Empresa: Conquista Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares LTDA – Porte Demais, CNPJ: 12.418.191/0001-95, Rod BR 101, KM 131, Bairro Várzea do Ranchinho, na cidade de Camboriú/SC, CEP 88.349-175, Telefone (47) 3366-7867 / WhatsApp (47) 99285-6937, E-mail conquistamedicamentos@gmail.com, adriano@conquistamedicamentos.com.br, neste ato representado por seu **Procurador, Sr. Adriano Rodrigues da Silva**, inscrito no CPF 143.179.058-33 e RG n. 25042642, residente na Rua 1131, n. 301, Bairro Centro, na cidade de Balneário Camboriú/SC, CEP 88.330-000.



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca/ANVISA	Quantidade por Embalagem	Valor Unitário
075	Diazepam 10mg Comprimido.	50.000	CPR	SANTISA/ 1018600190119	CX 1000 COMP - 10MG	R\$ 0,04
076	Diazepam 5mg Comprimido.	30.000	CPR	SANTISA/ 1018600190100	CX 1000 COMP - 5MG	R\$ 0,04
119	Ivermectina 6mg Comprimido.	10.000	CPR	VITAMEDIC/ 1039201670039	CX 500 COMP - 6MG	R\$ 0,25
172	Prednisolona Sol Oral 3 Mg/Ml Frasco 100 ML.	3.000	FR	HIPOLABOR/ 1134301840063	3MG/ML 100ML 50F	R\$ 5,88
173	Prednisona 20 Mg Comprimido.	50.000	CPR	HIPOLABOR/ 1134302130086	20MG 500COMP	R\$ 0,13

Empresa: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos LTDA – Porte Demais, CNPJ: 44.734671/0022-86, Rod Monsenhor Clodoaldo de Paiva, Km 46,2, SP 147, Bairro Loteamento Nações Unidas, na cidade de Itapira/SP, CEP 13.974-908, Telefone (19) 3863-9791, E-mail licitacao@crystalia.com.br, claudia.renata@crystalia.com.br, para envio de notas de empenho: rogerio.santos@crystalia.com.br, neste ato representado por seu **Procurador, Sr. Adriano Gomes dos Santos**, inscrito no CPF 281.036.848-13 e RG n. 30.329.399-8, residente na Rua Izidoro Bovo, n. 23, Bairro Nenê Cêga, na cidade de Itapira/SP, CEP 13.976-552.

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca/ANVISA	Quantidade por Embalagem	Valor Unitário
036	Biperideno 2mg Comprimido.	60.000	CPR	CRISTALIA 1.0298.0096.004-5	CX. C/ 20 BLISTERES X 10 CPR	R\$ 0,24
067	Clorpromazina Gotas 40mg/Ml Frasco 20 ML.	200	FR	CRISTALIA 1.0298.0226.013-1	CX. C/ 10 FRASCOS X 20 ML	R\$ 6,99
097	Fenobarbital 40 Mg/Ml Gotas Frasco 20 ML.	500	FR	CRISTALIA 1.0298.0016.003-0	CX. C/ 10 FRASCOS X 20 ML	R\$ 4,00
100	Flufenazina 25mg/Ml Inj. Ampola De 1 ML.	500	AMP	CRISTALIA 1.0298.0098.002-1	CX. C/ 50 AMPOLAS X 01 ML	R\$ 5,67
105	Haloperidol 5mg Comprimido.	5.000	CPR	CRISTALIA 1.0298.0020.025-3	CX. C/ 20 BLISTERES X 10 CPR	R\$ 0,11
106	Haloperidol Decanoato Inj. 50 Mg/Ml Ampolas 1 ML.	3.000	AMP	CRISTALIA 1.0298.0240.004-7	CX. C/ 25 AMPOLAS X 1 ML	R\$ 4,20
125	Levomepromazina 25mg Comprimido.	20.000	CPR	CRISTALIA 1.0298.0028.014-1	CX. C/ 20 BLISTERES	R\$ 0,48



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

					X 10 CPR	
144	Morfina 10 Mg/1ml Ampola De 1 ML.	100	AMP	CRISTALIA 1.0298.0097.003-2	CX. C/ 50 AMPOLAS X 01 ML	R\$ 2,15
159	Ondansetrona Cloridrato 8 Mg Comprimido.	10.000	CPR	CRISTALIA 1.0298.0124.007-0	CX. C/ 1 BLISTER X 10 CPR	R\$ 0,35
176	Prometazina 25mg Comprimido.	8.000	CPR	CRISTALIA 1.0298.0042.008-3	CX. C/ 20 BLISTERES X 10 CPR	R\$ 0,12

Empresa: Dimaster Comércio De Produtos Hospitalares LTDA – Porte Demais, CNPJ: 02.520.829/0001-40, Rodovia BR 480, n. 180, Bairro Centro, na cidade de Barão de Cotegipe/RS, CEP 99.740-000, Telefone (54) 3523-2600, WhatsApp Atas e Contratos (54) 9707-4703 E-mail dimaster@dimaster.com.br, licitacao2@dimaster.com.br, e-mail para pedidos: faturamento@dimaster.com.br, WhatsApp pedidos (54) 9920-4167, neste ato representado pela **Procuradora, Sra. Suema Tussi Brunelo**, inscrito no CPF 448.443.280-34 e RG n. 1038690028, com endereço na Rua Augusto Berton, n. 66, Bairro Centro, na cidade de Barão do Cotegipe/RS, CEP 99.740-000.

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca/ANVISA	Quantidade por Embalagem	Valor Unitário
024	Ampicilina 500 Mg Comprimido.	5.000	CPR	PRATI/ 1256802010052	Emb. Primária:BL C/ 12 Emb. Secundária: CX C/ 840	R\$ 0,46
034	Benzilpenicilina Benzatina 1200.000ui Injetável Ampola 4ml.	3.000	AMP	TEUTO/ 1037001000092	Emb. Primária:FR/ AMP C/ 1,086957g Emb. Secundária: CX C/ 50	R\$ 5,55
038	Brometo De N-Butilescopolamina 10mg Comprimido.	10.000	CPR	GREEN PHARMA/ 1201900290014	Emb. Primária:BL C/ 15 Emb. Secundária: CX C/ 30	R\$ 0,54
054	Cefalexina 250mg/5ml Susp 60 ML Frasco.	1.000	FR	TEUTO/ 1037005090045	Emb. Primária:FR C/ 60ML Emb. Secundária:	R\$ 8,80



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

					CX C/ 50	
072	Dexametasona Creme 1 Mg/G Bisnaga De 10g.	3.000	BNG	PRATI/ 1256801260020	Emb. Primária:TB C/ 10 G Emb. Secundária: CX C/ 100	R\$ 1,60
074	Dexclorfeniramina 0,4 Mg/ML Susp Oral Frasco100 ML.	2.000	FR	NATULAB/ 1384100200023	Emb. Primária:FR C/ 100ML Emb. Secundária: CX C/ 1	R\$ 1,50
101	Fluoxetina 20mg Comprimido.	200.000	CPR	TEUTO/ 1037004870063	Emb. Primária:BL C/ 14 Emb. Secundária: CX C/ 70	R\$ 0,08
102	Furosemida 40mg Comprimido.	100.000	CPR	PRATI/ 1256801950027	Emb. Primária:BL C/ 20 Emb. Secundária: CX C/ 500	R\$ 0,05
110	Hidroclorotiazida 25 Mg Comprimido.	300.000	CPR	CIMED/ 1438102100053	Emb. Primária:BL C/ 20 Emb. Secundária: CX C/ 500	R\$ 0,02
120	Lactulose 667 Mg/ML, Xarope. Frasco De 120 ML.	1.000	FR	MAYBEN/ ISENTO	Emb. Primária:FR C/ 120 ML Emb. Secundária: CX C/ 50	R\$ 3,85
160	Paracetamol 500mg + Codeína 30mg Comprimido.	30.000	CPR	GEOLAB/ 1542302010079	Emb. Primária:BL C/ 6 Emb. Secundária: CX C/ 96	R\$ 0,31
166	Permetrina Loção 1% (10 Mg) Frasco 60 ML.	4.000	FR	NATIVITA/ 1476100110038	Emb. Primária:FR	R\$ 2,00



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

					C/60 ML Emb. Secundária: CX C/ 50	
185	Salbutamol 100 Mcg Spray Frasco Com 200 Doses.	5.000	CPR	GLENMARK/ 1101302910018	Emb. Primária:FR C/200 DOSES Emb. Secundária: CX C/ 1	R\$ 11,40
195	Sulfadiazina De Prata Creme 1%, Bisnaga 30g.	1.000	BNG	NATIVITA/ 1476100230025	mb. Primária:BS C/ 30GR Emb. Secundária: CX C/ 200	R\$ 4,50
208	Tramadol Cloridrato 50 Mg/ML Ampola De 2 ML.	100	AMP	TEUTO/ 1037005020063	Emb. Primária:AMP OLA C/ 2ML Emb. Secundária: CX C/ 60	R\$ 1,45
212	Beclometasona Spray Oral 50 Mcg/Dose 200 Doses. Frasco.	2.000	FR	GLENMARK/ 1101302940014	Emb. Primária:FR C/200DOSES Emb. Secundária: CX C/ 1	R\$ 20,35

Empresa: Dimeva Distribuidora e Importadora LTDA – Porte Demais, CNPJ: 76.386.283-0001-13, Rua José Fraron, n. 155, Bairro Fraron, na cidade de Pato Branco/PR, CEP 85.503-320, Telefone (46) 3224-3767, WhatsApp (54) 99643-7441, E-mail licitacao@dimeva.com.br, faturamento@dimeva.com.br, neste ato representado pelo **Procurador, Sr. Franciel Tiago Izycki**, inscrito no CPF 011.501.310-55 e RG n. 608.877.463-1, residente na Rua Antonio Dalmer, n. 262, Bairro Centro, na cidade de Barão de Cotegipe/RS, CEP 99.740-000.

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca/ANVISA	Quantidade por Embalagem	Valor Unitário
035	Benzoato De Benzila Emulsão Tópica 250 Mg/ML Frasco 100ml.	2.000	FR	IFAL/ 1.353.100.210.03-7	1FR - 100ML	R\$ 5,79
165	Pasta D'Água, Óxido De Zinco 25% Bisnaga 80g.	300	BNG	UNIPHAR/ 0.000.001.992.00-6	1 FR 100G	R\$ 4,69



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

Empresa: FIA Comércio de Produtos Hospitalares LTDA – Porte Demais, CNPJ: 40.724.582/0001-73, Avenida Guaíapo, n. 912, Bairro Jardim Campos Elisios, na cidade de Maringá/PR, CEP 87.043-393, Telefone (44) 3801-1228, WhatsApp (44) 93801-1228, E-mail licitacao@fiamed.com.br, farmaceutica.fia@gmail.com, para pedidos: faturamento@fiamed.com.br, neste ato representado pela **Sócia-Administradora, Sra. Nayara Cardoso Thome**, inscrita no CPF 046.779.299-20 e RG n. 7.799.968-0 SESP-PR, residente na Avenida Paulino Vieira Filho, n. 964, Apto 102, Bairro Novo Centro, na cidade de Maringá/PR, CEP 87.020-015.

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca/ANVISA	Quantidade por Embalagem	Valor Unitário
045	Carbamazepina 400 Mg Comprimido.	5.000	CPR	TEUTO/ 1037004720061	CX C/30	R\$ 0,47
065	Clorpromazina 100mg Comprimido.	15.000	CPR	UNIÃO QUÍMICA/ 1049701550048	CX C/200	R\$ 0,27
147	Nifedipina 10mg Comprimido.	5.000	CPR	BRAINFARMA/ 1558401690023	CX C/30	R\$ 0,11
148	Nifedipina 20mg Comprimido.	10.000	CPR	BRAINFARMA/ 1558401690031	CX C/30	R\$ 0,14

Empresa: Goldenplus Comércio De Medicamentos E Produtos Hospitalares LTDA – Porte Demais, CNPJ: 17.472.278/0001-64, Rua Das Roseiras, n. 50, Bairro Centro, na cidade de Barão de Cotegipe/RS, CEP 99.740-000, Telefone (54) 3523-2202, WhatsApp (54) 99639-6432, E-mail licitacao@goldenplus.net.br, goldenplusdistribuidora@gmail.com, faturamento@goldenplus.net.br, neste ato representado pelo **Sócio-Administrador Sr. Marcelo Marostica**, inscrita no CPF 820.347.290-72 e RG n. 1076099215, residente e domiciliado na Rua Basílio Tormen, n. 87, Bairro Centro, na cidade de Barão do Cotegipe/RS, CEP 99.740-000.

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca/ANVISA	Quantidade por Embalagem	Valor Unitário
103	Glibenclamida 5mg Comprimido.	150.000	CPR	Medquímica/ 1091700640028	Caixa c/ 500 Comp.	R\$ 0,03

Empresa: Inovamed Hospitalar LTDA – Porte Demais, CNPJ: 12.889.035/0001-02, Rua Doutor João Caruso, n. 2115, Bairro Industrial, na cidade de Erechim/RS, CEP 99.706-250, Telefone (54) 2106-7930 / WhatsApp (54) 2106-7999, E-mail talini.f@inovamedhospitalar.com / sedinei@inovamedhospitalar.com / contratos@inovamedhospitalar.com, inovamed@inovamedhospitalar.com, neste ato representado pelo **Sócio-Gerente, Sr. Sedinei Roberto Stievens**, inscrito no CPF 004.421.050-70 e rg n. 1089436834 SJS/RS, residente na Rua Pedro José Pagliosa, nº 190, Bairro Esperança, na cidade de Erechim/RS, CEP 99.701-384.

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca/ANVISA	Quantidade por Embalagem	Valor Unitário
001	Ac De Betamet + Fosfato	1.000	AMP	União Química/	Caixa C/25	R\$ 7,64



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

	Dissódico De Betametasona Sol Inj 3 Mg/Ml +3 Mg/Ml – Ampola 1ml.			1.0497.1173.002-2	Amp C/1 Ml	
008	Ácido Valpróico 250mg/5ml Xarope/ Frasco, Com 100 Ml.	1.500	FR	Hipolabor/ 1.1343.0142.004-8	Caixa C/50 Frascos C/100 Ml + Copo Dosador	R\$ 4,77
025	Anlodipino 10mg Comprimido.	20.000	CPR	Cimed/ 1.4381.0161.005-8	Caixa C/30 Cp Hosp (1 Blister C/30 Cp)	R\$ 0,05
033	Azitromicina 500mg Comprimido.	50.000	CPR	Cimed/ 1.4381.0205.007-2	Caixa C/450 Cp (90 Blister C/5 Cp)	R\$ 0,67
055	Cefalexina 500mg Comprimido.	30.000	CPR	União Quimica/ 1.0497.1354.004-2	Caixa C/10 Cap (1 Blisters C/10 Cap Dura)	R\$ 0,57
073	Dexclorfeniramina (Maleato) 2mg Comprimido.	20.000	CPR	Geolab/ 1.5423.0012.002-0	Caixa C/500 Cp (50 Blister C/10 Cp)	R\$ 0,04
091	Enalapril 20mg Comprimido.	150.000	CPR	Cimed/1Farma/ 1.0481.0098.016-3	Caixa C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp)	R\$ 0,04
092	Enalapril 5 Mg Maleato Comprimido.	150.000	CPR	Cimed/1Farma/ 1.0481.0098.024-4	Caixa C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp)	R\$ 0,04
117	Isossorbida (Mononitrato) 20 Mg Comprimido.	20.000	CPR	Zydus Brasil/ 1.5651.0008.003-2	Caixa C/100 Cp (10 Blister C/10 Cp)	R\$ 0,17
129	Loratadina 10mg Comprimido.	20.000	CPR	Cimed/ 1.4381.0253.020-1	Caixa C/360 Cp Sulcados (24 Blister C/15 Cp)	R\$ 0,06
130	Loratadina Xarope 1mg/Ml Susp Oral Frasco 100 Ml.	3.000	FR	Cimed/ 1.4381.0254.002-9	Caixa C/50 Frascos C/100 Ml + Copo Dosador	R\$ 2,99



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

149	Nimesulida 100mg Comprimido.	150.000	CPR	Cimed/ 1.4381.0177.003-9	Caixa C/600 Cp (50 Blisters C/12 Cp)	R\$ 0,07
177	Prometazina 50/2mlsol Injetável.	200	AMP	Hipolabor/ 1.1343.0202.006-1	Caixa C/100 Amp 2 ML	R\$ 1,99
183	Sacarato De Hidróxido Férrico Sol Inj 20mg/ML Amp 5ml Cada Ev.	700	AMP	União Quimica/ 1.0497.1447.004-8	Caixa C/5 Amp 5 ML	R\$ 9,89
202	Terbutalina Sulfato 0,5 Mg/ML. Ampola De 1 ML.	60	AMP	União Quimica/ 1.0497.1176.002-9	Caixa C/50 Amp 1 ML	R\$ 1,29
205	Timolol 5 Mg 0,5% Solução Oftálmica Frasco 5 ML.	500	FR	União Quimica/ 1.0497.1279.007-1	Caixa C/1 Frasco 5 ML	R\$ 2,63

Empresa: MD G Comercial LTDA EPP, CNPJ: 19.423.875/0001-24, Rua José Fraron, n. 1811, Bairro Fraron, na cidade de Pato Branco/PR, CEP 85.503-320, Telefone (46) 3225-1002, E-mail para empenhos: medigram@medigram.com.br, para atas e contratos: farmaceutica@medigram.com.br, para financeiro: financeiro@medigram.com.br, neste ato representado pelo **Proprietário, Sr. Ergon Paulo Grams**, inscrito no CPF 145.981.089-91 e RG n. 746.932-2 SSP/PR, residente na Rua Itacolomi, n. 365, Bairro La Salle, na cidade de Pato Branco/PR, CEP 85.505-050.

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca/ANVISA	Quantidade por Embalagem	Valor Unitário
016	Alprazolam 1 Mg Comprimido.	5.000	CPR	EMS/ 1.0235.0663. 015- 8	1MG - B1 - 30 CPR	R\$ 0,06
017	Alprazolam 2 Mg Comprimido.	5.000	CPR	EMS/ 1.0235.0663. 020- 4	2MG - B1 - 30CPR	R\$ 0,06
020	Amoxicilina 250 Mg/5ml + Clavulanato Potássio 62,5mg/5ml - Frasco Com 75 ML.	4.000	FR	EMS/ 1.0235.0528. 008- 0	250MG/ 5ML + 62,5MG/ 5ML - FRS 75ML	R\$ 18,29
021	Amoxicilina 50mg/ML Suspensão Frascos 150 ML.	10.000	FR	EMS/ 1.0235.0465. 003- 8	250MG/ 5ML - FRS 150ML	R\$ 5,29
040	Budesonida Spray Nasal 32 Mcg 120 Doses Frasco.	3.000	FR	EMS/ 1.0235.1180. 001- 5	32MCG - 120 DOSES - FR 6ML	R\$ 9,20
041	Bupropiona 150 Mg Comprimido.	20.000	CPR	EMS/ 1.0235.1039. 005- 0	150 MG - C1 - 60 CPR	R\$ 0,42
052	Carvedilol 3,125 Mg Comprimido.	30.000	CPR	EMS/ 1.0235.1073. 004- 8	3,125MG - 30 CPR	R\$ 0,07



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

053	Carvedilol Comprimido.	6,250 Mg	50.000	CPR	EMS/ 1.0235.1073. 011- 0	6, 25MG - 30 CPR	R\$ 0,07
071	Dexametasona Comprimido.	4mg	5.000	CPR	EMS/ 1.0235.0702. 043- 4	4MG - 10CPR	R\$ 0,17
088	Dropropizina 1,5 Mg/ ML Xarope Frasco 120 ML.		5.000	FR	ACHE/ 1.0573.0669. 003- 8	1, 5MG/ ML I NFANTI L - FRS 120ML	R\$ 7,99
089	Dropropizina 3,0 Mg/ ML Xarope Frasco 120 ML.		5.000	FR	ACHE/ 1.0573.0669. 006- 2	3MG/ ML ADULTO - FRS 120ML	R\$ 7,57
093	Espironolactona Comprimido.	100mg	5.000	CPR	EMS/ 1.0235.0632. 009- 4	100MG- 30CPR	R\$ 0,55
094	Espironolactona Comprimido.	25mg	100.000	CPR	EMS/ 1.0235.0632. 001- 9	25MG- 30CPR	R\$ 0,17
098	Finasterida Comprimido.	5 Mg	15.000	CPR	EMS/ 1.0235.0635. 002- 3	5MG - 30CPR	R\$ 0,22
109	Hidrocortisona Acetato De 10 Mg/G(1%)Creme Bisnaga De 15g.		2.000	BNG	TEUTO/ 1.0370.0527. 001- 9	10MG/ G 1% - CREME - 15GR	R\$ 12,14
115	Isossorbida (Dinitrato) 10mg Oral Comprimido.		6.000	CPR	EMS/ 1.3569.0015. 002- 5	10MG - 30CPR (I SORDI L	R\$ 0,25
132	Meloxicam Comprimido	7,5 Mg	20.000	CPR	MULTILAB/ 1.1819.0434. 002- 1	7,5MG - 10CPR	R\$ 0,29
140	Metronidazol Comprimido.	400 Mg	5.000	CPR	LEGRAND/ 1.6773.0181. 005- 4	400MG - 20 CPR (CANDERM)	R\$ 0,31
152	Nitrato De Fenticonazol 600mg Óvulo Vaginal.		1.000	CPR	ACHE/ 1.0573.0327. 017- 8	600MG - 0 1 OVULO + APLI CADOR (FENTIZOL)	R\$ 70,93
163	Paracetamol Gotas 200mg/ML Sol Oral Frasco 15 ML.		5.000	FR	EMS/ 1.0235.1201. 004- 2	200MG/ ML - GTS - FR 15ML	R\$ 1,09
164	Paroxetina Comprimido.	20 Mg	50.000	CPR	EMS/ 1.0235.0964. 014- 6	20MG - C1 - 30CPR	R\$ 0,18
170	Prednisolona Comprimido.	20 Mg	10.000	CPR	EMS/ 1.0235.1043. 006- 0	20MG - 10CPR	R\$ 0,38
171	Prednisolona Comprimido.	5 Mg	10.000	CPR	EUROFARMA/ 1.0043.1269. 002- 7	5MG - 20 CPR	R\$ 0,36
196	Sulfametoxazol + Trimetropina Susp.Oral 40+8 Mg/ML Frasco Com 100 ML.		5.000	FR	EMS/ 1.0235.1048. 007- 6	200MG+ 40MG/ 5ML - FRS 100ML	R\$ 3,52



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

					- SABOR CEREJA	
200	Sulpirida 50mg Comprimido.	1.000	CPR	SANOFI-MEDLEY/ 1.8326.0427. 002- 4	MG - C1 - 20 CPR (EQUI LI D)	R\$ 0,71
206	Topiramato 25 Mg Comprimido.	10.000	CPR	EMS/ 1.0235.0753. 009- 2	25MG - C1- 60 CPR	R\$ 0,15
207	Topiramato 50 Mg Comprimido.	30.000	CPR	EMS/ 1.0235.0753. 024- 6	50MG - 60 CPR	R\$ 0,16

Empresa: MCW Produtos Médicos E Hospitalares LTDA – Porte Demais, CNPJ: 94.389.400/0001-84, Rodovia RSC 287, Km 109 + 500, s/n., Bairro Industrial, na cidade de Vera Cruz/RS, CEP 96.880-000, Telefone (51) 3740-1450, WhatsApp: (51) 9983-3459 E-mail equipelicita@mcwdistribuidora.com.br/ licita4@mcwdistribuidora.com.br, neste ato representado pelo **Procurador, Sr. Augusto Henrique Weis**, inscrito no CPF 036.915.060-03 e RG n. 8104848109, residente e domiciliado na Rua Gaspar Silveira Martins, n. 3124, Bairro Margarida, na cidade de Santa Cruz do Sul/RS, CEP 96.825-454.

E-mail para negociação/habilitação e proposta final: licita8@mcwdistribuidora.com.br (MAIARA),

E-mail para envio de ARP e notificações: licita4@mcwdistribuidora.com.br (TUANE),

E-mail para envio de empenhos: licita5@mcwdistribuidora.com.br (SABRINA) Empenhos).

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca/ANVISA	Quantidade por Embalagem	Valor Unitário
018	Amiodarona 200mg Comprimidos.	15.000	CPR	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA/ 1235201890055	200MG CX/500 CPR	R\$ 0,30
047	Carbocisteína Xarope Adulto 50 Mg/ML Fr 100 ML – Frasco.	5.000	FR	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA/ 1256800340128	50MG 100ML AD XPE FR CXE/50	R\$ 5,30
048	Carbocisteína Xarope Infantil 20 Mg/ML Fr 100 ML – Frasco.	5.000	FR	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA/ 1256800340055	20MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED	R\$ 4,20
058	Cinarizina 25mg Comprimido.	50.000	CPR	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA/ 1235201430021	25MG CX/30CPR	R\$ 0,25
059	Cinarizina 75mg Comprimido.	50.000	CPR	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA/	75MG C/500CP	R\$ 0,24



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

				1235201430097		
060	Ciprofloxacino 500mg Comprimido.	30.000	CPR	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA/ 1256801500099	500MG 20BL 15CP	R\$ 0,20
061	Citalopran 20 Mg Comprimido.	30.000	CPR	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA/ 1235201010047	20MG CX/30CPR (C1)02161	R\$ 0,11
133	Metformina (Cloridrato) 850mg Comprimido.	300.000	CPR	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA/ 1256801510035	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 400	R\$ 0,11
146	Neomicina 5 Mg/G +Bacitracina 250 Ui/G Pomada Bisnaga 50g.	2.000	BNG	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA/ 1256801280048	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G	R\$ 7,77
151	Nistatina Sol. Oral 100.000 Ui/ML Frasco 30 ML.	500	FR	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA/ 1256800260051	100.000UI/ ML 30ML SUSP 200FR	R\$ 4,43
155	Nortriptilina Cloridrato De Cp 50 Mg Cápsula.	10.000	CPR	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA/ 1235201910048	50MG C/30CP	R\$ 0,38
188	Sertralina 50mg Comprimido.	150.000	CPR	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA/ 1235201030110	50MG(C1)079 64 CX/500CPR	R\$ 0,10
210	Verapamil 80mg Comprimido.	10.000	CPR	E.M.S/ 1023506260091	80MG C/30CP	R\$ 0,27

Empresa: MED4 Importadora e Distribuidora LTDA EPP, CNPJ: 42.227.547/0001-74, Rua Lajeado, n. 1385, Bairro Niteroi, na cidade de Canoas/RS, CEP 92.120-090, Telefone (51) 98196-0419, E-mail samuel@med4.com.br, neste ato representado pelo **Proprietário, Sr. Samuel da Silva Gomes**, inscrito no CPF 013.646.050-07 e RG n. 6096272809 SJS/RS, residente na Rua Paulo Barbieri de Moura, n. 399, Bairro Fortuna, na cidade de Sapucaia do Sul/RS, CEP 93.212-154.

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca/ANVISA	Quantidade por Embalagem	Valor Unitário
022	Amoxicilina 500mg + Clavul De Potássio 125 Mg Comprimido.	30.000	CPR	SANDOZ/ 1004704570309	(500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X	R\$ 2,80



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

					21	
--	--	--	--	--	----	--

Empresa: Medilar Importação E Distribuição De Produtos Medico Hospitalares S/A – Porte Demais, CNPJ: 07.752.236/0001-23, Rua Ernesto Wild, n. 2460, Bairro Industrial, na cidade de Vera Cruz/RS, CEP 96.880-000, Telefone (51) 3718-7600 / WhatsApp (51) 3718-7600, E-mail licitacaomedlive@medlive.com.br, neste ato representado pelo **Diretor Administrativo-Financeiro Sr. Fernando Augusto Theisen**, inscrito no CPF 016.362.210-84 e RG n. 1107009175, residente na Rua Carlos Francisco, 211, Bairro: Centro, Cidade: Santa Cruz do Sul/RS, CEP: 96.880-000.

E-mail para envio da ARP/Contrato e demais solicitações: contratos@medlive.com.br / licitacaomedlive@medlive.com.br. E-mail para empenho: empenho@medlive.com.br. E-mail Pessoal: ftheisen@medlive.com.br.

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca/ANVISA	Quantidade por Embalagem	Valor Unitário
028	Atenolol 25mg Comprimido.	100.000	CPR	SANDOZ/ 1004703630138	EMB. COM 60 CPR	R\$ 0,03
044	Carbamazepina 200mg Comprimido.	100.000	CPR	HIPOLABOR/ 1134302080021	EMB. COM 500 CPR	R\$ 0,16
046	Carbamazepina Susp Oral Com 100 Ml (20mg/Ml) Frasco.	2.000	FR	HIPOLABOR/ 1134302030049	EMB. COM 50 FRASCO	R\$ 6,85
064	Clopidogrel 75 Mg Comprimido.	90	CPR	SANDOZ/ 1004704240082	EMB.COM 28 CPR	R\$ 0,30
087	Doxazosina, Mesilato De 4mg Comprimido.	20.000	CPR	SANDOZ/ 1004703210074	EMB.COM 30 CPR	R\$ 0,17
161	Paracetamol 500mg Comprimido.	60.000	CPR	PRATI/ 1256800500028	EMB. COM 500 CPR	R\$ 0,07
178	Propranolol 40mg Comprimido.	50.000	CPR	OSÓRIO/ 1050400510024	EMB. COM 6000 CPR	R\$ 0,03
180	Quetiapina 50 Mg Comprimido.	20.000	CPR	EUROFARMA/ 1004311150029	EMB. COM 30 CPR	R\$ 1,20

Empresa: MG2 Distribuidora de Medicamentos LTDA EPP, CNPJ: 47.893.919/0001-15, Rua Tenente Camargo, n. 1312, Sala 04, Setor A, Bairro Presidente Kennedy, na cidade de Francisco Beltrão/PR, CEP 85.601-610, Telefone (46) 2601-1397 / (46) 98827-8027 (WhatsApp), E-mail comercial01.mg2@gmail.com, neste ato representado por sua **Proprietária, Sra. Thais Caroline Candeia Baseggio**, inscrita no CPF 092.094.049-80 e RG n. 10.564.611-9 SESP-PR, residente na Rua Sergipe, 2153 - Apto 203, Bairro Alvorada, na cidade de Francisco Beltrão/PR CEP 85.601-040.

E-mail para recebimento de Autorização/Ordens de Fornecimento: faturamento01.mg2@gmail.com, faturamento02.mg2@gmail.com.

Responsável pelo setor financeiro: Jerusa Aparecida Pitt Baseggio

E-mail: financeiro01.mg2@gmail.com Telefone: (46) 2601-1397 - (46) 98827-8027 (WhatsApp).



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca/ANVISA	Quantidade por Embalagem	Valor Unitário
113	Ibuprofeno 600mg Comprimido.	100.000	CPR	VITAMEDIC/ 1039200650069	Blister com 10 comprimidos Caixa com 500 comprimidos	R\$ 0,15
137	Metoclopramida 10mg Comprimido.	20.000	CPR	BELFAR/ 1057101650050	Blister com 20 CPR Caixa com 500 CPR	R\$ 0,06
142	Miconazol Nitrato 20 Mg/G Crema Bisnaga Com 80 G.	300	BNG	HIPOLABOR/ 1134301790023	Bisnaga com 80g + aplicadores Caixa com 50 bisnagas + aplicadores	R\$ 6,78
162	Paracetamol 750 Mg Comprimido.	150.000	CPR	BELFAR/ RDC n. 576/2021	Blister com 10 CPR Caixa com 200 CPR	R\$ 0,12
197	Sulfametoxazol 400mg +Trimetropina 80 Mg Comprimido.	20.000	CPR	VITAMEDIC/ 1039201690021	Blister com 20 CPR Caixa com 20 CPR	R\$ 0,17

Empresa: Nova Medicamentos LTDA – Porte Demais, CNPJ: 41.365.113/0001-78, Rua Genuíno Piacentini, n. 59, Bairro Santa Terezinha, na cidade de Pato Branco/PR, CEP 85.506-220, Telefone (46) 2604-0154, WhatsApp (46) 99106-9161, E-mail para envio de empenhos: compras@novamedicamento.com.br, E-mail para envio de Atas: licitacao@novamedicamento.com.br, Telefone para Atas: (46) 2604-1710 – WhatsApp: (46) 99911-5359, neste ato representado pelo **Sócio-Administrador, Sr. Fabio Emanuel Rebonatto**, inscrito no CPF 046.973.639-90 e RG n. 9.266.980-7, residente na Rua Pedro Soares, 299 – Vila Isabel – Pato Branco/PR, CEP 85.504-291.

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca/ANVISA	Quantidade por Embalagem	Valor Unitário
014	Alopurinol 100mg Comprimido.	15.000	CPR	SANDOZ/ 1004703310265	CX C/60	R\$ 0,13
057	Cetoprofeno 150 Mg Comprimido.	20.000	CPR	GERMED/ 1058309250029	CX C/10	R\$ 0,63
201	Tartarato De Metoprolol 100 Mg Comprimido.	50.000	CPR	ACHE/ 1121302680017	CX C/30	R\$ 0,63



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

Empresa: Pontamed Farmaceutica LTDA – Porte Demais, CNPJ: 02.816.696/0001-54, Rua Padre Arnaldo Janssen, n. 1452, Bairro Cara-Cara, na cidade de Ponta Grossa/PR, CEP 84.032-300, Telefone (42) 2101-5151, WhatsApp (42) 99121-8283, E-mail pedidos@pontamed.com.br, licitacao2@pontamed.com.br, pontamed@pontamed.com.br, contratos@pontamed.com.br, neste ato representado pelo **Sócio-Administrador, Sr. Fernando Parucker da Silva**, inscrito no CPF 248.710.109-10 e RG n. 188.527-II - SSP/SC, residente na Rua Ermelino de Leão, n. 1097, Apto 41, Edifício Renoir, Bairro Olarias, na cidade de Ponta Grossa/PR, CEP 84.035-000.

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca/ANVISA	Quantidade por Embalagem	Valor Unitário
011	Albendazol 40 Mg/Ml Susp Oral Frasco 10 Ml.	1.000	FR	GEOLAB/ 1542300440063	60x1	R\$ 1,16
090	Enalapril 10mg Comprimido.	200.000	CPR	HIPOLABOR/ 1134302110026	25x20	R\$ 0,03
096	Fenobarbital 100mg Comprimido.	40.000	CPR	CRISTALIA/ 1029800160121	20x10	R\$ 0,14
114	Imipramina 25mg Comprimido.	10.000	CPR	CRISTALIA/ 1029800230136	20x10	R\$ 0,36
118	Itraconazol 100 Mg Cápsula.	5.000	CP	GEOLAB/ 1542300090040	50x5	R\$ 0,74
124	Levomepromazina 100 Mg Comprimido.	15.000	CPR	CRISTALIA/ 1029800280151	20x10	R\$ 0,59
136	Metildopa 500mg Comprimido.	10.000	CPR	HIPOLABOR/ 1134302090041	50x10	R\$ 0,94
138	Metoclopramida Gotas 4mg/Ml Sol Oral Fr 10 Ml.	1.000	FR	BELFAR/ 1057100860027	1x1	R\$ 1,53
139	Metronidazol 250mg Comprimido.	10.000	CPR	PRATI DONADUZZI/ 1256801820034	30x20	R\$ 0,18
143	Midazolam 5 Mg/Ml, Ampola De 3 Ml Uso Intramuscular.	100	AMP	HIPOLABOR/ 1134301430061	100x1	R\$ 1,79
174	Prednisona 5mg Comprimido.	20.000	CPR	HIPOLABOR/ 1134302130043	25x20	R\$ 0,06

Empresa: Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares LTDA – Porte Demais, CNPJ: 81.706.251/0001-98, Rua João Amaral de Almeida, n. 100, Bairro Cidade Industrial, na cidade de Curitiba/PR, CEP 81.170-520, Telefone (41) 3165-7900, E-mail empenhos2@promefarma.com.br, promefarma@promefarma.com.br, empenhos@promefarma.com.br, neste ato representado pelo **Procurador, Sr. Jeferson Campos Mastaler**, inscrito no CPF 037.193.609-89 e RG n. 8.882.893-3, residente na Rua Ângelo Tozim, n. 1399, Bairro Campo de Santana, na cidade de Curitiba/PR, CEP 81.490-030.



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca/ANVISA	Quantidade por Embalagem	Valor Unitário
126	Levotiroxina Sódica 25 Mcg Comprimido.	50.000	CPR	MERCK S/A/ 1008902020618	25 MCG COM CT BL AL AL X 50	R\$ 0,18
127	Levotiroxina Sódica 100 Mg Comprimido.	50.000	CPR	MERCK S/A/ 1008902020707	100 MCG COM CT BL AL AL X 50	R\$ 0,17
128	Levotiroxina Sódica 50 Mg Comprimido.	50.000	CPR	MERCK S/A/ 1008902020642	50 MCG COM CT BL AL AL X 50	R\$ 0,17
204	Tiamazol 10 Mg Comprimido.	2.000	CPR	BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA/ 1097401930041	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100	R\$ 0,41

Empresa: Soma/RS Produtos Hospitalares LTDA – Porte Demais, CNPJ: 06.294.126/0001-00, Estrada da Arrozeira, n. 30, Bairro Centro, na cidade de Eldorado do Sul/RS, CEP 92.990-000, Telefone (51) 3347-9000, E-mail comercial12.rs@somahospitalar.com.br, soma.rs@somahospitalar.com.br, neste ato representado pelo **Procurador, Sr. Marco Antonio Fleck**, inscrito no CPF 341.548.250-20 e RG n. 1014129843 SSP/RS, residente na Rua Pinheiro Machado, n. 553, Apto 501, Bairro Morro do Espelho, na cidade de São Leopoldo/RS, CEP 93.030-230.

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca/ANVISA	Quantidade por Embalagem	Valor Unitário
006	Ácido Fólico 5 Mg Comprimido.	30.000	CPR	HIPOLABOR/ 1134301590024	CX. C/ 100 CPR	R\$ 0,03
023	Amoxicilina 500mg Comprimido.	50.000	CPR	UNICHEM/ 1564900030066	CX. C/ 500 CP	R\$ 0,21
027	Aripiprazol 15 Mg Comprimido.	2.000	CPR	UNICHEM/ 1564900070051	CX. C/ 30 CPR	R\$ 0,43
062	Clonazepan 2,5 Mg/Ml Gotas Frasco 20 Ml.	3.000	FR	GEOLAB/ 1542303300046	CX. C/ 50 FR	R\$ 2,10
069	Dexametasona 0,1mg/Ml Elixir Frasco Com 100 Ml.	3.000	FR	FARMACE/ 1108500350024	CX. C/ 60 FR	R\$ 1,80
078	Diclofenaco Sódico 75mg Inj. Ampola 3 Ml.	2.000	AMP	FARMACE/ 1108500160039	CX. C/ 100 AMP	R\$ 0,84
082	Dipirona Sódica 500mg Comprimido.	100.000	CPR	PRATI DONADUZZI/ 1256800410029	CX. C/ 500 CPR	R\$ 0,12
083	Dipirona Sódica 500mg/Ml Gotas Frasco Com 10 Ml.	5.000	FR	FARMACE/ 1108500300027	CX. C/ 100 FR	R\$ 1,05



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

153	Nitrofurantoína Comprimido.	100mg	15.000	CPR	TEUTO/ 1037005790039	CX. C/ 280 CP	R\$ 0,26
-----	--------------------------------	-------	--------	-----	-------------------------	------------------	----------

Empresa: Stock Med S.A – Porte Demais, CNPJ: 06.106.005/0001-80, Avenida Paul Harris, n. 100, Bairro Centro, na cidade de Santa Cruz do Sul/RS, CEP 96.810-408, Fone/FAX: (51) 2109-7023 – ramais final n. 7024/7025/7026/7027/7035/7036, Celular: (51) 9 8562-0471 Whats: (51) 2109-7035, E-mail: equipe.licitacao@stockmed.com.br, E-mail empenho: empenho@stockmed.com.br, neste ato representado pelo **Sócio-Diretor Executivo, Sr. Fernando Henrique Mossmann**, inscrito no CPF 407.563.940-15 e RG n. 1023743931.

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca/ANVISA	Quantidade por Embalagem	Valor Unitário
026	Anlodipino Comprimido.	5mg 100.000	CPR	BIOLAB/ 1097400740123	5MG C/60CP	R\$ 0,03
043	Captopril Comprimido.	25mg 150.000	CPR	BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA/ 1134302070032	25MG C/500CP	R\$ 0,02

Empresa: Top Norte Comércio de Material Médico Hospitalar LTDA – Porte Demais, CNPJ: 22.862.531/0001-26, Rua José Bonifácio, n. 531, Bairro Centro, na cidade de Barão de Cotegipe/RS, CEP 99.740-000, Telefone (54) 3523 – 2028 – (54) 9901 -1991, E-mail: topnorte@topnorters.com.br, neste ato representado pela **Sócia-Administradora, Sra. Adriana Fátima Guralski**, inscrita no CPF 021 847330-32 e RG n. 3092167919 SJS/RS, residente na Rua Maranhão, 279, Apto 105, Bairro Fátima, cidade de Erechim/RS, CEP 99709-260. E-mails: administrativo@topnorters.com.br – ADMINISTRATIVO, farmaceutica@topnorters.com.br – FARMACÊUTICA, faturamento@topnorters.com.br – FATURAMENTO, licitacao@topnorters.com.br – LICITAÇÕES.

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca/ANVISA	Quantidade por Embalagem	Valor Unitário
049	Carbonato De Cálcio 500mg + Vit D 400 Comprimido.	5.000	CPR	LAPON/ RDC 27/2010	BL C/ 15 CPR CX C/ 450	R\$ 0,05
050	Carbonato De Cálcio 500mg Comprimido.	20.000	CPR	ORANGE/ RDC 240/2018	POTE C/ 60 CPS	R\$ 0,05
085	Dipropionato De Betametas 2 Mg/Ml + Fosf Dissód De Betametas 5 Mg/Ml Amp 1 Ml.	5.000	AMP	EUROFARMA/ 1004311460044	AMP C/ 1ML CX C/ 6 AMP	R\$ 3,20
145	Neomicina 5 Mg/G + Bacitracina 250 Ui/G Pomada Bisnaga 15g.	2.000	BNG	BELFAR/ 1057100820017	CX C/ 1 BNG	R\$ 2,24
154	Norfloxacin 400mg Comprimido.	10.000	CPR	PHARMASCIENCE/ 1171700730010	BLS C/ 7 CP CX C/ 14 CP	R\$ 0,29



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

156	Óleo De Girassol Frasco Com 200 ML.	1.000	FR	MEDINFAR/ N 248.030.002	FRASCO 200 MLCX C/ 36 FRASCOS	R\$ 4,00
167	Plantago Ovata Envelope (Pó Para Dispersão Oral).	5.000	EMB	ARTE NATIVA/ RDC 27/2010	ENV 3,5 G CX C/30 ENVELOPES	R\$ 0,95
168	Polivitaminico Gotas Frasco Com 20 ML.	500	FR	NTS/ RDC 27/2010	FR C/ 30 ML CX C/ 240 FRS	R\$ 3,20
169	Polivitaminicos Do Complexo B Cp Ou Cápsula.	10.000	CPR	SOOLIS/ RDC 240/2018	BL C/ 25 CP CX C/ 500 CP	R\$ 0,03
198	Sulfato Ferroso 125 Mg/ML Gotas Frasco 30 ML.	500	FR	NTS/ RDC 27/2010	FRS C/ 30ML CX C/ 240 FRS	R\$ 1,00
199	Sulfato Ferroso 40 Mg Comprimido.	60.000	CPR	SOOLIS/ RDC240/2018	BL C/ 25 CP CX C/ 500 CP	R\$ 0,03

OBS¹: O PRAZO DE VALIDADE DEVE SER DE NO MÍNIMO UM ANO.

OBS²: DEVERÁ SER INFORMADA A QUANTIDADE EM CADA EMBALAGEM, AFIM DE EVITAR A SOLICITAÇÃO DE QUANTIDADES INCOMPATÍVEIS.

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

1.3. A fiscalização da contratação será exercida pelos servidores designados na solicitação de fornecimento (Contrato Simplificado).

1.4. A empresa vencedora deverá realizar qualquer quantidade solicitada pelo Município, não podendo, portanto, estipular em sua proposta de preços, cotas mínimas ou máximas, para remessa do produto.

1.5. O prazo de validade deverá ser de no mínimo 01 (um) ano.

CLÁUSULA II – DA VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS

2.1. A Ata de Registro de Preços terá a validade de 12 (doze) meses, contados a partir da data de assinatura.

2.2. Nos termos do art. 15 § 4º da Lei Federal n. 8.666/93, durante o prazo de validade da Ata de Registro de Preços, o Município de Itaqui/RS não será obrigado a aquisição, exclusivamente por seu intermédio, dos materiais objeto da Ata, podendo utilizar, para tanto, outros meios, desde que permitidos em lei, sem que, desse fato, caiba recurso ou indenização de qualquer espécie à empresa detentora.

2.3. Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao praticado no mercado, o Município deverá convocar o Fornecedor, visando a negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado.

2.3.1. Frustrada a negociação, o Fornecedor será liberado do compromisso assumido, e, neste caso, deverá convocar os demais Fornecedores visando igual oportunidade de negociação.



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

2.3.2. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o Fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o Município poderá liberar o mesmo do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

2.3.3. Confirmando a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados, e se a comunicação ocorrer antes do pedido de fornecimento o Município poderá liberar o Fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade, devendo, neste caso, convocar os demais Fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

2.3.4. Não havendo êxito nas negociações, o Município deverá proceder à revogação da Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

2.3.5. O Fornecedor, em função da dinâmica do mercado, poderá solicitar o reequilíbrio econômico-financeiro dos preços vigentes, através de solicitação formal ao Município, via protocolo, desde que acompanhado de documentos que comprovem a procedência do pedido, tais como, listas de preços dos fabricantes, notas fiscais de aquisição dos produtos, matérias primas, componentes ou de outros documentos, que serão analisados e julgados por uma comissão. Até a decisão final da Administração, a qual deverá ser prolatada em até 30 (trinta) dias a contar da entrega completa da documentação comprobatória, o fornecimento do produto quando solicitado pela Administração, deverá ocorrer normalmente, pelo preço acordado em vigor.

2.3.6. A atualização não poderá ultrapassar o preço praticado no mercado e deverá manter diferença percentual apurada entre o preço originalmente constante da proposta e o preço de mercado vigente à época.

2.3.7. Independente da solicitação de que trata o item 2.3, o Município poderá, na vigência do registro, solicitar a redução dos preços registrados, garantida a prévia defesa do Fornecedor e de conformidade com os parâmetros de pesquisa de mercado realizada ou quando alterações conjunturais provocarem a redução dos preços praticados no mercado nacional e/ou internacional, sendo que o novo preço fixado será válido a partir de sua publicação.

2.3.8. O preço ora registrado é o apresentado na proposta vencedora da licitação e não será objeto de reajuste.

2.3.9. Considerando o prazo de validade do presente Registro de Preços e, em atendimento ao § 1º do art. 28 da Lei Federal 6.069, de 26/6/95, ao art. 3º, § 1º da Medida Provisória 1488-16, de 2/10/96 e demais legislações pertinentes, é vedado qualquer reajustamento de preços, até que seja completado o período de 12 (doze) meses contados a partir da data do recebimento das propostas.

2.4. Quando da emissão da nota fiscal, as retenções obrigatórias conforme a legislação deverão ser evidenciadas, bem como a retenção do Imposto de Renda (IR) que deverá ser procedida em favor do Município de Itaqui, em observância ao disposto no Decreto Municipal 8.493 de 09 de maio de 2022, disponível no sítio oficial www.itaqui.rs.gov.br na aba legislação.

CLÁUSULA III – DO PAGAMENTO

3.1. Os pagamentos serão efetuados em **até 30 (trinta) dias**, a contar da data da entrega das mercadorias e emissão da nota fiscal, mediante laudo de autorização de pagamento emitido pela secretaria competente.

3.1.2. Havendo atraso no pagamento, cabe juros de mora de 0,5% ao mês pro rata e correção monetária pelo IPC-A (desde que a CONTRATADA não concorra para o atraso).



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

- 3.2. A Nota Fiscal somente será liberada quando o cumprimento do Empenho estiver em total conformidade com as especificações exigidas pelo Município.
- 3.3. Na eventualidade de aplicação de multas, estas deverão ser liquidadas simultaneamente com parcela vinculada ao evento cujo descumprimento der origem à aplicação da penalidade.
- 3.4. As Notas Fiscais deverão ser emitidas em moeda corrente do país.
- 3.5. O CNPJ da empresa vencedora constante da nota fiscal e fatura deverá ser o mesmo da documentação apresentada no procedimento licitatório.

CLÁUSULA IV – DA ENTREGA

- 4.1. A entrega dos produtos deverá ocorrer em conformidade com a necessidade da administração, em **até 30 (trinta) dias**, contados a partir do recebimento da Ordem de Compra.
- 4.2. Os produtos deverão ser entregues, SEM CUSTO ADICIONAL AO MUNICÍPIO DE ITAQUI, no **ALMOXARIFADO CENTRAL**, situado à Rua Independência, n. 230, Bairro Centro, anexo à Secretaria Municipal de Saúde, das 08 h às 12 h. Será de responsabilidade da empresa observar os feriados e pontos facultativos quando do dia programado para entrega dos materiais.
- 4.3. A empresa fornecedora deverá constar na Nota Fiscal a data e a hora em que a entrega dos produtos foi feita, além da identificação de quem procedeu ao recebimento dos mesmos.
- 4.4. A entrega será feita à pessoa responsável pelo recebimento, a quem caberá conferi-lo e lavrar **Termo de Recebimento Provisório**, para efeito de posterior verificação da conformidade do mesmo com as exigências do edital.
- 4.5. A Secretaria terá o prazo máximo de 05 (cinco) dias para processar a conferência dos produtos entregues, lavrando o termo de recebimento definitivo ou notificando a CONTRATADA para substituição do produto entregue em desacordo com as especificações.
- 4.6. Na hipótese da não aceitação do objeto será lavrado **Termo de Recusa**, no qual se consignarão as desconformidades, com posterior recolhimento dos produtos pelo fornecedor para serem substituídos no prazo máximo de até 1 (um) dia, contados da notificação escrita ou do termo de recusa que lhe for entregue.
- 4.7. Satisfeitas as exigências e condições previstas, lavrar-se-á, no prazo de **até 10 (dez) dias** a contar do recebimento provisório, o **Termo de Recebimento Definitivo**, o qual poderá ser substituído pela atestação no verso da nota fiscal, efetuada por representante no almoxarifado central, conforme o termo de referência.
- 4.7.1. O recebimento provisório ou definitivo não exclui a responsabilidade da CONTRATADA pela perfeita execução do Empenho, ficando a mesma obrigada a substituir, todo ou parte do objeto do empenho, se a qualquer tempo se verificarem vícios, defeitos ou incorreções.
- 4.8. Nos casos da CONTRATADA não entregar o objeto de acordo com as especificações exigidas ou se negar a fazer a substituição dos produtos não aceitos, a pessoa responsável pelo recebimento lavrará termo circunstanciado do fato, que deverá ser encaminhado à autoridade superior, sob pena de responsabilidade.
- 4.9. Caso a substituição não ocorra no prazo determinado, estará a contratada incorrendo em atraso na entrega e sujeita à aplicação das sanções do edital.
- 4.10. Se, após o recebimento, constatar-se que determinado produto foi entregue em desacordo com a proposta, com defeito, fora da especificação ou incompleto, a empresa contratada será notificada, não será emitido o termo de aceitação e o pagamento será suspenso até que a



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

situação seja regularizada.

CLÁUSULA V – DAS OBRIGAÇÕES

5.1. Do Município:

5.1.1. Atestar nas Notas Fiscais/faturas a efetiva entrega do objeto deste contrato, conforme ajuste representado pela Nota de Empenho.

5.1.2. Aplicar à Contratada penalidades, quando for o caso.

5.1.3. Prestar à Contratada toda e qualquer informação, por esta solicitada, necessária à perfeita execução do contrato.

5.1.4. Efetuar o pagamento à Contratada no prazo avençado, após a entrega da Nota Fiscal no setor competente.

5.1.5. Notificar, por escrito, à Contratada da aplicação de qualquer sanção.

5.1.6. Promover o acompanhamento e a fiscalização da execução do objeto do presente Termo de Referência, sob o aspecto quantitativo e qualitativo, anotando em registro próprio as falhas detectadas.

5.1.7. Comunicar prontamente à Contratada, qualquer anormalidade no objeto deste instrumento de Contrato, podendo recusar o recebimento, caso não esteja de acordo com as especificações e condições estabelecidas, no Termo de Referência – Anexo I do Edital e no Contrato.

5.1.8. Notificar previamente à CONTRATADA, quando da aplicação de penalidades.

5.1.9. Determinar por intermédio da fiscalização, a suspensão do recebimento dos materiais caso não seja atendido o objeto do contrato no ato do seu recebimento.

5.1.10. Efetuar o pagamento, verificar e anotar fatos que a critério do responsável devam ser anotados.

5.2. Da Detentora da Ata:

5.2.1. Arcar com todas as despesas de pagamentos de seguros, tributos, fretes, impostos, taxas e demais obrigações vinculadas à legislação tributária, trabalhista, previdenciária e criminal, acaso devidos em decorrência do fornecimento do objeto licitado, fretes, carga e descarga, dentre outras.

5.2.2. Assumir inteira responsabilidade administrativa, penal e criminal por quaisquer danos, materiais ou pessoais causados a terceiros.

5.2.3. Manter durante o prazo de execução do contrato as exigências de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

5.2.4. Aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões de até 25% (vinte e cinco por cento) nos termos da Lei 8.666/93.

5.2.5. Fornecer o objeto nas especificações e com a qualidade exigida no Edital nas quantidades solicitadas, prazo e forma estipulados na proposta.

5.2.6. A falta do produto, cujo fornecimento incumbe à empresa vencedora, não poderá ser alegada como motivo de força maior para o atraso, má execução ou inexecução do fornecimento objeto deste Termo de Referência, e não eximirá a fornecedora das sanções a que está sujeita pelo não cumprimento dos prazos e demais condições estabelecidas.

5.2.7. Após encaminhar os documentos referente ao presente certame encaminhar, imediatamente, ao endereço eletrônico (licita@itaqui.rs.gov.br) o localizador dos Correios para rastreamentos e acompanhamento dos envelopes.



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

5.2.8. Estar em dia com cadastro específico no INSS – CEI, Alvará de demais cargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais decorrentes a execução do contrato.

5.2.9. Comunicar imediatamente a contratante caso haja qualquer alteração que possa comprometer o cumprimento do contrato firmado.

5.2.10. Retirar, transportar, substituir, reparar, corrigir e remover, às suas expensas, no todo ou em parte, os produtos em que se verifique danos em decorrência do transporte, avarias e/ou defeitos, bem como providenciar a substituição dos mesmos, no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis, contados a partir da notificação efetuada pela organização.

5.3. Tanto a Contratante, como a Contratada deverão cumprir com todas as responsabilidades do que está sendo tratado durante a execução do contrato, assumindo as obrigações, mantendo uma relação formal, por escrito, de tudo que vier a ocorrer, cumprindo os prazos, os horários, os custos e as despesas obrigatórias relativa a cada um. O não cumprimento do que foi firmado entre ambas as partes será considerado como infração contratual do objeto do edital.

CLÁUSULA VI – DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

6.1. As aquisições decorrentes da presente Ata de Registro de Preços serão formalizados com a elaboração de contrato simplificado e pela retirada da Nota de Empenho pela detentora.

6.2. A detentora da presente Ata de Registro de Preços será obrigada a atender todos os pedidos efetuados durante a vigência desta Ata, mesmo que a entrega deles decorrentes estiver prevista para data posterior à do seu vencimento.

6.3. Toda aquisição deverá ser efetuada mediante solicitação da unidade requisitante, a qual deverá ser feita através memorando encaminhado à Assessoria de Planejamento para aprovação.

6.4. A empresa fornecedora, quando do recebimento da Nota de Empenho, deverá colocar, na cópia que necessariamente a acompanhar, a data e hora em que tiver recebido, além da identificação de quem procedeu o recebimento.

6.5. A cópia da Nota de Empenho, referida no item anterior deverá ser devolvida, a fim de ser anexada ao processo de administração da ata.

CLÁUSULA VII – DAS PENALIDADES

7.1. Pela inexecução total ou parcial do fornecimento, a Prefeitura Municipal de Itaqui poderá, no que couber, conforme aplicação subsidiária dos termos do art. 87 da Lei 8.666/93, garantido o direito do contraditório e da ampla defesa, aplicar à contratada as seguintes penalidades:

a) Deixar de manter a proposta (recusa injustificada para contratar): suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 2 anos e multa de 10% sobre o valor estimado da contratação;

b) Executar o contrato com irregularidades, passíveis de correção durante a execução e sem prejuízo ao resultado: advertência;

c) Executar o contrato com atraso injustificado, até o limite de 5 (cinco) dias, após os quais será considerado como inexecução contratual: advertência e multa de 5% sobre o valor atualizado do contrato;

d) Inexecução parcial do contrato: suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 1 ano e multa de 10% sobre o valor correspondente ao montante não adimplido do contrato;



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

e) Inexecução total do contrato: suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 2 anos e multa de 5% sobre o valor atualizado do contrato;

f) Causar prejuízo material resultante diretamente de execução contratual: declaração de inidoneidade cumulada com a suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração Pública pelo prazo de 2 anos e multa de 10 % sobre o valor atualizado do contrato.

g) Atrasar injustificadamente até 15 (quinze) dias: multa de 0,5% (cinco décimos por cento) ao dia, calculado sobre o valor total da proposta, sem prejuízo das demais penalidades;

h) Atrasar injustificadamente acima de 16 (dezesesseis) dias: multa de 0,2 % (dois décimos por cento) ao dia, calculado sobre o valor total da proposta, sem prejuízo das demais penalidades;

i) Recusar injustificadamente a entrega dos materiais: multa de 10% (dez por cento) calculada sobre o valor da parcela não entregue da Nota de Empenho, sem prejuízo das demais penalidades.

7.2. As penalidades serão registradas no cadastro da contratada, quando for o caso.

7.3. A detentora da ata está obrigada a manter durante toda a execução contratual todas as condições de habilitação, nos termos do art. 55, XIII da Lei n. 8.666/93.

7.4. Constituem motivos para rescisão contratual todos os elencados no art. 78 da Lei n. 8.666/93.

7.5. A inexecução total ou parcial do contrato por enseja sua rescisão, conforme previsão do art. 77 da Lei n. 8.666/93.

CLÁUSULA VIII – DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1. A presente Ata de Registro de Preços poderá ser cancelada, de pleno direito pela administração, quando:

8.1.1. A detentora não cumprir as obrigações constantes desta ata;

8.1.2. A detentora não retirar qualquer Nota de Empenho, no prazo estabelecido e a Administração não aceitar sua justificativa;

8.1.3. A detentora der causa a rescisão administrativa de contrato decorrente de registro de preços, a critério da Administração; observada a legislação em vigor;

8.1.4. Em qualquer das hipóteses de inexecução total ou parcial de contrato decorrente de registro de preços, se assim for decidido pela Administração, com observância das disposições legais;

8.1.5. Os preços registrados se apresentarem superiores aos praticados no mercado, e a detentora não acatar a revisão dos mesmos;

8.1.6. Por razões de interesse público devidamente demonstrado e justificado pela Administração;

8.2. A comunicação do cancelamento do preço registrado, nos casos previstos neste item, será feita por correspondência com aviso de recebimento, juntando-se o comprovante ao processo de administração da presente Ata de registro de Preços. No caso de ser ignorado, incerto ou inacessível o endereço da detentora, a comunicação será feita por publicação no Diário Oficial do Município, por 2 (duas) vezes consecutivas, considerando-se cancelado o preço e registrado a partir da última publicação.



PREFEITURA DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.

Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

8.3. Pela detentora, quando, mediante solicitação por escrito, comprovar estar impossibilitada quando comprovada a ocorrência de qualquer das hipóteses previstas no art. 78, incisos XIII a XVI, da lei Federal 8.666/93, alterada pela Lei Federal 8.883/94.

8.3.1. A solicitação da detentora para cancelamento dos preços registrados deverá ser formulada com antecedência de 30 (trinta) dias, facultada à Administração a aplicação das penalidades previstas na Cláusula VII, caso não aceitas as razões do pedido.

CLÁUSULA IX – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

9.1. As despesas decorrentes da aquisição, objeto desta licitação ocorrerá à conta das dotações orçamentárias informadas nos contratos simplificados e nos empenhos.

CLÁUSULA X – DA AUTORIZAÇÃO PARA AQUISIÇÃO

10.1. A aquisição dos itens objeto da presente Ata de Registro de Preços serão autorizadas, em cada caso, pelo Ordenador da Despesa correspondente, sendo obrigatória a aprovação da Assessoria de Planejamento, bem como informar ao Setor de Licitações os quantitativos das aquisições que elaborará o contrato simplificado de fornecimento.

10.1.1. A emissão das notas de empenho, sua retificação ou cancelamento, total ou parcial serão, igualmente, autorizados pela mesma autoridade, ou a quem esta delegar a competência para tanto.

CLÁUSULA XI – DAS COMUNICAÇÕES

11.1. Pactuam as partes que comunicações/notificações relacionados ao objeto da presente “licitação, ARP e contrato” serão realizadas por e-mail e/ou WhatsApp, independentemente de confirmação de recebimento, sem necessidade de recebimento de forma física, comprometendo-se a contratada em manter os seus contatos devidamente atualizados, sob pena de não lhes ser lícito reclamar a respeito.

CLÁUSULA XII – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

12.1. Integram esta Ata, o Edital do **PREGÃO ELETRÔNICO n. 118/2023** e as propostas das empresas supracitadas, na Cláusula I, detentoras das melhores ofertas dos itens descritos na Cláusula Primeira.

12.2. Os casos omissos serão resolvidos de acordo com a Lei Federal 8.666/93, e pelo Decreto Municipal n. 4.728/2005 no que não colidir com a primeira e nas demais normas aplicáveis. Subsidiariamente, aplicar-se-ão os princípios gerais de direito.

CLÁUSULA XIII – DO FORO

13.1. As partes elegem o foro da Comarca de Itaqui/RS, como único competente para dirimir quaisquer ações oriundas desta Ata.

E, por haverem assim pactuado assinam em três vias este instrumento.

Itaqui, 1º de fevereiro de 2024.

MUNICÍPIO DE ITAQUI
Leonardo Dicson Sanchez Betin
Prefeito



PREFEITURA DE ITAQUI
Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.
Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

A G KIENEN & CIA LTDA
Ademir Geraldo Kienen
Sócio-Administrador

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Maicon Cordova Pereira
Procurador

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
João Ricardo Razzia Giacomet
Procurador

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Renata Casagrande Galiotto
Sócia-Administradora

CIRÚRGICA SANTA CRUZ COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Ademar Paulo Schuster
Sócio-Proprietário

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Rafael Olímpio Castanheira
Procurador

**CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**
Adriano Rodrigues da Silva
Procurador

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
Adriano Gomes dos Santos
Procurador



PREFEITURA DE ITAQUI
Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.
Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Suema Tussi Brunelo
Procuradora

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Franciel Tiago Izycki
Procurador

FIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Nayara Cardoso Thome
Sócia-Administradora

**GOLDENPLUS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

Marcelo Marostica
Sócio-Administrador

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Sedinei Roberto Stievens
Sócio-Gerente

M D G COMERCIAL LTDA EPP

Ergon Paulo Grams
Proprietário

MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

Augusto Henrique Weis
Procurador

MED4 IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA EPP

Samuel da Silva Gomes
Proprietário



PREFEITURA DE ITAQUI
Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.
Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES
S/A

Fernando Augusto Theisen
Diretor Administrativo-Financeiro

MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
Thais Caroline Candeia Baseggio
Proprietária

NOVA MEDICAMENTOS LTDA
Fabio Emanuel Rebonatto
Sócio-Administrador

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
Fernando Parucker da Silva
Sócio-Administrador

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Jeferson Campos Mastaler
Procurador

SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Marco Antonio Fleck
Procurador

STOCK MED S.A
Fernando Henrique Mossmann
Sócio Diretor Executivo

TOP NORTE COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Adriana Fátima Guralski
Sócia-Administradora



PREFEITURA DE ITAQUI
Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, n. 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000.
Fone (55) 3432-1100 – Ramal 231. licita@itaqui.rs.gov.br

Eleonora da Silva Andrade
Assessora Jurídica PMI

O teor jurídico desta ARP foi examinado e aprovado pela Procuradoria Geral do Município de Itaqui (PGM), em 01/02/2024.