



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' —

EDITAL N.º 30/2019

PREGÃO PRESENCIAL N.º 20/2019

PROC. LICITATÓRIO N.º 055/2019

PROC. ADM. N.º 2893/2019

TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO: "ATA DE REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO A AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS PARA O CENTRO DE SAÚDE DE OCAUCU, pelo período de 12 meses, conforme descrição detalhada no Anexo II".

DATA DA REALIZAÇÃO: 09/09/2019, ÀS 09:00 Horas.

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

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

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

O presente Edital terá:

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

ITEM identificado como "ITENS EXCLUSIVOS" somente poderão participar **(EXCLUSIVAMENTE)** as empresas enquadradas como Microempresas ME,



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

Empresas de Pequeno Porte EPP, agricultor familiar, produtor rural pessoa física, microempreendedor individual MEI e sociedades cooperativas de consumo que atenderem as exigências deste edital e estejam em conformidade com os termos do art. 3º, incisos I e II, da Lei Complementar n° 123/2006, e demais condições estabelecidas na Lei Complementar 147/14.

Integram este Edital os Anexos de I a VII.

ANEXO I - Recibo de Retirada de Edital

ANEXO I-A - Passo a Passo para Cotação

ANEXO II - Memorial Descritivo

ANEXO III - Proposta Comercial

ANEXO IV - Minuta da Ata de Registro de preços

ANEXO V - Declaração de Habilitação

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

ANEXO VII - Declaração de Situação Regular perante Ministério do Trabalho

ANEXO VIII - Declaração de inexistência de fatos impeditivos

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

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

1 - PARTICIPAÇÃO

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

1.1.1 - Em obediência ao determinado pela Lei Complementar n° 147/2014, para a **COTA EXCLUSIVA**, **somente** poderão participar desta licitação Microempresas ME, Empresas de Pequeno Porte EPP, agricultor familiar, produtor rural pessoa física, microempreendedor individual MEI e sociedades cooperativas de consumo.

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

1.2 - Não será permitida a participação de empresas:

1.2.1 - Estrangeiras que não funcionem no País;

1.2.2 - Reunidas sob a forma de consórcio, qualquer que seja sua forma de constituição;



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

1.2.3 - Suspensas temporariamente para licitar e impedidas de contratar com esta Administração nos termos do inciso III do artigo 87 da Lei 8.666/93 e suas alterações posteriores;

1.2.4 - Impedidas de licitar e contratar nos termos do art. 7º da Lei 10.520/02;

1.2.5 - Impedidas de licitar e contratar nos termos do art. 10º da Lei 9.605/98;

1.2.6 - Declaradas inidôneas pelo Poder Público e não reabilitadas.

1.3 - Para facilitar e agilizar os processos licitatórios pedimos a gentileza, se possível, que as empresas participantes tragam as propostas além da forma impressa conforme pede o edital, também salvas em Pen Drive ou mídia DVD, seguindo o passo a passo do Anexo I-A.

2 - CREDENCIAMENTO

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

2.1.1 - Quanto aos representantes:

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

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

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

d) O licitante que não contar com **representante** presente na sessão ou, ainda que presente, não puder praticar atos em seu nome por conta da apresentação de documentação defeituosa, ficará impedido de participar da fase de lances verbais, de negociar preços, de declarar a intenção de interpor ou de renunciar ao direito de interpor recurso, ficando mantido, portanto, o preço apresentado na proposta



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

escrita, que há de ser considerada para efeito de ordenação das propostas e apuração do menor preço por item;

e) Encerrada a fase de credenciamento pelo Pregoeiro, não serão admitidos credenciamentos de eventuais licitantes retardatários;

f) Será admitido apenas **01 (um) representante** para cada licitante credenciado, sendo que cada um deles poderá representar apenas um licitante credenciado.

2.1.2 - Quanto ao pleno atendimento aos requisitos de habilitação:

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

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

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

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

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

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

DENOMINAÇÃO:

ENVELOPE N.º 01 - PROPOSTA

PREGÃO PRESENCIAL N.º 020/2019

PROCESSO LICITATÓRIO N.º 055/2019

DENOMINAÇÃO:

ENVELOPE N.º 02 - HABILITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 020/2019

PROCESSO LICITATÓRIO N.º 055/2019



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

4 - PROPOSTA

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

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

4.3 - Deverão estar consignados na proposta:

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

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

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

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

4.3.3 - Marca dos produtos cotados;

4.3.4 - Prazo de entrega não poderá ser superior a **05 (CINCO) dias corridos** contados do recebimento pela empresa adjudicatária da **Autorização de Compra**;

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

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

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

5 - DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

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

5.1 - **HABILITAÇÃO JURÍDICA**, conforme o caso:



Município de Ocauçu

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

" Ocauçu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

a) Em se tratando de **sociedades empresárias ou simples, o ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, conforme o caso, na Junta Comercial ou no Cartório de Registro Civil de Pessoas Jurídicas**, nos termos da lei e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;

a.1) Os documentos descritos no item anterior deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva, conforme legislação em vigor;

b) Decreto de autorização e Ato de Registro ou Autorização para Funcionamento expedido pelo órgão competente, tratando-se de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país, quando a atividade assim o exigir;

c) Os documentos relacionados no subitem "a" **não** precisarão constar do **Envelope nº 02 - Habilitação** se tiverem sido apresentados para o credenciamento neste Pregão.

5.2 - REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA

a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda (CNPJ);

b) Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual ou Municipal, relativo à sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto do certame;

c) Prova de regularidade para com as Fazendas Federal, Estadual e Municipal, do domicílio ou sede do licitante, ou outra equivalente na forma da lei, mediante a apresentação das seguintes certidões:

c.1) **Certidão Conjunta Negativa de Débitos ou Certidão Conjunta Positiva com Efeitos de Negativa, relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União**, expedida pela Secretaria da Receita Federal;

c.2) **Certidão de Regularidade de ICMS** - Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Serviços, expedida pela Secretaria da Fazenda ou Certidão Negativa de Débitos Tributários expedida pela Procuradoria Geral do Estado de São Paulo, nos termos da Resolução Conjunta SF/PGE 03, de 13/08/2010 ou declaração de isenção ou de não incidência assinada pelo representante legal do licitante, sob as penas da lei;

c.3) **Certidão Negativa ou Positiva com Efeitos de Negativa de Tributos Mobiliários**, expedida pela Secretaria Municipal de Finanças da sede da licitante;

d) Prova de regularidade perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço -FGTS, por meio da apresentação do CRF - Certificado de Regularidade do FGTS;



Município de Ocauçu

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

" Ocauçu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

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

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

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

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

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

5.3 - QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA

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

5.4 - DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR

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

b) Declaração de que inexistente qualquer fato impeditivo à sua participação na licitação, que não foi declarada inidônea e não está impedida de contratar com o Poder Público, ou suspensão de contratar com a Administração (**Anexo VIII**).



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

5.5 - DISPOSIÇÕES GERAIS SOBRE A DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

6 - PROCEDIMENTO E JULGAMENTO DAS PROPOSTAS

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

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

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



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

6.7.1 - Os lances deverão ser formulados em valores distintos e decrescentes, inferiores à proposta de menor preço, observada a redução mínima indicada entre os lances de: - **R\$ 0,001 (um décimo de centavo)** sobre o objeto expresso no edital.

6.8 - Após a fase de lances serão **classificadas**, na **ordem crescente dos valores**, as propostas não selecionadas por conta da regra disposta no item 6.6.1, e aquelas selecionadas para a etapa de lances, considerando-se para estas, o último preço ofertado.



Município de Ocauçu

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

" Ocauçu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

6.14.1- Em seguida, o **pregoeiro** deverá abrir os **envelopes** contendo os **DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO** das proponentes que aceitaram a proposição contida no **subitem 6.14**, decidindo sobre as correspondentes **habilitações**, nos termos das previsões estampadas nos **subitens 6.12.1, 6.12.2 e 6.12.3**;



Município de Ocauçu

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

" Ocauçu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

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

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

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

7 - IMPUGNAÇÃO AO EDITAL, RECURSO, ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

7.4.3 - Os recursos devem ser protocolados no PROTOCOLO localizado na PREFEITURA MUNICIPAL DE OCAUÇU, com endereço na Avenida Celeste Casagrande, n.º 204, Centro, Estado de São Paulo, E-Mail:



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

licitacao@ocauçu.sp.gov.br, telefone (14) 3475-1516 – 3475-1204, aos cuidados da Comissão Permanente de Licitações e dirigidos à Prefeita Municipal.

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

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

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

8 - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E CONTRATAÇÕES

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

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

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

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

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

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

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



Município de Ocauçu

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

" Ocauçu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

9 - DOS PRAZOS E DAS CONDIÇÕES DE ENTREGA

9.1 - As entregas previstas terão periodicidade mensal, em atendimento aos pedidos formulados pelo Município de Ocauçu e deverão



Município de Ocauçu

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

" Ocauçu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

ocorrer no prazo máximo de **05 (CINCO) dias corridos**, contados do recebimento da **Autorização de Compra**.

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

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

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

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

9.2.2 - Determinar sua complementação se houver diferença de quantidades.

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

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

10 - DA FORMA DE PAGAMENTO

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

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

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

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

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



Município de Ocaçu

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

" Ocaçu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

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

11 - SANÇÕES

11.1 - Quem, convocado dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o contrato, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará sujeito às sanções previstas no artigo 7º da Lei Federal nº 10.520/02 e demais penalidades legais.

12 - DISPOSIÇÕES FINAIS

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

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

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

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

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

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

Ocaçu/SP, 13 de agosto de 2019.

**ALESANDRA COLOMBO MARANA
PREFEITA MUNICIPAL**



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

**ANEXO I - RECIBO DE RETIRADA DE EDITAL PELA INTERNET
PREGÃO (PRESENCIAL) N° 20/2019
PROCESSO LICITATÓRIO N° 055/2019**

Denominação:

CNPJ:

Endereço:

E-mail:

Cidade:

Estado:

Telefone:

Fax:

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

Local e data.

Nome:

Senhor Licitante,

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

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

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



Município de Ocaçu

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

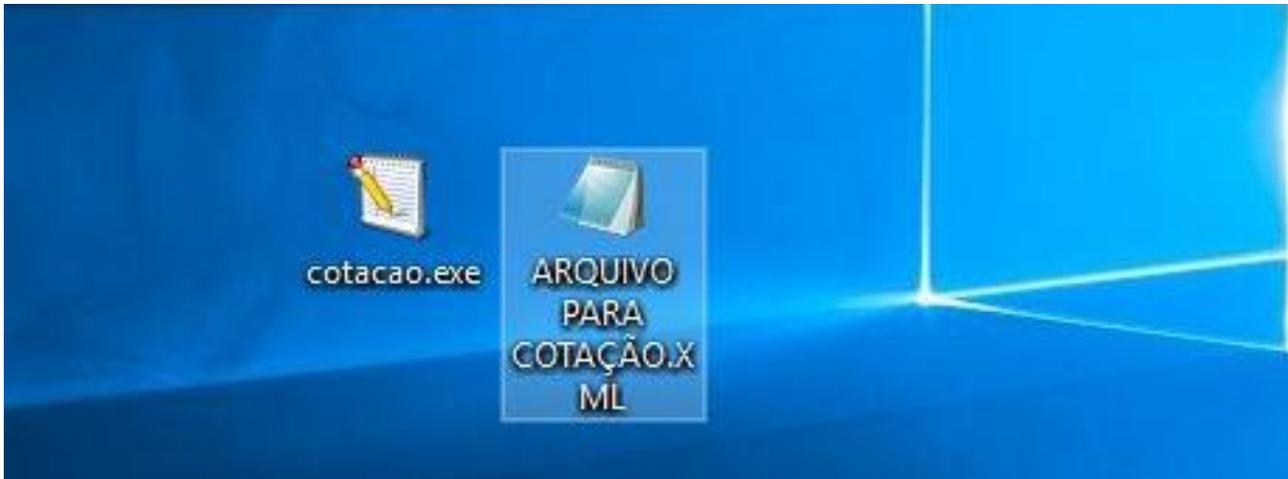
" Ocaçu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

ANEXO I-A - PASSO A PASSO PARA COTAÇÃO

1 - Para facilitar e agilizar os processos licitatórios pedimos a gentileza, se possível, que as empresas participantes tragam as propostas além da forma impressa conforme pede o edital, também salvas em Pen Drive ou mídia DVD, seguindo este passo a passo.

2 - Baixar o arquivo "Cotacao.exe" no link a seguir: <http://www.fiorilli.com.br/cotacao.exe> e o arquivo "ARQUIVO PARA COTAÇÃO", no site do Município de Ocaçu - www.oacucu.sp.gov.br/licitacao.



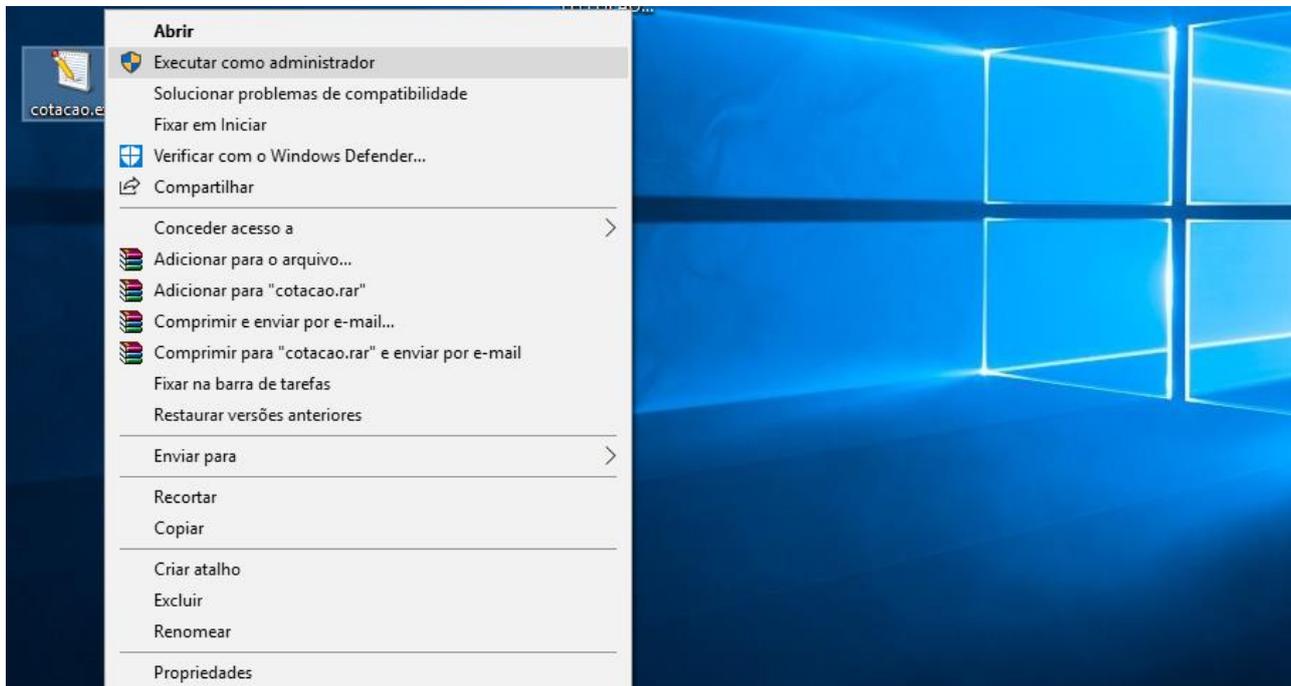
3 - Executar o arquivo "Cotacao.exe" como administrador, clicando com o botão direito do mouse sobre o ícone, e em seguida clicando com o esquerdo sobre a opção "Executar como Administrador".



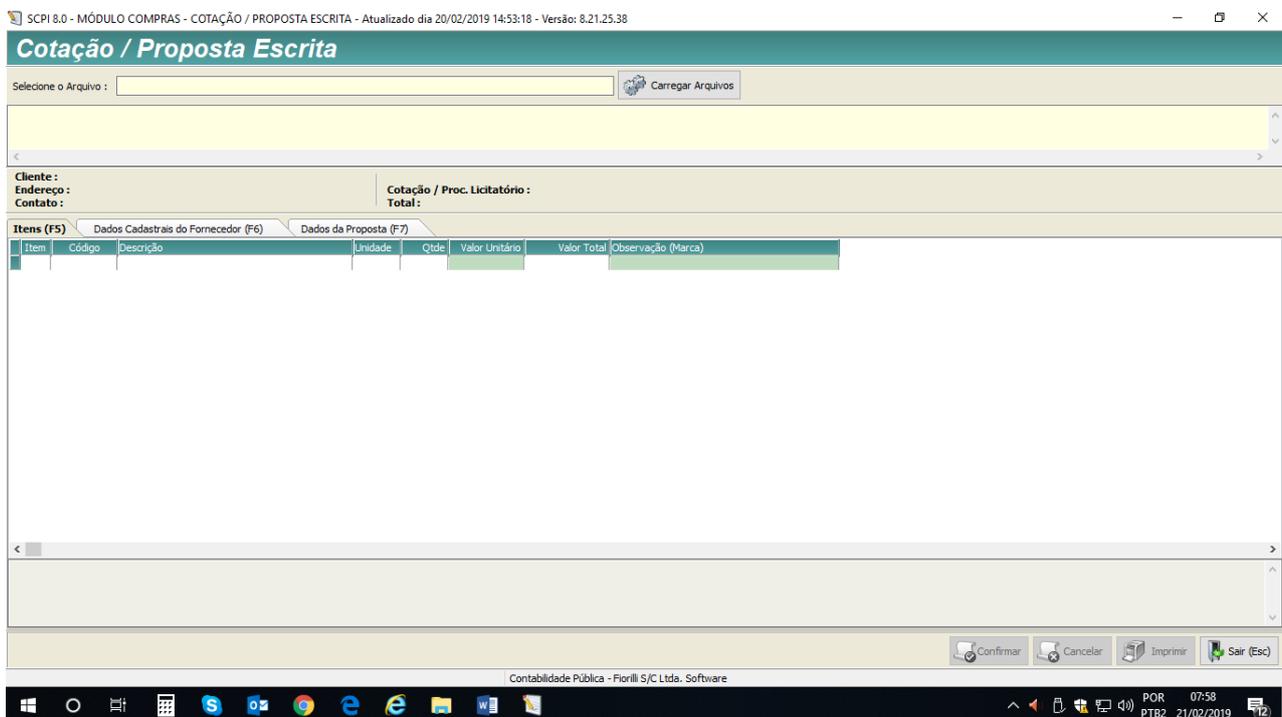
Município de Ocauçu

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

“ Ocauçu Cidade Amiga ”



4 – O programa irá abrir da seguinte forma:



5 – Clicar em carregar arquivo, ira abrir um campo para busca, buscar onde foi salvo o arquivo "ARQUIVO PARA COTAÇÃO" clicar sobre o arquivo e depois em "Abrir".



Município de Ocaúçu

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

“ Ocaúçu Cidade Amiga ”

SCPI 8.0 - MÓDULO COMPRAS - COTAÇÃO / PROPOSTA ESCRITA - Atualizado dia 20/02/2019 14:53:18 - Versão: 8.21.25.38

Cotação / Proposta Escrita

Selecione o Arquivo: Carregar Arquivos

Cliente:
Endereço:
Contato:
Cotação / Proc. Licitatório:
Total:

Itens (F5) | Dados Cadastrais do Fornecedor (F6) | Dados da Proposta (F7)

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Unitário
------	--------	-----------	---------	------	----------------

Contabilidade Pública - Fiorilli S/C Ltda. Software

6 – Ira abrir a seguinte tela, com todos os produtos a serem cotados:

SCPI 8.0 - MÓDULO COMPRAS - COTAÇÃO / PROPOSTA ESCRITA - Atualizado dia 20/02/2019 14:53:18 - Versão: 8.21.25.38

Cotação / Proposta Escrita

Selecione o Arquivo: C:\Users\User\Desktop\ÁREA DE TRABALHO\COTACAO_00096_SemFornecedor.XML Carregar Arquivos

Cotação: 00096/19
TESTE 01

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE OCAUÇU
Endereço: AV. CELESTE CASAGRANDE
Contato:
Cotação / Proc. Licitatório: 00096/19
Total: R\$ 0,00

Itens (F5) | Dados Cadastrais do Fornecedor (F6) | Dados da Proposta (F7)

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Observação (Marca)
1	008.010.876	PRODUTO 01	UNID.	10	0,00	0,00	
2	008.010.877	PRODUTO 02	UNID.	6	0,00	0,00	

Contabilidade Pública - Fiorilli S/C Ltda. Software

7 – Os valores deverão ser colocados na Coluna “Valor Unitário”, a Coluna “Valor Total” se preencher automaticamente, colocar também na coluna “Observação (Marca)” as marcas dos produtos cotados.



Município de Ocauçu

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

“ Ocauçu Cidade Amiga ”

— / / / / —

SCPI 8.0 - MÓDULO COMPRAS - COTAÇÃO / PROPOSTA ESCRITA - Atualizado dia 20/02/2019 14:53:18 - Versão: 8.21.25.38

Cotação / Proposta Escrita

Selecione o Arquivo : C:\Users\User\Desktop\AREA DE TRABALHO\COTACAO_00096_SemFornecedor.XML

Cotação: 00096/19
TESTE 01

Cliente : PREFEITURA MUNICIPAL DE OCAUÇU
Endereço : AV. CELESTE CASAGRANDE
Contato : Cotação / Proc. Licitatório : 00096/19
Total : R\$ 0,00

Itens (F5) Dados Cadastrais do Fornecedor (F6) Dados da Proposta (F7)

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Observação (Marca)
1	008.010.876	PRODUTO 01	UNID.	10	5,00	50,00	
2	008.010.877	PRODUTO 02	UNID.	6	6,00	36,00	

Contabilidade Pública - Fiorilli S/C Ltda. Software

POR 08:41
PTB2 21/02/2019

8 - Na segunda aba "Dados Cadastrais do Fornecedor", deverá ser preenchida toda informação requisitada.

SCPI 8.0 - MÓDULO COMPRAS - COTAÇÃO / PROPOSTA ESCRITA - Atualizado dia 20/02/2019 14:53:18 - Versão: 8.21.25.38

Cotação / Proposta Escrita

Selecione o Arquivo : C:\Users\User\Desktop\AREA DE TRABALHO\COTACAO_00096_SemFornecedor.XML

Cotação: 00096/19
TESTE 01

Cliente : PREFEITURA MUNICIPAL DE OCAUÇU
Endereço : AV. CELESTE CASAGRANDE
Contato : Cotação / Proc. Licitatório : 00096/19
Total : R\$ 0,00

Itens (F5) **Dados Cadastrais do Fornecedor (F6)** Dados da Proposta (F7)

CNPJ: 00.000.000/0000-00 Inscrição Estadual: 0000000000000 Dados Bancários

Nome da Empresa: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Banco: 000 Agência: 0000

Comitente: 000000000000 Conta: 00000

Endereço: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Complemento: UF: XX

CEP: 00000000 Cidade: XXXXXXXXXXXX Telefone: 000000000000 Email: XX

Fax: 00000000 Site: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Contabilidade Pública - Fiorilli S/C Ltda. Software

POR 08:43
PTB2 21/02/2019

9 - Na terceira aba "Dados da proposta" preencher todos os campos conforme pede o edital.



Município de Ocauçu

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

“ Ocauçu Cidade Amiga ”

— ' ' ' ' —

SCPI 8.0 - MÓDULO COMPRAS - COTAÇÃO / PROPOSTA ESCRITA - Atualizado dia 20/02/2019 14:53:18 - Versão: 8.21.25.38

Cotação / Proposta Escrita

Selecione o Arquivo : C:\Users\User\Desktop\AREA DE TRABALHO\COTACAO_00096_SemFornecedor.XML

Cotação: 00096/19
TESTE 01

Cliente : PREFEITURA MUNICIPAL DE OCAUÇU
Endereço : AV. CELESTE CASAGRANDE
Contato : Cotação / Proc. Licitatório : 00096/19
Total : R\$ 0,00

Itens (F5) | Dados Cadastrais do Fornecedor (F6) | **Dados da Proposta (F7)**

Validade da Proposta:

Prazo de Entrega / Execução:

Condições de Entrega / Execução:

Prazo e Condições de Pagamento:

Data de Preenchimento:

Responsável pelo Preenchimento:

Faturamento Mínimo:

Contabilidade Pública - Fiorilli S/C Ltda. Software

POR 08:45
PTB2 21/02/2019

10 - Após preencher a terceira aba clicar em confirmar, ao clicar em confirmar o arquivo "ARQUIVO PARA COTAÇÃO" será sobrescrito pelas informações preenchidas, e é esse arquivo que deverá ser salvo em Pendrive ou Mídia DVD e colocado junto ao Credenciamento.

10.1 - Os dados preenchidos também podem ser impressos e entregues como proposta; clicando em "Imprimir" e depois em "2. Usando Cabeçalho do Fornecedor" irá abrir a tela de impressão da proposta.



Município de Ocaçu

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

" Ocaçu Cidade Amiga "

— / / / / —

SCPI 8.0 - MÓDULO COMPRAS - COTAÇÃO / PROPOSTA ESCRITA - Atualizado dia 20/02/2019 14:53:18 - Versão: 8.21.25.38

Cotação / Proposta Escrita

Selecione o Arquivo : C:\USERS\USER\DESKTOP\AREA DE TRABALHO\RET_COTACAO_00096_SEMFORNECEDOR.XML Carregar Arquivos

Cotação: 00096/19
TESTE 01

Cliente : PREFEITURA MUNICIPAL DE OCAÇU
Endereço : AV. CELESTE CASAGRANDE
Contato : Cotação / Proc. Licitatório : 00096/19
Total: R\$ 86,00

Itens (F5) Dados Cadastrais do Fornecedor (F6) **Dados da Proposta (F7)**

Validade da Proposta: XXXXXXXXXXXXXXXX
Prazo de Entrega / Execução: XXXXXXXXXXXXXXXX
Condições de Entrega / Execução: XXXXXXXXXXXXXXXX
Prazo e Condições de Pagamento: XXXXXXXXXXXXXXXX
Data de Preenchimento: 21/02/2019
Responsável pelo Preenchimento: XXXXXXXXXXXXXXXX
Faturamento Mínimo: R\$0,00

1. Usando o Cabeçalho do Cliente
2. Usando o Cabeçalho do Fornecedor

Contabilidade Pública - Fiorilli S/C Ltda. Software

10.2 - Aparecera a seguinte tela com as informações da empresa no cabeçalho, e os itens pedidos no edital, seguidos das propostas. Essa folha serve como Proposta Escrita, podendo ser impressa para ser entregue no envelope de proposta.

Visualizando impressão

Esboço Miniaturas
Principal
Página 1

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
00.000.000/0000-00
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Cotação / Proposta Escrita

Nome da Empresa	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	CNPJ	00.000.000/0000-00	Inscrição Estadual	00000000000000
Endereço	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Complemento		Cidade	XXXXXXXXXXXXXX
Telefone	XXXXXXXXXXXXXX	CEP	00000000	UF	XX
Fax	XXXXXXXXXXXXXX	Email	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Site	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Banco	XXXXXXXXXXXXXX				
Agência	0000				
Conta	000000				

Validade da Proposta: XXXXXXXXXXXXXXXX
Prazo de Entrega / Execução: XXXXXXXXXXXXXXXX
Condições de Entrega / Execução: XXXXXXXXXXXXXXXX
Prazo e Condições de Pagamento: XXXXXXXXXXXXXXXX
Faturamento Mínimo: 0,00

COTAÇÃO / PROC. LICITATÓRIO: 00096/19
Cotação: 00096/19
TESTE 01

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
1	008.010.876	PRODUTO 01	UNID.	10		5,00	50,00
2	008.010.877	PRODUTO 02	UNID.	6		6,00	36,00
Total:							86,00

XXXXXXXXXXXXXX, 21 de fevereiro de 2019.

Página 1 de 1



Município de Ocauçu

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

" Ocauçu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

ANEXO II - MEMORIAL DESCRITIVO

PREGÃO PRESENCIAL N° 20/2019

1 - OBJETO: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO A AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS PARA O CENTRO DE SAÚDE DE OCAUÇU, pelo período de 12 meses.

2 - COTA PRINCIPAL:

ITEM	ESTIMATIVA	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	FORMA FARMACÊUTICA / DESCRIÇÃO
1	500	ACEBROFILINA 10MG/ML FRASCO C/ 120 ML	FRASCO
2	500	ACEBROFILINA 5MG/ML - FRASCO 120 ML	FRASCO
3	6000	ACETAZOLAMIDA 250MG	COMPRIMIDO
4	500	ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML FRASCO C/ 100 ML	FRASCO
5	500	ACETILCISTEINA 600MG - SACHE 5G CADA	SACHÊ
6	6000	ACICLOVIR 200 MG	COMPRIMIDO
7	6000	ACICLOVIR 400 MG	COMPRIMIDO
8	300	ACICLOVIR 50MG/G - TUBO 10G	TUBO
9	36000	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MG	COMPRIMIDO
10	12000	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO
11	100	ACIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML AMPOLA 5 ML	AMPOLA
12	6000	ACIDO ASCÓRBICO 500 MG	COMPRIMIDO
13	18000	ÁCIDO FOLICO 5MG	COMPRIMIDO
14	500	ACIDO FOLICO GOTAS 0,2 MG/ML - FRASCO C/ 30 ML	VIDRO
15	120	ACIDO GAMAMINOBUTIRICO 200 MG VIDRO C/ 100 ML	VIDRO
16	3600	ACIDO TIOCTICO 600 MG HR	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
17	12000	ÁCIDO VALPROICO + VALPROATO DE SODIO 300MG LIBERAÇÃO LENTA	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
18	12000	ÁCIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SÓDIO 500 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
19	12000	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG	COMPRIMIDO
20	12000	ACIDO VALPROICO 300 MG	COMPRIMIDO
21	500	ÁCIDO VALPRÓICO 50 MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO
22	12000	ACIDO VALPROICO 500 MG	COMPRIMIDO
23	12000	ACIDO VALPROICO/VALPROATO DE SODIO 300 MG CR - LIBERAÇÃO LENTA	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— / / / / —

24	300	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE) + VIT A+ E+ LECETINA DE SOJA FRASCO C/ 100 ML	SOLUÇÃO TÓPICA
25	200	ADRENALINA/EPINEFRINA 1 MG/ML 1 ML IM/IV/SC	SOLUÇÃO INJETÁVEL
26	200	AGOMELATINA 25 MG	COMPRIMIDO
27	10000	AGUA DESTILADA 10 ML	AMPOLA
28	10000	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML	AMPOLA
29	500	ALBENDAZOL 40 MG/ML - FRASCO C/ 10ML	FRASCO
30	3600	ALBENDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO MASTIGAVEL
31	6000	ALENDRONATO DE SODIO 10 MG	COMPRIMIDO
32	3000	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG	COMPRIMIDO
33	6000	ALOPURINOL 100 MG	COMPRIMIDO
34	6000	ALOPURINOL 300 MG	COMPRIMIDO
35	20000	ALPRAZOLAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
36	20000	ALPRAZOLAM 1 MG	COMPRIMIDO
37	20000	ALPRAZOLAM 2 MG	COMPRIMIDO
38	500	AMBROXOL 15 MG/5ML FRASCO C/ 120 ML	FRASCO
39	500	AMBROXOL 30MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO
40	1200	AMILORIDA 5 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	COMPRIMIDO
41	6000	AMINAFTONA 75 MG	COMPRIMIDO
42	18000	AMINOFILINA 100 MG	COMPRIMIDO
43	18000	AMINOFILINA 200 MG	COMPRIMIDO
44	500	AMINOFILINA 24 MG/ML - 10 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
45	500	AMINOFILINA 24 MG/ML - INJETAVEL - AMPOLA 1ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
46	18000	AMIODARONA 100MG	COMPRIMIDO
47	18000	AMIODARONA 200 MG	COMPRIMIDO
48	200	AMIODARONA 50 MG/ML - 3ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
49	30000	AMITRIPTILINA 25 MG	COMPRIMIDO
50	600	AMITRIPTILINA, HCL + CLORDIAZEPÓXIDO 12,5 + 5 MG	COMPRIMIDO
51	500	AMOXICILINA 250 MG/5ML 150 ML	FRASCO
52	300	AMOXICILINA 50 MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 12,5 MG/ML FRASCO C/ 75 ML	FRASCO
53	300	AMOXICILINA 50 MG/ML - FRASCO 150 ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL
54	12000	AMOXICILINA 500 MG	COMPRIMIDO
55	6000	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125 MG	COMPRIMIDO
56	6000	AMOXICILINA 875 MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125 MG	COMPRIMIDO
57	100	AMPICILINA SÓDICA 1G	AMPOLA
58	600	ANLODIPINO 5 MG + LOSARTANA 100 MG	COMPRIMIDO
59	30000	ANLODIPINO BESILATO 5MG	COMPRIMIDO



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— / / / / —

60	3000	APIXABANA 2,5 MG	COMPRIMIDO
61	12000	ATENOLOL 100 MG	COMPRIMIDO
62	12000	ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO
63	12000	ATENOLOL 50 MG	COMPRIMIDO
64	1200	ATENOLOL 50 MG + CLORTALIDONA 12,5 MG	COMPRIMIDO
65	1200	ATORVASTATINA 10 MG	COMPRIMIDO
66	1200	ATORVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO
67	1000	AZITROMICINA 40MG/ML FRASCO 15 ML COM FRASCO DILUENTE	FRASCO
68	3000	AZITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO
69	1500	BACLOFENO 10MG	COMPRIMIDO
70	150	BAMBUTEROL 1 MG/ML - FRASCO 120 ML	FRASCO
71	1200	BAMIFILINA 300 MG	COMPRIMIDO
72	1500	BAMIFILINA 600 MG	COMPRIMIDO
73	100	BECLOMETASONA 400 MCG/ML - 2 ML	FLACONETE
74	50	BECLOMETASONA DIPROP AERO NASAL 250 MCG C/ 200 DOSES	AEROSSOL NASAL
75	30	BECLOMETASONA DIPROP AERO NASAL 50 MCG C/ 200 DOSES	AEROSSOL NASAL
76	1200	BENFOTIAMINA 150 MG	COMPRIMIDO
77	500	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI - 4ML DILUIDA	AMPOLA
78	500	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5 MG	COMPRIMIDO
79	1500	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5 MG + METFORMINA 1.000MG	COMPRIMIDO
80	500	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25 MG	COMPRIMIDO
81	1000	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25 MG + CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 15 MG	COMPRIMIDO
82	1000	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25 MG + CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG	COMPRIMIDO
83	300	BENZOATO DE BENZILA 250 MG/ML - 60 ML	EMULSÃO TÓPICA
84	300	BENZOILMETRONIDAZOL 250MG + NISTATINA 100.000 UI + CLORETO DE	TUBO
85	100	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML FRASCO 100 ML	SUSPENSÃO ORAL
86	6000	BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG	COMPRIMIDO
87	600	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG + CLORIDRATO DE BENAZEPRIL 10MG	COMPRIMIDO
88	600	BETAISTINA 16 MG	COMPRIMIDO
89	600	BETAISTINA 24 MG	COMPRIMIDO
90	600	BETAISTINA 8MG	COMPRIMIDO
91	300	BETAMETASONA (DIPROPIONATO) 5 MG + BETAMETASONA (FOSFATO DISSÓDICO) 2 MG /ML - 1 ML	AMPOLA
92	150	BETAMETASONA 0,25MG + DEXCLORFENIRAMINA 2MG / 5ML - FRASCO C/ 120 ML	FRASCO



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

93	150	BETAMETASONA 0,64 MG/G + GENTAMICINA 1MG/G TUBO 30 GR	POMADA
94	150	BETAMETASONA 50 MCG/G+ CALCIPOTRIOL 0,5 MG/G - TUBO DE 30 GR	POMADA
95	300	BETAMETASONA ACETATO 3MG/ML + BETAMETASONA FOSF DISS	AMPOLA
96	300	BETAMETASONA DIPROP 5 MG + BETAMETASONA FOSF DISS 2MG/ML	AMPOLA
97	150	BETAMETASONA VALERATO 1MG/G - POMADA C/ 30GR	TUBO
98	150	BETAMETASONA, DIPROPIONATO 0,5MG/G TUBO 30 GR	TUBO
99	150	BETAMETASONA, DIPROPIONATO 30 MG/G + ÁCIDO SALICÍLICO 0,5M G/G TUBO C/ 30 GR	TUBO
100	50	BIMATOPROST 0,3MG/ML - FRASCO C/3ML - SOLUÇÃO OFTALMICA	FRASCO
101	30000	BIPERIDENO 2 MG	COMPRIMIDO
102	100	BIPERIDENO, LACTATO 5 MG/ML- 1 ML	AMPOLA
103	1200	BISACODIL 5 MG	COMPRIMIDO
104	1800	BISOPROLOL 10 MG	COMPRIMIDO
105	1800	BISOPROLOL 2,5 MG	COMPRIMIDO
106	1800	BISOPROLOL 5 MG	COMPRIMIDO
107	150	BORATO DE HIDROXIQUINOLINA 0,0004 G +TROLAMINA 0,14G FRASCO C/ 8 ML	FRASCO
108	30	BRIMONIDINA 2MG/ML - FRASCO 5 ML	FRASCO
109	50	BRINZOLAMIDA 1% FRASCO 5ML	FRASCO
110	30000	BROMAZEPAM 3 MG	COMPRIMIDO
111	30000	BROMAZEPAM 6 MG	COMPRIMIDO
112	500	BROMETO DE BUTILESCOPOLAMINA 20 MG/ML - AMPOLA 1 ML	AMPOLA
113	12000	BROMETO DE BUTILESCOPOLAMINA 10 MG	COMPRIMIDO
114	500	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML - FRASCO C/ 20 ML	FRASCO
115	20	BROMIDRATO DE FENOTEROL 100 MCG/DOSE	SUSPENSÃO AEROSSOL
116	12000	BROMOPRIDA 10 MG	COMPRIMIDO
117	500	BROMOPRIDA 10MG/ML - AMPOLA 2ML	AMPOLA
118	500	BROMOPRIDA GOTAS 4 MG/ML FRASCO CONTA GOTAS - 20 ML	FRASCO
119	24	BUDESONIDA 32 MCG - FRASCO C/ 120 DOSES	AEROSSOL NASAL
120	24	BUDESONIDA 50 MCG - FRASCO 200 DOSES	AEROSSOL NASAL
121	24	BUDESONIDA 50 MCG SUSP AQUOSA ORAL - 100 DOSES	FRASCO
122	24	BUDESONIDA 64 MCG - FRASCO C/ 120 DOSES	FRASCO
123	12000	BUPROPIONA 150 MG	COMPRIMIDO
124	6000	BUPROPIONA 150 MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA



Município de Ocaucu

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

“ Ocaucu Cidade Amiga ”

— / / / / —

125	500	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG + DIPIRONA 500 MG - AMPOLA 5ML	AMPOLA
126	500	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10 MG/ML - FRASCO 20 ML	FRASCO
127	500	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA 333,4 MG/ML - FRASCO 20 ML	FRASCO
128	150	CÁLCIO (LACTATO DE CÁLCIO + FOSFATO DE CÁLCIO DIIDRATADO) + CIANOCOBALAMINA + COLECALCIFEROL + FÓSFORO + SULFATO DE ZINCO (106 MG +1,5 MG + 100 UI+72 MG + 2 MG) / 5 ML FR 250 ML	FRASCO
129	100	CALECALCIFEROL 200 UI FRASCO 20 ML	FRASCO
130	12000	CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO
131	12000	CAPTOPRIL 50 MG	COMPRIMIDO
132	600	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML (2%) - FRASCO 100 ML	FRASCO
133	15000	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO
134	12000	CARBAMAZEPINA 200 MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
135	6000	CARBAMAZEPINA 400 MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
136	500	CARBOCISTEINA ADULTO 50MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO
137	500	CARBOCISTEINA PEDIATRICO 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO
138	3000	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG + COLECALCIFEROL 200 UI	COMPRIMIDO
139	3000	CARBONATO DE CÁLCIO 600 MG+ VITAMINA D 200UI	COMPRIMIDO
140	3000	CARBONATO DE CÁLCIO1250MG (EQUIVALENTE A 500MG DE CÁLCIO)	COMPRIMIDO
141	3000	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG	COMPRIMIDO
142	300	CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA - LAGRIMA ARTIFICIAL	FRASCO
143	300	CARMELOSE SÓDICA 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL - FRASCO C/ 15ML	FRASCO
144	12000	CARVEDILOL 12,5 MG	COMPRIMIDO
145	12000	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO
146	12000	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO
147	12000	CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDO
148	500	CEFACLOR 250MG/5ML - VIDRO 80 ML	VIDRO
149	500	CEFACLOR 375MG/5ML - FRASCO 80 ML	FRASCO
150	300	CEFALEXINA 250 MG/5ML - VIDRO 60 ML	VIDRO
151	300	CEFALEXINA MONOIDRATADA 50 MG/ML FRASCO 100 ML	SUSPENSÃO ORAL
152	6000	CEFALEXINA MONOIDRATADA 500 MG	COMPRIMIDO
153	300	CEFALOTINA SÓDICA 1GR	AMPOLA
154	300	CEFTRIAXONA 500MG/ML - AMPOLA 1 ML - EV	AMPOLA



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— / / / / —

155	300	CEFTRIAXONA 500MG/ML - AMPOLA 1 ML - IM	AMPOLA
156	300	CEFTRIAXONA DISSODICA 1GR - AMPOLA 1 ML - EV	AMPOLA
157	300	CEFTRIAXONA DISSODICA 1GR - AMPOLA 1 ML - IM	AMPOLA
158	3000	CELECOXIBE 200 MG	COMPRIMIDO
159	300	CETOCONAZOL + BETAMETASONA + NEOMICINA CREME - BISNAGA 30 GRS	BISNAGA
160	300	CETOCONAZOL 2% - BISNAGA C/ 30 GR	BISNAGA
161	3000	CETOCONAZOL 200 MG	COMPRIMIDO
162	150	CETOCONAZOL 20MG/G - FRASCO C/ 100 ML - SHAMPOO	FRASCO
163	150	CETOCONAZOL 2MG + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5 MG/G TUBO 30 GR	TUBO
164	6000	CETOPROFENO 100 MG	COMPRIMIDO
165	500	CETOPROFENO 100 MG/ML - FRASCO AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	AMPOLA
166	6000	CETOPROFENO 150 MG	CAPSULAS
167	500	CETOPROFENO 20 MG/ML FRASCO 20 ML	FRASCO
168	300	CETOPROFENO 50MG/ML - AMPOLA 2ML	AMPOLA
169	300	CIANOCOBALAMINA 2500 MCG + TIAMINA CLORIDRATO	AMPOLA
170	6000	CICLOBENZAPRINA 10 MG	COMPRIMIDO
171	12000	CICLOBENZAPRINA 5 MG	COMPRIMIDO
172	6000	CILOSTAZOL 100 MG	COMPRIMIDO
173	600	CIMETIDINA 150 MG/ML - AMPOLA 2 ML	AMPOLA
174	6000	CIMETIDINA 200 MG	COMPRIMIDO
175	12000	CINARIZINA 25 MG	COMPRIMIDO
176	12000	CINARIZINA 75MG	COMPRIMIDO
177	50	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 100MG/ML- AMPOLA 2ML	AMPOLA
178	50	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200MG/ML- AMPOLA 2ML	AMPOLA
179	600	CIPROFIBRATO 100 MG	COMPRIMIDO
180	150	CIPROFLOXACINO 0,2% E HIDROCORTISONA 1% - SOLUÇÃO OTOLÓGICA - FRASCO C/ 5ML CONTA GOTAS	FRASCO
181	150	CIPROFLOXACINO 3,5 MG + DEXAMETASONA 1 MG - 5 ML-SOLUÇÃO OFTALMICA	FRASCO
182	12000	CIPROFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO
183	100	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 0,35 % FRASCO 5 ML-SOLUÇÃO OFTALMICA	FRASCO
184	300	CIPROTERONA, ACETATO 2 MG + ETINILESTRADIOL 0,035 MG	COMPRIMIDO
185	30000	CITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO
186	300	CITRATO DE POTÁSSIO 10 MEQ	COMPRIMIDO
187	300	CITRATO DE POTÁSSIO 5 MEQ	COMPRIMIDO
188	3000	CLARITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO
189	50	CLINDAMICINA 150 MG/ML - AMPOLA 4 ML	AMPOLA



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— / / / / —

190	3000	CLINDAMICINA 300 MG	COMPRIMIDO
191	3000	CLINDAMICINA 600 MG	COMPRIMIDO
192	6000	CLOBAZAM 10 MG	COMPRIMIDO
193	6000	CLOBAZAM 20 MG	COMPRIMIDO
194	150	CLOBETASOL 0,5 MG/G TUBO 30 GR	TUBO
195	150	CLOBETASOL 0,5 MG/ML FRASCO 125 ML SHAMPOO	FRASCO
196	12000	CLOMIPRAMINA 25 MG	COMPRIMIDO
197	12000	CLOMIPRAMINA 75 MG LIBERAÇÃO LENTA	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
198	24000	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
199	24000	CLONAZEPAM 2 MG	COMPRIMIDO
200	150	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML - FRASCO 20 ML	FRASCO
201	300	CLONIDINA 0,100 MG	COMPRIMIDO
202	600	CLONIDINA 0,150 MG	COMPRIMIDO
203	300	CLONIDINA 0,200 MG	COMPRIMIDO
204	50	CLONIDINA 150 MCG/ML AMPOLA 1 ML	AMPOLA
205	12000	CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO
206	150	CLORANFENICOL 0,01 G + COLAGENASE 0,06G/ G TB 30 GR	TUBO
207	100	CLORANFENICOL 25MG/ML + LIDOCAINA 30MG/ML - FRASCO C/ 20ML	FRASCO
208	100	CLORETO DE POTASSIO 19,1% - AMPOLA 10 ML EV	AMPOLA
209	100	CLORETO DE POTÁSSIO 6% FRASCO 100 ML	FRASCO
210	1000	CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE BENZALCÔNIO 0,9% FRASCO - 30 ML	FRASCO
211	100	CLORETO DE SÓDIO 10% - AMPOLA 10 ML EV	AMPOLA
212	100	CLORETO DE SÓDIO 20% - AMPOLA 10ML EV	AMPOLA
213	50	CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA 4 MG + TIAMINA 0,6MG + RIBOFLAVINA 0,75 MG	FRASCO
214	3600	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG	COMPRIMIDO
215	900	CLORIDRATO DE IVABRADINA 5 MG	COMPRIMIDO
216	300	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINA 10 MG	COMPRIMIDO
217	1200	CLORIDRATO DE METFORMINA 250 MG + GLIBENCLAMIDA 1,25MG	COMPRIMIDO
218	1200	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	COMPRIMIDO
219	1200	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20 MG	COMPRIMIDO
220	600	CLORIDRATO DE METILFENIDATO LA 10 MG	COMPRIMIDO
221	600	CLORIDRATO DE METILFENIDATO LA 20 MG	COMPRIMIDO
222	60	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO 5MG + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 1 MG - FRASCO C/ 5ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA
223	900	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5 MG	COMPRIMIDO
224	600	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG	COMPRIMIDO



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— / / / / —

225	300	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - AMPOLA 2 ML	AMPOLA
226	1500	CLORIDRATO DE PROPAFENOMA 300 MG	COMPRIMIDO
227	100	CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FELINEFRINA 0,1% FRASCO 10 ML	FRASCO
228	100	CLORIDRATO DE TETRACICLINA 100 MG+ ANFOTERICINA B 50 MG - BISNAGA 40 GR	BISNAGA
229	3000	CLORIDRATO DE TRAZODONA 100 MG	COMPRIMIDO
230	3000	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG	COMPRIMIDO
231	600	CLOROQUINA 250 MG	COMPRIMIDO
232	30000	CLORPROMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO
233	30000	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
234	50	CLORPROMAZINA 25MG/ML - AMPOLA 1ML	AMPOLA
235	50	CLORPROMAZINA 40 MG/ML FRASCO 20 ML	FRASCO
236	50	CLORPROMAZINA 5MG/ML - AMPOLA 5 ML	AMPOLA
237	3000	CLORPROPAMIDA 250MG	COMPRIMIDO
238	12000	CLORTALIDONA 25 MG	COMPRIMIDO
239	6000	CLORTALIDONA 50 MG	COMPRIMIDO
240	50	CLOSTEBOL ACETATO (5MG + 5MG/G) + NEOMICINA SULFATO - TUBO C/ 30G	TUBO
241	3000	CLOXAZOLAM 2MG	COMPRIMIDO
242	6000	CODEÍNA 30 MG	COMPRIMIDO
243	12000	CODEÍNA 30 MG + PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDO
244	50	COLAGENASE 0,6UI/G TUBO 30 G	TUBO
245	3000	COLCHICINA 0,5MG	COMPRIMIDO
246	50	COLUTÓRIO 1 MG + 0,5 MG - FRASCO 50 ML	FRASCO
247	3000	COMPLEO B	COMPRIMIDO
248	500	COMPLEXO B - (30 MG DE VITAMINA B1, 3,3 MG DE VITAMINA B2, 10 MG DE VITAMINA B6, 15 MCG DE VITAMINA B12, 50 MG DE NICOTINAMIDA E 25 MG DE PANTOTENATO DE CÁLCIO)	AMPOLA
249	500	COMPLEXO B - AMPOLA C/ 2ML	AMPOLA
250	100	COMPLEXO B+POLIVITAMINICO 2ML	AMPOLA
251	30	CROMOGLICATO DISSÓDICO 2% - FRASCO C/ 5 ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA
252	30	CROMOGLICATO DISSÓDICO 4% - FRASCO C/ 5 ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA
253	3000	CUMARINA 15 MG + TROXERRUTINA 90 MG	COMPRIMIDO
254	600	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	COMPRIMIDO
255	600	DEFLAZACORT 30 MG	COMPRIMIDO
256	600	DEFLAZACORT 6 MG	COMPRIMIDO
257	100	DELTRAMETRINA 0,2MG/ML - FRASCO 100 ML SHAMPOO	FRASCO
258	100	DESOGESTREL 75 MCG	COMPRIMIDO
259	500	DEXAMETASONA 0,1% - BISNAGA C/ 10 GR	BISNAGA



Município de Ocauçu

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

" Ocauçu Cidade Amiga "

— / / / / —

260	300	DEXAMETASONA 0,1MG/ML - FRASCO C/ 120 ML	FRASCO
261	50	DEXAMETASONA 0,1% + NEOMICINA 0,35% + POLIMIXINA B 6000UI - FRASCO C/5 ML	SOLUÇÃO OFTALMICA
262	50	DEXAMETASONA 1MG+ NEOMICINA 3,5 MG + POLIMIXINA B 6000UI - TUBO 3,5GR-OFTALMICA	TUBO
263	300	DEXAMETASONA 2 MG/ML - AMPOLA 2ML	AMPOLA
264	150	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 1 ML	AMPOLA
265	300	DEXAMETASONA 4MG	COMPRIMIDO
266	100	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMPOLA 2,5 ML	AMPOLA
267	300	DEXAMETASONA 4MG/ML + CIANOCOBALAMINA - AMPOLA 2 ML	AMPOLA
268	24000	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	COMPRIMIDO
269	300	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO
270	50	DEXTRANO 70 1MG + HIPROMELOSE 3MG - FRASCO 15 ML	FRASCO
271	6000	DIACEREÍNA 50 MG	COMPRIMIDO
272	30000	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO
273	100	DIAZEPAM 5MG/ML - AMPOLA 2ML	AMPOLA
274	300	DICLOFENACO 25MG/ML - 3 ML	AMPOLA
275	15000	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG	COMPRIMIDO
276	300	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG/ML - AMPOLA 2ML	AMPOLA
277	150	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 10MG/G - TUBO 60 GR	TUBO
278	50	DIGOXINA 0.05MG/ML - FRASCO 60ML	FRASCO
279	3000	DIIDROERGOCRISTINA 3MG + FLUNARIZINA 10MG	COMPRIMIDO
280	3000	DIIDROERGOCRISTINA, MESILATO 6MG	CAPSULAS
281	1200	DILTIAZEM 120 MG	COMPRIMIDO
282	1200	DILTIAZEM 60 MG	COMPRIMIDO
283	300	DIMENIDRINATO 3MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100 MG/ML + FRUTOSE 100 MG/ML - AMPOLA C/ 10 ML	AMPOLA
284	300	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML - FRASCO C/ 20ML	FRASCO
285	300	DIMENIDRINATO 30 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG + GLICOSE 1000 MG + FRUTOSE 1000MG - AMPOLA 10 ML (DRAMIN DL)	AMPOLA
286	3000	DIMENIDRINATO 50 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG	DRÁGEA
287	300	DIMENIDRINATO 50 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG - AMPOLA 1ML	AMPOLA
288	6000	DIMETICONA 40 MG	COMPRIMIDO
289	500	DIMETICONA 75MG/ML - FRASCO 15ML	FRASCO
290	300	DIONOGESTE 2 MG	COMPRIMIDO
291	6000	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	COMPRIMIDO
292	800	DIPIRONA 500MG/ML	AMPOLA
293	400	DIPIRONA SÓDICA 1,0 GR - AMPOLA 2ML	AMPOLA



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

294	15000	DIPIRONA SODICA 500 MG	COMPRIMIDO
295	10000	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML FRASCO 10 ML	FRASCO
296	15	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE - FRASCO C/ 200 DOSES	FRASCO
297	15	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG/DOSE - FRASCO C/ 200 DOSES	FRASCO
298	12000	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG	COMPRIMIDO
299	6000	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG ER LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
300	12000	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG	COMPRIMIDO
301	6000	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG ER LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
302	6000	DOMPERIDONA 10 MG	COMPRIMIDO
303	300	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 100 ML	FRASCO
304	30	DORZOLAMIDA 2% FRASCO C/ 5ML	FRASCO
305	3000	DOXACICLINA 100 MG	COMPRIMIDO
306	6000	DOXAZOSINA 2 MG	COMPRIMIDO
307	6000	DOXAZOSINA 4 MG	COMPRIMIDO
308	3000	DOXICICLINA 100 MG	COMPRIMIDO
309	1500	DULOXETINA 30 MG	COMPRIMIDO
310	1500	DULOXETINA 60 MG	COMPRIMIDO
311	1800	DUTASTERIDA 0,5 MG + CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG	COMPRIMIDO
312	50	EFEDRINA SULFATO 50MG/ML - AMPOLA 1ML	AMPOLA
313	12000	ENALAPRIL 10 MG	COMPRIMIDO
314	12000	ENALAPRIL 20 MG	COMPRIMIDO
315	1000	ENALAPRIL 20 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG	COMPRIMIDO
316	12000	ENALAPRIL MALEATO 5 MG	COMPRIMIDO
317	50	ENANTANATO DE NORETISTERONA 50 MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG - AMPOLA DE 1ML	AMPOLA
318	100	ENOXAPARINA 20 MG/0,2ML SERINGA PRÉ-ENCHIDA	SERINGAS
319	100	ENOXAPARINA 40 MG/0,4ML SERINGA PRÉ-ENCHIDA	SERINGAS
320	100	ENOXAPARINA 60 MG/0,6ML SERINGA PRÉ-ENCHIDA	SERINGAS
321	100	ENOXAPARINA 80 MG/0,8ML SERINGA PRÉ-ENCHIDA	SERINGAS
322	50	EPINEFRINA 1MG/ML - AMPOLA 1ML	AMPOLA
323	50	ERITROMICINA 125 MG/5ML - 60 ML	FRASCO
324	3000	ERITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO
325	12000	ESCITALOPRAM 10 MG	COMPRIMIDO
326	12000	ESCITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO
327	500	ESCOPOLAMINA 10MG/ML - FRASCO 20 ML	FRASCO
328	500	ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 333,4 MG/ML - FRASCO 20 ML	FRASCO



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— / / / / —

329	300	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 4 MG + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - AMPOLA 5 ML	AMPOLA
330	300	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMETO 20MG/ML - INJETAVEL - 1ML	AMPOLA
331	600	ESOMEPRAZOL 40MG	COMPRIMIDO
332	1500	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO
333	1500	ESPIRONOLACTONA 50 MG	COMPRIMIDO
334	50	ESTRIOL 1 MG/G - TUBO 50 G COM APLICADOR	TUBO
335	1500	ESTRÓGENOS CONJUGADOS NATURAIS 0,625 MG	DRÁGEA
336	50	ETILEFRINA 10MG/ML - AMPOLA 1 ML	AMPOLA
337	2100	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONORGESTREL 0,15 MG	COMPRIMIDO
338	1500	ETIXILATO DE DABIGATRANA 150 MG	COMPRIMIDO
339	30	FENILEFRINA 10% FRASCO 5 ML-SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO
340	150	FENITOINA 100 MG	AMPOLA
341	15000	FENITOINA SÓDICA 100 MG	COMPRIMIDO
342	300	FENITOINA SÓDICA 50 MG/ML - AMPOLA 5ML	AMPOLA
343	15000	FENOBARBITAL 100 MG	COMPRIMIDO
344	100	FENOBARBITAL 40 MG/ML - FRASCO 20 ML	FRASCO
345	300	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML - AMPOLA 1ML	AMPOLA
346	150	FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 400.000/5ML	FRASCO
347	300	FERRO III NA FORMA DE SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRICO 100 MG - SOLUÇÃO INJETAVEL C/ 5 ML	FRASCO AMPOLA
348	120	FILTRO SOLAR FPS 50 - 200 ML	FRASCO
349	3000	FINASTERIDA 5 MG	COMPRIMIDO
350	50	FITOMENADIONA 10 MG/ML - AMPOLA 1ML	AMPOLA
351	600	FLUCONAZOL 150 MG	COMPRIMIDO
352	50	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML - AMPOLA 5 ML	AMPOLA
353	1500	FLUNARIZINA 10 MG	COMPRIMIDO
354	1500	FLUNITRAZEPAM 2 MG	COMPRIMIDO
355	150	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,250 MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI + NEOMICINA BASE (COMO SULFATO) 3,5 MG + CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG - FRASCO C/ 5ML	FRASCO
356	30000	FLUOXETINA 20 MG	COMPRIMIDO
357	50	FLUOXETINA 20MG/ML FRASCO 20 ML	FRASCO
358	10	FLUTICASONA PROPIONATO 27,5 MCG/DOSE - 120 DOSES	SUSPENSÃO TOPICA NASAL
359	10	FLUTICASONA PROPIONATO 50 MCG/DOSE - 120 DOSES	SUSPENSÃO TOPICA NASAL
360	10	FLUTICASONA PROPIONATO 50 MCG/DOSE - 120 DOSES	SUSPENSÃO AEROSSOL
361	10	FLUTICASONA PROPIONATO 250 MCG/DOSE - 60 DOSES	SUSPENSÃO AEROSSOL



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— / / / / —

362	50	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO - FRASCO C/ 130ML	FRASCO
363	300	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 1ML	AMPOLA
364	300	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES EV - 10 ML	AMPOLA
365	300	FUMARATO DE CETOTIFENO 0,2MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO
366	10	FUROATO DE MOMETASONA 50 MCG - SPRAY NASAL C/ 120 ATOMIZAÇÕES	AEROSSOL NASAL
367	500	FUROSEMIDA 10 MG/ML - AMPOLA 2ML	AMPOLA
368	12000	FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO
369	1500	GABAPENTINA 300 MG	COMPRIMIDO
370	1500	GABAPENTINA 400 MG	COMPRIMIDO
371	1500	GABAPENTINA 600 MG	COMPRIMIDO
372	150	GATIFLOXACINO 3MG/ML + ACETATO DE PREDNISOLONA 10MG/ML - FRASCO CONTA GOTAS C/ 6ML	FRASCO
373	100	GENTAMICINA 40 MG- AMPOLA 1 ML	AMPOLA
374	100	GENTAMICINA 80 MG - AMPOLA 1 ML	AMPOLA
375	15000	GINKGO BILOBA 120 MG	COMPRIMIDO
376	15000	GINKGO BILOBA 80 MG	COMPRIMIDO
377	15000	GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMPRIMIDO
378	50	GLICERINA + CARMELOSE SODICA + ERITRITOL + LEVOCARNITINA + ACIDO BORICO +BORATO DE SÓDIO DECAIDRATADO + CLORETO DE MAGNESIO HEXAIDRATADO + OURITE (COMPLEXO DE OXICLORO) E AGUA PURIFICADA	FRASCO
379	3000	GLICLAZIDA 30 MG	COMPRIMIDO
380	3000	GLICLAZIDA 60 MG	COMPRIMIDO
381	3000	GLICLAZIDA MR 30 MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
382	3000	GLICLAZIDA MR 60 MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
383	50	GLICONATO DE CALCIO 10% - 10 ML	AMPOLA
384	600	GLICOSAMINA, SULFATO 1,5 G + CONDROITINA, SULFATO 1,2 G	SACHE
385	600	GLICOSAMINA, SULFATO 500 MG + CONDROITINA, SULFATO 400 MG	COMPRIMIDO
386	500	GLICOSE 25% - AMPOLA 10 ML	AMPOLA
387	500	GLICOSE 50% - AMPOLA 10 ML	AMPOLA
388	1500	GLIMEPIRIDA 2 MG	COMPRIMIDO
389	1500	GLIMEPIRIDA 4 MG	COMPRIMIDO
390	3000	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO
391	150	HALOPERIDOL 2MG/ML FRASCO 20 ML	FRASCO
392	150	HALOPERIDOL 5 MG/ML - AMPOLA 1 ML	AMPOLA



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— / / / / —

393	15000	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO
394	50	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML AMPOLA 1 ML	AMPOLA
395	50	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML - AMPOLA 1ML	AMPOLA
396	1200	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML - FRASCO AMPOLA 0,25 ML	AMPOLA
397	100	HIALURONATO DE SÓDIO 0,15% - AGENTE LUBRIFICANTE E HIDRATANTE, CLORETO DE SÓDIO 0,57% - AGENTE HIPO OSMÓTICO, ACTINOQUINOL 0,2% - AGENTE QUE ATUA COM FILTRO UV - COLÍRIO	FRASCO
398	3000	HIDRALAZINA 25 MG	COMPRIMIDO
399	3000	HIDRALAZINA 50 MG	COMPRIMIDO
400	50	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML - AMPOLA 1 ML	AMPOLA
401	1500	HIDROCLOROQUINA SULFATO 400MG	COMPRIMIDO
402	30000	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO
403	50	HIDROCORTISONA ACETATO 1% - TUBO 30G	TUBO
404	150	HIDROCORTISONA SUSSINATO 100 MG - INJETAVEL IV/IM	AMPOLA
405	150	HIDROCORTISONA SUSSINATO 500 MG - INJETAVEL IV/IM	AMPOLA
406	1000	HIDROSMINA 200 MG	CAPSULAS
407	300	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 35,6 MG + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 37 MG+ CARBONATO DE CALCIO 47 MG - FRASCO 240 ML	FRASCO
408	300	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML - FRASCO 150 ML	FRASCO
409	3000	HIDROXIZINA CLORIDRATO 25 MG	COMPRIMIDO
410	300	HIDROXIZINA CLORIDRATO 2MG/ML - FRASCO 120 ML	FRASCO
411	300	HIDROXOCOBALAMINA 5.000 MCG + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 1,5 MG + DIPIRONA SÓDICA 500 MG - AMPOLA 1ML	AMPOLA
412	6000	IBUPROFENO 300 MG	COMPRIMIDO
413	500	IBUPROFENO 50 MG/ML FRASCO 30 ML	FRASCO
414	6000	IBUPROFENO 600MG	COMPRIMIDO
415	3000	IMIPRAMINA 25 MG	COMPRIMIDO
416	3000	INDAPAMIDA 1,5 MG	COMPRIMIDO
417	3000	INDAPAMINA SR 1,5 MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
418	100	INSULINA 70N/30R - FRASCO 100 ML	FRASCO
419	12	INSULINA ASPARTE 100 U/ML, INJEÇÃO SUBCUTÂNEA, 10ML	UNIDADE
420	20	INSULINA ASPARTE 100 UI/ML - 3 ML	CARPULE
421	20	INSULINA DETEMIR 100 UI/ML - 3ML	CARPULE
422	50	INSULINA GLARGINA 100 U/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA C/ 10 ML	AMPOLA



Município de Ocaucu

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

“ Ocaucu Cidade Amiga ”

— / / / / —

423	50	INSULINA GLARGINA 100 U/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL EMBALAGEM COM 1 REFIL COM 3ML PARA UTILIZAÇÃO COM CANETA COMPATIVEL PARA APLICAÇÃO	REFIL 3ML PARA CANETA
424	50	INSULINA PARA ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL CONTENDO 100-U DE INSULINA LISPRO (ADN* recombinante) por ml. FRASCO C/ 10ML - REFIL CARPULE DE VIDRO de 3,0 ml - CAIXA COM 2 REFIS PARA USO EM CANETAS COMPATIVEIS PARA ADMINISTRAÇÃO DE INSULINA	CARPULE
425	50	INSULINA PARA ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL CONTENDO 100-U DE INSULINA LISPRO (ADN* recombinante) por ml. FRASCO C/ 10ML Apresentado em frascos de vidro, com 10 ml de solução, e em refil (carpule de vidro) de 3,0 ml em caixas com 2 refis, para uso em canetas compatíveis para administração de insulina.	FRASCO/AMPOLA
426	50	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML - 10ML	FRASCO/AMPOLA
427	50	INSULINA SOLUÇÃO INJETAVEL 100 U/ML DE ANÁLOGO DE INSULINA DE AÇÃO RÁPIDA - EMBALAGEM COM 5 CARTUCHOS COM 3 ML CADA	FRASCO/AMPOLA
428	300	IPRATROPIO BROMETO 0,25 MG/ML - FRASCO 20 ML	FRASCO
429	50	ISOSSORBIDA (INJETAVEL) - 10 MG/ML	AMPOLA
430	1200	ISOSSORBIDA 20 MG	COMPRIMIDO
431	1200	ISOSSORBIDA- SUBLINGUAL 5MG	COMPRIMIDO
432	1500	ISOXSUPRINA CLORIDRATO 10 MG	COMPRIMIDO
433	1200	ITRACONAZOL 100 MG	COMPRIMIDO
434	3000	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO
435	3000	Lactobacillus Acidophilus - Capsula De 10 ⁹ Ufc De Lactobacillus Acidophilus - Não Conter Glúten - Veiculos: Glicerina, Fruto-Oligossacarideos, Estabilizante Celulose Microcristalina, Anti-Umectante, Dioxido De Silicio E Corante Dioxido De Titânio C/ 30 Capsula (ex: Prolive)	CAPSULAS
436	3000	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO
437	3000	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO
438	30	LATANAPROSTA SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL 50 MCG/ML 0,005% - FRASCO GOTEJADOR DE 2,5ML	FRASCO
439	1500	LEVANLODIPINO 5 MG	COMPRIMIDO
440	1500	LEVODOPA 100MG + BENZERAZIDA HBS 25MG	CAPSULAS
441	1500	LEVODOPA 200 MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 50 MG	COMPRIMIDO
442	1500	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG	COMPRIMIDO
443	3000	LEVOFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO
444	6000	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO
445	6000	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO
446	50	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML - FRASCO C/ 20 ML	FRASCO



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— / / / / —

447	100	LEVONORGESTREL 0,75 MG	COMPRIMIDO
448	18000	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	COMPRIMIDO
449	18000	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	COMPRIMIDO
450	18000	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MG	COMPRIMIDO
451	18000	LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MG	COMPRIMIDO
452	18000	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	COMPRIMIDO
453	18000	LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG	COMPRIMIDO
454	18000	LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG	COMPRIMIDO
455	18000	LEVOTIROXINA SÓDICA 175 MCG	COMPRIMIDO
456	18000	LEVOTIROXINA SÓDICA 200 MCG	COMPRIMIDO
457	100	LIDOCAINA 2% - TUBO 30 G	TUBO
458	50	LIDOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR, CLORIDRATO 2%- FRASCO C/ 20 ML	FRASCO
459	150	LIDOCAÍNA SPRAY 10% - FRASCO 50 ML	FRASCO
460	50	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA, HEMITARTARATO - 2% FRASCO/AMPOLA 20ML	AMPOLA
461	100	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% GELEIA TOPICA ESTERIL - 30 GR	TUBO
462	300	LINAGLIPTINA 5 MG	COMPRIMIDO
463	50	LINCOMICINA 600MG/ML	AMPOLA
464	200	LIRAGLUTIDA 6,0 MG/ML - PREENCHIDO COM 3 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
465	600	LISINA 500 MG	COMPRIMIDO
466	300	LISINOPRIL 20MG	COMPRIMIDO
467	3000	LOPERAMIDA 2 MG	COMPRIMIDO
468	3000	LORATADINA 10MG	COMPRIMIDO
469	300	LORATADINA 1MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO
470	1500	LORAZEPAM 1MG	COMPRIMIDO
471	1500	LORAZEPAM 2 MG	COMPRIMIDO
472	15000	LOSARTANA 25MG	COMPRIMIDO
473	1500	LOSARTANA 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG	COMPRIMIDO
474	15000	LOSARTANA POTASSICA 100MG	COMPRIMIDO
475	15000	LOSARTANA POTASSICA 50MG	COMPRIMIDO
476	300	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100 MG	COMPRIMIDO
477	300	MALEATO DE FLUVOXAMINA 50 MG	COMPRIMIDO
478	1200	MEBENDAZOL 100 MG	COMPRIMIDO
479	100	MEBENDAZOL 20MG/ML - FRASCO 30 ML	FRASCO
480	1500	MECLIZINA 25 MG	COMPRIMIDO
481	1500	MECLIZINA 50 MG	COMPRIMIDO
482	1500	MEDROXIPROGESTERONA 10 MG	COMPRIMIDO
483	50	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML - AMPOLA 1 ML	AMPOLA
484	3000	MELOXICAN 15MG	COMPRIMIDO
485	600	MEMANTINA 10MG	COMPRIMIDO
486	600	METADONA 5 MG	COMPRIMIDO



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— / / / / —

487	12000	METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO
488	12000	METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO
489	12000	METFORMINA XR 500 MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
490	12000	METFORMINA XR 750MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
491	6000	METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDO
492	3000	METILDOPA 500 MG	COMPRIMIDO
493	50	METILERGOMETRINA 0,2MG - AMPOLA 1ML	AMPOLA
494	3000	METOCLOPRAMIDA 10MG	COMPRIMIDO
495	300	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - FRASCO 10ML	FRASCO
496	300	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5 MG/ML AMPOLA 2 ML	AMPOLA
497	3000	METOPROLOL 50 MG	COMPRIMIDO
498	3000	METOPROLOL 50 MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
499	1500	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
500	1500	METOTREXATO SÓDICO 2,5MG	COMPRIMIDO
501	150	METRONIDAZOL 10% - BISNAGA 50GR + APLICADOR	BISNAGA
502	3000	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO
503	150	METRONIDAZOL 250MG/5ML - FRASCO 100 ML	FRASCO
504	150	MICONAZOL NITRATO 2% - BISNAGA C/80GR + APLICADOR	BISNAGA
505	1200	MIDAZOLAM 15 MG	COMPRIMIDO
506	20	MIDAZOLAM 15MG/3ML - 3ML	AMPOLA
507	20	MIDAZOLAM 5MG/ML - 10 ML	AMPOLA
508	1200	MINOXIDIL 10 MG	COMPRIMIDO
509	1500	MIRTAZAPINA 30MG	COMPRIMIDO
510	1500	MIRTAZAPINA 45MG	COMPRIMIDO
511	50	MOMETASONA FUROATO 1MG/G - TUBO 20 GR	TUBO
512	300	MONITRATO DE TIAMINA 100 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100 MG + CIANOCOBALAMINA 5.000 MCG - AMPOLA 3ML	AMPOLA
513	300	MONTELUCASTE SÓDICO 10 MG	COMPRIMIDO
514	300	MONTELUCASTE SÓDICO 4 MG	SACHÊ
515	300	MONTELUCASTE SÓDICO 5MG	COMPRIMIDO
516	3000	MORFINA 10 MG	COMPRIMIDO
517	100	MORFINA 1MG/ML	AMPOLA
518	3000	MORFINA 30 MG	COMPRIMIDO
519	1200	NALTREXONA 50MG	COMPRIMIDO



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— / / / / —

520	1500	NAPROXENO SÓDICO 550 MG	COMPRIMIDO
521	1500	NEBIVOLOL 5 MG	COMPRIMIDO
522	500	NEOMICINA POMADA 10 GR	TUBO
523	50	NEOMICINA SULFATO 0,250MG + FLUOCINOLONA 10.000UI + POLIMIXINA B 3,5 MG + LIDOCAÍNA 20MG - FRASCO 10 ML-OFTÁLMICA	FRASCO
524	300	NEOMICINA SULFATO 5MG + BACITRACINA 250UI - TUBO 15 GR	TUBO
525	50	NICOTINA 07 MG	ADESIVO
526	50	NICOTINA 14 MG	ADESIVO
527	50	NICOTINA 21 MG	ADESIVO
528	12000	NIFEDIPINA 20 MG	COMPRIMIDO
529	600	NIFEDIPINO 30 MG	COMPRIMIDO
530	1500	NIFEDIPINO 30 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
531	600	NIFEDIPINO 60 MG	COMPRIMIDO
532	600	NIFEDIPINO 60 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
533	30000	NIMESULIDA 100 MG	COMPRIMIDO
534	500	NIMESULIDA 50MG/ML - FRASCO 15 ML	FRASCO
535	1500	NIMODIPINA 30 MG	COMPRIMIDO
536	300	NISTATINA 100.000 UI/ML - FRASCO 50ML	FRASCO
537	150	NISTATINA 100.000UI/G +OXIDO DE ZINCO 200MG/G - BISNAGA 60 GR	BISNAGA
538	150	NISTATINA 25.000UI/G - 60GR + APLICADOR	BISNAGA
539	1200	NITRAZEPAM 5 MG	COMPRIMIDO
540	600	NITRENDIPINO 20 MG	COMPRIMIDO
541	3000	NITROFURANTOINA 100 MG	CAPSULAS
542	1500	NORESTISTERONA 0,35MG	COMPRIMIDO
543	12000	NORFLOXACINO 400 MG	COMPRIMIDO
544	3000	NORTRIPTILINA 25 MG	COMPRIMIDO
545	50	OFLOXACINO COLIRIO	FRASCO
546	600	OLANZAPINA 10 MG	COMPRIMIDO
547	600	OLANZAPINA 5 MG	COMPRIMIDO
548	300	ÓLEO MINERAL PURÍSSIMO - FRASCO 100 ML	FRASCO
549	1500	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO
550	1200	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO
551	600	OLMESARTANA MEDOXIMILA 20 MG	COMPRIMIDO
552	600	OLMESARTANA MEDOXIMILA 20MG + ANLÓDIPINO 5MG	COMPRIMIDO
553	600	OLMESARTANA MEDOXIMILA 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO
554	600	OLMESARTANA MEDOXIMILA 40 MG	COMPRIMIDO



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

555	600	OLMESARTANA MEDOXIMILA 40MG + ANLODIPINO 10 MG	COMPRIMIDO
556	600	OLMESARTANA MEDOXIMILA 40MG + ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO
557	30000	OMEPRAZOL 20MG	CAPSULAS
558	15000	OMEPRAZOL 40MG	COMPRIMIDO
559	1200	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4MG	COMPRIMIDO
560	3000	ORFENADRINA 35MG + DIPIRONA SODICA 300 MG	COMPRIMIDO
561	6000	OXCARBAMAZEPINA 300 MG	COMPRIMIDO
562	300	OXCARBAMAZEPINA 60 MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO
563	150	OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A + D - POMADA 50 GR	TUBO
564	1500	PANTOPRAZOL 40 MG	COMPRIMIDO
565	12000	PARACETAMOL 200MG/ML - FRASCO 15 ML	FRASCO
566	6000	PARACETAMOL 300MG +CARISOPROSOL 125MG +DICLOFENACO 50MG +CAFEÍNA ANIDRA 30 MG	COMPRIMIDO
567	15000	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO
568	15000	PARACETAMOL 750 MG	COMPRIMIDO
569	12000	PAROXETINA 20 MG	COMPRIMIDO
570	6000	PAROXETINA 25 MG	COMPRIMIDO
571	3000	PASSIFLORA 360MG	COMPRIMIDO
572	150	PASTA D´AGUA (OXIDO DE ZINCO)	FRASCO
573	6000	PENTOXIFILINA 400 MG	COMPRIMIDO
574	50	PERICIAZINA 1% - FRASCO C/ 20 ML	FRASCO
575	1500	PERICIAZINA 10 MG	COMPRIMIDO
576	50	PERICIAZINA 4% - FRASCO 20 ML	FRASCO
577	600	PERINDOPRIL ARGININA 10 MG	COMPRIMIDO
578	3000	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG	COMPRIMIDO
579	50	PERMETRINA 0,01 - 60 ML	LOÇÃO
580	50	PERMETRINA 5% (50MG/G) FRASCO - 60 ML	FRASCO
581	50	PILOCARPINA 2% - FRASCO 10 ML	FRASCO
582	3000	PIOGLITAZONA 30 MG	COMPRIMIDO
583	3000	PIPERIDOLATO CLORIDRATO 100 MG + HESPERIDINA COMPL 50 MG + ACIDO	COMPRIMIDO
584	1200	PIRACETAM 400 MG	COMPRIMIDO
585	1200	PIRACETAM 800 MG	COMPRIMIDO
586	6000	PIROXICAN 20 MG	COMPRIMIDO
587	600	PREGABALINA 50 MG	COMPRIMIDO
588	600	PREGABALINA 75 MG	COMPRIMIDO
589	100	POLICRESULENO 50MG + CLORIDRATO DE CINCHOCAINA 10 MG - BISNAGA 30 GR	BISNAGA
590	300	POLIVITAMINICO - GOTAS	FRASCO
591	100	PREDNISOLONA - COLIRIO 1% - FRASCO C/ 5ML	FRASCO
592	200	PREDNISOLONA 1MG/ML FRASCO C/ 120 ML	FRASCO



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— / / / / —

593	500	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICOV3MG/ML - FRASCO 60 ML	FRASCO
594	3000	PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO
595	1200	PREDNISONA 5 MG	COMPRIMIDO
596	1200	PROGESTERONA 100 MG	COMPRIMIDO
597	1200	PROGESTERONA 200 MG	COMPRIMIDO
598	18000	PROMETAZINA 25MG	COMPRIMIDO
599	6000	PROPANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO
600	1500	PROPATILNITRATO 10 MG	COMPRIMIDO
601	600	QUETIAPINA 100 MG	COMPRIMIDO
602	600	QUETIAPINA 200 MG	COMPRIMIDO
603	600	QUETIAPINA 25 MG	COMPRIMIDO
604	3000	RAMIPRIL 10MG	COMPRIMIDO
605	12000	RAMIPRIL 5MG	COMPRIMIDO
606	15000	RANITIDINA 150 MG	COMPRIMIDO
607	300	RANITIDINA 25MG/ML - AMPOLA 2 ML	AMPOLA
608	300	RANITIDINA, CLORIDRATO 15MG/ML - FRASCO 120ML	FRASCO
609	150	RETINOL (VIT.A) + COLECALCIFEROL (VIT.D) + ÓXIDO DE ZINCO	TUBO
610	500	RETINOL, ACETATO (VIT.A) 50.000UI/ML + COLECALCIFEROL (VIT.D) 10.000UI/ML - FRASCO 10 ML	FRASCO
611	50	RIFAMICINA 10MG/ML - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO SPRAY TOPICO	FRASCO
612	12000	RISPERIDONA 1 MG	COMPRIMIDO
613	100	RISPERIDONA 1MG/ML - FRASCO 30 ML	FRASCO
614	12000	RISPERIDONA 2 MG	COMPRIMIDO
615	672	RIVAROXABANA 10 MG	COMPRIMIDO
616	672	RIVAROXABANA 15 MG	COMPRIMIDO
617	3360	RIVAROXABANA 20 MG	COMPRIMIDO
618	1500	ROSUVASTATINA 10 MG	COMPRIMIDO
619	1500	ROSUVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO
620	300	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL CLORETO DE SÓDIO 3,5 GR + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5 GR+ CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO, GLICOSE 2,9 GR - 20 GR	SACHÊ
621	50	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE C/ 200 DOSES	SUSPENSÃO AEROSSOL
622	3000	SALBUTAMOL 2MG	COMPRIMIDO
623	300	SALBUTAMOL 2MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO
624	720	SAXAGLIPTINA XR 2,5 MG + METFORMINA 1000 MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
625	300	SECNIDAZOL 1 GR	COMPRIMIDO
626	30000	SERTRALINA 50 MG	COMPRIMIDO
627	300	SILDENAFIL 50 MG	COMPRIMIDO



Município de Ocaçu

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

“ Ocaçu Cidade Amiga ”

— / / / / —

628	1500	SITAGLIPTINA 100 MG	COMPRIMIDO
629	3000	SITAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 1000 MG	COMPRIMIDO
630	3000	SITAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDO
631	50	SORBITOL 714MG + LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,7MG/G - BISNAGA 6,5 GR	BISNAGA
632	6000	SORO FISIOLÓGICO 0,9 % 100 ML IV	FRASCO
633	6000	SORO FISIOLÓGICO 0,9 % 250 ML IV	FRASCO
634	6000	SORO FISIOLÓGICO 0,9 % 500 ML IV	FRASCO
635	1000	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250 ML IV	FRASCO
636	1000	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML IV	FRASCO
637	1000	SORO GLICOSADO 5 % 250 ML IV	FRASCO
638	1000	SORO GLICOSADO 5 % 500 ML IV	FRASCO
639	3000	SOTALOL 160MG	COMPRIMIDO
640	1500	SULFADIAZINA 500 MG	COMPRIMIDO
641	150	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G - TUBO 50GR	TUBO
642	600	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPIMA 80MG	COMPRIMIDO
643	50	SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPIMA 8 MG/ML - FRASCO 100ML	FRASCO
644	1500	SULFASSALAZINA 500MG	COMPRIMIDO
645	1200	SULFATO DE CONDROITINA 1,2 MG + GLICOSAMIDA 1,5 MG	SACHÊ
646	100	SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG + HIDROCORTISONA 10 MG - FRASCO 10 ML	FRASCO
647	300	SULFATO FERROSO 25MG/ML - FRASCO 30ML	FRASCO
648	6000	SULFATO FERROSO 40 MG	COMPRIMIDO
649	1500	SULPIRIDA 200 MG	COMPRIMIDO

2.1- COTA EXCLUSIVA:

650	1500	SULPIRIDA 50MG	COMPRIMIDO
651	3000	SUPLEMENTO VITAMINICO ACIDO ASCORBICO + TOCOREFOL + SELENIO + ZINCO + LUTEÍNA + ASSOCIAÇÕES	COMPRIMIDO
652	100	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO 2,68GG	UNIDADE
653	100	SUPOSITORIO DE GLICERINA PEDIATRICO 1,65G	UNIDADE
654	1800	TANSULOSINA 0,4 MG	COMPRIMIDO
655	600	TELMISARTANA 80MG	COMPRIMIDO
656	150	TENOXICAN 20 MG - AMPOLA	AMPOLA
657	50	TERBUTALINA 0,5MG/ML- 1ML	AMPOLA
658	50	TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 0,1% - COM 10 ML	FRASCO
659	50	TETRACICLINA 100 MG/4G + ANFOTERICINA 50MG/4G - TUBO 45 GR C/ APLICADOR	TUBO
660	3000	TIAMAZOL 10 MG	COMPRIMIDO



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— / / / / —

661	500	TIAMINA +PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA + DEXAMETASONA - 5000 UI (100MG+100MG+5000MCG+4MG) - 2 ML	AMPOLA
662	6000	TIAMINA CLORIDRATO 300MG	COMPRIMIDO
663	600	TIBOLONA 1,25 MG	COMPRIMIDO
664	600	TIBOLONA 2,50 MG	COMPRIMIDO
665	600	TICLOPIDINA 250 MG	COMPRIMIDO
666	20	TIMOLOL MALEATO 0,5% - FRASCO 5 ML-OFTALMICO	FRASCO
667	100	TINIDAZOL 30MG/G +MICONAZOL 20MG/G - TUBO 40 GR C/ APLICADOR	TUBO
668	3000	TIORIDAZINA 100 MG	COMPRIMIDO
669	3000	TIORIDAZINA 50 MG	COMPRIMIDO
670	150	TOBRAMICINA 0,3% - FRASCO 5 ML SOLUÇÃO OFTALMICA	FRASCO
671	150	TOBRAMININA 0,3% + DEXAMETASONA 1MG/ML - FRASCO 5ML-OFTALMICO	FRASCO
672	1200	TOPIRAMATO 100 MG	COMPRIMIDO
673	1200	TOPIRAMATO 25 MG	COMPRIMIDO
674	1200	TOPIRAMATO 50 MG	COMPRIMIDO
675	50	TRACOLIMO 1MG/G - TUBO 10GR	TUBO
676	3000	TRAMADOL 100 MG	COMPRIMIDO
677	150	TRAMADOL 100MG/2ML	AMPOLA
678	100	TRAMADOL 100MG/ML - FRASCO 10 ML	FRASCO
679	3000	TRAMADOL 37,5 MG + PARACETAMOL 325MG	COMPRIMIDO
680	150	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 1 ML	AMPOLA
681	3000	TRAMADOL 50MG	COMPRIMIDO
682	20	TRAVOPROSTA 0,004% - FRASCO 2,5ML	SOLUÇÃO OFTALMICA
683	3000	TRAZODONA 50MG	COMPRIMIDO
684	1200	TRIMEBUTINA MALEATO 200MG	COMPRIMIDO
685	1500	TRIMETAZIDINA MR 35MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
686	50	TROMETAMOL CETOROLACO 0,05% - 5MG/ML - FRASCO COM 5 ML	SOLUÇÃO OFTALMICA
687	50	TROPICAMIDA 10 MG/ML - FRASCO C/ 5 ML	SOLUÇÃO OFTALMICA
688	50	VALERATO DE BETAMETASONA 2,5 MG + HIALURONIDASE 150 UTR - BISNAGA C/ 20 GR	BISNAGA
689	50	VALERATO DE BETAMETASONA, SULFATO DE GENTAMICINA, TOLNAFTATO, CLIOQUINOL - TUBO 20 GR	TUBO
690	600	VALERATO DE ESTRADIOL 2 MG	COMPRIMIDO
691	1500	VALPROATO DE SODIO 199,8 MG + ACIDO VALPROICO 87,0 MG	COMPRIMIDO
692	1500	VALPROATO DE SODIO 333,0 MG + ACIDO VALPROICO 145,0 MG	COMPRIMIDO



Município de Ocaçu

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

" Ocaçu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

693	1200	VALSARTANA 160 MG	COMPRIMIDO
694	1200	VALSARTANA 160 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG + ANLODIPINO 10 MG	COMPRIMIDO
695	600	VALSARTANA 160MG + ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO
696	600	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG	COMPRIMIDO
697	600	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO
698	1500	VALSARTANA 320 MG	COMPRIMIDO
699	600	VALSARTANA 320 MG + ANLODIPINO 5 MG	COMPRIMIDO
700	600	VALSARTANA 320 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG	COMPRIMIDO
701	600	VALSARTANA 320 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO
702	600	VALSARTANA 320MG + ANLODIPINO 10MG	COMPRIMIDO
703	300	VALSARTANA 80MG	COMPRIMIDO
704	300	VALSARTANA 80MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO
705	6000	VARFARINA SÓDICA 5MG	COMPRIMIDO
706	3000	VENLAFAXINA 150 MG	COMPRIMIDO
707	3000	VENLAFAXINA 150 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
708	3000	VENLAFAXINA 75 MG	COMPRIMIDO
709	1200	VERAPAMIL 120MG	COMPRIMIDO
710	1200	VERAPAMIL 80MG	COMPRIMIDO
711	600	VILDAGLIPTINA 50 MG	COMPRIMIDO
712	600	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000 MG	COMPRIMIDO
713	600	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDO
714	500	VITAMINA C GOTAS - FRASCO 20 ML	FRASCO
715	3000	VITAMINA E (ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL) 30 MG	COMPRIMIDO
716	1500	ZOLPIDEM 10 MG	COMPRIMIDO

3. FORNECIMENTO:

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

4. PRAZO DE ENTREGA:

Deverão ocorrer em prazo não superior a **05 (CINCO) dias corridos contados** do recebimento da Autorização de Compra.

5. LOCAL DE ENTREGA:



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

CENTRO DE SAÚDE III - AUGUSTO DESTRO, com endereço na Avenida Celeste Casagrande, n.º 115, Centro, Estado de São Paulo, E-mail: saude@ocaucu.sp.gov.br, telefone (14) 3475-1205, **ou outro local deste Município, indicado pelo ente público.**

6. OBSERVAÇÕES:

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



Município de Ocaçu

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

" Ocaçu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

ANEXO III - PROPOSTA COMERCIAL PREGÃO PRESENCIAL Nº 020/2019

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

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

OBJETO: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO A AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS PARA O CENTRO DE SAÚDE DE OCAÇU, pelo período de 12 meses, conforme descrição detalhada no Anexo II.

REFERÊNCIA: COTA PRINCIPAL / COTA EXCLUSIVA

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

PRAZO DE ENTREGA: em até 05 dias corridos do recebimento da Autorização de Compra).

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

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

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

DECLARO que os preços indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

Local e data.

Assinatura do representante legal



Município de Ocauçu

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

" Ocauçu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

ANEXO IV
MINUTA DE
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º. _____

PREGÃO (PRESENCIAL) N.º 020/2019
PROCESSO N.º 055/2019

Aos ____ dias, do mês de _____ do ano de 2019, o **MUNICÍPIO DE OCAUCU**, inscrito no CNPJ sob o n.º 44.482.248/0001-01, com endereço na Avenida Celeste Casagrande, n.º 204, Centro, Estado de São Paulo, representado neste ato pela Prefeita Municipal Sra. ALESANDRA COLOMBO MARANA, doravante designado **MUNICÍPIO**, e a(s) empresa(s) abaixo relacionada(s), representada(s) na forma de seu(s) estatuto(s) social(is), doravante denominada(s) **DETENTORA(S)**, resolvem firmar o presente ajuste para Registro de Preços, nos termos das Leis Federais n.ºs 8.666/1993 e 10.520/2002, bem como do edital de Pregão nos autos do processo em epígrafe, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas.

DETENTOR (1)

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

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

1.1 - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO A AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS PARA O CENTRO DE SAÚDE DE OCAUCU, pelo período de 12 meses, conforme especificações constantes do Anexo II do Edital do PREGÃO PRESENCIAL N.º 020/019, que passa a fazer parte integrante deste contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA - PRAZO DE VIGÊNCIA E PRAZO DE ENTREGA



Município de Ocauçu

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

" Ocauçu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

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

2.2 - As entregas previstas terão periodicidade mensal, em atendimento aos pedidos formulados pelo Município de Ocauçu e deverão ocorrer no prazo máximo de **05 (CINCO) dias corridos**, contados do recebimento da **Autorização de Compra**.

CLÁUSULA TERCEIRA - DOS RECURSOS FINANCEIROS

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

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

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

CLÁUSULA QUARTA - DO GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

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

4.3 - Monitorar os preços dos produtos, de forma a manter atualizados os valores praticados no mercado, podendo rever os preços registrados a qualquer tempo, em decorrência de sua variação;

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

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



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' —

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

CLÁUSULA QUINTA - OBRIGAÇÕES DA DETENTORA

5.1 - Contratar com a Administração deste **MUNICÍPIO**, nas condições previstas no Edital do **PREGÃO (PRESENCIAL) N° 020/2019** e o preço registrado nesta Ata, os produtos objeto deste ajuste.

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

CLÁUSULA SEXTA - OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO

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

CLÁUSULA SETIMA - SANÇÕES

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

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

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

b) multa moratória de 0,5% (cinco décimos por cento) do valor total atualizado da Ata, a critério da CONTRATANTE, na ocorrência de atraso injustificado na execução de quaisquer obrigações, a partir do dia imediato ao do vencimento do prazo estipulado até a data da efetiva execução, limitado a 30 (trinta) dias, a partir dos quais será considerado, conforme o caso, descumprimento parcial ou total da obrigação;



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

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

CLÁUSULA OITAVA - DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1 - Considera-se parte integrante deste ajuste, como se nele estivessem transcritos, o Edital do **PREGÃO (PRESENCIAL) N.º 020/2019** com seus Anexos e a(s) proposta(s) da(s) **DETENTORA(S)**;

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

CLÁUSULA NONA - FORO

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

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



Município de Ocaçu

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

" Ocaçu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

Ocaçu, xx de xxxxxxxxxxxxxxxx de 2019.

P/ MUNICÍPIO

P/ DETENTOR (1)

AGENTE FISCALIZADOR

NOME:

CPF N.º.

TESTEMUNHAS:

NOME

RG N.º

NOME

RG N.º



Município de Ocaçu

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

" Ocaçu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

ANEXO V DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO

Eu _____ (nome completo), RG n.º _____,
representante legal da _____
(denominação da pessoa jurídica), CNPJ n.º _____, **DECLARO**,
sob as penas da lei, que a empresa cumpre plenamente as exigências
e os requisitos de habilitação previstos no instrumento convocatório
do **Pregão Presencial n.º 20/2019**, realizado pelo Município de Ocaçu,
inexistindo qualquer fato impeditivo de sua participação neste
certame.

Local e data.

Assinatura do representante legal

Nome do representante: _____

RG do representante: _____



Município de Ocaçu

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

" Ocaçu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

ANEXO VI

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

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

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

nos termos do enquadramento previsto nos incisos I e II e §§ 1º e 2º, bem como não possui qualquer dos impedimentos previstos nos §§ 4º e seguintes todos do artigo 3º da **Lei Complementar n.º 123, de 14 de dezembro de 2006**, cujos termos declaro conhecer na íntegra, **estando apta**, portanto, a exercer o direito de preferência como critério de desempate e comprovar a regularidade fiscal nos termos previstos nos artigos 42 a 45 da referida Lei Complementar, no procedimento licitatório do **Pregão Presencial n.º 20/2019**, realizado pelo do Município de Ocaçu.

Local e data.

Assinatura do representante legal

Nome do representante: _____

RG do representante: _____



Município de Ocaucu

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

" Ocaucu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO

Eu _____ (nome completo), representante legal da empresa _____ (denominação da pessoa jurídica), interessada em participar do **Pregão Presencial n.º 20/2019**, do Município de Ocaucu, declaro, sob as penas da lei, que, nos termos do inciso V do artigo 27 da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993 e alterações posteriores, a _____ (denominação da pessoa jurídica) encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7.º da Constituição Federal.

Local e data.

Assinatura do representante legal

Nome do representante: _____

RG do representante: _____



Município de Ocaçu

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

" Ocaçu Cidade Amiga "

— ' ' ' ' —

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

Eu _____ (nome completo), representante legal da empresa _____ (denominação da pessoa jurídica), interessada em participar do **Pregão Presencial n.º 20/2019**, do Município de Ocaçu, declaro, sob as penas da lei, que inexistente qualquer fato impeditivo à sua participação na licitação citada, que não foi declarada suspensa nem inidônea para contratar com o poder público de qualquer esfera e que se compromete a comunicar a ocorrência de qualquer fato superveniente.

Local e data.

Assinatura do representante legal

Nome do representante: _____

RG do representante: _____

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