



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

PROCESSO Nº 053/2022
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2022
EDITAL Nº 06/2022

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO: Aquisição de Medicamentos Éticos, Genéricos ou Similares, cujos manuais de boas práticas sejam aprovados pela ANVISA e sua comercialização seja devidamente autorizada pelo Ministério da Saúde, com entrega parcelada, pelo período de 12 (doze) meses, destinado à manutenção das atividades da Farmácia Municipal de Novais, de acordo com as especificações constantes no ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA.

LEGISLAÇÃO: Lei Federal nº 10.520 de 17 julho de 2002 e no que couber a Lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993, suas alterações e legislação complementar e as exigências estabelecidas neste edital.

HORA: RECEBIMENTO E ABERTURA DE PROPOSTAS

Data de início de envio de PROPOSTA: **10/08/2022**

Data de encerramento do envio de PROPOSTA: **24/08/2022 as 08:30hs**

Data de abertura do pregão: **24/08/2022 as 09:00 hs**

LOCAL: A sessão pública dar-se-á por meio de Sistema Eletrônico no Portal de Licitações no endereço "<http://comprasbr.com.br>"

"O Município de Novais, através do seu Prefeito Municipal, torna público para conhecimento dos interessados que na data, horário e local acima indicado com obediência ao disposto na Lei Federal nº 10.520 de 17 julho de 2002 e no que couber a Lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993, suas alterações e legislação complementar e as exigências estabelecidas neste edital e demais aplicáveis, fará realizar Licitação na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO**, do tipo **MENOR PREÇO POR ITEM**, destinada à contratação do objeto de que trata o descritivo do objeto do presente Edital.

O presente pregão tem a finalidade de "Manutenção das atividades da Farmácia Municipal de Novais para obtenção de resultados concretos e melhoria da qualidade de vida da população."



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

1. DO OBJETO

1.1. Constitui objeto da presente licitação: Aquisição de Medicamentos Éticos, Genéricos ou Similares, cujos manuais de boas práticas sejam aprovados pela ANVISA e sua comercialização seja devidamente autorizada pelo Ministério da Saúde, com entrega parcelada, pelo período de 12 (doze) meses, destinado à manutenção das atividades da Farmácia Municipal de Novais, de acordo com as especificações constantes no ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA.

1.2. Unidade Administrativa interessada: Coordenadoria Municipal de Saúde (assistência farmacêutica).

1.3. O valor total estimado previsto para a aquisição dos Medicamentos Éticos, Genéricos ou Similares é de aproximadamente R\$ 7.795.376,26 (sete milhões, setecentos e noventa e cinco mil, trezentos e setenta e seis reais e vinte e seis centavos), **obtidos através de pesquisas prévias de orçamento**, conforme permissível pela Lei nº 8.666/93.

1.4. A Coordenadoria Municipal de Saúde interessada se reserva no direito de inspecionar os medicamentos cotados, **procedendo às diligências para aferir sua qualidade, assim como a pertinência com o instrumento convocatório, descritos no termo de referência deste edital.**

1.5. A presente licitação tem como critério de julgamento o **MENOR PREÇO POR ITEM**, consonância com a legislação do preâmbulo deste Edital.

1.6. Serão admitidos a participar desta Licitação os que estejam legalmente estabelecidos na forma da Lei, para os fins do objeto pleiteado e estejam devidamente cadastrados e credenciados no Portal de Licitações Compras BR, que atuará como órgão provedor do Sistema Eletrônico.

1.7. Conforme o Decreto 10.024/19 no Art.26: Após a divulgação do edital no sítio eletrônico, as licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema, concomitantemente com os documentos de habilitação exigidos no edital, proposta com a descrição do objeto ofertado e o preço, até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública.

1.8. Além da digitação dos valores de cada item no sistema é **INDISPENSÁVEL a PROPOSTA DE PREÇOS**, formato em **WORD OU EM PDF** e os documentos relativos à habilitação, solicitados no ITEM 12 do presente edital, e estes deverão ser **ANEXADOS OBRIGATORIAMENTE**, na página da PLATAFORMA/PORTAL “COMPRASBR, **onde ocorrerá a sessão**, em local próprio para inserção dos documentos.

1.9. AS EMPRESAS QUE NÃO ANEXAREM A DOCUMENTAÇÃO NA PLATAFORMA SERÃO CONSIDERADAS INABILITADAS.

Obs. Esses documentos só estarão disponíveis após o encerramento da disputa de lances do Pregão.



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

2. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

2.1. Onerará os recursos financeiros da seguinte dotação orçamentária, consignada ao orçamento vigente:

Órgão: 02 – Poder Executivo - Unidade Orçamentária e Detalhamento da Classificação: 02.08
Fundo Municipal de Saúde - 10.303.0015.2025 – Material, bem ou Serviço para Distribuição -
Ficha: 255 - Fonte de Recursos: 01 – Tesouro Municipal

Órgão: 02 – Poder Executivo - Unidade Orçamentária e Detalhamento da Classificação: 02.08
Fundo Municipal de Saúde - 10.303.0015.2025 – Material, bem ou Serviço para Distribuição -
Ficha: 256 - Fonte de Recursos: 02 - Transferências e Convênios Estaduais – Vinculados

Órgão: 02 – Poder Executivo - Unidade Orçamentária e Detalhamento da Classificação: 02.08
Fundo Municipal de Saúde - 10.303.0015.2025 – Material, bem ou Serviço para Distribuição -
Ficha: 257 - Fonte de Recursos: 05 – Transferências e Convênios Federais – Vinculados

3. DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

3.1. O Pregão, na forma Eletrônica será realizado em sessão pública, por meio da **INTERNET**, mediante condições de segurança – criptografia e autenticação – em todas as suas fases através do Sistema de Pregão, na Forma Eletrônica (licitações) da plataforma: <http://comprasbr.com.br>

3.2. Os trabalhos serão conduzidos por funcionário do Município de Novais, denominada Pregoeira, mediante a inserção e monitoramento de dados gerados ou transferidos para o aplicativo de “Licitações” constante da página eletrônica.

4. DO RECEBIMENTO E ABERTURA DAS PROPOSTAS E DATA DO PREGÃO

4.1. A Licitante deverá observar as datas e os horários limites previstos para a abertura da proposta, atentando também para a data e horário de início da disputa.

5. CONTEÚDO DA PROPOSTA

5.1. No preço proposto deverão estar incluídas todas as despesas incidentes sobre o objeto da licitação (incidências fiscais, tributárias, trabalhistas, previdenciárias, pedágio, transporte, seguro e/ou demais despesas diretas ou indiretas).

5.2. Quaisquer tributos, custos e despesas diretas ou indiretas, omitidos na proposta ou incorretamente cotados, serão considerados como inclusos, não sendo aceito pleitos de acréscimos a qualquer título.

5.3. A **MARCA** e o **FABRICANTE** do item cotado, sob pena de desclassificação do mesmo.

5.4. A simples participação neste certame implica:



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

- a) que o prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias corridos a contar da data de sua apresentação na sessão pública.
- b) que a licitante está ciente de todas as condições estabelecidas neste edital e anexos.
- c) que a licitante se compromete a realizar as entregas dos Medicamentos Éticos, Genéricos ou de Similares que foi a vencedora, no preço e prazo constantes de sua proposta final, obedecidas às exigências editalícias.
- d) que o produto ofertado em sua proposta atende a todas as exigências editalícias e da legislação aplicável ao caso, incluindo todas as licenças e autorizações necessárias, sob pena das sanções cabíveis.
- e) Que as licitantes estão cientes que será exigido os seguintes documentos da(s) empresa(s) participantes **no momento do cadastro da proposta**, nos campos “FICHA TÉCNICA” e “CATÁLOGO”, sob pena de desclassificação da mesma:

1) Comprovante de Registro do(s) medicamento(s) no Ministério da Saúde (cópia) ou declaração de sua isenção, devendo estar indicado nos documentos, a quais itens da proposta o mesmo refere-se. (anexar no campo “**FICHA TÉCNICA**”).

2) bula de todos os medicamentos que poderá ser original ou cópia legível, identificadas com o número do item a que se refere, conforme o ANEXO I deste Edital (anexar no campo “**CATÁLOGO**”).

6. DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO

6.1. Poderão participar desta licitação todas e quaisquer empresas ou sociedades, regularmente estabelecidas no País, que sejam especializadas e credenciadas no objeto desta licitação e que satisfaçam todas as exigências, especificações e normas contidas neste Edital e seus Anexos.

6.2. Poderão participar deste Pregão Eletrônico as empresas que apresentem toda a documentação exigida para o respectivo cadastramento junto a **PLATAFORMA ELETRÔNICA**.

6.3. É vedada a participação de empresa em forma de consórcios ou grupos de empresas.

6.4. Não poderão participar da licitação as empresas que estiverem em: concurso de credores, dissolução, liquidação ou que tenha sido declarada inidônea por órgão ou entidade da administração pública direta ou indireta, federal, estadual, municipal ou Distrito Federal ou que esteja cumprindo período de suspensão no âmbito da Administração Municipal.

6.5. Caso a empresa apresente CND de falência e concordata ou CND de recuperação judicial ou extrajudicial, estas deverão ser expedidas pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica.

6.6. Nas hipóteses em que a certidão encaminhada for positiva, deve à licitante apresentar comprovante da homologação/deferimento pelo juízo competente do plano de recuperação judicial/extrajudicial em vigor.

6.7. A microempresa ou empresa de pequeno porte, além da apresentação da declaração

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

constante no ANEXO 03 para fins de habilitação, deverá, quando do cadastramento da proposta inicial de preço a ser digitado no sistema, **INFORMAR O SEU REGIME DE TRIBUTAÇÃO PARA FAZER VALER O DIREITO DE PRIORIDADE DO DESEMPATE ART. 44 E 45 DA LC Nº 123/2006.**

7. DO REGULAMENTO OPERACIONAL DO CERTAME

7.1. O certame será conduzido pela Pregoeira, com o auxílio da equipe de apoio, que terá, em especial, as seguintes atribuições:

Da Pregoeira:

- a) Conduzir a sessão pública.
- b) Receber, examinar e decidir as impugnações e os pedidos de esclarecimento ao edital e aos seus anexos, além de poder requisitar subsídios formais aos responsáveis pela elaboração desses documentos.
- c) Verificar a conformidade da proposta em relação aos requisitos estabelecidos no edital;
- d) Coordenar a sessão pública e o envio de lances.
- e) Verificar e julgar as condições de habilitação.
- f) Sanear erros ou falhas que não alterem a substância das propostas, dos documentos de habilitação e sua validade jurídica.
- g) Receber, examinar e decidir os recursos e encaminhá-los à autoridade competente quando mantiver sua decisão.
- h) Indicar a vencedora do certame.
- i) Adjudicar o objeto, quando não houver recurso.
- j) Conduzir os trabalhos da equipe de apoio; e
- k) Encaminhar o processo devidamente instruído à autoridade competente e propor a sua homologação.

Da equipe de apoio:

- a) Caberá à equipe de apoio auxiliar a pregoeira nas etapas do processo licitatório.

Da licitante:

Caberá à licitante interessada em participar do pregão, na forma eletrônica:

- a) Credenciar-se previamente de que trata o §2º do art. 5º, no sistema eletrônico utilizado no certame;
- b) Remeter, no prazo estabelecido, exclusivamente via sistema, os documentos de habilitação e a proposta e, quando necessário, os documentos complementares;
- c) Responsabilizar-se formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, assumir como firmes e verdadeiras suas propostas e seus lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por seu representante, excluída a responsabilidade do provedor do sistema ou do órgão ou entidade promotora da licitação por eventuais danos decorrentes de uso indevido da senha, ainda que por terceiros;
- d) Acompanhar as operações no sistema eletrônico durante o processo licitatório e responsabilizar-se pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de mensagens emitidas pelo sistema ou de sua desconexão;
- e) Comunicar imediatamente ao provedor do sistema qualquer acontecimento que possa

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP
www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

- comprometer o sigilo ou a inviabilidade do uso da senha, para imediato bloqueio de acesso;
- f) Utilizar a chave de identificação e a senha de acesso para participar do pregão na forma eletrônica; e
 - g) Solicitar o cancelamento da chave de identificação ou da senha de acesso por interesse próprio.

8. PARTICIPAÇÃO

8.1. A participação no Pregão, na forma Eletrônica se dará por meio da digitação da senha pessoal e intransferível do representante credenciado (operador da empresa) e subsequente encaminhamento da proposta de preços, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, observada data e horário limite estabelecido.

8.2. Caberá ao fornecedor acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou da desconexão do seu representante.

9. DA ABERTURA DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DOS LANCES

9.1. A partir do horário previsto no Edital e no sistema, terá início a sessão pública do pregão, na forma eletrônica, com divulgação das propostas de preços recebidas, passando a Pregoeira a avaliar a aceitabilidade das propostas. **Todo contato com a Pregoeira deve ser feito através do chat disponibilizado pelo sistema. A Pregoeira não atenderá licitantes durante a disputa, seja via telefone, e-mail ou qualquer outro meio que não o chat do sistema.**

9.2. Aberta a etapa competitiva, os representantes dos fornecedores deverão estar conectados ao sistema para participar da sessão de lances. A cada lance ofertado a participante será imediatamente informada de seu recebimento e respectivo horário de registro e valor.

9.3. Só serão aceitos lances cujos valores forem inferiores ao último lance que tenha sido anteriormente registrado no sistema.

9.4. Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar.

9.5. Fica a critério da Pregoeira a autorização da correção de lances com valores digitados errados ou situação semelhante, mesmo que, antes do início da disputa de lances.

9.6. Durante o transcurso da sessão pública os participantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado. O sistema **não identificará** o autor dos lances aos demais participantes.

9.7. Na hipótese de o sistema eletrônico desconectar para a Pregoeira no decorrer da etapa

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

de envio de lances da sessão pública e permanecer acessível às licitantes, os lances continuarão sendo recebidos, sem prejuízo dos atos realizados.

9.8. Quando da desconexão do sistema eletrônico para a pregoeira persistir por tempo superior a 10 (dez) minutos, a sessão pública será suspensa e reiniciada somente decorridas 24 (vinte e quatro) horas após a comunicação do fato as participantes, no sítio eletrônico utilizado para divulgação.

9.9. O tipo de julgamento será no modo de disputa aberto, de que trata o inciso I do caput do art. 31, a etapa de envio de lances na sessão pública durará 10 (dez) minutos e, após isso, será prorrogada automaticamente pelo sistema quando houver lance ofertado nos últimos 2 (dois) minutos do período de duração da sessão pública.

9.10. A prorrogação automática da etapa de envio de lances, de que trata o caput, será de 2 (dois) minutos e ocorrerá sucessivamente sempre que houver lances enviados nesse período de prorrogação, inclusive quando se tratar de lances intermediários.

9.11. Na hipótese de não haver novos lances na forma estabelecida no caput do art. 32 e no §1º do Decreto 10.024/19, a sessão pública será encerrada automaticamente.

9.12. Encerrada a sessão pública sem prorrogação automática pelo sistema, nos termos do disposto no § 1º, a pregoeira poderá, assessorada pela equipe de apoio, admitir o reinício da etapa de envio de lances, em prol da consecução do melhor preço disposto no parágrafo único do art. 7º, mediante justificativa.

9.13. Face à imprevisão do tempo extra, as empresas participantes deverão estimar o seu valor mínimo de lance a ser ofertado, evitando assim, cálculos de última hora, que poderá resultar em uma disputa frustrada por falta de tempo hábil.

9.14. Facultativamente, a Pregoeira poderá encerrar a sessão pública mediante encaminhamento de aviso de fechamento iminente dos lances e subsequente transcurso do prazo de 30 (trinta) minutos, findo o qual será encerrada a recepção de lances. Neste caso, antes de anunciar à vencedora, a Pregoeira poderá encaminhar, pelo sistema eletrônico contraproposta diretamente à proponente que tenha apresentado o lance de menor preço, para que seja obtido preço melhor, bem como decidir sobre sua aceitação.

9.15. O sistema informará a proposta de menor preço imediatamente após o encerramento da etapa de lances ou, quando for o caso, após negociação e decisão pela pregoeira acerca da aceitação do lance de menor valor.

9.16. Os documentos relativos à habilitação, solicitados, deverão ser ANEXADOS na página do portal, em local próprio para documentos, para que se evite a desclassificação por identificação.

OBS. ESSES DOCUMENTOS SÓ ESTARÃO DISPONÍVEIS APÓS O ENCERRAMENTO DA FASE DE LANCES DO PREGÃO.



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

9.17. Se a proposta ou lance de menor valor não for aceitável, ou se a fornecedora desatender às exigências habilitatórias, a Pregoeira examinará a proposta ou lance subsequente, verificando a sua compatibilidade e a habilitação do participante, na ordem de classificação, e assim sucessivamente, até a apuração de uma proposta ou lance que atenda o Edital. Também nessa etapa a Pregoeira poderá negociar com o participante para que seja obtido preço melhor.

9.18. Caso não sejam apresentados lances, será verificada a conformidade entre a proposta de menor preço e valor estimado para a contratação.

9.19. Constatando o atendimento das exigências fixadas no Edital e inexistindo interposição de recursos, o objeto será adjudicado à autora da proposta ou lance de menor preço.

9.20. Quando for constatado o empate, conforme estabelece os artigos 44 e 45 da LC nº 123/2006, a Pregoeira aplicará os critérios para desempate em favor ME/EPP. Após o desempate, poderá a Pregoeira ainda negociar um melhor preço caso ela não atinja o valor de referência definido pela administração pública.

10.DA PROPOSTA NO SISTEMA ELETRÔNICO

10.1. O encaminhamento de proposta para o sistema eletrônico pressupõe o pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação previstas no Edital. A licitante será responsável por todas as transações que forem efetuadas em seu nome no sistema eletrônico, assumindo como firmes e verdadeiras suas propostas e lances.

10.2. No preenchimento da proposta eletrônica deverão, obrigatoriamente, serem informadas no campo próprio as ESPECIFICAÇÕES e MARCAS dos produtos ofertados, conforme a ficha técnica descritiva do produto. A não inserção de arquivos ou informações contendo as especificações e marca dos produtos neste campo implicará na desclassificação da empresa, face à ausência de informação suficiente para classificação da proposta.

10.3. **O OBJETO** deverá estar totalmente dentro das especificações contidas no(s) Termo de Referência.

10.4. **A validade** da proposta será de **60 (sessenta) dias**, contados a partir da data da sessão pública do Pregão.

10.5. Na hipótese de a licitante ser ME/EPP será necessário a informação desse regime fiscal no campo próprio sob pena da licitante enquadrada nesta situação não utilizar dos benefícios do direito de preferência para o desempate, conforme estabelece a Lei Complementar nº123/2006.

10.6. Atendidos todos os requisitos, será considerada vencedora a licitante que oferecer o **MENOR PREÇO.**

10.7. Nos preços cotados deverão estar inclusos todos os custos e demais despesas e encargos



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

inerentes ao produto até sua entrega no local fixado por este edital.

10.8. Serão desclassificadas as propostas que conflitem com as normas deste edital ou da Legislação em vigor.

10.9. O lance deverá ser ofertado em conformidade com o objeto do edital, se for global, preço total, se for unitário, pelo valor unitário para os itens e/ou lotes. Deve-se observar um valor de diferença mínima entre os lances, assim evitando valores irrisórios quando o valor do objeto for mais elevado.

11. CRITÉRIOS DE JULGAMENTO

11.1. Para Julgamento será adotado o critério **MENOR PREÇO – POR ITEM**, observado o prazo para fornecimento, as especificações técnicas, parâmetros mínimos de desempenho e de desempenho e de qualidade e demais condições definidas neste Edital.

EM ATENDIMENTO AO DISPOSTO NO CAPÍTULO V DA LEI COMPLEMENTAR N° 123/2006, SERÃO OBSERVADOS OS SEGUINTESPROCEDIMENTOS:

11.2. Encerrada a fase de lances, se a proposta de menor lance não tiver sido ofertada por micro empresa ou empresa de pequeno porte e o sistema eletrônico identificar que houve proposta apresentada por microempresa ou empresa de pequeno porte igual ou até 5% (cinco por cento) superior à proposta de menor lance, será procedido o seguinte:

a) A microempresa ou empresa de pequeno porte melhor classificada, será convocada pelo sistema eletrônico, via “chat” de comunicação do pregão eletrônico para o prazo de 5 (cinco) minutos após a convocação, apresentar nova proposta inferior àquela considerada vencedora do certame, situação em que, atendidas as exigências habilitatórias, será adjudicada em seu favor o objeto do pregão.

b) No caso de empate de propostas apresentadas por microempresas ou empresas de pequeno porte, o sistema realizará um sorteio eletrônico entre elas para que se identifique aquela que primeiro será convocada para apresentar melhor oferta, na forma do disposto na Lei.

c) Não sendo vencedora a microempresa ou empresa de pequeno porte melhor classificada, na forma da Lei, serão convocada as remanescentes, quando houver, na ordem classificatória, para o exercício do mesmo direito.

11.3. Na hipótese da não contratação nos termos previstos acima o objeto licitado será adjudicado em favor da proposta originalmente vencedora do certame, desde que atenda aos requisitos de habilitação.

11.4. A Pregoeira anunciará a licitante detentora da proposta ou lance de menor valor, imediatamente após o encerramento da etapa de lances da sessão pública ou, quando for o caso, após negociação e decisão pela Pregoeira acerca da aceitação do lance de menor valor.

11.5. Se a proposta ou lance de menor valor não for aceitável, a Pregoeira examinará a

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

proposta ou o lance subsequente, na ordem de classificação, verificando a sua aceitabilidade e procedendo a sua habilitação. Se for necessário, repetirá esse procedimento, sucessivamente, até a apuração de uma proposta ou lance que atenda ao edital.

11.6. A Pregoeira poderá negociar com a licitante para que seja obtido melhor preço.

11.7. Da sessão, o sistema gerará ata circunstanciada, na qual estarão registrados todos os atos do procedimento e as ocorrências relevantes.

12.DA HABILITAÇÃO

12.1. DA HABILITAÇÃO JURÍDICA

- a) Registro Comercial**, no caso de empresa individual.
- b) Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor**, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores.
- c) Inscrição do Ato Constitutivo**, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova da diretoria em exercício.
- d) Decreto de Autorização**, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e **Ato de Registro ou Autorização para Funcionamento** expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.
- e) Certidão da junta Comercial ME/EPP/MEI**

12.2. DA REGULARIDADE FISCAL

OBS: Na falta de validade expressa nos documentos de habilitação, abaixo (itens b até f) terão-se como válidos pelo prazo de 90 (noventa) dias de sua emissão.

- a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ).**
- b) Prova de Inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual - Inscrição Estadual**, se houver, **ou Municipal**, relativa à sede da empresa licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto do Edital.
- c) Prova de regularidade para com a Fazenda Federal**, compreendendo os tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal e também com a **Dívida Ativa da União**, fornecida pela Procuradoria da Fazenda Nacional.
- d) Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Estadual** do domicílio ou sede da licitante, expedida pelo órgão competente.
- e) Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Municipal “cadastro mobiliário – pessoa jurídica”, bem como de contribuinte** do domicílio ou sede da licitante, expedida pelo órgão competente.
- f) Certificado de Regularidade de Situação com o FGTS (CRS/FGTS).**
- g) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho**, mediante a apresentação de Certidão negativa, 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. (Inciso incluído pela Lei 12.440, de 2011). www.tst.gov.br.

12.3. DA HABILITAÇÃO TÉCNICA

- I - Prova de aptidão para o desempenho de atividade pertinente e compatível em**

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

características, quantidades e prazos com o objeto desta licitação, por meio da apresentação de Atestado(s), expedido(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado, necessariamente em nome do licitante e indicar, no mínimo, 01 (um) fornecimento igual ou compatível com o item proposto.

II - Declarações:

Assinada por representante legal da proponente, de que:

- a) Não foi declarada **inidônea** para licitar por nenhum órgão federal, estadual ou municipal.
- b) Não há **superveniência** de fato impeditiva para habilitação da proponente, sob as penas cabíveis, nos termos do Art. 32 da Lei nº8.666/93.
- c) A empresa atende ao disposto no Art. 7º, inciso XXXIII da Constituição Federal (Lei 9.854 de 27/10/99).
- d) Declaração de **ME/EPP (quando for o caso)**.

12.4. DA QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA

a) Certidão Negativa de Falência ou Concordata ou recuperação judicial ou extrajudicial expedida pelo(s) cartório(s) distribuidor(es) da sede da pessoa jurídica, com data não superior a 180 (cento e oitenta) dias da data limite para recebimento das propostas, se outro prazo não constar do documento.

12.5. Os documentos exigidos para habilitação poderão ser apresentados com autenticação digital e assinatura digital ou cópia simples.

12.5.1. Quando anexados em cópia simples, a licitante deverá apresentar, dentro do prazo de 3 (três) dias úteis, a contar do momento em que for declarada vencedora, cópia dos documentos devidamente autenticada por cartório competente, ou por cópia simples mediante a exibição dos originais para conferência por parte da Pregoeira ou através de exemplares publicados em órgão da Imprensa Oficial e com validade na data de realização da licitação, para a Prefeitura Municipal de Novais, na Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP. 15.885-000 – Novais/SP, aos cuidados da Pregoeira da sessão.

12.6. A Pregoeira reserva-se o direito de solicitar das licitantes, em qualquer tempo, no curso da licitação, quaisquer esclarecimentos sobre documentos já entregues, fixando-lhes prazo para atendimento.

12.7. A falta de quaisquer dos documentos exigidos no Edital implicará inabilitação da licitante, sendo vedada, sob qualquer pretexto, a concessão de prazo para complementação da documentação exigida para a habilitação.

12.8. Os documentos de habilitação deverão estar em nome da licitante, com o número do CNPJ e respectivo endereço referindo-se ao local da sede da empresa licitante. Não se aceitará, portanto, que alguns documentos se refiram à matriz e outros à filial. Caso a licitante seja a Matriz e a executora dos serviços seja a filial, os documentos referentes à habilitação deverão ser apresentados em nome de ambas, simultaneamente.

12.9. Os documentos de habilitação deverão estar em plena vigência e, na hipótese de

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

inexistência de prazo de validade expresso no documento, deverão ter sido emitidos há menos de 90 (noventa) dias da data estabelecida para o recebimento das propostas.

12.10. Em se tratando de microempresa ou empresa de pequeno porte, por ocasião da licitação, deverão apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição fiscal.

12.11. Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal, será assegurado o prazo de 5 (cinco) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que a proponente for declarada vencedora do certame, prorrogáveis por igual período, a critério da Administração, para regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa, conforme § 1º do Artigo 43 da Lei nº 147/2014.

12.12. A não regularização da documentação implicará decadência do direito à Contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei nº 8.666/93, sendo facultado à Administração convocar as licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para assinatura do contrato, ou revogar a licitação.

13. DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E RECURSOS

13.1. Não serão conhecidas às impugnações e os recursos apresentados fora do prazo legal e/ou subscritos por representante não habilitado legalmente ou não identificado no processo para responder pela proponente.

13.2. Até 02 (dois) dias antes da data fixada para recebimento das propostas qualquer interessado poderá impugnar ou solicitar esclarecimentos em relação a este ato convocatório.

13.3. A decisão sobre a impugnação será respondida em tempo hábil para o certame, procedendo-se os encaminhamentos necessários.

13.4. Ao final da sessão, o proponente que desejar recorrer contra decisões da Pregoeira poderá fazê-lo, **através do seu representante**, manifestando sua intenção com registro da síntese das suas razões, sendo-lhes facultado juntarem memoriais no prazo de até 03 (três) dias. Os interessados ficam, desde logo, intimados a apresentar contrarrazões em igual número de dias, que começarão a correr do término do prazo do recorrente.

13.5. A falta de manifestação imediata e motivada da intenção de interpor recurso, via sistema eletrônico “comprasbr”, implicará na decadência e preclusão desse direito. “Será concedido prazo de 10 (dez) minutos, para a interposição de manifestação do recurso”.

Não será concedido prazo para recursos sobre assuntos meramente protelatórios ou quando não justificada a intenção de interpor o recurso pelo proponente.

13.6. Os recursos contra decisões da Pregoeira **não** terão efeito suspensivo.



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

14. DAS PENALIDADES

14.1. Pela inexecução total ou parcial do contrato, a Administração poderá garantir a prévia defesa, aplicar à contratada, segundo a extensão da falta cometida, as seguintes penalidades, previstas no artigo 87 da Lei nº 8.666/93:

14.2. Advertência, nas hipóteses de execução irregular do contrato, que não resulte prejuízo para o serviço da Prefeitura Municipal;

14.3. Multa, nas hipóteses de inexecução do contrato, com ou sem prejuízo para o serviço;

14.4. Suspensão por, no mínimo, 01 (um) e, no máximo, 02 (dois) anos do direito de licitar ou contratar com a Administração, nas hipóteses e nos termos da Lei Federal nº 8.666/93;

14.5. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, pelo prazo de 02 (dois) anos, ou enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a autoridade que aplicar a penalidade, nos termos do art. 87, inc. IV, da Lei nº 8.666/93.

14.6. A aplicação da sanção de Declaração de Inidoneidade implica na inativação do cadastro do fornecedor ou interessado junto a Prefeitura Municipal de Novais, impossibilitando-o de relacionar-se comercialmente com a Administração Pública em suas diversas esferas de governo.

14.7. Caso a licitante declarada vencedora se recuse a receber/retirar o contrato ou a Nota de Empenho, ser-lhe-á aplicada à **multa de 10% (dez por cento)** sobre o valor total adjudicado, exceto se a causa for decorrente de caso fortuito ou motivo de força maior, devidamente comprovada e acatada pela Administração.

14.8. Expirado o prazo proposto para a entrega dos produtos, sem que a contratada o cumpra, iniciar-se-á a aplicação da penalidade de multa, correspondente a 1 % (um por cento) por dia de atraso, incidente sobre o valor total da Nota de Empenho.

14.9. A multa prevista neste item será aplicada até o limite de 10 % (dez por cento), o que não impede, a critério da administração Municipal, a aplicação das demais sanções a que se refere o item.

15. DOS PRAZOS, CONTRATO E CONDIÇÕES DE ENTREGA DO OBJETO:

15.1. Os Medicamentos Éticos, Genéricos ou Similares serão requisitados à empresa vencedora, parcialmente, pelo Setor de Compras, de acordo com as necessidades da Coordenadoria Municipal de Saúde.

15.2. Os Medicamentos Éticos, Genéricos ou Similares deverão ser entregues pela licitante vencedora em **03 (três) dias úteis** contados do envio do pedido de compras (autorização de fornecimento). Os mesmos deverão ser entregues pela licitante vencedora na UBS – Unidade

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

Básica de Saúde, localizado na Rua Major João Batista, nº 466, Centro, neste município de Novais/SP, das 07h30min às 16h00min, nos dias úteis.

15.3. A contratada sujeitar-se-á à fiscalização dos medicamentos no ato da entrega, reservando-se ao Município o direito de não proceder ao recebimento, caso não encontre os mesmos em condições satisfatórias.

15.4. Correrão por conta da contratada todas as despesas de embalagem, seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes da entrega e da própria aquisição dos produtos.

15.5. Se constatada irregularidades na entrega dos Medicamentos éticos, Genéricos ou Similares pela Contratada, o Contratante poderá, se disser respeito à especificação do objeto deste certame, rejeitá-los no todo ou em parte, determinando sua substituição ou rescindindo a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis.

15.6. Na hipótese de substituição, a contratada deverá fazê-la em conformidade com a indicação da Coordenadora de Saúde responsável, no prazo determinado pela mesmo, conforme notificação, mantido o preço inicialmente contratado.

15.7. O prazo de validade dos Medicamentos Éticos, Genéricos ou Similares deverá ser de no mínimo de 12 (doze) meses a partir da data de fabricação.

15.8. Correrão por conta da licitante vencedora todas as despesas de seguros, transporte, pedágios, tributos, encargos trabalhistas e previdenciárias decorrentes da entrega dos medicamentos.

15.9. O contrato será enviado à licitante vencedora para assinatura após a homologação do certame.

15.10. A vigência contratual será de 12 (doze) meses.

15.11. A licitante vencedora terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados do envio do contrato, para devolvê-lo assinado, sob pena de decair do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no artigo 81, da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações e na Lei nº 10.520/02.

15.12. O contrato também poderá ser assinado diretamente no Setor de Licitações deste Município, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, podendo ser prorrogado por igual período, quando solicitado durante seu transcurso, desde que ocorra motivo justificado, aceito pelo órgão licitante. Não havendo decisão, a assinatura do contrato deverá ser formalizada até o 5º (quinto) dia útil, contado da data da convocação.

15.13. O Município poderá, quando a adjudicatária não atender ao prazo estipulado para contratação convocar as licitantes remanescentes, na forma da lei.

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

15.14. Quando a vencedora do certame se tratar de microempresa ou empresa de pequeno porte, enquadrada na Lei Complementar nº 123/2006, esta deverá apresentar a devida comprovação de regularidade para fins de assinatura de contrato, comprovando ter receita bruta dentro dos limites estabelecidos nos incisos I e II, do artigo 3º, da Lei Complementar nº 123/06.

15.15. A participação nas condições previstas anteriormente implica no reconhecimento de não se encontrar em nenhuma das situações previstas no parágrafo quarto, do artigo 3º, da Lei Complementar nº 123/06.

16. DO PAGAMENTO

16.1. O pagamento será efetuado **em até 30 (trinta) dias**, após a emissão da Nota Fiscal Eletrônica, devidamente atestada pela unidade municipal competente, de acordo com as entregas parciais dos Medicamentos Éticos, Genéricos ou Similares e será feito somente através da conta corrente da licitante vencedora, valendo como recibo o comprovante de depósito.

17. DISPOSIÇÕES FINAIS

17.1. A presente licitação não importa necessariamente em contratação/aquisição, podendo o Município de Novais revogá-la, no todo ou em parte, por razões de interesse público, derivada de fato superveniente comprovado ou anulá-la por ilegalidade, de ofício ou por provocação mediante ato escrito e fundamentado disponibilizado no sistema para conhecimento dos participantes da licitação. O Município poderá, ainda, prorrogar, a qualquer tempo, os prazos para recebimento das propostas ou sua abertura.

17.2. A proponente é responsável pela fidelidade e legitimidade das informações prestadas e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação. A falsidade de qualquer documento apresentados ou a inverdade das informações nele contidas implicará a imediata desclassificação da proponente que tiver apresentado, ou, caso tenha sido a vencedora, a rescisão do contrato ou do pedido de compra, sem prejuízo das sanções cabíveis.

17.3. É facultada à Pregoeira, ou à autoridade superior, em qualquer fase da licitação, promover diligências com vistas a esclarecer ou complementar a instrução do processo.

17.4. As proponentes intimadas para prestar quaisquer esclarecimentos adicionais deverão fazê-lo no prazo determinado pela Pregoeira, sob pena de desclassificação/inabilitação.

17.5. O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará no afastamento da proponente, desde que seja possível à aferição da qualificação e a exata compreensão da sua proposta.

17.6. As normas que disciplinam este Pregão serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os proponentes, desde que não comprometam o interesse da Administração, a finalidade e a segurança da contratação/aquisição.

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

17.7. As decisões referentes a este processo licitatório poderão ser comunicadas aos proponentes por qualquer meio de comunicação que comprove o recebimento ou, ainda, mediante publicação nos meios oficiais adotados pelo Município.

17.8. A participação da proponente nesta licitação implica na aceitação de todos os termos deste edital.

17.9. O foro designado para julgamento de quaisquer questões judiciais resultantes deste Edital será o da Comarca de Tabapuã, Estado de São Paulo, com exclusão de outro por mais privilegiado que seja.

17.10. Não havendo expediente ou correndo qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada, a sessão será automaticamente transferida para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário anteriormente estabelecido, desde que não haja comunicação da Pregoeira em contrário.

17.11. As condições estabelecidas no Edital e seus anexos vinculam as partes, e nos casos em que se encontram presentes os requisitos do Artigo 55 da Lei nº 8.666/93, há substituição do instrumento do contrato, na forma do Artigo 62 da mesma Lei já mencionada.

17.12. Atendida a conveniência Administrativa, ficam as licitantes vencedoras obrigadas a aceitar, nas mesmas condições contratuais ou de fornecimento, os eventuais acréscimos ou supressões, em conformidade com o Artigo 65, seus parágrafos e incisos da Lei nº 8.666/93 com as alterações da Lei nº 8.883/94.

18. CONSTITUEM OS ANEXOS DO PRESENTE EDITAL:

- A) ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA E PROPOSTA COMERCIAL
- B) ANEXO II – DECLARAÇÕES
- C) ANEXO III - DECLARAÇÃO DE ESTAR ENQUADRADA COMO MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE
- D) ANEXO IV – MINUTA DE CONTRATO
- E) ANEXO V - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
- F) ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS À DISPOSIÇÃO DO TCE-SP
- G) ANEXO VII – DECLARAÇÃO DE MANUTENÇÃO DE DADOS CADASTRAIS ATUALIZADOS - DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA CONHECIMENTO E ACEITE

Município de Novais/SP, 09 de agosto de 2022.

PAULO CESAR DIAS PINHEIRO
Prefeito Municipal

Fone (17) 3561-8780
Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP
www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA E PROPOSTA COMERCIAL

1. OBJETO

1.1. O presente pregão tem por objeto a Aquisição de Medicamentos Éticos, Genéricos ou Similares, cujos manuais de boas práticas sejam aprovados pela ANVISA e sua comercialização seja devidamente autorizada pelo Ministério da Saúde, com entrega parcelada, pelo período de 12 (doze) meses, destinado à manutenção das atividades da Farmácia Municipal de Novais, de acordo com as especificações do ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA.

O descritivo contendo o produto a ser fornecido encontra-se disponível em formulário neste anexo com o devido detalhamento.

2. JUSTIFICATIVA

2.1. A aquisição de Medicamentos Éticos, Genéricos ou Similares destinado à manutenção das atividades da Farmácia Municipal de Novais faz-se necessária obtenção de resultados concretos e melhoria da qualidade de vida da população.

3. DO PRAZO E LOCAL DE ENTREGA

3.1. Os Medicamentos Éticos, Genéricos ou Similares deverão ser entregues pela licitante vencedora em **03 (três) dias úteis** contados do envio do pedido de compras (autorização de fornecimento).

3.2. Os Medicamentos Éticos, Genéricos ou Similares deverão ser entregues pela Licitante vencedora na UBS – Unidade Básica de Saúde, localizada na Rua Major João Batista, nº 466, Centro, neste Município de Novais/SP, das 07h30min às 16h00min, nos dias úteis, sendo o frete, carga e descarga por conta do fornecedor até o local da entrega.

3.3. Caso fiquem constatadas irregularidades em relação ao objeto, ou o mesmo não se enquadrar nas exigências mínimas, resultará na não aceitação do objeto e imediata abertura de procedimento administrativo visando sua regularização.

4. DO QUANTITATIVO/PLANEJAMENTO

4.1. Os quantitativos aqui requisitados é um número que **pode sofrer alterações futura, dependendo da demanda, elevando ou reduzindo para quantitativos fora do atual planejamento.** Destaca-se que as quantidades estimadas foram baseadas no exercício anterior.

5. PÚBLICO ALVO

5.1. População em geral que necessitam de assistência farmacêutica.

6. DA ESPECIFICAÇÃO

6.1. Os Medicamentos Éticos, Genéricos ou Similares deverão guardar perfeita compatibilidade com as especificações, quantidades e condições especificadas no objeto deste

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

edital e seus anexos.

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO
01	1.000	Frasco	Acebrofilina. Concentração/dosagem: 25mg/5ml. Forma farmacêutica: xarope – frasco 120 ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
02	600	Frasco	Acebrofilina. Concentração/dosagem: 50mg/5ml. Forma farmacêutica: xarope – frasco 120 ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
03	700	Frasco	Acetilcisteína 40mg/ml 120ml. Forma farmacêutica: suspensão oral. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
04	10.000	Sache	Acetilcisteína. Concentração/dosagem: 600mg/5g. Forma farmacêutica: pó suspensão oral. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
05	700	Bisnaga	Aciclovir Creme 50mg/g. Bisnaga com 10g. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
06	20.000	Comprimido	Ácido Acetilsalicílico. Concentração/dosagem 100mg. Forma farmacêutica: comprimido. Forma de apresentação em comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral; caixa hospitalar.
07	20.000	Comprimido	Ácido Fólico. Concentração/dosagem 5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral; caixa hospitalar.
08	1.500	Comprimido	Ácido Tioctico 600mg. Forma farmacêutica: comprimido 600mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
09	10.000	Comprimido	Ácido Tranexâmico. Concentração/dosagem: 250 mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
10	700	Ampola	Ácido Tranexâmico. Concentração/dosagem: 50 mg. Forma farmacêutica: injetável. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação
11	20.000	Comprimido	Ácido Valpróico. Concentração/dosagem: 250 mg. Forma farmacêutica: comprimidos revestidos. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral. Caixa c/ 25 comprimidos revestidos
12	12.000	Comprimido	Ácido Valpróico. Concentração/dosagem 500mg. Forma farmacêutica: comprimidos revestidos. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral. Caixa c/ 50 comprimidos revestidos
13	250	Frasco	Ácido Valpróico. Concentração/dosagem: 250mg/10ml. Xarope/solução oral. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral. Frasco 100 ml.
14	250	Ampola	Adenosina 3 mg/ml - AMPOLA DE 2 ML. Forma farmacêutica: ampola 3mg/ml, 2 ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
15	1500	Frasco	Adtil 20ml- Vit A e Vit D. Forma farmacêutica: suspensão. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.
16	3.000	Frasco	Albendazol. Concentração/dosagem: 400mg/10ml. Forma farmacêutica: suspensão oral 10 ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
17	10.000	Comprimido	Albendazol. Concentração/dosagem: 400mg. Forma farmacêutica: comprimidos. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral. Caixa hospitalar.
18	1.500	Comprimido	Alendronato de Sódio. Concentração/dosagem: 70 mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
19	400	Ampola	Algestona Acetofenida 150mg/ml + Enantato de Estradiol 10mg/ml. Concentração/dosagem: Algestona Acetofenida 150mg/ml + Enantato de Estradiol 10mg/m. Forma farmacêutica: injetável. Forma de apresentação: ampola de 1ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Injetável.
20	4.000	Comprimido	Alogliptina+ Pioglitazona 25mg/15ml. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
21	20.000	Comprimido	Alopurinol. Concentração/dosagem: 300mg. Forma farmacêutica: comprimido. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

			partir da data de fabricação. Via oral.
22	10.000	Comprimido	Alprazolam 1mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
23	700	Frasco	Ambroxol, Cloridrato. Concentração/dosagem: 3 mg/ml. Forma farmacêutica: xarope – frasco 100ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
24	500	Frasco	Ambroxol, Cloridrato. Concentração/dosagem: 6mg/ml. Forma farmacêutica: xarope – frasco 100 ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
25	500	Ampola	Aminofilina 24mg/ml - AMPOLA DE 10 ML. Forma farmacêutica: ampola 24mg/ml, 10ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
26	5.000	Comprimido	Aminofilina. Concentração/dosagem: 100mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
27	500	Ampola	Amiodarona 50mg/ml - AMPOLA DE 3 ML IV. Forma farmacêutica: ampola 50mg/ml, 3ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
28	10.000	Comprimido	Amiodarona. Concentração/dosagem: 200mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
29	15.000	Comprimido	Amitriptilina. Concentração/dosagem: 25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
30	1.500	Frasco	Amoxicilina + Clavulunato. Concentração/dosagem: 250mg/5ml + 62,5mg/5ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
31	20.000	Comprimido	Amoxicilina + Clavulunato. Concentração/dosagem: 500mg (Amoxicilina) + 125mg (Clavulunato). Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
32	20.000	Cápsula	Amoxicilina. Concentração/dosagem: 500mg. Forma farmacêutica: cápsula. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
33	3.000	Cápsula	Ampicilina. Concentração/dosagem: 500mg. Forma farmacêutica: cápsula ou comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
34	20.000	Comprimido	Anlodipino. Concentração/dosagem: 5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
35	5.000	Comprimido	Apixaban (eliquis) 5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: a partir da data de fabricação.
36	10.000	Comprimido	Atenolol. Concentração/dosagem: 25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
37	20.000	Comprimido	Atenolol. Concentração/dosagem: 50mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
38	300	Ampola	Atropina 0,25mg 1ml. Forma farmacêutica: ampola 1ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
39	10.000	Comprimido	Azitromicina. Concentração/dosagem: 500mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
40	1.000	Frasco	Azitromicina. Concentração/dosagem: 900mg; 22,5ml. Forma farmacêutica: suspensão oral. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
41	200	Frasco	Beclometasona. Concentração/dosagem: 250mcg frasco c/ 200 doses . Forma farmacêutica: aerossol oral – frasco com 200 doses. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
42	200	Frasco	Beclometasona. Concentração/dosagem: 50mcg frasco c/ 200 doses . Forma farmacêutica: aerossol oral – frasco com 200 doses. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
43	500	Frasco	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.00U. Frasco com 4ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
44	300	Frasco	Benzoato de Benzila 0,25g/ml. Forma farmacêutica: emulsão tópica 80ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
45	15.000	Comprimido	Betaistina. Concentração/dosagem: 16mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
46	15.000	Comprimido	Betaistina. Concentração/dosagem: 24mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

47	10.000	Comprimido	Biperideno. Concentração/dosagem: 2mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
48	7.000	Comprimido	Bisacodil. Concentração/dosagem: 5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
49	2.000	Comprimido	Bisoprolol, Hemifumarato 5mg. (CONCOR). Forma farmacêutica: comprimido. Concentração/dosagem: 5mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
50	5.000	Comprimido	Bromazepam 3mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
51	5.000	Comprimido	Bromazepam 6mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
52	20.000	Comprimido	Bromoprida. Concentração/dosagem: 10mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
53	5.000	Ampola	Bromoprida. Concentração/dosagem: 10mg/2ml. Forma farmacêutica: solução injetável – 2ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
54	2.000	Frasco	Bromoprida. Concentração/dosagem: 4 mg/ml. Forma farmacêutica: solução oral - gotas. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
55	20.000	Comprimido	Budlizina. Concentração/dosagem: 25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
56	500	Frasco	Budesonida 32mcg. Forma farmacêutica: suspensão em spray nasal, 120 doses, 32 mcg/dose, frasco 8,5 ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
57	15.000	Comprimido	Bupropiona 150mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
58	1.500	Comprimido	Candesartana Cilexetila + Hidroclorotiazida 16/12,5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
59	7.000	Comprimido	Captopril. Concentração/dosagem: 25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
60	500	Frasco	Carbamazepina 200mg/ml. Forma farmacêutica: 100ml. Suspensão oral 200mg/ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
61	20.000	Comprimido	Carbamazepina. Concentração/dosagem: 200mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
62	10.000	Comprimido	Carbonato de Cálcio. Concentração/Dosagem: 500mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
63	15.000	Comprimido	Carbonato de Lítio. Concentração/dosagem: 300mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
64	20.000	Comprimido	Carvedilol. Concentração/dosagem: 12,5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
65	30.000	Comprimido	Carvedilol. Concentração/dosagem: 25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
66	20.000	Comprimido	Carvedilol. Concentração/dosagem: 6,25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
67	700	Frasco	Cefalexina. Concentração/dosagem: 250mg/5ml. Forma farmacêutica: suspensão oral. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
68	15.000	Cápsula	Cefalexina. Concentração/dosagem: 500mg. Forma farmacêutica: cápsula. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
69	3.000	Ampola	Ceftriaxona 1 G IM. Concentração/dosagem 500mg. Forma farmacêutica: injetável 3,5ml; forma de apresentação: frasco ampola + diluente. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Injetável.
70	2.500	Ampola	Ceftriaxona 500mg IM. Concentração/dosagem 500mg. Forma farmacêutica: injetável 3,5ml; forma de apresentação: frasco ampola + diluente. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Injetável.
71	6.000	Comprimido	Cetoconazol 200mg- Forma farmacêutica: comprimido 200mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
72	500	Tubo	Cetoconazol pomada .Forma farmacêutica: creme dermatológico. Prazo

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

			validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
73	3.500	Ampola	Cetoprofeno. Concentração/dosagem: 100mg. Forma farmacêutica: solução injetável . (EV) Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
74	1.000	Frasco	Cetoprofeno. Concentração/dosagem: 20mg/ml. Forma farmacêutica: gotas. Frasco com 20 ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
75	15.000	Comprimido	Cetoprofeno. Concentração/dosagem: 50mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
76	6.000	Ampola	Cetoprofeno. Concentração/dosagem: 50mg/ml. Forma farmacêutica: solução injetável. IM Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
77	20.000	Comprimido	Ciclobenzaprina. Concentração/dosagem: 5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
78	20.000	Comprimido	Cilostazol 50mg. Forma farmacêutica: comprimido 50mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
79	600	Ampola	Cimetidina. Concentração/dosagem: 150mg/ml. Forma farmacêutica: frasco ampola - 2ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
80	10.000	Comprimido	Cimetidina. Concentração/dosagem: 200mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
81	5.000	Comprimido	Cinarizina. Concentração/dosagem: 75mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
82	20.000	Comprimido	Ciprofloxacino. Concentração/dosagem: 500mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
83	15.000	Comprimido	Citalopram 20mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
84	10.000	Comprimido	Clindamicina 300mg. Forma farmacêutica: comprimido 30mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
85	20.000	Comprimido	Clomipramina. Concentração/dosagem: 25mg. Forma Farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
86	15.000	Comprimido	Clomipramina. Concentração/dosagem: 75mg. Forma Farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
87	40.000	Comprimido	Clonazepam. Concentração/dosagem: 2mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
88	600	Frasco	Clonazepam. Concentração/dosagem: 2,5mg/ml. Forma farmacêutica: frasco gotas c/ 20ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
89	10.000	Comprimido	Clopidogrel 75mg. Forma farmacêutica: comprimido 75mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
90	20.000	Comprimido	Clorpromazina. Concentração/dosagem: 100mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
91	20.000	Comprimido	Clorpromazina. Concentração/dosagem: 25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
92	200	Frasco	Clorpromazina. Concentração/dosagem: 40mg/ml. Forma farmacêutica: Solução gotas/ frasco 20 ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
93	15.000	Comprimido	Codeína 30mg + paracetamol 500mg. Concentração/dosagem: 30mg/500mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
94	300	Frasco	Colírio Anestésico 10mg 10ml. Forma farmacêutica: colírio. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.
95	2.500	Ampola	Complexo B + Dexametasona. Concentração/dosagem: Ampola I = 2 ml: vitamina B1 100mg + vitamina B6 100mg + vitamina B12 5000 mcg. Ampola II = 1 ml: acetato de dexametasona 4mg. Forma farmacêutica: injetável. Forma de apresentação: ampola I = 2ml e ampola II = 2ml. Prazo de validade: mínimo de

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

			12 meses a partir da data de fabricação. Injetável.
96	5.000	Ampola	Complexo B injetável: Vitamina B1 (cloridrato de tiamina) 100mg Vitamina B6 (cloridrato de piridoxina) 100mg Vitamina B12 (cianocobalamina) 5000mcg e excipiente (dietanolamina) 2ml. Forma Farmacêutica: solução injetável, IM. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
97	20.000	Comprimido	Dapagliflozina + Cloridrato de Metformina 10mg/1000mg.
98	15.000	Comprimido	Dapagliflozina 10mg (Forxiga). Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.
99	15.000	Comprimido	Desvenlafaxina 50mg. Forma farmacêutica: comprimido 50mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
100	300	Frasco	Dexametasona. Concentração/dosagem: 0,1 mg/ml. Forma farmacêutica: Elixir 100ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
101	1.500	Bisnaga	Dexametasona. Concentração/dosagem: 1mg/g Creme. Concentração/dosagem: bisnaga 10g. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
102	6.000	Ampola	Dexametasona. Concentração/dosagem: 4mg/1ml. Forma farmacêutica: frasco ampola de 2,5ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
103	350	Frasco	Dexametasona. Concentração/dosagem: Dexametasona 0,00005g + Hipromelose 0,005g. Forma farmacêutica: colírio – 5ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
104	1.500	Frasco	Dexclorfeniramina + Betametasona. Concentração/dosagem: 0,4mg/ml+0,05mg/ml. Forma farmacêutica: xarope 120ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
105	900	Frasco	Dexclorfeniramina. Concentração/dosagem: 0,4mg/ml. Forma farmacêutica: solução oral 100ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
106	8.000	Comprimido	Dexclorfeniramina. Concentração/dosagem: 2mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
107	20.000	Comprimido	Diazepam. Concentração/dosagem: 10mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
108	2.000	Ampola	Diazepam. Concentração/dosagem: 5mg/ml. Forma farmacêutica: frasco ampola – 2ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
109	1.000	Bisnaga	Diclofenaco Dietilamonio gel bisnaga com 60g. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
110	1.200	Ampola	Diclofenaco Sódico. Concentração/dosagem: 25mg/ml. Forma farmacêutica: solução injetável. Ampola – frasco. 2,5ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
111	25.000	Comprimido	Diclofenaco sódico. Concentração/dosagem: 50mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
112	5.000	Comprimido	Digoxina. Concentração/dosagem: 0,25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
113	4.000	Comprimido	Diltiazem 120mg. Forma farmacêutica: Comprimido 120mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
114	4.000	Ampola	Dimedrinato 3mg/ml + clor. Piridoxina 5mg/ml + glicose 100mg/ml + frutose 100mg/ml. Concentração/dosagem: Dimedrinato 3mg/ml + clor. Piridoxina 5mg/ml + glicose 100mg/ml + frutose 100mg/ml. Forma farmacêutica: solução injetável – frasco - ampola 10ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
115	20.000	Comprimido	Dimedrinato 50mg + clor. Piridoxina 10mg. Concentração/dosagem: 50mg de dimedrinato + 10mg de cloridrato de piridoxina 10mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
116	1.500	Ampola	Dimedrinato 50mg/ml + clor. Piridoxina 50mg/ml. Concentração/dosagem: 50mg/ml de dimedrinato + 50mg/ml de cloridrato de piridoxina. Forma farmacêutica: frasco ampola 2ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
117	20.000	Comprimido	Diosmina + Hesperidina 500mg. Concentração/dosagem: diosmina 450mg + hesperidina 50mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo validade: mínimo

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

			de 12 meses a partir da data de fabricação.
118	50.000	Comprimido	Dipirona. Concentração/dosagem: 500mg. Forma farmacêutica: comprimidos. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
119	10.000	Ampola	Dipirona. Concentração/dosagem: 500mg/ml. Forma farmacêutica: frasco ampola 2ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
120	5.000	Frasco	Dipirona. Concentração/dosagem: 500mg/ml. Forma farmacêutica: solução gotas, frasco 20ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
121	500	Frasco	Dipropionato de Beclometazona 400mcg/1ml. Forma farmacêutica: suspensão para aerossolterapia. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
122	7.000	Ampola	Dipropionato de Betametasona 5mg/ml+ Fosfato Dissódico de Betametasona 2mg/ml Concentração/dosagem: 5mg/ml+2mg/ml 1ml. Forma farmacêutica: injetável- ampola. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
123	300	Ampola	Dobutamina. Concentração/dosagem: 12,5mg/ml. Forma farmacêutica: frasco-ampola de 20ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
124	30.000	Comprimido	Domperidona. Concentração/dosagem: 10mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
125	500	Frasco	Domperidona. Concentração/dosagem: 1mg/ml. Forma farmacêutica: suspensão oral – 100ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
126	500	Ampola	Dopamina. Concentração/dosagem: 5mg/ml. Forma farmacêutica: frasco-ampola de 10ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
127	30.000	Comprimido	Doxazosina. Concentração/dosagem: 2mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
128	4.000	Comprimido	Doxiciclina. Concentração/dosagem: 100mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
129	700	Frasco	Dropopizina. Concentração/dosagem: 1,5mg/ml. Forma farmacêutica: xarope 120ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
130	700	Frasco	Dropopizina. Concentração/dosagem: 3mg/ml. Forma farmacêutica: xarope 120ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
131	30.000	Comprimido	Duloxetina 60mg. Forma farmacêutica: Comprimido 60mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
132	30.000	Comprimido	Empagliflozina 25mg (jardiance). Forma farmacêutica: comprimido 25mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
133	5.000	Comprimido	Enalapril. Concentração/dosagem: 10mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
134	20.000	Comprimido	Enalapril. Concentração/dosagem: 20mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
135	7.000	Ampola	Enoxaparina Sódica. Concentração/dosagem 40mg/0,4ml. Forma farmacêutica: injetável, subcutâneo/intravenoso. Forma de apresentação: seringa pré-enchida. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Injetável.
136	700	Ampola	Epinefrina 1mg/ml -AMPOLA DE 1 ML. Forma farmacêutica: ampola 1mg/ml, 1ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
137	25.000	Comprimido	Escitalopram 10mg - Forma farmacêutica: comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
138	20.000	Comprimido	Espirinolactona. Concentração/dosagem: 25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
139	6.000	Comprimido	Espirinolactona. Concentração/dosagem: 50mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
140	200	Bisnaga	Estríol. Concentração/dosagem: 1mg/g. Forma farmacêutica: creme vaginal – bisnaga 50g com aplicador. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
141	1.000	Drágeas	Estrógenos conjugados 0,625mg

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

142	700	Ampola	Etomidato 2mg/5ml. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
143	20.000	Comprimido	Fenitoína 100mg. Forma farmacêutica: Comprimido. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.
144	1.500	Ampola	Fenitoína 50mg/ml. Forma farmacêutica: solução injetável. 2ml. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.
145	40.000	Comprimido	Fenobarbital. Concentração/dosagem: 100mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
146	1.000	Frasco	Fenobarbital. Concentração/dosagem: 40mg/ml – frasco 20ml (gotas). Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
147	2.000	Ampola	Fenobarbital 100mg/ml. Ampola injetável. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
148	1.000	Frasco	Fenoterol, bromidrato. Concentração/dosagem: 5mg/ml. Forma Farmacêutica: solução para inalação – frasco 20ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
149	1.500	Ampola	Fentanila 50mcg/ml- forma farmacêutica: solução injetável. 10ml Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.
150	10.000	Comprimido	Finasterida 5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Concentração/dosagem: 5 mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
151	1.000	Ampola	Fitomenadiona 10mg/ml. Ampola injetável 1ml IM. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
152	5.000	Cápsula	Fluconazol. Concentração/dosagem: 150mg. Forma farmacêutica: Cápsulas. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
153	10.000	Comprimido	Flunarizina. Concentração/dosagem: 10 mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
154	700	Frasco	Fluocinolona Acetonida, sulfato de polimixina B, sulfato de neomicina, cloridrato de lidocaína -10ml (Otosynalar). Forma farmacêutica: solução otológica. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
155	30.000	Cápsula	Fluoxetina. Concentração/dosagem: 20mg. Forma farmacêutica: cápsula ou comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
156	100	Frasco	Fosfato de sódio monobásico monoidratado 16g + Fosfato de sódio dibásicoheptaidratado 6g; veículo q.s.p. 100ml.
157	1.500	Ampola	Frutose + associações. Forma Farmacêutica: solução injetável intravenosa, 10ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
158	1.500	Ampola	Furosemida. Concentração/dosagem: 10mg/ml. Forma farmacêutica: frasco-ampola de 2ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
159	20.000	Comprimido	Furosemida. Concentração/dosagem: 40mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
160	150	Ampola	Gentamicina 80mg (40mg/ml). Forma farmacêutica: ampola 40mg/ml, 2ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
161	15.000	Comprimido	Glibenclâmida. Concentração/dosagem: 5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
162	15.000	Comprimido	Glicazida 30mg. Forma farmacêutica: comprimido. Concentração/dosagem: 30mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
163	1.000	Unidade	Glicerina supositório adulto. Concentração/dosagem: 2,68g de glicerol. Forma farmacêutica: supositório. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
164	500	Unidade	Glicerina supositório infantil. Concentração/dosagem: 1,44g de glicerol. Forma farmacêutica: supositório. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
165	3.000	Ampola	Glicose 25% - Ampola de 10ml. Forma farmacêutica: ampola 25%, 10ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
166	700	Ampola	Glicose 50% - AMPOLA DE 10ML. Forma farmacêutica: ampola 50%, 10ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
167	1.000	Ampola	Glicose 75% - AMPOLA DE 10 ML. Forma farmacêutica: ampola 75%, 10ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
168	40.000	Comprimido	Glimepirida. Concentração/dosagem: 4mg. Forma farmacêutica: comprimido.

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

			Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
169	300	Ampola	Haloperidol, Decanoato. Concentração/dosagem: 70,52mg/ml. Forma farmacêutica: solução injetável. Ampola – frasco. 1ml Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
170	12.000	Comprimido	Haloperidol. Concentração/dosagem: 5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
171	500	Ampola	Heparina Sódica 5.000 UI/ 0,25 ML - AMPOLA 0,25 ML. Forma farmacêutica: ampola 5.000UI/0,25ml, 0,25ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
172	20.000	Comprimido	Hidroclorotiazida. Concentração/dosagem: 25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
173	700	Frasco	Hidrocortisona. Concentração/dosagem: 100mg. Forma farmacêutica: pó para solução injetável 100mg. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
174	700	Frasco	Hidrocortisona. Concentração/dosagem: 500mg. Forma farmacêutica: pó para solução injetável 500mg. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
175	1.000	Frasco	Hidróxido de alumínio. Concentração/dosagem: 60 mg/ml. Forma farmacêutica: suspensão oral – 150ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
176	20.000	Comprimido	Hioscina (burilbrometo de escopolamina). Concentração/dosagem: 10mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação
177	1.000	Frasco	Hioscina (burilbrometo de escopolamina). Concentração/dosagem: 10 mg/ml. Forma farmacêutica: solução oral - gotas 20ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
178	2.000	Frasco	Hioscina composta (burilbrometo de escopolamina + dipirona). Concentração/dosagem: 6,67mg/ml butilbrometo de escopolamina + 333,4mg/ml dipirona 20ml. Forma farmacêutica: solução oral - gotas. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
179	30.000	Comprimido	Hioscina composta (burilbrometo de escopolamina+dipirona). Concentração/dosagem: 10mg/500mg. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
180	3.500	Ampola	Hioscina composta (burilbrometo de escopolamina+dipirona). Concentração/dosagem: 4mg/ml / 500mg/ml. Apresentação: frasco ampola 5 ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
181	200	Frasco	Hipromelose. Concentração/dosagem: 3mg de hipromelose + 1mg de dextrano 71. Forma farmacêutica: solução oftálmica – frasco 15ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
182	1.000	Frasco	Ibuprofeno 100mg/ml. Forma farmacêutica: solução oral, frasco 20ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
183	30.000	Comprimido	Ibuprofeno. Concentração/dosagem: 300mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
184	21.000	Comprimido	Ibuprofeno. Concentração/dosagem: 600mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
185	15.000	Comprimido	Imipramina. Concentração/dosagem: 25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
186	2.000	Ampola	Insulina Glargina 100ui (basaglar). Forma farmacêutica: seringa preenchida com 3ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
187	1.500	Frasco	lpatrópio, Brometo. Concentração/dosagem: 0,250mg/ml. Forma farmacêutica: solução para inalação – frasco 20ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
188	5.000	Comprimido	Isossorbida, Dinidrato. Concentração/dosagem: 10mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
189	5.000	Comprimido	Isossorbida, Dinidrato. Concentração/dosagem: 20mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
190	1.000	Comprimido	Isossorbida, Dinidrato. Concentração/dosagem: 5mg. Forma farmacêutica: comprimido sublingual. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

191	10.000	Cápsula	Itraconazol. Concentração/dosagem: 100mg. Forma farmacêutica: cápsula. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
192	3.000	Comprimido	Ivermectina. Concentração/dosagem: 6mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
193	1.500	Frasco	Lactulose. Concentração/dosagem: 667mg/1ml. Forma farmacêutica: frasco 120ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
194	10.000	Comprimido	Levanlodipino 5mg. Forma farmacêutica: comprimido 5mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
195	500	Ampola	Levemir. Solução injetável - insulina detemir 100 U/mL cada refil contendo 3ml.
196	10.000	Comprimido	Levodopa + Benserazida. Concentração/dosagem: 200mg + 50mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
197	10.000	Comprimido	Levodopa + Carbidopa. Concentração/dosagem: 250mg de levodopa + 25mg de carbidopa. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
198	10.000	Cápsula	Levofloxacino. Concentração/dosagem: 500mg. Forma farmacêutica: cápsula / comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
199	25.000	Comprimido	Levotiroxina sódica. Concentração/dosagem: 100mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
200	25.000	Comprimido	Levotiroxina sódica. Concentração/dosagem: 25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
201	25.000	Comprimido	Levotiroxina sódica. Concentração/dosagem: 50mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
202	700	Bisnaga	Lidocaína, Cloridrato 2 % GELEIA- USO ADULTO E PEDIATRICO TUBO DE 30G. Forma farmacêutica: gel dermatológico. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
203	1.000	Ampola	Lidocaína. Concentração/dosagem: 2% sem vasoconstritor. Forma farmacêutica: frasco-ampola de 20ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
204	200	Ampola	Lincomicina 600mg - Forma farmacêutica: injetável. 2ml Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
205	6.000	Comprimido	Lisdexanfetamina 30mg (Venvanse). Forma farmacêutica: comprimido 30mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
206	7.000	Comprimido	Lisdexanfetamina 50mg- (Venvanse). Forma farmacêutica: Comprimido. Prazo de validade: Mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
207	2.000	Frasco	Loratadina. Concentração/dosagem: 1mg/ml. 100ml Forma farmacêutica: Solução oral. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
208	20.000	Comprimido	Loratadina. Concentração/dosagem: 10mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
209	2.500	Comprimido	Lorazepam 2mg. Forma farmacêutica: comprimido Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
210	10.000	Comprimido	Losartana potássica. Concentração/dosagem: 50mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
211	1.000	Comprimido	Mebendazol 100mg. Forma farmacêutica: comprimido 100mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
212	300	Frasco	Mebendazol 20mg/ml. Forma farmacêutica: suspensão oral, fraco 30ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
213	700	Ampola	Medroxiprogesterona. Concentração/dosagem: 150mg/ml. Frasco – ampola. Forma farmacêutica: Suspensão injetável 1ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
214	100	Ampola	Meperidina. Concentração/dosagem: 100mg/2ml. Forma farmacêutica: frasco-ampola de 2ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
215	10.000	Comprimido	Metformina. Concentração/dosagem: 500mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

216	10.000	Comprimido	Metformina. Concentração/dosagem: 850mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
217	10.000	Comprimido	Metildopa. Concentração/dosagem: 250mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
218	10.000	Comprimido	Metilfenidato 10mg. Forma farmacêutica: Comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
219	3.000	Comprimido	Metoclopramida. Concentração/dosagem: 10mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
220	700	Ampola	Metoclopramida. Concentração/dosagem: 10mg/2ml. Forma farmacêutica: solução injetável, frasco – ampola, 2ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
221	700	Frasco	Metoclopramida. Concentração/dosagem: 4mg/ml. Forma farmacêutica: solução oral – gotas, frasco 10ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
222	10.000	Comprimido	Metoprolol 100mg. Forma farmacêutica: Comprimido 100mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
223	10.000	Comprimido	Metoprolol 25mg. Forma farmacêutica: Comprimido. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.
224	15.000	Comprimido	Metoprolol 50mg. Forma farmacêutica: Comprimido 50mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
225	7.000	Comprimido	Metronidazol. Concentração/dosagem: 250mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
226	300	Frasco	Metronidazol. Concentração/dosagem: 40mg/ml (4%). Forma farmacêutica: suspensão oral – frasco 100 ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
227	700	Bisnaga	Miconazol. Concentração/dosagem: 20mg/g. Forma farmacêutica: creme dermatológico 80gr. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
228	1.500	Ampola	Midazolam 50mg/10ml. Forma farmacêutica: solução injetável. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.
229	1.000	Ampola	Midazolam. Concentração/dosagem: 15mg/3ml. Forma farmacêutica: frasco-ampola de 3ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
230	20.000	Comprimido	Mirtazapina 30mg. Forma farmacêutica: comprimido 30mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
231	2.000	Ampola	Morfina. Ampola injetável 1ml IM/IV. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
232	15.000	Comprimido	Natele. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
233	10.000	Comprimido	Nebivolol 5mg. Forma farmacêutica: comprimido 5mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
234	6.000	Bisnaga	Neomicina + Bacitracina. Concentração/dosagem: 3,5mg de neomicina + 250 UI de bacitracina. Forma farmacêutica: pomada. Forma de apresentação: pomada 15g. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. .
235	15.000	Comprimido	Nifedipino 20mg. Concentração/dosagem: 20mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
236	20.000	Comprimido	Nifedipino Retard 20mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
237	40.000	Comprimido	Nimesulida. Concentração/dosagem: 100mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
238	4.000	Frasco	Nimesulida. Concentração/dosagem: 50mg/ml. Forma farmacêutica: solução oral – gotas 20ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
239	15.000	Comprimido	Nimodipino 5mg. Forma farmacêutica: comprimido 5mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
240	1.000	Bisnaga	Nistatina 100.00 UI/4 G CREME VAGINAL BISNAGA DE 60 G COM 14 APLICADORES. Forma farmacêutica: creme vaginal. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

241	1.000	Frasco	Nistatina. Concentração/dosagem: 100.000 UI/ml. Forma farmacêutica: suspensão oral 50ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
242	10.000	Comprimido	Nitazoxamida 500mg. Forma farmacêutica: Comprimido. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.
243	700	Frasco	Nitazoxamida 20mg/ml- 45ml. Forma farmacêutica: suspensão. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.
244	700	Frasco	Nitazoxamida 20mg/ml-100ml. Forma farmacêutica: Suspensão. Prazo de validade: de 12 meses a partir da data de fabricação.
245	10.000	Cápsula	Nitrofurantoina. Concentração/dosagem: 100mg. Forma farmacêutica: comprimido/cápsula. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
246	300	Ampola	Nitroglicerina 5mg/ml AMPOLA 10 ML. Forma farmacêutica: ampola 5 mg/ml, 10 ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
247	1.500	Ampola	Norepinefrina 4 mg/4ml-AMPOLA DE 4 ML IV. Forma farmacêutica: ampola. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
248	400	Comprimido	Noretisterona. Concentração/dosagem: 0,35mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
249	500	Ampola	Noretisterona Anantato 50mg + estradiol valerato 5mg. Concentração/dosagem: 50mg de noretisterona + 5mg estradiol. Forma farmacêutica: solução injetável. Frasco – ampola 1ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
250	25.000	Comprimido	Norfloxacino. Concentração/dosagem: 400mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
251	20.000	Cápsula	Nortriptilina. Concentração/dosagem: 25mg. Forma farmacêutica: cápsula. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
252	100	Ampola	Novorapid- Solução injetável 100 U/ml de análogo de insulina de ação rápida. Cada refil contendo 3ml.
253	40.000	Cápsula	Omeprazol. Concentração/dosagem: 20mg. Forma farmacêutica: cápsula / comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
254	1.500	Ampola	Ondansetrona 4 mg/2ml - AMPOLA DE 2 ML IM/IV. Forma farmacêutica: ampola 40mg/ml, 2ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
255	5.000	Comprimido	Oxcarbazepina 300mg. Concentração/dosagem: 300mg. Forma Farmacêutica: comprimido revestido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
256	5.000	Comprimido	Oxcarbazepina 600mg. Concentração/dosagem: 600mg. Forma Farmacêutica: comprimido revestido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
257	6.000	Bisnaga	Palmitato de retinol + colecalciferol + óxido de zinco. Palmiato de retinol 5000UI/g + colecalciferol 900UI/g + óxido de zinco 150mg/g. Forma farmacêutica: pomada. Forma de apresentação: pomada 45g. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Injetável.
258	30.000	Comprimido	Pantoprazol 40mg. Forma farmacêutica: comprimido 40mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
259	2.000	Frasco	Paracetamol. Concentração/dosagem: 200mg/ml. Forma farmacêutica: solução oral – gotas – frasco 15ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
260	30.000	Comprimido	Paracetamol. Concentração/dosagem: 500mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
261	15.000	Comprimido	Paroxetina. Concentração/dosagem: 20mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.
262	200	Bisnaga	Pasta D'água. Concentração/dosagem: 10 %. Forma farmacêutica: pasta dermatológica 100ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
263	10.000	Comprimido	Pentoxifilina. Concentração/dosagem: 400mg. Forma farmacêutica: comprimido / cápsula. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAES
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

264	2.000	Comprimido	Permanganato de Potássio. Concentração/dosagem: 100mg. Forma farmacêutica: comprimido tópico. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
265	1.500	Frasco	Permetrina. Concentração/dosagem: 1%. Forma farmacêutica: loção tópica 60ml. Prazo de validade: mínimo de 24 meses a partir da data de fabricação.
266	300	Ampola	Petidina, Cloridrato 50mg/ml - AMPOLA DE 2 ML. Forma farmacêutica: ampola 50mg/ml, 2ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
267	700	Bisnaga	Policresuleno+ cloridrato de Cinchocaina-30g. Forma farmacêutica: pomada. Prazo de validade mínimo de 12 meses a partir do prazo de fabricação.
268	1.000	Tubo	Polissulfato de mucopolissacarídeo pomada (hirudoid)- 40g. Forma farmacêutica: creme dermatológico. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
269	1.500	Frasco	Polivitamínico e Poliminerais infantil. Forma farmacêutica: suspensão oral 250ml + copo medida. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
270	20.000	Comprimido	Polivitamínico. Concentração/dosagem: vitamina B1 4mg + vit. B2 2 mg + vit. B3 10 mg + vit. B5 2 mg + vit. B6 1 mg. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
271	900	Frasco	Prednisolona. Concentração/dosagem: 15mg/5ml. Forma farmacêutica: solução oral – frasco 60ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
272	35.000	Comprimido	Prednisona. Concentração/dosagem: 20mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
273	15.000	Comprimido	Prednisona. Concentração/dosagem: 5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
274	10.000	Comprimido	Pregabalina 150mg. Forma farmacêutica: comprimido 150mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
275	30.000	Comprimido	Pregabalina 75mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
276	700	Bisnaga	Prometazina. Concentração/dosagem: 2%. 30g Forma farmacêutica: creme dermatológico. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
277	8.000	Comprimido	Prometazina. Concentração/dosagem: 25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
278	1.500	Ampola	Prometazina. Concentração/dosagem: 50mg/2ml. Forma farmacêutica: solução injetável – ampola 2ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
279	10.000	Comprimido	Propafenona 300mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.
280	1.000	Ampola	Propofol 10mg/ml AMPOLA 20 ML. Forma farmacêutica: ampola 20ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
281	10.000	Comprimido	Propranolol. Concentração/dosagem: 40mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
282	10.000	Comprimido	Propratilnitrito 10mg. Forma farmacêutica: comprimido 10mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
283	1.000	Comprimido	Ramipril 5mg. Forma farmacêutica: comprimido 5mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
284	5.000	Frasco	Rifamicina Sódica 10mg/ml SPRAY TÓPICO - FRASCO COM 20 ML. Forma farmacêutica: spray tópico. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
285	20.000	Comprimido	Rivaroxabana 20mg. Forma farmacêutica: Comprimido 20mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
286	20.000	Comprimido	Rivaroxabana 15mg. Forma farmacêutica: Comprimido 15mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
287	20.000	Comprimido	Rosuvastatina 10mg . Forma farmacêutica: comprimido 10mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
288	700	Ampola	Sacarato de hidróxido férrico. Concentração/dosagem: 100mg/5ml. Forma farmacêutica: injetável – ampola. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
289	20.000	Cápsula	Sacchoromyces Boulardii-17 100mg.
290	7.000	Comprimido	Sacubitril/Valsartana 49/51mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novaes/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

			validade de 12 meses a partir da data de fabricação.
291	7.000	Comprimido	Sacubitril/Valsartana 97/103mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.
292	350	Frasco	Secnidazol 30mg/ml. Forma farmacêutica: pó para suspensão oral. 15ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
293	20.000	Comprimido	Sertralina, cloridrato. Concentração/dosagem: 50mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
294	20.000	Comprimido	Simeticona. Concentração/dosagem: 40mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
295	3.000	Frasco	Simeticona. Concentração/dosagem: 75mg/ml. Forma farmacêutica: solução oral – gotas 20 ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
296	20.000	Comprimido	Sinvastatina. Concentração/dosagem: 20mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
297	7.000	comprimido	Solifenacina 5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
298	1.000	Frasco	Solução Fisiológica Nasal. Concentração/dosagem: 9,0mg/ml cloreto de sódio + cloreto de benzalcônio 0,1mg/ml. Forma farmacêutica: Solução Nasal – Frasco 30ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
299	4.000	Comprimido	Sulfametazol+trimetoprima. Concentração/dosagem: 400/80mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
300	10.000	Sache	Sulfato de Glicosamina + sulfato de Condroitina 1500+ 1200mg. Forma farmacêutica: sache. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
301	300	Ampola	Sulfato de Magnésio 10 % - AMPOLA DE 10 ML. Forma farmacêutica: ampola 10%, 10 ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
302	300	Frasco	Sulfato Ferroso. Concentração/dosagem: 25mg Fe++ Forma farmacêutica: Solução Gotas. 30ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
303	20.000	Comprimido	Sulfato Ferroso. Concentração/dosagem: 40mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
304	700	Frasco-ampola	Suxametonio 500mg. Forma farmacêutica: solução injetável. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.
305	300	Ampola	Terbutalina 0,5mg/ml - AMPOLA DE 1 ML IV- SC. Forma farmacêutica: ampola 0,5mg/ml, 1ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
306	500	Bisnaga	Tiabendazol 10mg/1g+ Neomicina 5mg/1g. Forma farmacêutica: creme 15g. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
307	700	Ampola	Tiamina 100mg/ml – com 1ml. Forma farmacêutica: ampola. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
308	20.000	Comprimido	Tiamina 300mg. Forma farmacêutica: comprimido de 300mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
309	2.000	Comprimido	Ticagrelor 90mg - . Forma farmacêutica: comprimido. Concentração/dosagem: 90mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
310	500	Bisnaga	Triancinolona acetonida 1mg/g. Bisnaga com 10g. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
311	30.000	Comprimido	Trimetazidina 35mg. Forma farmacêutica: comprimido 35mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
312	1.000	Frasco	Trolamina + Borato de 8-hidroxiquinolina. Concentração/dosagem: 140mg/ml de Trolamina + 0,40 mg/ml de borato de 8-hidroxiquinolina 5ml. Forma farmacêutica: solução otológica. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
313	500	Frasco	Valproato de sódio 50mg/ml. Forma farmacêutica: 100ml suspensão. Prazo de validade a partir da data de fabricação.
314	10.000	Comprimido	Valsartana 320mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.
315	30.000	Comprimido	Valsartana + Hidroclorotiazida 320+12,5 mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
316	12.000	Comprimido	Varfarina. Concentração/dosagem: 5mg. Forma farmacêutica: comprimido.

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

			Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
317	10.000	Comprimido	Vecasten. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.
318	20.000	Comprimido	Venlafaxina 150mg. Forma farmacêutica: comprimido 150mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
319	20.000	Comprimido	Venlafaxina 75 mg. Forma farmacêutica: comprimido 75mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
320	12.000	Comprimido	Verapamil. Concentração/dosagem: 80mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
321	1.500	Comprimido	Vimocetina 5mg. Forma farmacêutica: comprimido 5mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
322	5.000	Frasco	Vitamina D. Forma farmacêutica: 20ml solução gotas pediátrica. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.
323	20.000	Cápsula	Vitamina D3 50.000UI. Forma farmacêutica: solução injetável. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.
324	20.000	Cápsula	Vitamina D3- 7.000UI. Forma farmacêutica: cápsula. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.
325	40.000	Comprimido	Vitaminas do complexo B. Concentração/dosagem: 50mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
326	1.500	Frasco	Vitaminas do Complexo B. Concentração/dosagem: vitamina B1 4mg + vit. B2 2 mg + vit. B3 10 mg + vit. B5 2 mg + vit. B6 1 mg. Em gotas. Frasco com 20 ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
327	20.000	Cápsula	Zinco 10mg. Forma farmacêutica: cápsula. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.
328	20.000	Comprimido	Zolpidem 5mg SL. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
329	5.000	Ampola	Ácido Ascórbico 1g/5ml. Concentração/dosagem 1g/5mg. Forma farmacêutica: injetável. Forma de apresentação em injetável: 5ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Injetável.
330	250	Frasco	Fluoxetina. Forma farmacêutica: solução gotas. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.
331	1.500	Frasco	Fexofenadina 6mg/ml 150ml. Forma farmacêutica: suspensão oral. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
332	350	Frasco	Tobramicina + Dexametasona. Concentração/dosagem: 3mg/ml + 1 mg/ml. 5ml. Forma farmacêutica: colírio. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
333	1.500	Frasco	Tobramicina. Concentração/dosagem: 3mg/ml. Forma farmacêutica: colírio. 5ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
334	3.000	Ampola	Tramadol 50mg/ml. Ampola 2ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
335	20.000	Comprimido	Tramadol. Concentração/dosagem: 100 mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
336	2.000	Ampolas	CEFTRIAXONA, concentração: 1g, Forma Farmacêutica: Pó para solução injetável intravenosa (IV), unidade de fornecimento: frasco- ampola.
337	2.000	Ampolas	CEFTRIAXONA, concentração: 500mg, Forma Farmacêutica: Pó para solução injetável intravenosa (IV), unidade de fornecimento: frasco- ampola.
338	15.000	Comprimido	Zolpidem 10mg- comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
339	10.000	Comprimido	Fexofenadina 180mg- comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
340	15.000	Comprimido	Dexametasona 4mg- comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
341	500	Ampola	Escopolamina - Solução injetável 20 mg/mL 1ml IM/EV- Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação
342	2.000	Comprimido	Valsartana, hct, - 160+ 12,5+5mg- comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
343	1.000	Frasco	Salbutamol - solução para nebulização 10 mL.
344	1.500	Comprimido	Valsartana+ hidroclorotiazida 80+12,5mg
345	5.000	Comprimido	Indapamida 1.5 mg-. Forma farmacêutica: Comprimido 1.5mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
346	10.000	Comprimido	Duloxetina 30mg. Forma farmacêutica: Comprimido 60mg. Prazo validade:

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

			mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
347	10.000	Comprimido	Vecasten 26.7mg-. Forma farmacêutica: Comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
348	20.000	Comprimido	Somalgin cardio 100mg-. Forma farmacêutica: Comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
349	500	Ampola	Metoprolol 5mg (1mg/ml)- Solução injetável Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação
350	20.000	Sache	Sais para reidratação oral adulto e infantil -
351	10.000	Comprimido	Candesartana 32mg- Forma farmacêutica: Comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
352	5.000	Comprimido	Olmesartana 40mg- Forma farmacêutica: Comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.
VALOR TOTAL			

FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal nº 10.520/02 e no que couber a Lei nº 8.666/93, suas alterações e legislação complementar.



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

ANEXO I 1. - MODELO – PROPOSTA COMERCIAL

Ao
Município de Novais/SP
Rua Antonio Blasques Romeiro, nº 350, Centro
Novais/SP

OBJETO: Aquisição de Medicamentos Éticos, Genéricos ou Similares, cujos manuais de boas práticas sejam aprovados pela ANVISA e sua comercialização seja devidamente autorizada pelo Ministério da Saúde, com entrega parcelada, pelo período de 12 (doze) meses, destinado à manutenção das atividades da Farmácia Municipal de Novais, de acordo com as especificações do ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA.

Adverte-se que a simples apresentação desta Proposta será considerada como indicação bastante de que inexistem fatos que impeçam a participação da licitante neste certame.

I - IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE:

Razão Social/NOME COMPLETO: -----
CNPJ Nº: --.---.---/-----
Inscrição Estadual nº ---.---.---.---
Inscrição Municipal nº -----
Endereço: ----- Bairro: -----
CEP: --.-----
Cidade/Estado: -----/ --
Telefone: (--) ----- Fax: (--) -----
Representante legal/ Procurador: -----

II - DADOS BANCÁRIOS:

Banco: ---
Agência: -----
Conta Corrente: -----

III- DADOS DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome completo: -----
Cargo: -----
CPF nº ---.---.--- e RG: --.---.---
Endereço Residencial Completo: -----
Telefone: (--) -----



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

IV - PROPOSTA DE PREÇOS:

Ao Município de Novais/SP me proponho a entregar o produto abaixo descrito, referente ao pregão eletrônico sobredito:

ITEM	QTDE	UNIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
01	1.000	Frasco	Acebrofilina. Concentração/dosagem: 25mg/5ml. Forma farmacêutica: xarope – frasco 120 ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
02	600	Frasco	Acebrofilina. Concentração/dosagem: 50mg/5ml. Forma farmacêutica: xarope – frasco 120 ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
03	700	Frasco	Acetilcisteína 40mg/ml 120ml. Forma farmacêutica: suspensão oral. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
04	10.000	Sache	Acetilcisteína. Concentração/dosagem: 600mg/5g. Forma farmacêutica: pó suspensão oral. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
05	700	Bisnaga	Aciclovir Creme 50mg/g. Bisnaga com 10g. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
06	20.000	Comprimido	Ácido Acetilsalicílico. Concentração/dosagem 100mg. Forma farmacêutica: comprimido. Forma de apresentação em comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral; caixa hospitalar.			
07	20.000	Comprimido	Ácido Fólico. Concentração/dosagem 5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral; caixa hospitalar.			
08	1.500	Comprimido	Ácido Tioctico 600mg. Forma farmacêutica: comprimido 600mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
09	10.000	Comprimido	Ácido Tranexâmico. Concentração/dosagem: 250 mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
10	700	Ampola	Ácido Tranexâmico. Concentração/dosagem: 50 mg. Forma farmacêutica: injetável. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação			
11	20.000	Comprimido	Ácido Valpróico. Concentração/dosagem: 250 mg. Forma farmacêutica: comprimidos revestidos. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral. Caixa c/ 25 comprimidos revestidos			
12	12.000	Comprimido	Ácido Valpróico. Concentração/dosagem 500mg. Forma farmacêutica: comprimidos revestidos. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral. Caixa c/ 50 comprimidos revestidos			
13	250	Frasco	Ácido Valpróico. Concentração/dosagem:			

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

			250mg/10ml. Xarope/solução oral. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral. Frasco 100 ml.			
14	250	Ampola	Adenosina 3 mg/ml - AMPOLA DE 2 ML. Forma farmacêutica: ampola 3mg/ml, 2 ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
15	1500	Frasco	Adtil 20ml- Vit A e Vit D. Forma farmacêutica: suspensão. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.			
16	3.000	Frasco	Albendazol. Concentração/dosagem: 400mg/10ml. Forma farmacêutica: suspensão oral 10 ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
17	10.000	Comprimido	Albendazol. Concentração/dosagem: 400mg. Forma farmacêutica: comprimidos. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral. Caixa hospitalar.			
18	1.500	Comprimido	Alendronato de Sódio. Concentração/dosagem: 70 mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
19	400	Ampola	Algestona Acetofenida 150mg/ml + Enantato de Estradiol 10mg/ml. Concentração/dosagem: Algestona Acetofenida 150mg/ml + Enantato de Estradiol 10mg/m. Forma farmacêutica: injetável. Forma de apresentação: ampola de 1ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Injetável.			
20	4.000	Comprimido	Alogliptina+ Pioglitazona 25mg/15ml. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
21	20.000	Comprimido	Alopurinol. Concentração/dosagem: 300mg. Forma farmacêutica: comprimido. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
22	10.000	Comprimido	Alprazolam 1mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
23	700	Frasco	Ambroxol, Cloridrato. Concentração/dosagem: 3 mg/ml. Forma farmacêutica: xarope – frasco 100ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
24	500	Frasco	Ambroxol, Cloridrato. Concentração/dosagem: 6mg/ml. Forma farmacêutica: xarope – frasco 100 ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
25	500	Ampola	Aminofilina 24mg/ml - AMPOLA DE 10 ML. Forma farmacêutica: ampola 24mg/ml, 10ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
26	5.000	Comprimido	Aminofilina. Concentração/dosagem: 100mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
27	500	Ampola	Amiodarona 50mg/ml - AMPOLA DE 3 ML IV. Forma farmacêutica: ampola 50mg/ml, 3ml.			

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

			Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
28	10.000	Comprimido	Amiodarona. Concentração/dosagem: 200mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
29	15.000	Comprimido	Amitriptilina. Concentração/dosagem: 25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
30	1.500	Frasco	Amoxicilina + Clavulunato. Concentração/dosagem: 250mg/5ml + 62,5mg/5ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
31	20.000	Comprimido	Amoxicilina + Clavulunato. Concentração/dosagem: 500mg (Amoxicilina) + 125mg (Clavulunato). Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
32	20.000	Cápsula	Amoxicilina. Concentração/dosagem: 500mg. Forma farmacêutica: cápsula. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
33	3.000	Cápsula	Ampicilina. Concentração/dosagem: 500mg. Forma farmacêutica: cápsula ou comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
34	20.000	Comprimido	Anlodipino. Concentração/dosagem: 5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
35	5.000	Comprimido	Apixaban (eliquis) 5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: a partir da data de fabricação.			
36	10.000	Comprimido	Atenolol. Concentração/dosagem: 25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
37	20.000	Comprimido	Atenolol. Concentração/dosagem: 50mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
38	300	Ampola	Atropina 0,25mg 1ml. Forma farmacêutica: ampola 1ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
39	10.000	Comprimido	Azitromicina. Concentração/dosagem: 500mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
40	1.000	Frasco	Azitromicina. Concentração/dosagem: 900mg; 22,5ml. Forma farmacêutica: suspensão oral. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
41	200	Frasco	Beclometasona. Concentração/dosagem: 250mcg <u>frasco c/ 200 doses</u> . Forma farmacêutica: aerossol oral – frasco com 200 doses. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
42	200	Frasco	Beclometasona. Concentração/dosagem: 50mcg <u>frasco c/ 200 doses</u> . Forma farmacêutica: aerossol oral – frasco com 200 doses. Prazo de validade: mínimo de 12			

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

			meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
43	500	Frasco	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.00U. Frasco com 4ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
44	300	Frasco	Benzoato de Benzila 0,25g/ml. Forma farmacêutica: emulsão tópica 80ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
45	15.000	Comprimido	Betaistina. Concentração/dosagem: 16mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
46	15.000	Comprimido	Betaistina. Concentração/dosagem: 24mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
47	10.000	Comprimido	Biperideno. Concentração/dosagem: 2mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
48	7.000	Comprimido	Bisacodil. Concentração/dosagem: 5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
49	2.000	Comprimido	Bisoprolol, Hemifumarato 5mg. (CONCOR). Forma farmacêutica: comprimido. Concentração/dosagem: 5mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
50	5.000	Comprimido	Bromazepam 3mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
51	5.000	Comprimido	Bromazepam 6mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
52	20.000	Comprimido	Bromoprida. Concentração/dosagem: 10mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
53	5.000	Ampola	Bromoprida. Concentração/dosagem: 10mg/2ml. Forma farmacêutica: solução injetável – 2ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
54	2.000	Frasco	Bromoprida. Concentração/dosagem: 4 mg/ml. Forma farmacêutica: solução oral - gotas. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
55	20.000	Comprimido	Buclizina. Concentração/dosagem: 25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
56	500	Frasco	Budesonida 32mcg. Forma farmacêutica: suspensão em spray nasal, 120 doses, 32 mcg/dose, frasco 8,5 ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
57	15.000	Comprimido	Bupropiona 150mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
58	1.500	Comprimido	Candesartana Cilexetila + Hidroclorotiazida 16/12,5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

59	7.000	Comprimido	Captopril. Concentração/dosagem: 25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
60	500	Frasco	Carbamazepina 200mg/ml. Forma farmacêutica: 100ml. Suspensão oral 200mg/ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
61	20.000	Comprimido	Carbamazepina. Concentração/dosagem: 200mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
62	10.000	Comprimido	Carbonato de Cálcio. Concentração/Dosagem: 500mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
63	15.000	Comprimido	Carbonato de Lítio. Concentração/dosagem: 300mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
64	20.000	Comprimido	Carvedilol. Concentração/dosagem: 12,5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral			
65	30.000	Comprimido	Carvedilol. Concentração/dosagem: 25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
66	20.000	Comprimido	Carvedilol. Concentração/dosagem: 6,25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
67	700	Frasco	Cefalexina. Concentração/dosagem: 250mg/5ml. Forma farmacêutica: suspensão oral. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
68	15.000	Cápsula	Cefalexina. Concentração/dosagem: 500mg. Forma farmacêutica: cápsula. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
69	3.000	Ampola	Ceftriaxona 1 G IM. Concentração/dosagem 500mg. Forma farmacêutica: injetável 3,5ml; forma de apresentação: frasco ampola + diluente. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Injetável.			
70	2.500	Ampola	Ceftriaxona 500mg IM. Concentração/dosagem 500mg. Forma farmacêutica: injetável 3,5ml; forma de apresentação: frasco ampola + diluente. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Injetável.			
71	6.000	Comprimido	Cetoconazol 200mg- Forma farmacêutica: comprimido 200mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
72	500	Tubo	Cetoconazol pomada .Forma farmacêutica: creme dermatológico. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
73	3.500	Ampola	Cetoprofeno. Concentração/dosagem: 100mg. Forma farmacêutica: solução injetável . (EV) Prazo de validade: mínimo de			

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

			12 meses a partir da data de fabricação.			
74	1.000	Frasco	Cetoprofeno. Concentração/dosagem: 20mg/ml. Forma farmacêutica: gotas. Frasco com 20 ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
75	15.000	Comprimido	Cetoprofeno. Concentração/dosagem: 50mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
76	6.000	Ampola	Cetoprofeno. Concentração/dosagem: 50mg/ml. Forma farmacêutica: solução injetável. IM Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
77	20.000	Comprimido	Ciclobenzaprina. Concentração/dosagem: 5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
78	20.000	Comprimido	Cilostazol 50mg. Forma farmacêutica: comprimido 50mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
79	600	Ampola	Cimetidina. Concentração/dosagem: 150mg/ml. Forma farmacêutica: frasco ampola - 2ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
80	10.000	Comprimido	Cimetidina. Concentração/dosagem: 200mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
81	5.000	Comprimido	Cinarizina. Concentração/dosagem: 75mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
82	20.000	Comprimido	Ciprofloxacino. Concentração/dosagem: 500mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
83	15.000	Comprimido	Citalopram 20mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
84	10.000	Comprimido	Ciindamicina 300mg. Forma farmacêutica: comprimido 30mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
85	20.000	Comprimido	Clomipramina. Concentração/dosagem: 25mg. Forma Farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
86	15.000	Comprimido	Clomipramina. Concentração/dosagem: 75mg. Forma Farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
87	40.000	Comprimido	Clonazepam. Concentração/dosagem: 2mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
88	600	Frasco	Clonazepam. Concentração/dosagem: 2,5mg/ml. Forma farmacêutica: frasco gotas c/ 20ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
89	10.000	Comprimido	Clopidogrel 75mg. Forma farmacêutica: comprimido 75mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
90	20.000	Comprimido	Clorpromazina. Concentração/dosagem: 100mg. Forma farmacêutica: comprimido.			

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

			Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
91	20.000	Comprimido	Clorpromazina. Concentração/dosagem: 25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
92	200	Frasco	Clorpromazina. Concentração/dosagem: 40mg/ml. Forma farmacêutica: Solução gotas/ frasco 20 ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
93	15.000	Comprimido	Codeína 30mg + paracetamol 500mg. Concentração/dosagem: 30mg/500mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
94	300	Frasco	Colírio Anestésico 10mg 10ml. Forma farmacêutica: colírio. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.			
95	2.500	Ampola	Complexo B + Dexametasona. Concentração/dosagem: Ampola I = 2 ml: vitamina B1 100mg + vitamina B6 100mg + vitamina B12 5000 mcg. Ampola II = 1 ml: acetato de dexametasona 4mg. Forma farmacêutica: injetável. Forma de apresentação: ampola I = 2ml e ampola II = 2ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Injetável.			
96	5.000	Ampola	Complexo B injetável: Vitamina B1 (cloridrato de tiamina) 100mg Vitamina B6 (cloridrato de piridoxina) 100mg Vitamina B12 (cianocobalamina) 5000mcg e excipiente (dietanolamina) 2ml. Forma Farmacêutica: solução injetável, IM. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
97	20.000	Comprimido	Dapagliflozina + Cloridrato de Metformina 10mg/1000mg.			
98	15.000	Comprimido	Dapagliflozina 10mg (Forxiga). Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.			
99	15.000	Comprimido	Desvenlafaxina 50mg. Forma farmacêutica: comprimido 50mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
100	300	Frasco	Dexametasona. Concentração/dosagem: 0,1 mg/ml. Forma farmacêutica: Elixir 100ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
101	1.500	Bisnaga	Dexametasona. Concentração/dosagem: 1mg/g Creme. Concentração/dosagem: bisnaga 10g. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
102	6.000	Ampola	Dexametasona. Concentração/dosagem: 4mg/1ml. Forma farmacêutica: frasco ampola de 2,5ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
103	350	Frasco	Dexametasona. Concentração/dosagem: Dexametasona 0,00005g + Hipromelose 0,005g. Forma farmacêutica: colírio – 5ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
104	1.500	Frasco	Dexclorfeniramina + Betametasona. Concentração/dosagem: 0,4mg/ml+0,05mg/ml. Forma farmacêutica:			

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

			xarope 120ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
105	900	Frasco	Dexclorfeniramina. Concentração/dosagem: 0,4mg/ml. Forma farmacêutica: solução oral 100ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
106	8.000	Comprimido	Dexclorfeniramina. Concentração/dosagem: 2mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
107	20.000	Comprimido	Diazepam. Concentração/dosagem: 10mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
108	2.000	Ampola	Diazepam. Concentração/dosagem: 5mg/ml. Forma farmacêutica: frasco ampola – 2ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
109	1.000	Bisnaga	Diclofenaco Dietilamonio gel bisnaga com 60g. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
110	1.200	Ampola	Diclofenaco Sódico. Concentração/dosagem: 25mg/ml. Forma farmacêutica: solução injetável. Ampola – frasco, 2,5ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
111	25.000	Comprimido	Diclofenaco sódico. Concentração/dosagem: 50mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
112	5.000	Comprimido	Digoxina. Concentração/dosagem: 0,25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
113	4.000	Comprimido	Diltiazem 120mg. Forma farmacêutica: Comprimido 120mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
114	4.000	Ampola	Dimedrinato 3mg/ml + clor. Piridoxina 5mg/ml + glicose 100mg/ml + frutose 100mg/ml. Concentração/dosagem: Dimedrinato 3mg/ml + clor. Piridoxina 5mg/ml + glicose 100mg/ml + frutose 100mg/ml. Forma farmacêutica: solução injetável – frasco - ampola 10ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
115	20.000	Comprimido	Dimedrinato 50mg + clor. Piridoxina 10mg. Concentração/dosagem: 50mg de dimenidrinato + 10mg de cloridrato de piridoxina 10mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
116	1.500	Ampola	Dimedrinato 50mg/ml + clor. Piridoxina 50mg/ml. Concentração/dosagem: 50mg/ml de dimenidrinato + 50mg/ml de cloridrato de piridoxina. Forma farmacêutica: frasco ampola 2ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
117	20.000	Comprimido	Diosmina + Hesperidina 500mg. Concentração/dosagem: diosmina 450mg + hesperidina 50mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

118	50.000	Comprimido	Dipirona. Concentração/dosagem: 500mg. Forma farmacêutica: comprimidos. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
119	10.000	Ampola	Dipirona. Concentração/dosagem: 500mg/ml. Forma farmacêutica: frasco ampola 2ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
120	5.000	Frasco	Dipirona. Concentração/dosagem: 500mg/ml. Forma farmacêutica: solução gotas, frasco 20ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
121	500	Frasco	Dipropionato de Beclometazona 400mcg/1ml. Forma farmacêutica: suspensão para aerossolterapia. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
122	7.000	Ampola	Dipropionato de Betametasona 5mg/ml+ Fosfato Dissódico de Betametasona 2mg/ml Concentração/dosagem: 5mg/ml+2mg/ml 1ml. Forma farmacêutica: injetável- ampola. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
123	300	Ampola	Dobutamina. Concentração/dosagem: 12,5mg/ml. Forma farmacêutica: frasco-ampola de 20ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
124	30.000	Comprimido	Domperidona. Concentração/dosagem: 10mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
125	500	Frasco	Domperidona. Concentração/dosagem: 1mg/ml. Forma farmacêutica: suspensão oral – 100ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
126	500	Ampola	Dopamina. Concentração/dosagem: 5mg/ml. Forma farmacêutica: frasco-ampola de 10ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
127	30.000	Comprimido	Doxazosina. Concentração/dosagem: 2mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
128	4.000	Comprimido	Doxiciclina. Concentração/dosagem: 100mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
129	700	Frasco	Dropopizina. Concentração/dosagem: 1,5mg/ml. Forma farmacêutica: xarope 120ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
130	700	Frasco	Dropopizina. Concentração/dosagem: 3mg/ml. Forma farmacêutica: xarope 120ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
131	30.000	Comprimido	Duloxetina 60mg. Forma farmacêutica: Comprimido 60mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
132	30.000	Comprimido	Empagliflozina 25mg (jardiance). Forma farmacêutica: comprimido 25mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
133	5.000	Comprimido	Enalapril. Concentração/dosagem: 10mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de			

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

			validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
134	20.000	Comprimido	Enalapril. Concentração/dosagem: 20mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
135	7.000	Ampola	Enoxaparina Sódica. Concentração/dosagem 40mg/0,4ml. Forma farmacêutica: injetável, subcutâneo/intravenoso. Forma de apresentação: seringa pré-enchida. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Injetável.			
136	700	Ampola	Epinefrina 1mg/ml -AMPOLA DE 1 ML. Forma farmacêutica: ampola 1mg/ml, 1ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
137	25.000	Comprimido	Escitalopram 10mg - Forma farmacêutica: comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
138	20.000	Comprimido	Espirinolactona. Concentração/dosagem: 25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
139	6.000	Comprimido	Espirinolactona. Concentração/dosagem: 50mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
140	200	Bisnaga	Estriol. Concentração/dosagem: 1mg/g. Forma farmacêutica: creme vaginal – bisnaga 50g com aplicador. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
141	1.000	Drágeas	Estrógenos conjugados 0,625mg			
142	700	Ampola	Etomidato 2mg/5ml. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
143	20.000	Comprimido	Fenitoína 100mg. Forma farmacêutica: Comprimido. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.			
144	1.500	Ampola	Fenitoína 50mg/ml. Forma farmacêutica: solução injetável. 2ml. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.			
145	40.000	Comprimido	Fenobarbital. Concentração/dosagem: 100mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
146	1.000	Frasco	Fenobarbital. Concentração/dosagem: 40mg/ml – frasco 20ml (gotas). Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
147	2.000	Ampola	Fenobarbital 100mg/ml. Ampola injetável. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
148	1.000	Frasco	Fenoterol, bromidrato. Concentração/dosagem: 5mg/ml. Forma Farmacêutica: solução para inalação – frasco 20ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
149	1.500	Ampola	Fentanila 50mcg/ml- forma farmacêutica: solução injetável. 10ml Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.			
150	10.000	Comprimido	Finasterida 5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Concentração/dosagem: 5 mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir			

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

			da data de fabricação.			
151	1.000	Ampola	Fitomenadiona 10mg/ml. Ampola injetável 1ml IM. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
152	5.000	Cápsula	Fluconazol. Concentração/dosagem: 150mg. Forma farmacêutica: Cápsulas. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
153	10.000	Comprimido	Flunarizina. Concentração/dosagem: 10 mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
154	700	Frasco	Fluocinolona Acetonida, sulfato de polimixina B, sulfato de neomicina, cloridrato de lidocaína -10ml (Otosynalar). Forma farmacêutica: solução otológica. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
155	30.000	Cápsula	Fluoxetina. Concentração/dosagem: 20mg. Forma farmacêutica: cápsula ou comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
156	100	Frasco	Fosfato de sódio monobásico monoidratado 16g + Fosfato de sódio dibásicoheptaidratado 6g; veículo q.s.p. 100ml.			
157	1.500	Ampola	Frutose + associações. Forma Farmacêutica: solução injetável intravenosa, 10ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
158	1.500	Ampola	Furosemida. Concentração/dosagem: 10mg/ml. Forma farmacêutica: frasco-ampola de 2ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
159	20.000	Comprimido	Furosemida. Concentração/dosagem: 40mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
160	150	Ampola	Gentamicina 80mg (40mg/ml). Forma farmacêutica: ampola 40mg/ml, 2ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
161	15.000	Comprimido	Glibenclamida. Concentração/dosagem: 5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
162	15.000	Comprimido	Glicazida 30mg. Forma farmacêutica: comprimido. Concentração/dosagem: 30mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
163	1.000	Unidade	Glicerina supositório adulto. Concentração/dosagem: 2,68g de glicerol. Forma farmacêutica: supositório. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
164	500	Unidade	Glicerina supositório infantil. Concentração/dosagem: 1,44g de glicerol. Forma farmacêutica: supositório. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
165	3.000	Ampola	Glicose 25% - Ampola de 10ml. Forma farmacêutica: ampola 25%, 10ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

166	700	Ampola	Glicose 50% - AMPOLA DE 10ML. Forma farmacêutica: ampola 50%, 10ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
167	1.000	Ampola	Glicose 75% - AMPOLA DE 10 ML. Forma farmacêutica: ampola 75%, 10ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
168	40.000	Comprimido	Glimepirida. Concentração/dosagem: 4mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
169	300	Ampola	Haloperidol, Decanoato. Concentração/dosagem: 70,52mg/ml. Forma farmacêutica: solução injetável. Ampola – frasco. 1ml Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
170	12.000	Comprimido	Haloperidol. Concentração/dosagem: 5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
171	500	Ampola	Heparina Sódica 5.000 UI/ 0,25 ML - AMPOLA 0,25 ML. Forma farmacêutica: ampola 5.000UI/0,25ml, 0,25ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
172	20.000	Comprimido	Hidroclorotiazida. Concentração/dosagem: 25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
173	700	Frasco	Hidrocortisona. Concentração/dosagem: 100mg. Forma farmacêutica: pó para solução injetável 100mg. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
174	700	Frasco	Hidrocortisona. Concentração/dosagem: 500mg. Forma farmacêutica: pó para solução injetável 500mg. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
175	1.000	Frasco	Hidróxido de alumínio. Concentração/dosagem: 60 mg/ml. Forma farmacêutica: suspensão oral – 150ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
176	20.000	Comprimido	Hioscina (burilbrometo de escopolamina). Concentração/dosagem: 10mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação			
177	1.000	Frasco	Hioscina (burilbrometo de escopolamina). Concentração/dosagem: 10 mg/ml. Forma farmacêutica: solução oral - gotas 20ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
178	2.000	Frasco	Hioscina composta (burilbrometo de escopolamina + dipirona). Concentração/dosagem: 6,67mg/ml butilbrometo de escopolamina + 333,4mg/ml dipirona 20ml. Forma farmacêutica: solução oral - gotas. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
179	30.000	Comprimido	Hioscina composta (burilbrometo de escopolamina+dipirona). Concentração/dosagem: 10mg/500mg. Prazo			

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

			de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
180	3.500	Ampola	Hioscina composta (burilbrometo de escopolamina+dipirona). Concentração/dosagem: 4mg/ml / 500mg/ml. Apresentação: frasco ampola 5 ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
181	200	Frasco	Hipromelose. Concentração/dosagem: 3mg de hipromelose + 1mg de dextrano 71. Forma farmacêutica: solução oftálmica – frasco 15ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
182	1.000	Frasco	Ibuprofeno 100mg/ml. Forma farmacêutica: solução oral, frasco 20ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
183	30.000	Comprimido	Ibuprofeno. Concentração/dosagem: 300mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
184	21.000	Comprimido	Ibuprofeno. Concentração/dosagem: 600mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
185	15.000	Comprimido	Imipramina. Concentração/dosagem: 25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
186	2.000	Ampola	Insulina Glargina 100ui (basaglar). Forma farmacêutica: seringa preenchida com 3ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
187	1.500	Frasco	Ipatrópio, Brometo. Concentração/dosagem: 0,250mg/ml. Forma farmacêutica: solução para inalação – frasco 20ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
188	5.000	Comprimido	Isossorbida, Dinidrato. Concentração/dosagem: 10mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
189	5.000	Comprimido	Isossorbida, Dinidrato. Concentração/dosagem: 20mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
190	1.000	Comprimido	Isossorbida, Dinidrato. Concentração/dosagem: 5mg. Forma farmacêutica: comprimido sublingual. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
191	10.000	Cápsula	Itraconazol. Concentração/dosagem: 100mg. Forma farmacêutica: cápsula. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
192	3.000	Comprimido	Ivermectina. Concentração/dosagem: 6mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
193	1.500	Frasco	Lactulose. Concentração/dosagem: 667mg/1ml. Forma farmacêutica: frasco			

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

			120ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
194	10.000	Comprimido	Levanlodipino 5mg. Forma farmacêutica: comprimido 5mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
195	500	Ampola	Levemir. Solução injetável - insulina detemir 100 U/mL cada refil contendo 3ml.			
196	10.000	Comprimido	Levodopa + Benserazida. Concentração/dosagem: 200mg + 50mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
197	10.000	Comprimido	Levodopa + Carbidopa. Concentração/dosagem: 250mg de levodopa + 25mg de carbidopa. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
198	10.000	Cápsula	Levofloxacino. Concentração/dosagem: 500mg. Forma farmacêutica: cápsula / comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
199	25.000	Comprimido	Levotiroxina sódica. Concentração/dosagem: 100mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
200	25.000	Comprimido	Levotiroxina sódica. Concentração/dosagem: 25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
201	25.000	Comprimido	Levotiroxina sódica. Concentração/dosagem: 50mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
202	700	Bisnaga	Lidocaína, Cloridrato 2 % GELEIA- USO ADULTO E PEDIATRICO TUBO DE 30G. Forma farmacêutica: gel dermatológico. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
203	1.000	Ampola	Lidocaína. Concentração/dosagem: 2% sem vasoconstritor. Forma farmacêutica: frasco-ampola de 20ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
204	200	Ampola	Lincomicina 600mg - Forma farmacêutica: injetável. 2ml Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
205	6.000	Comprimido	Lisdexanfetamina 30mg (Venvanse). Forma farmacêutica: comprimido 30mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
206	7.000	Comprimido	Lisdexanfetamina 50mg- (Venvanse). Forma farmacêutica: Comprimido. Prazo de validade: Mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
207	2.000	Frasco	Loratadina. Concentração/dosagem: 1mg/ml. 100ml Forma farmacêutica: Solução oral. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
208	20.000	Comprimido	Loratadina. Concentração/dosagem: 10mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
209	2.500	Comprimido	Lorazepam 2mg. Forma farmacêutica: comprimido Prazo validade: mínimo de 12			

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

			meses a partir da data de fabricação.			
210	10.000	Comprimido	Losartana potássica. Concentração/dosagem: 50mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
211	1.000	Comprimido	Mebendazol 100mg. Forma farmacêutica: comprimido 100mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
212	300	Frasco	Mebendazol 20mg/ml. Forma farmacêutica: suspensão oral, fraco 30ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
213	700	Ampola	Medroxiprogesterona. Concentração/dosagem: 150mg/ml. Frasco – ampola. Forma farmacêutica: Suspensão injetável 1ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
214	100	Ampola	Meperidina. Concentração/dosagem: 100mg/2ml. Forma farmacêutica: frasco-ampola de 2ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
215	10.000	Comprimido	Metformina. Concentração/dosagem: 500mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
216	10.000	Comprimido	Metformina. Concentração/dosagem: 850mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
217	10.000	Comprimido	Metildopa. Concentração/dosagem: 250mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
218	10.000	Comprimido	Metilfenidato 10mg. Forma farmacêutica: Comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
219	3.000	Comprimido	Metoclopramida. Concentração/dosagem: 10mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
220	700	Ampola	Metoclopramida. Concentração/dosagem: 10mg/2ml. Forma farmacêutica: solução injetável, frasco – ampola, 2ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
221	700	Frasco	Metoclopramida. Concentração/dosagem: 4mg/ml. Forma farmacêutica: solução oral – gotas, frasco 10ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
222	10.000	Comprimido	Metoprolol 100mg. Forma farmacêutica: Comprimido 100mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
223	10.000	Comprimido	Metoprolol 25mg. Forma farmacêutica: Comprimido. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.			
224	15.000	Comprimido	Metoprolol 50mg. Forma farmacêutica: Comprimido 50mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
225	7.000	Comprimido	Metronidazol. Concentração/dosagem: 250mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
226	300	Frasco	Metronidazol. Concentração/dosagem:			

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

			40mg/ml (4%). Forma farmacêutica: suspensão oral – frasco 100 ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
227	700	Bisnaga	Miconazol. Concentração/dosagem: 20mg/g. Forma farmacêutica: creme dermatológico 80gr. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
228	1.500	Ampola	Midazolam 50mg/10ml. Forma farmacêutica: solução injetável. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.			
229	1.000	Ampola	Midazolam. Concentração/dosagem: 15mg/3ml. Forma farmacêutica: frasco-ampola de 3ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
230	20.000	Comprimido	Mirtazapina 30mg. Forma farmacêutica: comprimido 30mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
231	2.000	Ampola	Morfina. Ampola injetável 1ml IM/IV. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
232	15.000	Comprimido	Natele. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
233	10.000	Comprimido	Nebivolol 5mg. Forma farmacêutica: comprimido 5mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
234	6.000	Bisnaga	Neomicina + Bacitracina. Concentração/dosagem: 3,5mg de neomicina + 250 UI de bacitracina. Forma farmacêutica: pomada. Forma de apresentação: pomada 15g. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. .			
235	15.000	Comprimido	Nifedipino 20mg. Concentração/dosagem: 20mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
236	20.000	Comprimido	Nifedipino Retard 20mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
237	40.000	Comprimido	Nimesulida. Concentração/dosagem: 100mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
238	4.000	Frasco	Nimesulida. Concentração/dosagem: 50mg/ml. Forma farmacêutica: solução oral – gotas 20ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
239	15.000	Comprimido	Nimodipino 5mg. Forma farmacêutica: comprimido 5mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
240	1.000	Bisnaga	Nistatina 100.00 UI/4 G CREME VAGINAL BISNAGA DE 60 G COM 14 APLICADORES. Forma farmacêutica: creme vaginal. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
241	1.000	Frasco	Nistatina. Concentração/dosagem: 100.000 UI/ml. Forma farmacêutica: suspensão oral 50ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
242	10.000	Comprimido	Nitazoxamida 500mg. Forma farmacêutica: Comprimido. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.			

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

243	700	Frasco	Nitazoxamida 20mg/ml- 45ml. Forma farmacêutica: suspensão. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.			
244	700	Frasco	Nitazoxamida 20mg/ml-100ml. Forma farmacêutica: Suspensão. Prazo de validade: de 12 meses a partir da data de fabricação.			
245	10.000	Cápsula	Nitrofurantóina. Concentração/dosagem: 100mg. Forma farmacêutica: comprimido/cápsula. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
246	300	Ampola	Nitroglicerina 5mg/ml AMPOLA 10 ML. Forma farmacêutica: ampola 5 mg/ml, 10 ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
247	1.500	Ampola	Norepinefrina 4 mg/4ml-AMPOLA DE 4 ML IV. Forma farmacêutica: ampola. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
248	400	Comprimido	Noretisterona. Concentração/dosagem: 0,35mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
249	500	Ampola	Noretisterona Anantato 50mg + estradiol valerato 5mg. Concentração/dosagem: 50mg de noretisterona + 5mg estradiol. Forma farmacêutica: solução injetável. Frasco – ampola 1ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
250	25.000	Comprimido	Norfloxacino. Concentração/dosagem: 400mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
251	20.000	Cápsula	Nortriptilina. Concentração/dosagem: 25mg. Forma farmacêutica: cápsula. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
252	100	Ampola	Novorapid- Solução injetável 100 U/ml de análogo de insulina de ação rápida. Cada refil contendo 3ml.			
253	40.000	Cápsula	Omeprazol. Concentração/dosagem: 20mg. Forma farmacêutica: cápsula / comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
254	1.500	Ampola	Ondansetrona 4 mg/2ml - AMPOLA DE 2 ML IM/IV. Forma farmacêutica: ampola 40mg/ml, 2ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
255	5.000	Comprimido	Oxcarbazepina 300mg. Concentração/dosagem: 300mg. Forma Farmacêutica: comprimido revestido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
256	5.000	Comprimido	Oxcarbazepina 600mg. Concentração/dosagem: 600mg. Forma Farmacêutica: comprimido revestido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
257	6.000	Bisnaga	Palmitato de retinol + colecalciferol + óxido de zinco. Palmiato de retinol 5000UI/g + colecalciferol 900UI/g + óxido de zinco 150mg/g. Forma farmacêutica: pomada. Forma de apresentação: pomada 45g. Prazo			

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

			de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Injetável.			
258	30.000	Comprimido	Pantoprazol 40mg. Forma farmacêutica: comprimido 40mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
259	2.000	Frasco	Paracetamol. Concentração/dosagem: 200mg/ml. Forma farmacêutica: solução oral – gotas – frasco 15ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
260	30.000	Comprimido	Paracetamol. Concentração/dosagem: 500mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
261	15.000	Comprimido	Paroxetina. Concentração/dosagem: 20mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Via oral.			
262	200	Bisnaga	Pasta D'água. Concentração/dosagem: 10 %. Forma farmacêutica: pasta dermatológica 100ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
263	10.000	Comprimido	Pentoxifilina. Concentração/dosagem: 400mg. Forma farmacêutica: comprimido / cápsula. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
264	2.000	Comprimido	Permanganato de Potássio. Concentração/dosagem: 100mg. Forma farmacêutica: comprimido tópico. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
265	1.500	Frasco	Permetrina. Concentração/dosagem: 1%. Forma farmacêutica: loção tópica 60ml. Prazo de validade: mínimo de 24 meses a partir da data de fabricação.			
266	300	Ampola	Petidina, Cloridrato 50mg/ml - AMPOLA DE 2 ML. Forma farmacêutica: ampola 50mg/ml, 2ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
267	700	Bisnaga	Policresuleno+ cloridrato de Cinchocaina-30g. Forma farmacêutica: pomada. Prazo de validade mínimo de 12 meses a partir do prazo de fabricação.			
268	1.000	Tubo	Polissulfato de mucopolissacarídeo pomada (hirudoid)- 40g. Forma farmacêutica: creme dermatológico. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
269	1.500	Frasco	Polivitaminico e Poliminerais infantil. Forma farmacêutica: suspensão oral 250ml + copo medida. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
270	20.000	Comprimido	Polivitamínico. Concentração/dosagem: vitamina B1 4mg + vit. B2 2 mg + vit. B3 10 mg + vit. B5 2 mg + vit. B6 1 mg. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
271	900	Frasco	Prednisolona. Concentração/dosagem: 15mg/5ml. Forma farmacêutica: solução oral – frasco 60ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
272	35.000	Comprimido	Prednisona. Concentração/dosagem: 20mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da			

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

			data de fabricação.			
273	15.000	Comprimido	Prednisona. Concentração/dosagem: 5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
274	10.000	Comprimido	Pregabalina 150mg. Forma farmacêutica: comprimido 150mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
275	30.000	Comprimido	Pregabalina 75mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
276	700	Bisnaga	Prometazina. Concentração/dosagem: 2%. 30g Forma farmacêutica: creme dermatológico. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
277	8.000	Comprimido	Prometazina. Concentração/dosagem: 25mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
278	1.500	Ampola	Prometazina. Concentração/dosagem: 50mg/2ml. Forma farmacêutica: solução injetável – ampola 2ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
279	10.000	Comprimido	Propafenona 300mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.			
280	1.000	Ampola	Propofol 10mg/ml AMPOLA 20 ML. Forma farmacêutica: ampola 20ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
281	10.000	Comprimido	Propranolol. Concentração/dosagem: 40mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
282	10.000	Comprimido	Propratilnitrato 10mg. Forma farmacêutica: comprimido 10mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
283	1.000	Comprimido	Ramipril 5mg. Forma farmacêutica: comprimido 5mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
284	5.000	Frasco	Rifamicina Sódica 10mg/ml SPRAY TÓPICO - FRASCO COM 20 ML. Forma farmacêutica: spray tópico. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
285	20.000	Comprimido	Rivaroxabana 20mg. Forma farmacêutica: Comprimido 20mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
286	20.000	Comprimido	Rivaroxabana 15mg. Forma farmacêutica: Comprimido 15mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
287	20.000	Comprimido	Rosuvastatina 10mg . Forma farmacêutica: comprimido 10mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
288	700	Ampola	Sacarato de hidróxido férrico. Concentração/dosagem: 100mg/5ml. Forma farmacêutica: injetável – ampola. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
289	20.000	Cápsula	Sacchoromyces Boulardii-17 100mg.			
290	7.000	Comprimido	Sacubitril/Valsartana 49/51mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.			

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

291	7.000	Comprimido	Sacubitril/Valsartana 97/103mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.			
292	350	Frasco	Secnidazol 30mg/ml. Forma farmacêutica: pó para suspensão oral. 15ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
293	20.000	Comprimido	Sertralina, cloridrato. Concentração/dosagem: 50mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
294	20.000	Comprimido	Simeticona. Concentração/dosagem: 40mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
295	3.000	Frasco	Simeticona. Concentração/dosagem: 75mg/ml. Forma farmacêutica: solução oral – gotas 20 ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
296	20.000	Comprimido	Sinvastatina. Concentração/dosagem: 20mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
297	7.000	comprimido	Solifenacina 5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
298	1.000	Frasco	Solução Fisiológica Nasal. Concentração/dosagem: 9,0mg/ml cloreto de sódio + cloreto de benzalcônio 0,1mg/ml. Forma farmacêutica: Solução Nasal – Frasco 30ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
299	4.000	Comprimido	Sulfametazol+trimetoprima. Concentração/dosagem: 400/80mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
300	10.000	Sache	Sulfato de Glicosamina + sulfato de Condroitina 1500+ 1200mg. Forma farmacêutica: sache. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
301	300	Ampola	Sulfato de Magnésio 10 % - AMPOLA DE 10 ML. Forma farmacêutica: ampola 10%, 10 ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
302	300	Frasco	Sulfato Ferroso. Concentração/dosagem: 25mg Fe++ Forma farmacêutica: Solução Gotas. 30ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
303	20.000	Comprimido	Sulfato Ferroso. Concentração/dosagem: 40mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
304	700	Frasco-ampola	Suxametonio 500mg. Forma farmacêutica: solução injetável. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.			
305	300	Ampola	Terbutalina 0,5mg/ml - AMPOLA DE 1 ML IV-SC. Forma farmacêutica: ampola 0,5mg/ml, 1ml. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
306	500	Bisnaga	Tiabendazol 10mg/1g+ Neomicina 5mg/1g.			

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

			Forma farmacêutica: creme 15g. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
307	700	Ampola	Tiamina 100mg/ml – com 1ml. Forma farmacêutica: ampola. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
308	20.000	Comprimido	Tiamina 300mg. Forma farmacêutica: comprimido de 300mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
309	2.000	Comprimido	Ticagrelor 90mg - . Forma farmacêutica: comprimido. Concentração/dosagem: 90mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
310	500	Bisnaga	Triancinolona acetona 1mg/g. Bisnaga com 10g. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
311	30.000	Comprimido	Trimetazidina 35mg. Forma farmacêutica: comprimido 35mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
312	1.000	Frasco	Trolamina + Borato de 8-hidroxiquinolina. Concentração/dosagem: 140mg/ml de Trolamina + 0,40 mg/ml de borato de 8-hidroxiquinolina 5ml. Forma farmacêutica: solução otológica. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
313	500	Frasco	Valproato de sódio 50mg/ml. Forma farmacêutica: 100ml suspensão. Prazo de validade a partir da data de fabricação.			
314	10.000	Comprimido	Valsartana 320mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.			
315	30.000	Comprimido	Valsartana + Hidroclorotiazida 320+12,5 mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
316	12.000	Comprimido	Varfarina. Concentração/dosagem: 5mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
317	10.000	Comprimido	Vecasten. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.			
318	20.000	Comprimido	Venlafaxina 150mg. Forma farmacêutica: comprimido 150mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
319	20.000	Comprimido	Venlafaxina 75 mg. Forma farmacêutica: comprimido 75mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
320	12.000	Comprimido	Verapamil. Concentração/dosagem: 80mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
321	1.500	Comprimido	Vimocetina 5mg. Forma farmacêutica: comprimido 5mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
322	5.000	Frasco	Vitamina D. Forma farmacêutica: 20ml solução gotas pediátrica. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.			
323	20.000	Cápsula	Vitamina D3 50.000UI. Forma farmacêutica: solução injetável. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.			

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAES
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

324	20.000	Cápsula	Vitamina D3- 7.000UI. Forma farmacêutica: cápsula. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.			
325	40.000	Comprimido	Vitaminas do complexo B. Concentração/dosagem: 50mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
326	1.500	Frasco	Vitaminas do Complexo B. Concentração/dosagem: vitamina B1 4mg + vit. B2 2 mg + vit. B3 10 mg + vit. B5 2 mg + vit. B6 1 mg. Em gotas. Frasco com 20 ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
327	20.000	Cápsula	Zinco 10mg. Forma farmacêutica: cápsula. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.			
328	20.000	Comprimido	Zolpidem 5mg SL. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
329	5.000	Ampola	Ácido Ascórbico 1g/5ml. Concentração/dosagem 1g/5mg. Forma farmacêutica: injetável. Forma de apresentação em injetável: 5ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação. Injetável.			
330	250	Frasco	Fluoxetina. Forma farmacêutica: solução gotas. Prazo de validade de 12 meses a partir da data de fabricação.			
331	1.500	Frasco	Fexofenadina 6mg/ml 150ml. Forma farmacêutica: suspensão oral. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
332	350	Frasco	Tobramicina + Dexametasona. Concentração/dosagem: 3mg/ml + 1 mg/ml. 5ml. Forma farmacêutica: colírio. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
333	1.500	Frasco	Tobramicina. Concentração/dosagem: 3mg/ml. Forma farmacêutica: colírio. 5ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
334	3.000	Ampola	Tramadol 50mg/ml. Ampola 2ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
335	20.000	Comprimido	Tramadol. Concentração/dosagem: 100 mg. Forma farmacêutica: comprimido. Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
336	2.000	Ampolas	CEFTRIAXONA, concentração: 1g, Forma Farmacêutica: Pó para solução injetável intravenosa (IV), unidade de fornecimento: frasco- ampola.			
337	2.000	Ampolas	CEFTRIAXONA, concentração: 500mg, Forma Farmacêutica: Pó para solução injetável intravenosa (IV), unidade de fornecimento: frasco- ampola.			
338	15.000	Comprimido	Zolpidem 10mg- comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
339	10.000	Comprimido	Fexofenadina 180mg- comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novaes/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

340	15.000	Comprimido	Dexametasona 4mg- comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
341	500	Ampola	Escopolamina - Solução injetável 20 mg/mL 1ml IM/EV- Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação			
342	2.000	Comprimido	Valsartana, hct, - 160+ 12,5+5mg- comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
343	1.000	Frasco	Salbutamol - solução para nebulização 10 mL.			
344	1.500	Comprimido	Valsartana+ hidroclorotiazida 80+12,5mg			
345	5.000	Comprimido	Indapamida 1.5 mg-. Forma farmacêutica: Comprimido 1.5mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
346	10.000	Comprimido	Duloxetina 30mg. Forma farmacêutica: Comprimido 60mg. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
347	10.000	Comprimido	Vecasten 26.7mg-. Forma farmacêutica: Comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
348	20.000	Comprimido	Somalgin cardio 100mg-. Forma farmacêutica: Comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
349	500	Ampola	Metoprolol 5mg (1mg/ml)- Solução injetável Prazo de validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação			
350	20.000	Sache	Sais para reidratação oral adulto e infantil -			
351	10.000	Comprimido	Candesartana 32mg- Forma farmacêutica: Comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
352	5.000	Comprimido	Olmesartana 40mg- Forma farmacêutica: Comprimido. Prazo validade: mínimo de 12 meses a partir da data de fabricação.			
VALOR TOTAL						

OBSERVAÇÕES:

Valor Global da Proposta por extenso: -----

- Prazo de validade de nossa proposta: --(-----) dias, a contar da data de sua apresentação (não inferior a 60 dias).

- **Vigência do contrato: 12 (doze) meses**, contados a partir de sua assinatura.

- **Condições de Pagamento** – em até **30 (trinta) dias** após o recebimento definitivo do objeto, subsequentes a apresentação da Nota Fiscal devidamente Atestada pelo Setor Responsável.

- **DECLARO**, nos preços propostos estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, tais como: despesas de transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários.



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

- **DECLARO** que a empresa participante e vencedora da Licitação é obrigada a reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do Contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução, de acordo com o artigo 69, da Lei nº 8.666/93.

Local e data
Assinatura do Responsável Legal



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

ANEXO II - DECLARAÇÕES

PREGÃO ELETRÔNICO N°06/2022

DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE

Declaro, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório instaurado pela Prefeitura Municipal de Novais, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

Declaro, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente processo e que estou ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR NO SEU QUADRO MENOR DE IDADE

Declaramos que não possuímos, em nosso Quadro de pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância a Lei Federal nº 9854, de 27/10/99, que acrescentou o inciso V ao art. 27 da Lei Federal 8.666/93.

Obs. Se a empresa licitante possuir menores de 14 anos aprendizes deverá declarar essa condição.

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaramos para fins de atendimento ao que consta do edital, que tomamos conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e nos comprometemos a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

Nome da empresa: -----

CNPJ: --.---.---/-----

Endereço completo: -----

Nome e CPF do declarante: -----

Local e data

Assinatura do responsável

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

**ANEXO III - DECLARAÇÃO DE ESTAR ENQUADRADA COMO MICROEMPRESA
OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

A proponente abaixo assinada, participante da licitação, por seu representante credenciado, e Contador ou Técnico Contábil declara, na forma e sob as penas impostas pela Lei Complementar 123/2006 – incisos I e II do artigo 3/ e demais legislações pertinentes que se enquadra como:

(-----)MICROEMPRESA

(-----) EMPRESA DE PEQUENO PORTE

(-----) Outra: -----

E que:

- a)** O valor da receita bruta anual da sociedade, no último exercício, não excedeu o limite fixado nos incisos I e II, art. 3/ da Lei Complementar nº123/2006.
- b)** Não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no art. 3/, § 4º, incisos I a X, da mesma Lei.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Local e data
Assinatura do responsável



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

ANEXO IV –MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

TERMO DE CONTRATO Nº ---/20--, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE NOVAIS E A EMPRESA -----, PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS OU SIMILARES.

Pelo presente instrumento, compareceram, de um lado, o **MUNICÍPIO DE NOVAIS**, pessoa jurídica de direito público interno, com Sede administrativa localizada Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000, na Cidade de Novais, Estado de São Paulo, Inscrito no CNPJ sob o nº 65.711.699/0001-43, doravante designado simplesmente **CONTRATANTE**, representado, neste ato, por seu(ua) Prefeito(a) Municipal, o(a) Sr.a) ----- --, portador(a) do CPF nº ----.----.----- e do RG nº --.----.----- ---/--, e, do outro lado, a empresa ---- -----, (em recuperação judicial – se for o caso), Inscrita no CNPJ sob o nº --.----.---/-- e Inscrição Estadual nº ----.----.----, com Sede Adiministrativa localizada na -----, -----, CEP: --.--- - ---, na Cidade de -----, Estado de -----, doravante designada **CONTRATADA**, neste ato, representada neste ato, por seu(ua) ----- (função), o(a) Sr.a) -----, portador(a) do CPF nº ----.----.----- e do RG nº --.----.----- ---/--, resolvem celebrar o presente contrato, com base no Processo Licitatório nº 053/2022, Modalidade Pregão Eletrônico nº 06/2022, e com fulcro na Lei nº 10.520/02, aplicando-se, subsidiariamente, a Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. A presente licitação tem por objeto a Aquisição de Medicamentos Éticos, Genéricos ou Similares, cujos manuais de boas práticas sejam aprovados pela ANVISA e sua comercialização seja devidamente autorizada pelo Ministério da Saúde, com entrega parcelada, pelo período de 12 (doze) meses, destinado à manutenção das atividades da Farmácia Municipal de Novais, de acordo com as especificações constantes no ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR CONTRATADO, PRAZO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

- 2.1. O valor total do presente contrato perfaz a importância de R\$ ----- (-----).
- 2.2. O preço inicialmente cotado é fixo e irrevogável, podendo, para manter o equilíbrio contratual, ser objeto de revisão, de ofício ou a pedido, caso haja motivo relevante, tal como variação substancial do custo para a entrega dos medicamentos, devidamente justificado e demonstrado pela Contratada.
- 2.3. O pagamento será efetuado **em até 30 (trinta) dias**, contados da apresentação da Nota Fiscal ao Contratante, com o atestado de execução a ser emitido pelo Contratante.
- 2.3.1. Não será efetuado pagamento antecipado em relação ao prazo previsto.
- 2.4. O pagamento será realizado por meio de cheque nominal a empresa ou, na impossibilidade de apresentação deste, por depósito em conta corrente, através de ordem bancária.
- 2.5. Poderá o Município, para implementação do pagamento, exigir a comprovação de que a Contratada se encontra em situação fiscal regular, comprovada mediante apresentação,

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP
www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

juntamente com a Nota Fiscal, das Certidões de Regularidade perante a fazenda Federal, Estadual, Municipal, INSS, FGTS e Débitos Trabalhista. A não apresentação dos documentos de regularidade tributária e trabalhista, não será causa de retenção de pagamento, mas poderá levar a rescisão contratual por culpa da contratada, fazendo incidir as sanções previstas neste contrato, edital e na lei nº 10.520/02.

2.6. Qualquer atraso ocorrido na apresentação da Nota Fiscal, ou dos documentos exigidos como condição para pagamento, por parte da Contratada, importará na prorrogação do prazo de vencimento da obrigação do Contratante.

2.7. 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 no prazo de 48 (quarenta e oito) horas.

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

2.9. O Contratante poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela contratada.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO REAJUSTE

3.1. O valor do contrato será irrevogável, admitindo-se apenas, para manter o equilíbrio contratual, a revisão do valor, de ofícios ou a pedido, caso haja motivo relevante, tal como variação substancial para a prestação do serviço, devidamente justificado e demonstrado pela Contratada.

CLÁUSULA QUARTA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA E DA EXECUÇÃO CONTRATUAL

4.1 O presente contrato vigorará pelo prazo de **12 (doze) meses**, a contar da data de sua assinatura, podendo ser estendido por iguais períodos, nos termos da Lei nº 8.666/93.

4.2. A entrega dos medicamentos éticos, genéricos ou similares deverá ser efetuada mediante Autorização de Fornecimento (AF), a ser emitida pelo Setor de Compras do Município de Novais, e dentro das especificações técnicas, de maneira que garanta pleno atendimento a critérios de qualidade, devendo ser entregue em local designado, em dia útil no horário de funcionamento dos Setores requisitantes.

4.3. A Contratada obriga-se a executar o objeto a ela adjudicado, conforme especificações e condições estabelecidas neste Edital, em seus anexos e na proposta apresentada, prevalecendo, no caso de divergência, as especificações e condições estabelecidas no edital.

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

5.1. A Contratada se obriga a cumprir ou fazer cumprir as seguintes obrigações em relação ao presente contrato:

5.1.1. Executar fielmente o objeto deste Contrato, comunicando imediatamente ao Contratante à ocorrência de qualquer fato impeditivo de seu cumprimento.

5.1.2. Manter, durante o período de vigência contratual, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

5.1.3. Responsabilizar-se por todos os custos diretos e indiretos para a perfeita execução do objeto, incluídas as demais despesas referentes aos impostos, contribuições, bem como o que mais for necessário ao perfeito cumprimento do objeto deste Contrato.

5.1.4. Responder por quaisquer danos, perdas ou prejuízos causados ao Contratante, por dolo ou culpa, bem como por aqueles que venham a ser causados por seus prepostos ou

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

empregados.

5.1.5. Não transferir a outrem o objeto contratado.

5.1.6. Efetuar a entrega dos Medicamentos éticos, genéricos ou similares no prazo definido pelo Contratante.

5.1.7. Os medicamentos éticos, genéricos ou similares deverão ser entregues diretamente no local indicado na Autorização de Fornecimento (AF) onde constará o Endereço Completo, e o horário de funcionamento, para que o responsável indicado pelo Município possa realizar a conferência da marca, tipo, qualidade, procedência, fabricante e embalagem, prazo de validade, especificados na proposta apresentada, acompanhados das respectivas Notas Fiscais e informar à empresa eventuais inconsistências.

5.1.8. A empresa deverá constar da nota fiscal os valores unitários e respectivos valores totais em conformidade com o constante da correspondente nota de empenho, atentando-se para as inexatidões que poderá decorrer de eventuais arredondamentos.

5.1.9. Os medicamentos éticos, genéricos ou similares serão recusados no caso de os mesmos estarem fora dos padrões de qualidade/validade, quantidade menor/maior que o solicitado, erro quanto ao produto solicitado constatado no momento da entrega, ou fora dos padrões para consumo seguro.

5.1.10. Responsabilizar-se pelas despesas com transporte, fretes, bem como, qualquer outra relacionada à entrega dos medicamentos.

5.1.11. Efetuar a **troca** satisfatoriamente no prazo máximo de **02 (dois) dias úteis**, após a notificação, sem prejuízo das sanções previstas, caso seja detectado alguma falha no fornecimento, que esteja em desconformidade com o contrato, a contratada deverá.

5.1.12. Disponibilizar ao Contratante, sem custos, todas as informações solicitadas.

5.1.13. É de inteira responsabilidade do contratado manter seus dados atualizados, inclusive e-mail, que servirá para intimações, notificações, remessa de empenhos, solicitações e demais comunicações necessárias entre o Poder Público e a empresa.

CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

6.1. O Contratante obrigar-se-á a:

6.1.1. Efetuar o pagamento do objeto desta contratação, conforme previsto no presente Contrato.

6.1.2. Promover o acompanhamento e a fiscalização durante a execução do objeto, sob os aspectos qualitativos, anotando em registro próprio as falhas detectadas e comunicando à Contratada as ocorrências de quaisquer fatos que exijam medidas corretivas por parte daquela, aplicando as penalidades previstas neste Contrato, se necessárias.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA FISCALIZAÇÃO

7.1. A execução do objeto será acompanhada e fiscalizada por um representante do Contratante, podendo ser assistido por terceiros, cabendo-lhes dentre outros:

7.1.1. Fiscalizar o fornecimento dos medicamentos éticos, genéricos ou similares, observando todos os aspectos estipulados (prazo de entrega, local de entrega, observância acerca da qualidade e marca).

7.1.2. Supervisionar a execução do objeto, garantindo que todas as providências sejam tomadas para regularização das falhas ou defeitos observados.;

7.1.3. Levar ao conhecimento da autoridade competente qualquer irregularidade fora de sua competência.

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

7.1.4. Solicitar à Contratada e seus prepostos, designados por escrito, ou obter da Administração, tempestivamente, todas as providências necessárias ao bom andamento deste Contrato e anexar aos autos do processo correspondente cópia dos documentos escritos que comprovem essas solicitações de providências.

7.1.5. Acompanhar a execução do objeto, atestar seu recebimento parcial e definitivo e indicar as ocorrências de indisponibilidade do contratado.

7.1.6. Encaminhar à autoridade competente os documentos que relacionem as importâncias relativas a multas aplicadas à Contratada, bem como os referentes a pagamentos.

7.2. O acompanhamento e a fiscalização acima não excluirão a responsabilidade da Contratada, ficando esta responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, nem conferirão ao Contratante, responsabilidade solidária, inclusive perante terceiros, por quaisquer irregularidades ou danos na execução do objeto contratado.

7.3. As determinações e as solicitações formuladas pelos representantes do Contratante, encarregados da fiscalização do contrato, deverão ser prontamente atendidas pela Contratada, ou nesta impossibilidade, justificadas por escrito.

7.4. Para a aceitação do objeto, os responsáveis pelo acompanhamento e fiscalização do mesmo, observarão se a Contratada cumpriu todos os termos constantes do edital e seus anexos, bem como de todas as condições impostas no instrumento contratual.

7.5. É vedado ao Município e aos fiscais designados, exercer poder de mando sobre os empregados da Contratada, reportando-se somente aos prepostos e responsáveis por ela indicados.

7.6. Durante a vigência deste contrato, a Contratada deve manter preposto aceito pela Administração do Contratante, para representá-lo sempre que for necessário.

CLÁUSULA OITAVA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

8.1. Os recursos para custeio das despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta da seguinte dotação orçamentária a saber:

Órgão: 02 – Poder Executivo - Unidade Orçamentária e Detalhamento da Classificação: 02.08
Fundo Municipal de Saúde - 10.303.0015.2025 – Material, bem ou Serviço para Distribuição -
Ficha: 255 - Fonte de Recursos: 01 – Tesouro Municipal

Órgão: 02 – Poder Executivo - Unidade Orçamentária e Detalhamento da Classificação: 02.08
Fundo Municipal de Saúde - 10.303.0015.2025 – Material, bem ou Serviço para Distribuição -
Ficha: 256 - Fonte de Recursos: 02 - Transferências e Convênios Estaduais – Vinculados

Órgão: 02 – Poder Executivo - Unidade Orçamentária e Detalhamento da Classificação: 02.08
Fundo Municipal de Saúde - 10.303.0015.2025 – Material, bem ou Serviço para Distribuição -
Ficha: 257 - Fonte de Recursos: 05 – Transferências e Convênios Federais – Vinculados

8.2. Nos exercícios seguintes, na forma das previsões orçamentárias respectivas.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS PENALIDADES

10.1. A aplicação de quaisquer sanções referidas neste dispositivo não afasta a responsabilização civil da Contratada pela inexecução total ou parcial do objeto ou pela

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

inadimplência.

10.2. A aplicação das penalidades não impede o Contratante de exigir o ressarcimento dos prejuízos efetivados decorrentes de quaisquer faltas cometidas pela Contratada.

10.3. Expirado o prazo proposto para a entrega dos produtos, sem que a contratada o cumpra, iniciar-se-á a aplicação da penalidade de multa, correspondente a 1 % (um por cento) por dia de atraso, incidente sobre o valor total da Nota de Empenho nos primeiros 05 (cinco) dias de atraso, sendo o percentual elevado para 2% (dois por cento) ao dia, no caso de reincidências, sem prejuízo do Contratante decidir pela rescisão unilateral do contrato por culpa da Contratada, sem prejuízo do processo de advertência. O limite máximo do percentual de multa fica limitado a 20 (vinte) por cento do valor do contrato.

10.4. Multa de 5% (cinco por cento) do valor do contrato, durante sua execução, em decorrência de qualquer descumprimento de suas cláusulas, que não se enquadrem no subitem 12.4, sem prejuízo do processo de advertência.

10.5. Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, cobrada proporcionalmente à proporção não cumprida do objeto, sem prejuízo da aplicação concomitante da sanção de impedimento de licitar ou contratar previstas na Lei Federal nº 8.666/93.

10.6. Multa de 20% (vinte por cento do valor do contrato cobrada proporcionalmente à etapa não cumprida, quando for aplicada concomitantemente sanção de declaração de inidoneidade prevista na mesma lei, nas hipóteses em que a rescisão ocorra com fundamento nos incisos I a XI, da Lei Federal nº 8.666/93, sem prejuízo do dever de indenizar a Contratante ou Terceiros.

10.7. Igualmente poderá ser sancionado com a declaração de inidoneidade, o licitante que, por seu comportamento restar demonstrado a incursão em um dos dispositivos previstos no artigo 88, da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA RESCISÃO

11.1. A inexecução total ou parcial deste contrato ensejará sua rescisão, conforme disposto nos artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993. A rescisão deste contrato poderá ser:

- a)** Determinado por ato unilateral e escrito da Administração do Contratante, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do artigo 78 da lei acima mencionada.
- b)** Amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo, desde que haja conveniência para a Administração do Contratante.
- c)** Judicial, nos termos da legislação vigente sobre a matéria.

11.2. A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

11.3. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

11.4. Assegurados o contraditório e a ampla defesa, a empresa contratada terá seu contrato rescindido quando for:

- a)** Suspensa 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;
- b)** Impedida de licitar e contratar nos termos do art. 7º da Lei 10.520/02;
- c)** Impedida de licitar e contratar nos termos do art. 10º da Lei 9.605/98;
- d)** Declarada inidônea pelo Poder Público e não reabilitadas.

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO FORO

12.1. Fica eleito a Vara Única de Tabapuã, Estado de São Paulo, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja para dirimir eventuais questões oriundas do contrato.

12.2. E por estarem assim justas e contratadas, as partes assinam este contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, obrigando-se por si e por seus sucessores, na presença de duas testemunhas abaixo assinadas, para que surtam todos os efeitos de direito, dando-se publicidade ao ato mediante publicação de seu resumo na Imprensa Oficial.

Município de Novais/SP,-- de ----- de 2022.

MUNICÍPIO DE NOVAIS
CONTRATANTE

------(nome)– Prefeito(a) Municipal

----- (nome)

CONTRATADA

----- (nome) - ----- (função)

Testemunhas:

1ª _____

CPF. ---.---.-----

2ª _____

CPF. ---.---.-----

Fone (17) 3561-8780

Rua Antônio Blasques Romeiro, nº 350, Centro, CEP: 15.885-000 – Novais/SP

www.novais.sp.gov.br / contratos@novais.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

MUNICÍPIO DE NOVAIS/SP
EXTRATO DE CONTRATO

CONTRATO Nº ---/2022; PROCESSO LICITAÇÃO Nº 053/2022, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2022; Contratante: MUNICÍPIO DE NOVAIS, CNPJ nº 65.711.699/0001-43, Contratada: -----
-----, CNPJ nº --.---.---/-----; Objeto: Aquisição de Medicamentos Éticos, Genéricos ou Similares, cujos manuais de boas práticas sejam aprovados pela ANVISA e sua comercialização seja devidamente autorizada pelo Ministério da Saúde, com entrega parcelada, pelo período de 12 (doze) meses, destinado à manutenção das atividades da Farmácia Municipal de Novais, de acordo com as especificações constantes no ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA; Vigência: --/--/20-- a --/--/20--; Classificação Orçamentária: conforme cláusula 8. do referido contrato. Valor Global: R\$ ---.---,--. Data da assinatura: --/--/20--. Município de Novais/SP, -- de -----de 20--. -----(nome) – Prefeito(a) Municipal. PUBLIQUE-SE.



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

ANEXO V - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE NOVAIS

CONTRATADA: -----

CONTRATO Nº ---/20--

OBJETO: Aquisição de Medicamentos Éticos, Genéricos ou Similares, cujos manuais de boas práticas sejam aprovados pela ANVISA e sua comercialização seja devidamente autorizada pelo Ministério da Saúde, com entrega parcelada, pelo período de 12 (doze) meses, destinado à manutenção das atividades da Farmácia Municipal de Novais, de acordo com as especificações constantes no ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA.

ADVOGADO (S)/ Nº OAB/email: (*) -----

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico.

b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP.

c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil.

d) as informações pessoais dos responsáveis pelo Contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s).

e) é de exclusiva responsabilidade da contratada manter seus dados sempre atualizados.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação.

b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Local e Data.



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: -----
Cargo: -----
CPF: - .- .- .- .- .- .-

**RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA
DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:**

Nome: -----
Cargo: -----
CPF: - .- .- .- .- .- .-
Assinatura: -----

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo contratante:

Nome: -----
Cargo: -----
CPF: - .- .- .- .- .- .-
Assinatura: -----

Pela contratada:

Nome: -----
Cargo: -----
CPF: - .- .- .- .- .- .-
Assinatura: -----

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: -----
Cargo: -----
CPF: - .- .- .- .- .- .-
Assinatura: -----

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43

ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS À DISPOSIÇÃO DO TCE-SP

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE NOVAIS
CNPJ Nº 65.711.699/0001-43

CONTRATADA: -----
CNPJ Nº--.---.---/-----

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): ---/20--

DATA DA ASSINATURA: --/--/20--

VIGÊNCIA: --/--/20—à --/--/20--

OBJETO: Aquisição de Medicamentos Éticos, Genéricos ou Similares, cujos manuais de boas práticas sejam aprovados pela ANVISA e sua comercialização seja devidamente autorizada pelo Ministério da Saúde, com entrega parcelada, pelo período de 12 (doze) meses, destinado à manutenção das atividades da Farmácia Municipal de Novais, de acordo com as especificações constantes no ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA.

VALOR R\$ --.---.-- (-----).

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que os demais documentos originais, atinentes à correspondente licitação, encontram-se no respectivo processo administrativo arquivado na origem à disposição do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e serão remetidos quando requisitados.

Local e Data.

------(nome)
Prefeito(a) Municipal