CONTRATO ADMINISTRATIVO №

0021/2024/FMS, CELEBRADO ENTRE O

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SMS E A

EMPRESA DROGARIA CIDADÃ EIRELI - ME,

TENDO COMO OBJETO O FORNECIMENTO

DE MEDICAMENTOS (FARMACOLÓGICOS),

ÓRTESES E OUTROS NA FORMA ABAIXO.

O MUNICÍPIO DE OURILÂNDIA DO NORTE por meio da PREFEITURA MUNICIPAL OURILÂNDIA DO NORTE, em Conivência a FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE OURILÂNDIA DO NORTE-PA/SMS, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ nº 11.441.605/0001-34, estabelecida a Avenida Goiás nº 1825, Centro, CEP: 68.390-000, Ourilândia do Norte - Pará, neste ato, representada pela Secretária Municipal de Saúde, Sr.ª DANIELA DAYRELL DE QUEIROZ, brasileira, casada, portadora do RG nº MG - 13.023.104 PC/MG, CPF nº 057.173.386-78, residente e domiciliada na Rua Amazonas, nº 606, Bairro Azevec, Ourilândia do Norte – Pará, CEP 68390-000, doravante denominados CONTRATANTE e a EMPRESA DROGARIA CIDADA EIRELI - ME, inscrita no CNPJ sob nº 19.777.934/0001-62, Inscrição Estadual nº 15.440.481-0, sediada na Avenida das Nações, S/N, Centro, Ourilândia do Norte - PA, CEP 68.390-000, tendo para contato o Fone (94) 99163-8710 e o e-mail: drogariacidadaxml@gmail.com, neste ato representada pela Sr.ª CLAUDIA RIBEIRO SOUTO, brasileira, casada, sócia-administradora, portadora do RG nº 9128931 SSP/MG e do CPF nº 431.148.652-91, residente e domiciliada na Av. Mato Grosso do Sul, nº 770, Bairro Aeroporto, Ourilândia do Norte - PA, CEP 68.390-000, resolvem celebrar o presente Contrato, tendo em vista o que consta no processo e em observância às disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e suas alterações, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente da ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 059/2023, Processo Administrativo nº 110/2023 e do Pregão Eletrônico SRP nº 056/2023/SMS, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

#### CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

- 1.1. O objeto do presente instrumento é o **FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS** (**FARMACOLÓGICOS**), **ÓRTESES E OUTROS**, de acordo com as especificações contidas nos Anexos I e II.
- 1.2. Este Termo de Contrato vincula-se ao Edital do Pregão, identificado no preâmbulo e à proposta vencedora, independentemente de transcrição.

#### CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA

- 2.1. O prazo de vigência deste Termo de Contrato é aquele fixado no Termo de Referência, com início na data de **21/02/2024** e encerramento em **21/02/2025**.
- 2.1.1. A CONTRATADA não tem direito subjetivo à prorrogação contratual.
- 2.2. A prorrogação de contrato está vinculada aos termos do artigo 57 da Lei 8.666/93.

## CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO

- 3.1. O valor total da contratação é de **R\$ 228.209,40** (Duzentos e Vinte e Oito Mil, Duzentos e Nove Reais e quarenta centavos).
- 3.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.
- 3.3. O valor acima é meramente estimativo, de forma que os pagamentos devidos à CONTRATADA dependerão dos quantitativos efetivamente executado.

# CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. As despesas decorrentes da aquisição do objeto desta contratação correrão à conta dos recursos consignados no orçamento próprio do Município alocado nas seguintes classificações orçamentárias abaixo:

10.301.0003.2060.0000 – Manutenção da Secretaria Municipal de Saúde/FMS					
3.3.90.30.00 – Material de Consumo	R\$ 192.299,40				
<b>10.302.0003.2071.0000</b> – MAC – Atenção de Média Alta Complexidade .	Ambul. e Hosp.				
3.3.90.32.00 – Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita	_ R\$ 35.910,00				

#### CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO

5.1. O prazo para pagamento à CONTRATADA e demais condições a ele referentes encontram-se definidos no Edital e no Termo de Referência.

#### CLÁUSULA SEXTA- REAJUSTE

- 6.1. O preço consignado no contrato será corrigido anualmente, observado o interregno mínimo de um ano, contado a partir da data limite para a apresentação da proposta, pela variação do menor índice acumulado ao ano.
- 6.2. Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

#### CLÁUSULA SÉTIMA – DA ENTREGA DOS PRODUTOS E FISCALIZAÇÃO

- 7.1. A entrega dos produtos pela CONTRATADA e a fiscalização pela CONTRATANTE são aqueles previstos no Termo de Referência, anexo do Edital.
- 7.2. Fica designado ao setor competente da Secretaria Municipal de Saúde, a nomeação de um servidor como fiscal, para ser fiscal do contrato vinculado ao Pregão Eletrônico SRP nº 056/2023/SMS, celebrado com a empresa **DROGARIA CIDADÃ EIRELI ME**, inscrita no CNPJ sob nº **19.777.934/0001-62.**

### CLÁUSULA OITAVA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA

- 8.1. As obrigações da CONTRATANTE e da CONTRATADA são aquelas previstas no Edital e Termo de Referência, anexo do Edital.
- 8.2. A contratada fica obrigada a manter as mesmas condições de habilitação e qualificação de sua proposta, durante a vigência do contrato.

(94) 3434-1148 e-mail: smsourilandia@hotmail.com CNPJ: 11.441.605/00001-3 I Av. Goiás, N° 1825, Centro Ourilândia do Norte – PA CEP 68390-0000

## CLÁUSULA NONA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.

9.1. As sanções relacionadas à execução do contrato são aquelas previstas na Lei 8.666/93, no Edital e no Termo de Referência.

## CLÁUSULA DÉCIMA - RESCISÃO

- 10.1. O presente Termo de Contrato poderá ser rescindido nas hipóteses previstas no art. 78 da Lei nº 8.666, de 1993, com as consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.
- 10.2. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.
- 10.3. A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.
- 10.4. O termo de rescisão, sempre que possível, será precedido:
- 10.4.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;
- 10.4.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;
- 10.4.3. Indenizações e multas.

## CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – VEDAÇÕES

- 11.1. É vedado à CONTRATADA:
- 11.1.1. Caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;
- 11.1.2. Interromper a execução dos serviços/entrega dos produtos sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

## CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – ALTERAÇÕES

- 12.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.
- 12.2. A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessária, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.
- 12.3. As supressões resultantes de acordo celebrado entre as partes contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

#### CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA- PUBLICAÇÃO

13.1. Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial da União e/ou Diário Oficial do estado do Pará e jornal de grande Circulação no Estado, no prazo previsto na Lei nº 8.666, de 1993.

#### CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – FORO

- 14.1. Os casos omissos, serão resolvidos pela Comissão Permanente de Licitação ou pela Autoridade Superior.
- 14.2. O Foro para solucionar os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato será o da Comarca de Ourilândia do Norte/PA.



Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em 3 (três) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

Ourilândia do Norte (PA), 21 de fevereiro de 2024.

DANIELA DAYRELL DE QUEIROZ

**CONTRATANTE** 

DROGARIA CIDADÃ EIRELI - ME

CONTRATADA



## ANEXO I DO CONTRATO ADMINISTRATIVO № 0021/2024/FMS

10.301.0003.2060.0000 – Manutenção da Secretaria Municipal de Saúde/FMS

3.3.90.30.00 – Material de Consumo

R\$ 192.299,40

98 ANSITEC 10 MG C/ 20 COMP.  181 ARCOXIA 90 MG C/ 14 COMP.  182 SULPATO SODICO DE CONDROITINA 1,2G) C/ 30 SUPERA  283 ARTROXIVE (SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G +	ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ARCOXIA 90 MG C/ 14 COMP.   SUPERA	98	ANSITEC 10 MG C/ 20 COMP.	LIBBS	CX	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
## ARTICO (SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G +  \$2	99	ANSITEC 5 MG C/ 20 COMP.	LIBBS	CX	30	R\$ 28,00	R\$ 840,00
SULFATO SÓDICO DE CONDROITINA 1,2G) C/ 30   SULFATO SACHÉS DE 5 G	81	ARCOXIA 90 MG C/ 14 COMP.	SUPERA	CX	60	R\$ 135,00	R\$ 8.100,00
SACHÈS DE 5 G   S   ARTOLUVE (SULTATO DE GILCOSAMINA 500 MG   +SULTATO DE CONDROITINA 400 MG) C/ 30 CPS   BOHERING   CX   60   R\$ 135,00   R\$ 8.100,00							
ARTROLIVE (SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG   SULFATO DE CONDROITINA 400 MG) C/ 30 CPS	82	SULFATO SÓDICO DE CONDROITINA 1,2G) C/ 30	EUROFARMA	CX	60	R\$ 215,00	R\$ 12.900,00
SSUESTATE DE CONDROTTINA 400 MG  C/ 30 CPS		SACHÊS DE 5 G					
SULFAIL DE CONDROTTINA 400 MG) / DE	83	· ·	ROHERING	CX	60	R\$ 135 00	R\$ 8 100 00
ESCOPOLAMINA 10 MG + PARACETAMOL 500 MG / 20 COMP.   BOHERING	05		DOTTERMING	CX.	00	113 133,00	119 0.100,00
20 COMP.		,					
11   CALMAN 20 DRÁGEAS	84	•	BOHERING	CX	60	R\$ 28,50	R\$ 1.710,00
12							
ARDIZEM SR 120 MG, 20 COMP.   BOEHRINGER							
85         CETOCONAZOL 200 MG C/ 10 COMP.         TEUTO         CX         70         R\$ 4,89         R\$ 342,30           14         CIMETIDINA 200 MG C/ 20 COMP.         TEUTO         CX         50         R\$ 11,50         R\$ 575,00           15         CINARIZINA 75 MG, 30 COMP.         NEO QUIMICA         X         60         R\$ 13,00         R\$ 780,00           86         COLTRAX (TIOCOLCHICOSIDEO) 4 MG C/ 20 COMP.         SANOFI         CX         60         R\$ 60,00         R\$ 3.200,00           16         COMBIRSON FÓLICO 120 MG C/ 45 COMP.         ACHE         CX         80         R\$ 39,00         R\$ 3.120,00           17         COMPLEXO BC / 100 COMP.         EMS.         CX         80         R\$ 37,00         R\$ 52,960,00           18         CONCOR 10 MG C/ 28 COMP.         MERCK         CX         30         R\$ 108,00         R\$ 3.150,00           20         DERSANI LOÇÃO 200 ML         BELLA PHYTOS         FR         20         R\$ 58,70         R\$ 57,60,00           87         DIMETICONA 75 MG, 15 ML, GTS         LICTURIA FORTA 1 ML C/ 1 AMPOLA (DIPROPIONATA DE BETAMETASONA 5 MG/ML)         BELLA PHYTOS         R\$ 2,53         R\$ 17,10           89         DETAMETASONA 5 MG/ML         MATERIASONA 5 MG/ML         MATERIASONA 5 MG/ML         M							
TEUTO							
15							
86         COLTRAX (TIOCOLCHICOSIDEO) 4 MG C/ 20 COMP.         SANOFI         CX         60         R\$ 60,00         R\$ 3,600,00           16         COMBIRON FÓLICO 120 MG C/ 45 COMP.         ACHE         CX         80         R\$ 39,00         R\$ 3,120,00           17         COMPLEXO B C/ 100 COMP.         EM,S         CX         80         R\$ 37,00         R\$ 2,960,00           18         CONCOR 10 MG C/ 28 COMP.         MERCK         CX         30         R\$ 105,00         R\$ 3,240,00           19         CONCOR 5 MG C/ 28 COMP.         MERCK         CX         30         R\$ 105,00         R\$ 3,150,00           20         DESANNI LOÇÃO 200 MIL         BELLA PHYTOS         FR         200         R\$ 8,800         R\$ 17,600,00           87         DIMETICONA 75 MG, 15 ML, GTS         CIMED         FR         70         R\$ 8,90         R\$ 623,00           88         BETAMETASONA 2,0 MG/MLI         MINAMIS         CX         50         R\$ 65,00         R\$ 3,250,00           89         DPREV 7000 C/ 30 COMP.         MYRALIS         CX         50         R\$ 65,00         R\$ 3,250,00           41         JANUMET 50 MG - 1000 MG C/ 56 COMP.         MERCK         CX         45         R\$ 2880,00         R\$ 11,320,00							
16							
17   COMPLEXO B C/ 100 COMP.   EM,S   CX   80   R\$ 37,00   R\$ 2.960,00     18   CONCOR 1 MG C/ 28 COMP.   MERCK   CX   30   R\$ 108,00   R\$ 3.240,00     20   DERSANI LOÇÃO 200 ML   BELLA PHYTOS   FR   200   R\$ 88,00   R\$ 17.600,00     87   DIMETICONA 75 MG, 15 ML, GTS   CIMED   FR   70   R\$ 2,53   R\$ 117,100     88   BETAMETASONA 5 MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO   DE BETAMETASONA 2,0 MG/ML)     89   DPREV 7000 C/ 30 COMP.   MYRALIS   CX   50   R\$ 65,00   R\$ 3.250,00     41   JANUMET 50 MG - 1000 MG C/ 56 COMP.   MERCK   CX   45   R\$ 280,00   R\$ 12.600,00     42   JANUVIA 100 MG, FOSFATO DE FITAGLIPTINA C/ 28   MERCK   CX   45   R\$ 280,00   R\$ 11.320,00     44   LABIRIN 16 MG C/ 30 COMP.   APSEN   CX   50   R\$ 40,00   R\$ 2.000,00     45   LACTULIV 667 MG C/ 120 ML   EM,S   FR   40   R\$ 31,00   R\$ 2.000,00     46   MATERGAM, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 300 MG, AMPOLA 1,5 ML   MATERNA C/ 30 COMP.   DANONE   CX   45   R\$ 79,00   R\$ 3.555,00     48   MELOXICAM 15 MG C/ 30 COMP.   EUROFARMA   CX   40   R\$ 44,30   R\$ 5.572,00     49   MERITOR 1000 MG/ZMG C/ 30 COMP.   APSEN   CX   40   R\$ 92,00   R\$ 3.680,00     40   MERITOR 1000 MG/ZMG C/ 30 COMP.   ACHE   CX   30   R\$ 54,00   R\$ 2.590,00     40   MERITOR 1000 MG/ZMG C/ 30 COMP.   ACHE   CX   30   R\$ 54,00   R\$ 2.590,00     40   MERITOR 1000 MG/ZMG C/ 30 COMP.   ACHE   CX   50   R\$ 49,00   R\$ 2.290,00     41   MERITOR 1000 MG/ZMG C/ 30 COMP.   ACHE   CX   50   R\$ 49,00   R\$ 2.290,00     42   MERITOR 1000 MG/ZMG C/ 30 COMP.   ACHE   CX   50   R\$ 49,00   R\$ 2.290,00     43   RSTORON ACHE   CX   50   R\$ 54,00   R\$ 2.290,00     44   MERITOR 1000 MG/ZMG C/ 30 COMP.   ACHE   CX   50   R\$ 49,00   R\$ 2.290,00     45   ARPODA ACHE   CX   50   R\$ 54,00   R\$ 2.290,00     46   RETEMIC 10 MG UD C/ 30 COMP.   EUROFARMA   CX   50   R\$ 54,00   R\$ 2.290,00     46   RSTORON ACHE   CX   50   R\$ 49,00   R\$ 2.290,00     47   MATERNA C/ 30 COMP.   EUROFARMA   CX							
18		,					
19		•	,				
DERSANI LOÇÃO 200 ML		•					
BT   DIMETICONA 75 MG, 15 ML, GTS   DIPROBETA 1 ML C/ 1 AMPOLA (DIPROPIONATA DE BETAMETASONA 5 MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2,0 MG/ML)   DELTA   AMP   70   R\$ 8,90   R\$ 623,00							
DIPROBETA 1 ML C/ 1 AMPOLA (DIPROPIONATA DE BETAMETASONA 5 MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5 MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2,0 MG/ML)    BY DEREV 7000 C/ 30 COMP.		,					
88         BETAMETASONA 5 MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2,0 MG/ML)         DELTA         AMP         70         R\$ 8,90         R\$ 623,00           89         DPREV 7000 C/ 30 COMP.         MYRALIS         CX         50         R\$ 650,00         R\$ 3.250,00           90         ELOTIN 5 ML GTS - SOLUÇÃO OTOLÓGICA, 5 ML         ELOFAR         RF         50         R\$ 13,00         R\$ 650,00           41         JANUMET 50 MG - 1000 MG C/ 56 COMP.         MERCK         CX         45         R\$ 280,00         R\$ 12.600,00           42         JANUVIA 100 MG, FOSFATO DE FITAGLIPTINA C/ 28         MER CK SHARP         CX         40         R\$ 283,00         R\$ 11.320,00           44         LABIRIN 16 MG C/ 30 COMP.         APSEN         CX         50         R\$ 40,00         R\$ 2.000,00           45         LACTULIV 667 MG C/ 120 ML         EM,S         FR         40         R\$ 31,00         R\$ 1.240,00           46         MATERGAM, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 300 MG, AMPOLA 1,5 ML         BEHRING         AMP         40         R\$ 469,00         R\$ 18.760,00           47         MATERNA C/ 30 COMP.         DANONE         CX         45         R\$ 79,00         R\$ 3.555,00           48         MELOXICAM 15 MG C/ 10 COMP.         EUROFARMA         CX	87		CIMED	FR	70	R\$ 2,53	R\$ 177,10
DE BETAMETASONA 2,0 MG/ML    89   DPREV 7000 C/ 30 COMP.   MYRALIS   CX   50   R\$ 65,00   R\$ 3.250,00     90   ELOTIN 5 ML GTS - SOLUÇÃO OTOLÓGICA, 5 ML   ELOFAR   RF   50   R\$ 13,00   R\$ 650,00     41   JANUMET 50 MG - 1000 MG C/ 56 COMP.   MERCK   CX   45   R\$ 280,00   R\$ 12.600,00     42   JANUVIA 100 MG, FOSFATO DE FITAGLIPTINA C/ 28   MER CK SHARP   CX   40   R\$ 283,00   R\$ 11.320,00     44   LABIRIN 16 MG C/ 30 COMP.   APSEN   CX   50   R\$ 40,00   R\$ 2.000,00     45   LACTULIV 667 MG C/ 120 ML   EM,S   FR   40   R\$ 31,00   R\$ 1.240,00     46   MATERGAM, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 300 MG, AMPOLA 1,5 ML   BEHRING   AMP   40   R\$ 469,00   R\$ 18.760,00     47   MATERNA C/ 30 COMP.   DANONE   CX   45   R\$ 79,00   R\$ 3.555,00     48   MELOXICAM 15 MG C/ 10 COMP.   EUROFARMA   CX   40   R\$ 14,30   R\$ 572,00     49   MERITOR 1000 MG/2MG C/ 30 COMP.   ACHE   CX   30   R\$ 573,00   R\$ 2.190,00     61   RETEMIC 10 MG UD C/ 30 COMP.   APSEN   CX   40   R\$ 92,00   R\$ 3.680,00     62   ROSUVASTATINA 10 MG C/ 30 COMP.   EUROFARMA   CX   40   R\$ 92,00   R\$ 3.680,00     63   ROSUVASTATINA 20 MG C/ 30 COMP.   EUROFARMA   CX   50   R\$ 65,90   R\$ 3.295,00     64   ROSUVASTATINA 20 MG C/ 30 COMP.   EUROFARMA   CX   50   R\$ 66,00   R\$ 3.450,00     65   SERETID SPRAY 25/125 MG   GLAXO   CX   50   R\$ 450,00   R\$ 98,00,00     66   SLOW-K 600 MG C/ 20 DRÁGEAS   NOVARTIS   CX   35   R\$ 18,00   R\$ 96,000     67   SPIRIVA RESPIMAT SPRAY 4 ML   BOHERING   CX   50   R\$ 450,00   R\$ 960,00     68   SUSTRATE 10 MG C/ 50 COMP.   FARMOQUIMICA   CX   40   R\$ 24,00   R\$ 960,00     69   MG   TINIDAZOL 500 MG C/ 4 COMP.   DELTA   CX   40   R\$ 14,00   R\$ 960,00     60   STANDENE C/ 30 COMP.   DELTA   CX   40   R\$ 14,00   R\$ 960,00     67   TINIDAZOL 500 MG C/ 4 COMP.   MEDLEY   CX   50   R\$ 13,00   R\$ 650,00	00		05174		70	54.0.00	24 522 22
B9   DPREV 7000 C/ 30 COMP.   MYRALIS   CX   50   R\$ 65,00   R\$ 3.250,00	88	-	DELTA	AMP	70	R\$ 8,90	R\$ 623,00
SELOTIN 5 ML GTS - SOLUÇÃO OTOLÓGICA, 5 ML	00		A AVE ALIC	C)/	50	P¢ 65 00	D¢ 2 250 00
A1							
A2							
44         LABIRIN 16 MG C/ 30 COMP.         APSEN         CX         50         R\$ 40,00         R\$ 2.000,00           45         LACTULIV 667 MG C/ 120 ML         EM,S         FR         40         R\$ 31,00         R\$ 1.240,00           46         MATERGAM, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 300 MG, AMPOLA 1,5 ML         BEHRING         AMP         40         R\$ 469,00         R\$ 18.760,00           47         MATERNA C/ 30 COMP.         DANONE         CX         45         R\$ 79,00         R\$ 3.555,00           48         MELOXICAM 15 MG C/ 10 COMP.         EUROFARMA         CX         40         R\$ 14,30         R\$ 572,00           49         MERITOR 1000 MG/2MG C/ 30 COMP.         ACHE         CX         30         R\$ 54,00         R\$ 16,20,00           50         MERITOR 1000 MG/4MG C/ 30 COMP.         ACHE         CX         30         R\$ 54,00         R\$ 2.190,00           61         RETEMIC 10 MG UD C/ 30 COMP.         APSEN         CX         40         R\$ 92,00         R\$ 3.680,00           62         RITMONORM 300         MG, CLORIDRATO DE PROPAFENONA C/ 30         CX         50         R\$ 65,90         R\$ 3.295,00           63         ROSUVASTATINA 10 MG C/ 30 COMP.         EUROFARMA         CX         50         R\$ 49,00		-					
AS   LACTULIV 667 MG C/ 120 ML					_		
46         MATERGAM, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 300 MG, AMPOLA 1,5 ML         BEHRING         AMP         40         R\$ 469,00         R\$ 18.760,00           47         MATERNA C/ 30 COMP.         DANONE         CX         45         R\$ 79,00         R\$ 3.555,00           48         MELOXICAM 15 MG C/ 10 COMP.         EUROFARMA         CX         40         R\$ 14,30         R\$ 572,00           49         MERITOR 1000 MG/2MG C/ 30 COMP.         ACHE         CX         30         R\$ 54,00         R\$ 1.620,00           50         MERITOR 1000 MG/4MG C/ 30 COMP.         ACHE         CX         30         R\$ 73,00         R\$ 2.190,00           61         RETEMIC 10 MG UD C/ 30 COMP.         APSEN         CX         40         R\$ 92,00         R\$ 3.680,00           62         RITMONORM         300         MG,         CLORIDRATO         DE         ABBOT         CX         50         R\$ 65,90         R\$ 3.295,00           63         ROSUVASTATINA 10 MG C/ 30 COMP.         EUROFARMA         CX         50         R\$ 49,00         R\$ 2.450,00           65         SERETID SPRAY 25/125 MG         GLAXO         CX         50         R\$ 166,00         R\$ 3.050,00           66         SLOW-K 600 MG C/ 20 DRÁGEAS         NOVARTIS         CX <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>							
AMPOLA 1,5 ML  R\$ 469,00 R\$ 18.760,00  R\$ 18.760,00  R\$ 1.620,00  AMPOLA 1,5 ML  AMPOLA 1,5 ML  AMPOLA 1,5 ML  AMPOLA 1,5 ML  R\$ 469,00 R\$ 3.555,00  R\$ 572,00  R\$ 1620,00  R\$ 1.620,00  AMPOLA 1,5 ML  ACHE  CX  AD  R\$ 14,30 R\$ 572,00  R\$ 1.620,00  R\$ 1.620,00  R\$ 1.620,00  R\$ 2.190,00  R\$ 2.190,00  AMPOLA 1,5 ML  ACHE  CX  AD  R\$ 40 R\$ 92,00 R\$ 3.680,00  R\$ 3.680,00  R\$ 3.680,00  ABBOT  CX  DANA  CX	43	·	EIVI,3	ΓN	40	N\$ 51,00	N\$ 1.240,00
47         MATERNA C/ 30 COMP.         DANONE         CX         45         R\$ 79,00         R\$ 3.555,00           48         MELOXICAM 15 MG C/ 10 COMP.         EUROFARMA         CX         40         R\$ 14,30         R\$ 572,00           49         MERITOR 1000 MG/2MG C/ 30 COMP.         ACHE         CX         30         R\$ 54,00         R\$ 1.620,00           50         MERITOR 1000 MG/4MG C/ 30 COMP.         ACHE         CX         30         R\$ 73,00         R\$ 2.190,00           61         RETEMIC 10 MG UD C/ 30 COMP.         APSEN         CX         40         R\$ 92,00         R\$ 3.680,00           62         RITMONORM 300 MG, CLORIDRATO DE PROPAFENONA C/ 30         ABBOT         CX         50         R\$ 65,90         R\$ 3.295,00           63         ROSUVASTATINA 10 MG C/ 30 COMP.         EUROFARMA         CX         50         R\$ 49,00         R\$ 2.450,00           64         ROSUVASTATINA 20 MG C/ 30 COMP.         EUROFARMA         CX         50         R\$ 69,00         R\$ 3.450,00           65         SERETID SPRAY 25/125 MG         GLAXO         CX         50         R\$ 166,00         R\$ 8.300,00           66         SLOW-K 600 MG C/ 20 DRÁGEAS         NOVARTIS         CX         35         R\$ 18,00         R\$ 22.500,0	46		BEHRING	AMP	40	R\$ 469,00	R\$ 18.760,00
48         MELOXICAM 15 MG C/ 10 COMP.         EUROFARMA         CX         40         R\$ 14,30         R\$ 572,00           49         MERITOR 1000 MG/2MG C/ 30 COMP.         ACHE         CX         30         R\$ 54,00         R\$ 1.620,00           50         MERITOR 1000 MG/4MG C/ 30 COMP.         ACHE         CX         30         R\$ 73,00         R\$ 2.190,00           61         RETEMIC 10 MG UD C/ 30 COMP.         APSEN         CX         40         R\$ 92,00         R\$ 3.680,00           62         RITMONORM 300         MG, CLORIDRATO DE PROPAFENONA C/ 30         ABBOT         CX         50         R\$ 65,90         R\$ 3.295,00           63         ROSUVASTATINA 10 MG C/ 30 COMP.         EUROFARMA         CX         50         R\$ 49,00         R\$ 2.450,00           64         ROSUVASTATINA 20 MG C/ 30 COMP.         EUROFARMA         CX         50         R\$ 69,00         R\$ 3.450,00           65         SERETID SPRAY 25/125 MG         GLAXO         CX         50         R\$ 166,00         R\$ 8.300,00           66         SLOW-K 600 MG C/ 20 DRÁGEAS         NOVARTIS         CX         35         R\$ 18,00         R\$ 630,00           67         SPIRIVA RESPIMAT SPRAY 4 ML         BOHERING         CX         50         R\$ 450,00 <td>47</td> <td></td> <td>DANONE</td> <td>CV</td> <td>15</td> <td>P\$ 70 00</td> <td>D¢ 2 555 00</td>	47		DANONE	CV	15	P\$ 70 00	D¢ 2 555 00
49         MERITOR 1000 MG/2MG C/ 30 COMP.         ACHE         CX         30         R\$ 54,00         R\$ 1.620,00           50         MERITOR 1000 MG/4MG C/ 30 COMP.         ACHE         CX         30         R\$ 73,00         R\$ 2.190,00           61         RETEMIC 10 MG UD C/ 30 COMP.         APSEN         CX         40         R\$ 92,00         R\$ 3.680,00           62         RITMONORM 300 MG, CLORIDRATO DE PROPAFENONA C/ 30         ABBOT         CX         50         R\$ 65,90         R\$ 3.295,00           63         ROSUVASTATINA 10 MG C/ 30 COMP.         EUROFARMA         CX         50         R\$ 49,00         R\$ 2.450,00           64         ROSUVASTATINA 20 MG C/ 30 COMP.         EUROFARMA         CX         50         R\$ 69,00         R\$ 3.450,00           65         SERETID SPRAY 25/125 MG         GLAXO         CX         50         R\$ 166,00         R\$ 8.300,00           66         SLOW-K 600 MG C/ 20 DRÁGEAS         NOVARTIS         CX         35         R\$ 18,00         R\$ 630,00           67         SPIRIVA RESPIMAT SPRAY 4 ML         BOHERING         CX         50         R\$ 450,00         R\$ 22.500,00           68         SUSTRATE 10 MG C/ 50 COMP.         FARMOQUIMICA         CX         40         R\$ 24,00         <							
50         MERITOR 1000 MG/4MG C/ 30 COMP.         ACHE         CX         30         R\$ 73,00         R\$ 2.190,00           61         RETEMIC 10 MG UD C/ 30 COMP.         APSEN         CX         40         R\$ 92,00         R\$ 3.680,00           62         RITMONORM 300 MG, CLORIDRATO DE PROPAFENONA C/ 30         ABBOT         CX         50         R\$ 65,90         R\$ 3.295,00           63         ROSUVASTATINA 10 MG C/ 30 COMP.         EUROFARMA         CX         50         R\$ 49,00         R\$ 2.450,00           64         ROSUVASTATINA 20 MG C/ 30 COMP.         EUROFARMA         CX         50         R\$ 69,00         R\$ 3.450,00           65         SERETID SPRAY 25/125 MG         GLAXO         CX         50         R\$ 166,00         R\$ 8.300,00           66         SLOW-K 600 MG C/ 20 DRÁGEAS         NOVARTIS         CX         35         R\$ 18,00         R\$ 630,00           67         SPIRIVA RESPIMAT SPRAY 4 ML         BOHERING         CX         50         R\$ 450,00         R\$ 22.500,00           68         SUSTRATE 10 MG C/ 50 COMP.         FARMOQUIMICA         CX         40         R\$ 24,00         R\$ 960,00           69         SYMBICORT SPRAY 12/400 MG TURBULHALER 100 MG         ASTRAZENICA         CX         40         R\$ 14		,					' '
61 RETEMIC 10 MG UD C/ 30 COMP.  62 RITMONORM 300 MG, CLORIDRATO DE PROPAFENONA C/ 30  63 ROSUVASTATINA 10 MG C/ 30 COMP.  64 ROSUVASTATINA 20 MG C/ 30 COMP.  65 SERETID SPRAY 25/125 MG  66 SLOW-K 600 MG C/ 20 DRÁGEAS  67 SPIRIVA RESPIMAT SPRAY 4 ML  68 SUSTRATE 10 MG C/ 50 COMP.  69 SYMBICORT SPRAY 12/400 MG TURBULHALER 100 MG  70 TANDENE C/ 30 COMP.  ABBOT  CX  50 R\$ 92,00  R\$ 3.680,00  R\$ 3.295,00  R\$ 3.295,00  R\$ 3.295,00  R\$ 3.295,00  R\$ 49,00  R\$ 2.450,00  R\$ 2.450,00  R\$ 8.300,00  R\$ 8.300,00  R\$ 8.300,00  R\$ 8.300,00  R\$ 65,90  R\$ 450,00  R\$ 2.450,00  R\$ 8.300,00  R\$ 8.300,00  R\$ 650,00  R\$ 960,00  R\$ 960,00  R\$ 9.500,00  R\$ 9.500,00  R\$ 9.500,00  R\$ 560,00  R\$ 560,00  R\$ 13,00  R\$ 650,00							
62         RITMONORM 300 MG, CLORIDRATO DE PROPAFENONA C/ 30         ABBOT         CX         50         R\$ 65,90         R\$ 3.295,00           63         ROSUVASTATINA 10 MG C/ 30 COMP.         EUROFARMA         CX         50         R\$ 49,00         R\$ 2.450,00           64         ROSUVASTATINA 20 MG C/ 30 COMP.         EUROFARMA         CX         50         R\$ 69,00         R\$ 3.450,00           65         SERETID SPRAY 25/125 MG         GLAXO         CX         50         R\$ 166,00         R\$ 8.300,00           66         SLOW-K 600 MG C/ 20 DRÁGEAS         NOVARTIS         CX         35         R\$ 18,00         R\$ 630,00           67         SPIRIVA RESPIMAT SPRAY 4 ML         BOHERING         CX         50         R\$ 450,00         R\$ 22.500,00           68         SUSTRATE 10 MG C/ 50 COMP.         FARMOQUIMICA         CX         40         R\$ 24,00         R\$ 960,00           69         SYMBICORT SPRAY 12/400 MG TURBULHALER 100 MG         ASTRAZENICA         CX         50         R\$ 190,00         R\$ 9.500,00           70         TANDENE C/ 30 COMP.         DELTA         CX         40         R\$ 14,00         R\$ 560,00           97         TINIDAZOL 500 MG C/ 4 COMP.         MEDLEY         CX         50         R\$ 13,00							
62         PROPAFENONA C/ 30         ABBOT         CX         50         R\$ 65,90         R\$ 3.295,00           63         ROSUVASTATINA 10 MG C/ 30 COMP.         EUROFARMA         CX         50         R\$ 49,00         R\$ 2.450,00           64         ROSUVASTATINA 20 MG C/ 30 COMP.         EUROFARMA         CX         50         R\$ 69,00         R\$ 3.450,00           65         SERETID SPRAY 25/125 MG         GLAXO         CX         50         R\$ 166,00         R\$ 8.300,00           66         SLOW-K 600 MG C/ 20 DRÁGEAS         NOVARTIS         CX         35         R\$ 18,00         R\$ 630,00           67         SPIRIVA RESPIMAT SPRAY 4 ML         BOHERING         CX         50         R\$ 450,00         R\$ 22.500,00           68         SUSTRATE 10 MG C/ 50 COMP.         FARMOQUIMICA         CX         40         R\$ 24,00         R\$ 960,00           69         SYMBICORT SPRAY 12/400 MG TURBULHALER 100 MG         ASTRAZENICA         CX         50         R\$ 190,00         R\$ 9.500,00           70         TANDENE C/ 30 COMP.         DELTA         CX         40         R\$ 14,00         R\$ 560,00           97         TINIDAZOL 500 MG C/ 4 COMP.         MEDLEY         CX         50         R\$ 13,00         R\$ 650,00 <td></td> <td></td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>			-				
63         ROSUVASTATINA 10 MG C/ 30 COMP.         EUROFARMA         CX         50         R\$ 49,00         R\$ 2.450,00           64         ROSUVASTATINA 20 MG C/ 30 COMP.         EUROFARMA         CX         50         R\$ 69,00         R\$ 3.450,00           65         SERETID SPRAY 25/125 MG         GLAXO         CX         50         R\$ 166,00         R\$ 8.300,00           66         SLOW-K 600 MG C/ 20 DRÁGEAS         NOVARTIS         CX         35         R\$ 18,00         R\$ 630,00           67         SPIRIVA RESPIMAT SPRAY 4 ML         BOHERING         CX         50         R\$ 450,00         R\$ 22.500,00           68         SUSTRATE 10 MG C/ 50 COMP.         FARMOQUIMICA         CX         40         R\$ 24,00         R\$ 960,00           69         SYMBICORT SPRAY 12/400 MG TURBULHALER 100 MG         ASTRAZENICA         CX         50         R\$ 190,00         R\$ 9.500,00           70         TANDENE C/ 30 COMP.         DELTA         CX         40         R\$ 14,00         R\$ 560,00           97         TINIDAZOL 500 MG C/ 4 COMP.         MEDLEY         CX         50         R\$ 13,00         R\$ 650,00	62	· ·	ABBOT	CX	50	R\$ 65,90	R\$ 3.295,00
64         ROSUVASTATINA 20 MG C/ 30 COMP.         EUROFARMA         CX         50         R\$ 69,00         R\$ 3.450,00           65         SERETID SPRAY 25/125 MG         GLAXO         CX         50         R\$ 166,00         R\$ 8.300,00           66         SLOW-K 600 MG C/ 20 DRÁGEAS         NOVARTIS         CX         35         R\$ 18,00         R\$ 630,00           67         SPIRIVA RESPIMAT SPRAY 4 ML         BOHERING         CX         50         R\$ 450,00         R\$ 22.500,00           68         SUSTRATE 10 MG C/ 50 COMP.         FARMOQUIMICA         CX         40         R\$ 24,00         R\$ 960,00           69         SYMBICORT SPRAY 12/400 MG TURBULHALER 100 MG         ASTRAZENICA         CX         50         R\$ 190,00         R\$ 9.500,00           70         TANDENE C/ 30 COMP.         DELTA         CX         40         R\$ 14,00         R\$ 560,00           97         TINIDAZOL 500 MG C/ 4 COMP.         MEDLEY         CX         50         R\$ 13,00         R\$ 650,00	63	·	EUROFARMA	CX	50	R\$ 49.00	R\$ 2,450.00
65         SERETID SPRAY 25/125 MG         GLAXO         CX         50         R\$ 166,00         R\$ 8.300,00           66         SLOW-K 600 MG C/ 20 DRÁGEAS         NOVARTIS         CX         35         R\$ 18,00         R\$ 630,00           67         SPIRIVA RESPIMAT SPRAY 4 ML         BOHERING         CX         50         R\$ 450,00         R\$ 22.500,00           68         SUSTRATE 10 MG C/ 50 COMP.         FARMOQUIMICA         CX         40         R\$ 24,00         R\$ 960,00           69         SYMBICORT SPRAY 12/400 MG TURBULHALER 100 MG         ASTRAZENICA         CX         50         R\$ 190,00         R\$ 9.500,00           70         TANDENE C/ 30 COMP.         DELTA         CX         40         R\$ 14,00         R\$ 560,00           97         TINIDAZOL 500 MG C/ 4 COMP.         MEDLEY         CX         50         R\$ 13,00         R\$ 650,00							
66         SLOW-K 600 MG C/ 20 DRÁGEAS         NOVARTIS         CX         35         R\$ 18,00         R\$ 630,00           67         SPIRIVA RESPIMAT SPRAY 4 ML         BOHERING         CX         50         R\$ 450,00         R\$ 22.500,00           68         SUSTRATE 10 MG C/ 50 COMP.         FARMOQUIMICA         CX         40         R\$ 24,00         R\$ 960,00           69         SYMBICORT SPRAY 12/400 MG TURBULHALER 100 MG         ASTRAZENICA         CX         50         R\$ 190,00         R\$ 9.500,00           70         TANDENE C/ 30 COMP.         DELTA         CX         40         R\$ 14,00         R\$ 560,00           97         TINIDAZOL 500 MG C/ 4 COMP.         MEDLEY         CX         50         R\$ 13,00         R\$ 650,00		-					
67         SPIRIVA RESPIMAT SPRAY 4 ML         BOHERING         CX         50         R\$ 450,00         R\$ 22.500,00           68         SUSTRATE 10 MG C/ 50 COMP.         FARMOQUIMICA         CX         40         R\$ 24,00         R\$ 960,00           69         SYMBICORT SPRAY 12/400 MG TURBULHALER 100 MG         ASTRAZENICA         CX         50         R\$ 190,00         R\$ 9.500,00           70         TANDENE C/ 30 COMP.         DELTA         CX         40         R\$ 14,00         R\$ 560,00           97         TINIDAZOL 500 MG C/ 4 COMP.         MEDLEY         CX         50         R\$ 13,00         R\$ 650,00							
68         SUSTRATE 10 MG C/ 50 COMP.         FARMOQUIMICA         CX         40         R\$ 24,00         R\$ 960,00           69         SYMBICORT SPRAY 12/400 MG TURBULHALER 100 MG         ASTRAZENICA         CX         50         R\$ 190,00         R\$ 9.500,00           70         TANDENE C/ 30 COMP.         DELTA         CX         40         R\$ 14,00         R\$ 560,00           97         TINIDAZOL 500 MG C/ 4 COMP.         MEDLEY         CX         50         R\$ 13,00         R\$ 650,00		•					
69         SYMBICORT SPRAY 12/400 MG TURBULHALER 100 MG         ASTRAZENICA         CX         50         R\$ 190,00         R\$ 9.500,00           70         TANDENE C/ 30 COMP.         DELTA         CX         40         R\$ 14,00         R\$ 560,00           97         TINIDAZOL 500 MG C/ 4 COMP.         MEDLEY         CX         50         R\$ 13,00         R\$ 650,00							
69 MG         ASTRAZENICA         CX         50 R\$ 190,00 R\$ 9.500,00           70 TANDENE C/ 30 COMP.         DELTA         CX         40 R\$ 14,00 R\$ 560,00           97 TINIDAZOL 500 MG C/ 4 COMP.         MEDLEY         CX         50 R\$ 13,00 R\$ 650,00		•	-				
70         TANDENE C/ 30 COMP.         DELTA         CX         40         R\$ 14,00         R\$ 560,00           97         TINIDAZOL 500 MG C/ 4 COMP.         MEDLEY         CX         50         R\$ 13,00         R\$ 650,00	69	•	ASTRAZENICA	CX	50	R\$ 190,00	R\$ 9.500,00
97 TINIDAZOL 500 MG C/ 4 COMP. MEDLEY CX 50 R\$ 13,00 R\$ 650,00	70		DELTA	CX	40	R\$ 14,00	R\$ 560,00
	VALOR TOTAL						·

## ANEXO II DO CONTRATO ADMINISTRATIVO № 0021/2024/FMS

**10.302.0003.2071.0000** – MAC – Atenção de Média Alta Complexidade Ambul. e Hosp. 3.3.90.32.00 – Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita\_\_\_\_\_ R\$ 35.910,00

(94) 3434-1148 e-mail: smsourilandia@hotmail.com CNPJ: 11.441.605/00001-3 I Av. Goiás, N° 1825, Centro Ourilândia do Norte – PA CEP 68390-0000

Página **5** de **6** 



_			1			
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
128	LEITE EM PÓ 400 GRS, NAN SUPREME 2 (DE 6 - 12 MESES), FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTANTES	NESTLE	UNID	125	R\$ 50,00	R\$ 6.250,00
129	LEITE EM PÓ 400 GRS, NAN SUPREME 3 ( A PARTIR DE 12 MESES), FÓRMULA INFANTIL PARA CRESCIMENTO	NESTLE	UNID	100	R\$ 38,00	R\$ 3.800,00
138	LEITE EM PÓ 400 GRS, NEO ADVANCE É UMA FÓRMULA À BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES, 100% EFICAZ, PARA CRIANÇAS QUE PERMANECEM ALÉRGICAS. É ADEQUADO ÀS RECOMENDAÇÕES NUTRICIONAIS E AO PALADAR DA CRIANÇA ALÉRGICA. POSSUI 1 KCAL/ML	DANONE	UNID	100	R\$ 225,00	R\$ 22.500,00
	VALOR TOTAL				R\$ 32.550,00	

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
124	MULETA AXILAR, ALUMÍNIO ANTI-RUÍDO, ANTI- RUÍDO INTERNO, PINO MOLA RETRÁTIL DE ENGATE RÁPIDO, PONTEIRA 7/8 LONGA, SUPORTA ATÉ 130 KG, TAMANHOS: P - USUÁRIOS COM ALTURA ENTRE: 1,37M A 1,57M; M - USUÁRIOS COM ALTURA ENTRE 1,57M A 1,78M; G - USUÁRIOS COM ALTURA ENTRE 1,78M A 1,98M	DILEPE	PAR	20	R\$ 168,00	R\$ 3.360,00
						R\$ 3.360,00

DANIELA DAYRELL DE QUEIROZ

DROGARIA CIDADĂ EIRELI - ME CONTRATADA

CONTRATANTE