



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

EDITAL

PREGÃO PRESENCIAL Nº 030/2019 – REGISTRO DE PREÇOS

EDITAL Nº 030/2019

PROCESSO Nº 4677/2019

TIPO MENOR PREÇO APRESENTADO POR ITEM

O Município de Holambra, Estado de São Paulo torna público, para conhecimento dos interessados, que fará realizar licitação na modalidade **PREGÃO PRESENCIAL**, do tipo **MENOR PREÇO APRESENTADO POR ITEM**, objetivando o **REGISTRO DE PREÇOS PARA O FORNECIMENTO PARCELADO DE MEDICAMENTOS**, descritos no Anexo I - termo de referencia deste Edital, a qual será processada e julgada em conformidade com a Lei Federal n. 10.520/02, subsidiariamente pela Lei Federal n. 8.666/93 e suas posteriores alterações, pelas Leis Complementares nºs. 123/06 e 147/14 e demais normas complementares e disposições deste instrumento.

O recebimento e abertura dos documentos referentes ao **credenciamento**, os envelopes contendo as **propostas de preços** e os **documentos de habilitação** das empresas interessadas ocorrerá no dia **11 (onze) de setembro de 2019, às 09:00 h. (nove horas)**, na Divisão de Licitações e Contrato situada à Alameda Mauricio de Nassau nº 444 – Centro, onde se realizará a sessão pública, dirigida pelo Pregoeiro e sua equipe de apoio, designados pelo Decreto nº 1.414/2019.

Quaisquer informações sobre o presente certame serão fornecidas, até o dia do credenciamento e da entrega dos envelopes, ou seja, até o dia **11/09/2019**, diariamente, das 8:00 às 12:00 h. e das 13:00 às 16:30 h., no endereço acima citado ou pelos telefones (19) 3802.8000, ramais 8008/8030 ou pelo site: www.holambra.sp.gov.br ou email: licitacao@holambra.sp.gov.br.

Os preços referenciais serão baseados nas cotações e no Banco de Preços em Saúde.

Link do Dropbox para download da Proposta eletrônica:

Obs: No caso das empresas ME ou EPP participarem de ambas as Cotas, tanto principal quanto reservada, devem apresentar a proposta eletrônica em apenas 01 (um) Arquivo XML, podendo ser em CD/Pen-drive, não separando-as.

<https://www.dropbox.com/s/5e383q86v075fdh/PP%20030-2019%20-%20Medicamentos.rar?dl=0>

I – DO OBJETO

1.1 - O presente pregão tem por objeto o **registro de preços para o fornecimento parcelado de medicamentos destinados a reposição do estoque do Almoarifado da Saúde**, através de registro de preços, pelo período de 12 (doze) meses.

1.2 - O objeto do presente edital será recebido da seguinte forma:

- a) provisoriamente, no ato da entrega, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações; e,
- b) definitivamente, no prazo de 15 (quinze) dias, após a verificação da qualidade e da quantidade e conseqüente aceitação.

1.3 - A empresa licitante vencedora fica obrigada a aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários no fornecimento, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

1.3.1 - As supressões ou acréscimos que excedam esse limite serão objeto de acordo celebrado entre as partes contratantes.

1.4 - A Administração Municipal rejeitará no todo ou em parte os medicamentos que estiverem em desacordo com a proposta inicialmente apresentada pela empresa vencedora, devendo substituí-los de imediato, sem qualquer ônus adicional ao CONTRATANTE.

1.5 - Os medicamentos deverão estar em conformidade com o artigo 31, do Código de Defesa do Consumidor, no que diz às suas características, como: qualidade, quantidade, composição, garantia, prazos de validade e origem, e outros dados, bem como sobre os riscos que apresentam à sua estocagem e à saúde e segurança dos consumidores.

1.6 - Os fornecedores de produtos de consumo duráveis ou não duráveis respondem solidariamente pelos vícios de qualidade ou quantidade que os tornem impróprios ou inadequados ao consumo a que se destinam ou lhes diminuam o valor, assim como por aqueles decorrentes da disparidade com as indicações constantes no recipiente, na embalagem, rotulagem ou mensagem publicitária, respeitadas as variações decorrentes de sua natureza, podendo o consumidor exigir a substituição das partes viciadas.

1.7 - Serão desclassificados os produtos impróprios ao uso e ao consumo, que, por qualquer motivo, se revelarem inadequados ao fim a que se destinam, de acordo com o inciso III, § 6º, do artigo 18, da Lei de Defesa do Consumidor.

1.8 - No caso de ser constatada qualquer anormalidade nos medicamentos a empresa vencedora será comunicada imediatamente a fim de garantir a sua qualidade, devendo, para tanto providenciar a imediata troca sem qualquer ônus adicional à Administração Municipal. Ficando ainda a CONTRATADA exclusiva responsável por qualquer danos ou prejuízos que venham ao causar ao CONTRATANTE.

II – DAS AMOSTRAS

2.1 - Após a abertura dos envelopes propostas, a critério do Departamento de Saúde e por solicitação via e-mail, poderá ser necessária a apresentação de amostras de um ou mais itens cotados, da mesma marca/fabricante, com o objetivo de auxiliar na verificação da compatibilidade com as especificações técnicas constantes no **ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA** que acompanha o presente edital.

2.2 - A entrega das amostras solicitadas deverá ser efetuada até **às 16:00 h. (dezesesseis horas) do 2º (segundo) dia útil posterior à data da solicitação**, no Setor de Farmácia, do Departamento de Saúde, sito à Alameda Mauricio de Nassau nº 337, Centro, aos cuidados de Flávia Maschietto.

2.3 - As amostras deverão vir identificadas com o número do item, número da licitação, com a apresentação da marca claramente indicada, igual à cotada na proposta.

2.4 - As amostras juntamente com as propostas apresentadas serão analisadas por técnicos do Departamento de Saúde, para averiguação, quanto: sua qualidade, sua marca e se atender as exigências contidas nas especificações de cada item do **ANEXO I** que acompanha o presente edital.

2.5 - As amostras não constituem parte dos quantitativos totais solicitados para o item e não serão devolvidas às licitantes vencedoras, tendo em vista sua utilização para análise e compatibilidade no recebimento.

2.6 - A não apresentação das amostras solicitadas dentro do prazos estabelecidos, implicará na imediata desclassificação da licitante para o item em questão.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

III - DO FORNECIMENTO, LOCAL E PRAZO DE ENTREGA DOS MEDICAMENTOS

3.1 - Os medicamentos deverão ser entregues em parcelas, de acordo com a necessidade da Administração Municipal.

3.2 - Feita a solicitação pelo Departamento de Saúde/Setor de Farmácia, **a CONTRATADA terá o prazo de até 05 (cinco) dias para sua entrega** no Setor de Farmácia, do Departamento de Saúde, sito à Alameda Mauricio de Nassau nº 337, Centro, horário das 8:00 às 12:00 – 13:00 às 17:00 h., aos cuidados de Flávia.

3.3 - Em caso do prazo acima estipulado coincidir com feriados, pontos facultativos, sábados ou domingos, a entrega deverá ocorrer no 1º (primeiro) dia útil após.

3.4 - As entregas deverão ser por conta e risco das empresas vencedoras, nas quantidades solicitadas e deverão estar obrigatoriamente acompanhadas dos competentes documentos fiscais, devidamente discriminados com todos os produtos, marcas e respectivos valores.

3.5 - É de responsabilidade das empresas vencedoras a substituição **dentro de 24 (vinte e quatro) horas**, depois do comunicado da Administração Municipal, de qualquer medicamento entregue fora das especificações e inclusive se constatados danos nas embalagens e, ainda, que apresentem deterioração quando da abertura da embalagem, por um outro produto de igual qualidade ou superior, sem quaisquer ônus para a Administração Municipal e desde que aprovado o novo produto pelo Departamento de Saúde.

3.6 - Em caso de eventual suspeita de má qualidade dos medicamentos recebidos, serão separadas amostras para encaminhamento a órgãos ou empresas especializadas para análise.

3.6.1 - As despesas com as análises serão suportadas pelas empresas contratadas com retenção do valor devido por fornecimento para fazer face a estas despesas, ou cobrança na inexistência de créditos.

3.7 - Não serão aceitos medicamentos suspeitos de alteração, adulteração e fraude, falsificação com risco comprovado à saúde, respondendo, os responsáveis, por infração prevista na Lei Federal nº 6437/77 e crime, previsto no Código Penal a ser apurado na forma da Lei.

3.8 - Os medicamentos deverão estar acondicionados em embalagem original do fabricante com o nome do Responsável técnico, lote, data de fabricação e validade estampados em cada embalagem.

3.9 - Os medicamentos deverão ter o prazo de validade de 12 (doze) meses a contar da data de entrega, assinada, da nota fiscal dos produtos, das empresas vencedoras.

3.10 - As empresas vencedoras, deverão se responsabilizar a emitir uma carta de troca dos itens, caso o produto entregue esteja com data de validade menor que o prazo estabelecido acima, e comprometer-se a retirar a quantidade vencida, prosseguindo para a destinação final adequada, exceto para Metilfenidato, o qual o a validade do ato da entrega deverá ser superior a 9 (nove) meses da data de assinatura de recebimento da Nota Fiscal.

3.11 - Os medicamentos deverão ser entregues embalados, de forma a não serem danificados durante as operações de transporte e descarga no local de entrega.

3.12 - **As empresas vencedoras deverão apresentar os medicamentos em unidades, de acordo com o solicitado pela Administração Municipal. Devendo a empresa vencedora**



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

fracionar as caixas, quantas vezes necessárias, para atender a demanda da Administração Municipal.

IV – DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

4.1 - Poderão participar da licitação, empresas brasileiras ou empresas estrangeiras em funcionamento no Brasil, pertencentes ao ramo do objeto licitado, nos seguintes termos:

a) Para os itens **01 ao 358 (Cota Principal)** – os interessados que atendam aos requisitos do edital;

b) Para os itens **359 ao 716 (Cota Reservada)** – somente às empresas enquadradas como Microempresa – ME, Empresa de Pequeno Porte – EPP, Microempreendedor Individual – MEI, nos termos do art. 3º e 18º – ambos da Lei Complementar nº 123/2006, com as alterações da Lei Complementar 147/14, sem prejuízo de sua participação no lote principal.

4.2 - É vedada à participação de:

4.2.1 - consórcios, apresentadas na forma de consórcios, agrupamentos, associações, cooperativas ou parceiras;

4.2.2 - empresas declaradas inidôneas para licitar ou contratar com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública direta ou indireta, Federal, Estadual ou Municipal;

4.2.3 - empresas impedidas de licitar ou contratar com a Prefeitura Municipal de Holambra;

4.2.4 - certidão negativa de falência ou concordata expedida pelos respectivos Cartórios dos Distribuidores da Comarca da sede da pessoa jurídica (art. 31, II, Lei 8666/93) ou plano de recuperação homologado pelo juízo competente e em pleno vigor para empresas que estejam em recuperação judicial (sumula 50 TCE-SP).

4.2.5 - empresas das quais participe, seja a que título for servidor público municipal de Holambra.

4.3 - Sob pena de inabilitação ou desclassificação, todos os documentos apresentados deverão referir-se ao mesmo CNPJ constante na proposta de preços, exceto aqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da matriz.

V – DO EDITAL DE LICITAÇÃO

5.1 - O Caderno de Licitação composto de Edital e seus Anexos poderão ser adquiridos mediante o recolhimento, na Tesouraria localizada na sede da Prefeitura do Município de Holambra situada à Alameda Mauricio de Nassau nº 444, Centro, da importância correspondente a R\$ 10,00 (dez reais), através de Guia de Arrecadação, até o dia designado para a abertura do certame, ou seja, até **11/09/2019**, ou ainda poderá ser consultado e retirado sem custo aos interessados pelo www.holambra.sp.gov.br.

VI – DA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL

6.1 - Qualquer pessoa poderá impugnar os termos do Edital de Licitação perante o Município de Holambra no prazo de até 02 (dois) dias úteis antes da data fixada para recebimento das propostas.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

6.1.1 - Caberá ao Pregoeiro e sua Equipe de Apoio decidir sobre a impugnação no prazo de 24 (vinte e quatro) horas.

6.1.2 - Acolhida a impugnação ao ato convocatório, será designada nova data para a realização do certame.

VII - DA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS PARA CREDENCIAMENTO, DA PROPOSTA DE PREÇOS E DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO.

7.1 - Os documentos para credenciamento, a proposta de preços e a documentação de habilitação serão apresentados ao pregoeiro, no local, dia e hora determinados no preâmbulo deste edital, como segue:

7.2 - DO CREDENCIAMENTO

7.2.1 - A empresa proponente deverá se apresentar para credenciamento junto ao pregoeiro por um representante que, devidamente munido de documento que o credencie a participar deste procedimento licitatório, em nome da licitante, respondendo por sua representada, comprovando os necessários poderes para formular verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar razões de recurso, assinar a ata e praticar todos os demais atos pertinentes ao presente certame, devendo, ainda, no ato de credenciamento, identificar-se exibindo a carteira de identidade ou outro documento equivalente.

7.2.2 - O credenciamento far-se-á por um dos seguintes meios:

7.2.2.1 - **instrumento público de procuração** com poderes para formular ofertas e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, em nome da empresa proponente, com prazo de validade em vigor, **acompanhado do contrato social ou estatuto da empresa**, no caso de Sociedade Anônima, devidamente acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;

7.2.2.2 - **instrumento particular de procuração (com firma reconhecida em cartório)** com poderes para formular ofertas e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, em nome da empresa proponente, acompanhado do contrato social ou estatuto da empresa, no caso de Sociedade Anônima, devidamente acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;

7.2.2.3 - tratando-se de sócio, proprietário, dirigente ou assemelhado da empresa proponente, cópia do respectivo **estatuto ou contrato social**, no qual estejam expressos seus poderes para exercer direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura, no caso de Sociedade Anônima, devidamente acompanhado de documentos de eleição de seus administradores.

7.2.3 - Nenhuma pessoa, ainda que munida de procuração, poderá representar mais de uma empresa neste pregão, sob pena de exclusão sumária das representadas.

7.3 - Os documentos supracitados poderão ser apresentados no original ou por qualquer processo de cópia autenticada por Cartório competente ou cópia acompanhada do original para autenticação pelo Pregoeiro ou por membro da Equipe de Apoio, e serão retidos para oportuna juntada no processo administrativo pertinente a esta licitação, devendo ser entregues separados dos demais envelopes de proposta de preços e habilitação.

7.4 - Juntamente com os documentos para credenciamento deverá ser entregue declaração dando ciência de que a licitante cumprirá plenamente os requisitos de habilitação (**Anexo II - Modelo**).

7.5 - Declaração **conforme ANEXO IV, com firma reconhecida**, informando que é uma MICROEMPRESA (ME) e ou EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP) Optante pelo Simples



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

Nacional, para valer-se das prerrogativas da Lei Complementar nº 123/06, com as alterações da Lei Complementar 147/14.

7.6 - O representante legal e o procurador deverão identificar-se exibindo documento oficial de identificação que contenha foto.

7.7 - Será admitido apenas 01 (um) representante para cada licitante credenciada.

7.8 - A ausência do credenciado, em qualquer momento da sessão, importará a imediata exclusão da licitante por ele representada, salvo autorização expressa do Pregoeiro.

7.9 - A documentação do credenciamento deve ser apresentada em separado dos envelopes nºs 01, 01-A e 02.

7.10 - Os documentos de credenciamento serão examinados pelo Pregoeiro e Equipe de Apoio, antes da abertura dos envelopes referentes à proposta de preços.

7.11 - DA FORMA DE APRESENTAÇÃO DA DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO, DECLARAÇÃO DE “ME” E “EPP”, DA PROPOSTA, DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO:

7.11.1 - A declaração de pleno atendimento aos requisitos de habilitação de acordo com o modelo estabelecido no **ANEXO II** do edital e a Declaração conforme **ANEXO IV**, informando que é uma MICRO EMPRESA (ME) ou EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP), para valer-se das prerrogativas da Lei Complementar n. 123/0, **deverão ser apresentadas fora dos envelopes nºs. 01, 01-A e 02.**

7.11.2 - A proposta e os documentos para habilitação deverão ser apresentados, separadamente, em 02 (dois) ou 03 (três) envelopes fechados e indevassáveis, contendo em sua parte externa, além da denominação da proponente, os seguintes dizeres:

ENVELOPE N.º 01 - PROPOSTA DE PREÇOS - (COTA PRINCIPAL)
AO PEGROEIRO E SUA EQUIPE DE APOIO
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE HOLAMBRA
EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL N.º 030/2019
RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE E CNPJ

ENVELOPE N.º 01-A - PROPOSTA DE PREÇOS - (COTA RESERVADA)
AO PEGROEIRO E SUA EQUIPE DE APOIO
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE HOLAMBRA
EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL N.º 030/2019
RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE E CNPJ

ENVELOPE N.º 02 - DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO
AO PREGOEIRO E SUA EQUIPE DE APOIO
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE HOLAMBRA
EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL N.º 030/2019
RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE E CNPJ

7.11.3 - DA COTA RESERVADA DE ATÉ 25% PARA ME E EPP E MEI

7.11.3.1 - Conforme instituído pelo artigo 48, III, da Lei Complementar 123/06, na redação dada pela Lei Complementar 147/14, fica reservada uma cota do processo, referente aos itens **359 ao 716 (Reservada)**, assegurando a contratação de microempresas, empresas de pequeno porte e o microempreendedor individual, por força do art. 18-E da mesma lei complementar.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

7.11.3.2 - Para a cota reservada, não havendo participante ou vencedor, o objeto poderá ser adjudicado ao vencedor da cota principal ou, diante de sua recusa, aos licitantes remanescentes, de forma sucessiva, desde que pratique o preço do primeiro colocado.

7.11.3.3 - Se a mesma empresa vencer a cota reservada e a cota principal, a contratação deverá ocorrer pelo menor preço ofertado pela empresa.

7.12 - DA PROPOSTA DE PREÇOS:

7.12.1 - O envelope nº 1 deverá conter a Proposta de Preços, em papel timbrado da empresa licitante, com o mesmo teor do TERMO DE REFERÊNCIA - ANEXO I. **Será fornecido ao licitante no ato da entrega ou retirada do edital, um arquivo (formato XML) para que o mesmo preencha sua proposta e apresente a mesma junto com 01 (um) pen drive ou Cd único contendo todos os itens cotados (não sendo necessário separar a cota principal com a cota reservada), para fim de lançamento no sistema.** A proposta deverá ser apresentada impressa e deverá conter todas as informações solicitadas pelo edital em relação aos itens 7.12.3 ao 7.12.7.3 e entregue junto com o pen drive ou cd.

7.12.2 - O envelope deverá ser entregue ao Pregoeiro no momento próprio da sessão pública, devendo os envelopes estar devidamente fechados e rubricados no fecho, contendo em sua parte externa: titulação de seu conteúdo (PROPOSTA DE PREÇOS), nome da empresa licitante, número do pregoão e respectivo objeto.

7.12.3 - A Proposta de Preços deverá ser apresentada em 01 (uma) via, rubricada em todas as suas páginas, datada e assinada na última, sob carimbo, pelo representante legal ou procurador credenciado para o certame, devidamente identificado com nome, R.G. e cargo na empresa, sem emendas, rasuras, borrões, acréscimos ou entrelinhas.

7.12.4 - Os preços apresentados deverão estar em conformidade com as especificações contidas no ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA deste Edital, **indicando o preço unitário de cada item e o seu o valor global, marcas, embalagens, especificações necessárias, etc.**

7.12.5 - A proponente deverá ofertar seu preço expresso em Real (R\$), em algarismos, computados todos os custos, taxas, impostos e demais contribuições pertinentes pelos fornecimentos, constituindo os referidos preços na única contraprestação do MUNICÍPIO DE HOLAMBRA, pela totalidade dos fornecimentos, inclusive carga e descarga, por conta e risco da empresa vencedora.

7.12.6 - Não será admitida mais de uma cotação para cada item, bem como cotação de quantidades inferiores às especificadas.

7.12.7 - A proposta deverá conter ainda:

7.12.7.1 - Sua validade, que não poderá ser **inferior a 60 (sessenta) dias corridos contados da data da sessão pública do PREGÃO;**

7.12.7.2 - **O prazo de pagamento será de 30 (trinta) dias após a emissão da Nota Fiscal, desde que o setor responsável autorize expressamente.**

7.12.7.3 - O CNPJ, nome, endereço, telefone, fax, e-mail, se houver, da licitante.

7.12.8 - Ainda sob pena de **desclassificação** das propostas comerciais, elas não poderão estar preenchidas de maneira irregular, com interpretações dúbias, apresentando rasuras, incorreções em partes essenciais e não assinada em todas as vias.

7.12.9 - Serão corrigidos automaticamente pelo Pregoeiro quaisquer erros de soma e/ou multiplicação.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

7.12.10 - A falta de data e/ou rubrica/assinatura da proposta poderá ser suprida pelo representante legal presente à reunião de abertura dos envelopes de proposta com poderes para esse fim.

7.12.11 - A proposta escrita de preço deverá conter oferta firme e precisa, sem alternativa de preços ou qualquer outra condição que induza o julgamento a ter mais de um resultado.

7.12.12 - Em circunstâncias excepcionais, antes do término do período original de validade das propostas, o Pregoeiro poderá solicitar que os licitantes estendam o período de validade das propostas para um período específico adicional. Essa solicitação, bem como as respostas dos proponentes, serão feitas por escrito via fax-símile, e-mail ou outro meio eletrônico.

7.12.13 - Por força dos artigos 44 e 45 da Lei Complementar nº 123/06, será observado:

a) como critério de desempate, será assegurada preferência de contratação para as microempresas, empresas de pequeno porte e microempreendedor individual, entendendo-se por empate aquelas situações em que os lances apresentados pelas microempresas, empresas de pequeno porte e microempreendedor lance;

b) a microempresa ou empresa de pequeno porte ou microempreendedor individual mais bem classificada terá a oportunidade de apresentar imediatamente novo lance, sob pena de preclusão;

c) o lance mencionado na alínea anterior deverá ser inferior àquele considerado vencedor do certame, situação em que o objeto licitado será adjudicado em favor da detentora deste novo lance (ME ou EPP ou MEI);

d) não ocorrendo à contratação da microempresa ou empresa de pequeno porte ou microempreendedor individual, na forma da alínea anterior, serão convocadas as MEs ou EPPs ou MEIs remanescentes, na ordem classificatória, para o exercício do mesmo direito;

e) no caso de equivalência de valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte e microempreendedor individual que se encontrem enquadradas no disposto na alínea b, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar o melhor lance;

f) na hipótese da não contratação nos termos previsto na alínea b, o objeto licitado será adjudicado em favor da proposta originalmente vencedora do certame; e,

g) o disposto na alínea anterior, somente se aplicará quando a melhor oferta inicial não tiver sido apresentada por ME ou EPP ou MEI.

7.12.14 - Não se aplicará o critério previsto no subitem anterior para os lotes **359 ao 716 (Cota Reservada)**, considerando ser destinado exclusivamente para a participação das ME/EPP/MEI.

7.13 - DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

7.13.1 - O envelope nº 2 deverá conter a **DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO** abaixo relacionada.

7.13.1.1 - O envelope deverá ser entregue ao pregoeiro devidamente fechado e rubricado no fecho, no momento próprio da sessão pública, contendo em sua parte externa: titulação de seu conteúdo (DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO), nome da empresa licitante, número do pregão e respectivo objeto.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

7.13.2 - DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

A) HABILITAÇÃO JURÍDICA

- a) Registro comercial, no caso de empresa individual;
- b) Ato constitutivo e alterações subseqüentes, ou contrato consolidado, devidamente registrado, em se tratando de sociedade comercial, e, no caso de sociedade por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores; ou
- c) Inscrição no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada dos nomes e endereços dos diretores 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.

OBS: Os documentos relacionados nas alíneas "a" a "d" deste subitem não precisarão constar do Envelope "Documentos de Habilitação", se tiverem sido apresentados para o credenciamento neste Pregão.

B) HABILITAÇÃO FISCAL

- e) Prova de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ).
- f) Prova de regularidade para com a Fazenda Federal – Dívida Ativa da União (Certidão de Regularidade Fiscal RFB/PGFN).

f.1) O Licitante que possuir a Certidão Específica Previdenciária e a Certidão Conjunta PGFN/RFB, dentro do período de validade nelas indicados, poderá apresentá-las conjuntamente. Entretanto, se possuir apenas uma das certidões ainda no prazo de validade, terá que emitir a certidão que entrou em vigência em 03 de novembro de 2014 e abrange todos os créditos tributários federais administrados pela RFB e PGFN.

- g) Prova de regularidade perante a Fazenda Estadual - Certidão Estadual (Regularidade Fiscal)
- h) Prova de regularidade perante a Fazenda Municipal (Tributos Mobiliários) do domicílio ou sede do licitante.
- i) Prova de Regularidade junto ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)- dentro de sua validade.
- j) 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.", nos termos da Lei Federal nº. 12.440/11.
- k) Também serão aceitas certidões positivas com efeitos de negativa nos termos do Artigo 206 do Código Tributário Nacional.

C) HABILITAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA

- l) Certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, **em data não superior a 90 (noventa) dias da abertura da sessão pública deste PREGÃO.**



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

- m) Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social, já exigíveis e apresentados na forma da Lei que comprovem a boa situação financeira da empresa, **vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios**, podendo ser atualizados por índices oficiais quando encerrados há mais de 03 (três) meses da data da apresentação da proposta. (O balanço deverá estar registrado e autenticado pelas Juntas Comerciais ou repartições encarregadas do Registro do Comércio).
- n) Declaração de proteção ao menor, conforme Modelo que integra o **ANEXO III** que acompanha este edital.

7.13.3 - Quanto às certidões que omitirem a data de seu vencimento, só serão aceitas as que forem expedidas em data das quais não tenham decorrido o prazo máximo de até 90 (noventa) dias retroativos à data da abertura dos envelopes de documentação.

7.13.4 - As microempresas e empresas de pequeno porte, por ocasião da participação neste certame, deverão apresentar toda a documentação exigida para fins de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição.

7.13.4.1 - Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal e trabalhista, será assegurado o prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da publicação da homologação do certame, prorrogáveis por igual período, a critério do Pregoeiro, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa.

7.13.4.2 - A não-regularização da documentação, no prazo previsto no subitem anterior implicará na decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções legais, procedendo-se a convocação dos licitantes para, em sessão pública, retomar os atos referentes ao procedimento licitatório. Na hipótese de não contratação de empresas com direito de preferência, o objeto licitado será adjudicado em favor da proposta originalmente vencedora do certame.

7.13.5 - Os documentos necessários à habilitação poderão ser apresentados no original, por qualquer processo de cópia reprográfica autenticada por Cartório competente, mediante publicação em órgão de Imprensa Oficial (exceto as certidões emitidas pela internet, que poderão ser cópias simples) ou cópia acompanhada do original para autenticação pelo Pregoeiro ou por membro da Equipe de Apoio devendo, preferencialmente ser relacionados, separados e colecionados na ordem estabelecida neste Edital.

7.13.5.1 - Os documentos necessários à habilitação apresentados com autenticação digital, só serão válidos acompanhados da respectiva certidão de autenticação digital ou outro documento apto a comprovar a veracidade da autenticação.

7.13.6 - Todos os documentos expedidos pela empresa deverão estar subscritos por seu representante legal ou procurador, com identificação clara do subscritor.

7.13.7 - Os documentos emitidos via Internet poderão ser conferidos pela Equipe de Apoio.

7.13.8 - Todos os documentos apresentados deverão estar em nome da licitante e, preferencialmente com nº CNPJ e endereço respectivo.

7.13.9 - Não serão aceitos documentos cujas datas e caracteres estejam ilegíveis ou rasurados.

7.14 - Documentos a serem apresentados pelas empresas vencedoras, conforme o caso, em até 05 (cinco) dias úteis, contados do encerramento da sessão pública:



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

7.14.1 – Autorização de funcionamento expedido pela Anvisa, conforme Art. 21 da Lei Federal nº 5.991/73

7.14.2 – Alvará/Licença de funcionamento expedido pela Vigilância Sanitária dentro do prazo de validade;

7.14.3 - Registro dos medicamentos no Ministério de Saúde, Resolução ou Publicação no Diário Oficial da União (DOU) que concedeu registro do produto, emitida pela Anvisa; e,

7.14.4 – Certificado de Boas Práticas e Fabricação emitida pela Anvisa dentro do prazo de validade.

7.14.5 – Os documentos acima-relacionados deverão ser apresentados no original ou em cópia autenticada.

7.14.6 - Certificado de Responsabilidade Técnica, emitido pelo Conselho Regional de Farmácia - CRF; Química e outros.

VIII - DO PROCEDIMENTO E JULGAMENTO DA LICITAÇÃO

8.1 - No horário e local indicados neste Edital será aberta a sessão pública, iniciando-se pela fase de credenciamento dos licitantes interessados em participar deste certame, ocasião em que serão apresentados os documentos indicados no item 7.2 do edital.

8.2 - Encerrada a fase de credenciamento, os licitantes entregarão ao Pregoeiro os envelopes nº. 1, 1-A e nº. 2, contendo, cada qual, separadamente, a Proposta de Preços e a Documentação de Habilitação.

8.3 - O julgamento será feito pelo critério de **MENOR PREÇO APRESENTADO POR ITEM**, observadas as especificações técnicas e parâmetros mínimos de qualidade definidos neste Edital.

8.4 - Serão desclassificadas as propostas que não atenderem as exigências essenciais deste edital e seus anexos, considerando-se como tais as que não possam ser atendidas na própria sessão.

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

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

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

8.7 - Os lances deverão ser formulados em valores distintos e decrescentes, inferiores à proposta de menor preço.

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

8.9 - Se houver empate, será assegurado o exercício do direito de preferência às microempresas e empresas de pequeno porte, nos seguintes termos (LC nº 123, art. 44, caput).

8.9.1 - Entende-se por empate aquelas situações em que os preços apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte sejam iguais ou até 5% (cinco por cento) superiores ao melhor preço apresentado; (LC nº 123, art. 44, § 2º).

8.9.2 - A microempresa ou empresa de pequeno porte cuja proposta for mais bem classificada poderá apresentar proposta de preço inferior àquela considerada vencedora da fase de lances, situação em que sua proposta será declarada a melhor oferta; (LC nº 123, art. 45, inc. I).

8.9.2.1 - Para tanto, será convocada para exercer seu direito de preferência e apresentar nova proposta no prazo máximo de 5 (cinco) minutos após o encerramento dos lances, a contar da convocação do Pregoeiro, sob pena de preclusão; (LC nº 123, art. 45, § 3º).

8.9.2.2 - Se houver equivalência dos valores das propostas apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem no intervalo estabelecido no subitem 8.9.1, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá exercer a preferência e apresentar nova proposta; (LC nº 123, art. 45, inc. III).

8.9.2.3 - Caso a microempresa ou empresa de pequeno porte mais bem classificada não exercer seu direito de cobertura da proposta de menor valor, serão convocadas as remanescentes que se enquadrarem no limite disposto no item 8.9.1, na ordem classificatória, para o exercício do mesmo direito. (LC nº 123, art. 45, inc II).

8.9.2.4 - O exercício do direito de preferência somente será aplicado quando a melhor oferta da fase de lances não tiver sido apresentada por microempresa ou empresa de pequeno porte;

8.9.3 - Uma vez exercido o direito de preferência às microempresas e empresas de pequeno porte, observados os limites e a forma estabelecidos neste edital, não sendo apresentada por elas proposta de preço inferior, será declarada a melhor proposta de preço aquela originalmente vencedora da fase de lances. (LC nº123, art. 45, § 1º).

8.10 - Após a fase de lances, serão classificadas, na ordem crescente dos valores, as propostas não selecionadas por conta da regra disposta no item 8.6.1, e aquelas selecionadas para a etapa de lances, considerando-se para estas, o último preço ofertado.

8.11 - Não poderá haver desistência dos lances ofertados, sujeitando-se o licitante desistente às penalidades constantes deste Edital.

8.12 - O Pregoeiro poderá negociar com o autor do lance de menor valor com vistas à redução do preço ofertado.

8.13 - Havendo negociação, o Pregoeiro examinará a aceitabilidade do preço negociado, decidindo motivadamente a respeito.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

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

8.14.1 - Eventuais falhas, omissões ou outras irregularidades nos documentos de habilitação, efetivamente entregues, poderão ser saneadas na sessão pública de processamento do Pregão, até a decisão sobre a habilitação, exceto quanto à documentação relativa à regularidade fiscal e trabalhista das microempresas e empresas de pequeno porte, quando se aplicará o disposto nos itens 7.13.4.1 e seguintes deste edital.

8.14.2 - A verificação será certificada pelo Pregoeiro, anexando aos autos documentos passíveis de obtenção por meio eletrônico, salvo impossibilidade devidamente justificada.

8.14.3 - A Administração não se responsabilizará pela eventual indisponibilidade dos meios eletrônicos de informações, no momento da verificação. Ocorrendo essa indisponibilidade e não sendo apresentados os documentos alcançados pela verificação, o licitante será inabilitado.

8.15 - Constatado o atendimento pleno dos requisitos de habilitação previstos neste Edital, o licitante será habilitado e declarado vencedor do certame.

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

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

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

IX – DO CRITÉRIO DE JULGAMENTO E ADJUDICAÇÃO

9.1 - No julgamento das propostas será considerado o critério de **menor preço apresentado por item**, desde que atenda às exigências contidas no edital.

9.2 - O objeto desta licitação será adjudicado por **menor preço apresentado por item**, à licitante cuja proposta seja considerada vencedora.

9.3 - Serão desclassificadas as propostas que não atenderem às exigências deste edital, bem como aquelas que apresentarem preços excessivos, assim considerados aqueles que estiverem acima do preço de mercado, ou manifestamente inexequíveis, nos termos do artigo 48 da Lei 8.666/93 e suas posteriores alterações.

X - DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

10.1 - Será firmado a ata de Registro de Preços com a adjudicatária, que terá suas cláusulas e condições reguladas pelas legislações pertinentes.

10.2 - Farão parte integrante da ata de registro de preços todos os elementos apresentados pela licitante vencedora que tenham servido de base para o julgamento da licitação, bem como as condições estabelecidas neste PREGÃO PRESENCIAL Nº 030/2019 independentemente de qualquer transcrição.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

10.3 - Os preços e quantitativos dos licitantes que tiverem aceitado cotar os exames em valor igual ao do licitante mais bem classificado.

10.4 - Se houver mais de um licitante na situação de que trata, serão classificados segundo a ordem da última proposta apresentada durante a fase competitiva.

10.5 - Se a adjudicatária recusar-se a assinar a ata, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, sem justificativa por escrito aceito por esta Prefeitura, será convocada outra licitante, observada a ordem de classificação, para celebrar a Ata, e assim sucessivamente, e será aplicada as penalidades previstas neste edital.

10.6 - O cancelamento do registro de preços ocorrerá nas hipóteses e condições estabelecidas em Lei e Regulamento específico e/ou nas condições abaixo:

a) Falir, entrar em recuperação judicial ou extrajudicial, tiver sua firma dissolvida ou deixar de existir;

b) Transferir, no todo ou em parte, este contrato, sem prévia e expressa autorização do CONTRATANTE;

c) Infração de cláusulas contratuais;

d) Atrasar injustificadamente as entregas solicitadas; e, não entregar os medicamentos dentro do prazo estipulado no item 3.2 do edital;

e) Desatender às determinações regulares do Departamento de Saúde e órgãos competentes;

f) Estiver praticando preços abusivos em relação ao mesmo item, cotado e/ou fornecidos perante outras Administrações Públicas;

g) Nas demais hipóteses previstas em Lei de acordo com o artigo 78 da Lei 8.666/93 e suas posteriores alterações.

XI - DA CONTRATAÇÃO

11.1 - Homologada a licitação, o adjudicatário receberá ou será convocado a assinar a ata de registro de preços, **no prazo máximo de até 05 (cinco) dias úteis.**

11.1.1 - O prazo para retirada da Solicitação dos Serviços e/ou assinatura da ata de registro de preços poderá ser prorrogado uma vez, desde que solicitado por escrito, antes do término do prazo previsto neste item, sob alegação de motivo justo que poderá ou não ser aceito pela Administração.

11.2 - Quando a Adjudicatária, convocada dentro do prazo de validade de sua proposta, ou se recusar a assinar a ata de registro será convocado outra licitante na ordem de classificação das ofertas, e assim sucessivamente, com vistas à celebração da contratação, nos termos do disposto no artigo 7 da Lei 10.520/2002 e ficará sujeita a multa de 10% (dez por cento) do valor total do ata de registro de preços.

11.3 - A existência do preço registrado não obriga a Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra a firmar as contratações que dele poderão advir, facultada à utilização de outros meios, respeitada a legislação vigente.

XII - DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS

12.1 - No final da sessão pública do pregão qualquer licitante poderá manifestar imediata e motivadamente a intenção de recorrer, que ficará registrada na ata a que se refere o subitem 8.16 deste edital, sendo-lhe concedido no próprio ato o



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

prazo de 03 (três) dias para apresentação das razões do recurso, ficando as demais licitantes desde logo intimadas para apresentar contrarrazões em igual número de dias, que começarão a correr do término do prazo da recorrente, sendo-lhes assegurada vista do processo administrativo.

12.1.1 - As razões recursais deverão ser protocoladas no prazo supra, junto ao Município de Holambra, no endereço citado no preâmbulo do presente, nos dias úteis, sob pena de configurar desistência da intenção de recorrer manifestada na sessão pública e de aplicação das penalidades cabíveis.

12.2 - A falta de manifestação imediata e motivada da licitante de interpor recurso, conforme previsto no subitem 12.1, importará a decadência do direito para tanto e a adjudicação do objeto ao vencedor do item.

12.3 - O acolhimento do recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

XIII - DA VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

13.1 - A vigência da ata de registro de preços para o fornecimento de medicamentos será de 12 (doze) meses, sem qualquer possibilidade de prorrogação.

XIV - DAS PENALIDADES

14.1 - A empresa vencedora que descumprir quaisquer das cláusulas ou condições da presente ata de registro de preços ficará sujeita às penalidades previstas no artigo 7º, da Lei nº 10.520/2002, bem como aos artigos 86 e 87 da Lei n. 8.666/93 e suas posteriores alterações. E ainda ficará sujeita as seguintes penalidades e multas:

I - Advertência escrita - comunicação formal de desacordo quanto à conduta do fornecedor sobre o descumprimento de contratos e outras obrigações assumidas, e a determinação da adoção das necessárias medidas de correção;

II - Multa - deverá observar os seguintes limites máximos:

a) 0,3% (três décimos por cento) por dia, até o trigésimo dia de atraso, sobre o valor da entrega não realizada dentro do prazo estipulado no item 3.2 do edital;

b) 10% (dez por cento) sobre o valor global da ata de registro de preços, em caso de recusa do adjudicatário em assinar ata ou efetuar o reforço de garantia, conforme o caso;

c) 20% (vinte por cento) sobre o valor da entrega não realizada dentro do prazo estipulado no item 3.2 do edital, no caso de atraso superior a 30 (trinta) dias, ou entrega de objeto com vícios ou defeitos ocultos que o tornem impróprio ao uso a que é destinado, ou diminuíam-lhe o valor ou, ainda, fora das especificações contratadas;

III - Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração Municipal;

IV - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação do fornecedor perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

14.2 - O montante da multa poderá, a critério da Prefeitura do Município de Holambra, ser cobrado de imediato ou compensado com valores de pagamentos devidos a contratada, independentemente de qualquer notificação.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

14.3 - Se o valor da multa ou indenização devida não for recolhido, será automaticamente descontado da primeira parcela de preço a que a contratada vier a fazer jus, acrescido de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês, ou quando for o caso, cobrado judicialmente.

14.4 - Após a aplicação de quaisquer penalidades acima previstas, realizar-se-á comunicação escrita à empresa, e publicação no Órgão de Imprensa Oficial (excluídas as penalidades de advertência e multa de mora), constatando o fundamento legal da punição e informando que o fato será registrado no SICAF.

14.4 - Se o valor da multa ou indenização devida não for recolhido, será automaticamente descontado da primeira parcela de preço a que a DETENTORA DA ATA vier a fazer jus, acrescido de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês, ou quando for o caso, cobrado judicialmente.

14.5 - Após a aplicação de quaisquer penalidades acima previstas, realizar-se-á comunicação escrita à empresa, e publicação no Órgão de Imprensa Oficial (excluídas as penalidades de advertência e multa de mora), constatando o fundamento legal da punição e informando que o fato será registrado no SICAF.

XV - DA VINCULAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS AO EDITAL

15.1 - A empresa vencedora se obriga a cumprir todas as determinações e exigências contidas no edital do Pregão Presencial nº 030/2019 e seus anexos, que fica fazendo parte integrante e inseparável da ata de registro de preços, independentemente de estarem aqui transcritas, sob pena de dar causa a rescisão e responder pelas multas e sanções previstas.

XVI - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

16.1 - Nenhuma indenização será devida às proponentes pela elaboração e/ou apresentação de documentação relativa à presente licitação.

16.2 - A presente licitação somente poderá vir a ser revogada por razões de interesse público decorrente de fato superveniente devidamente comprovado, ou anulado no todo ou em parte, por ilegalidade, de ofício ou por provação de terceiros, mediante parecer escrito e devidamente fundamentado.

16.3 - O Pregoeiro, no interesse público, poderá sanar, relevar omissões ou erros puramente formais observados na documentação e proposta, desde que não contrariem a legislação vigente e não comprometam a lisura da licitação, sendo possível a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo.

16.4 - As informações administrativas e técnicas relativas à presente licitação poderão ser obtidas junto a Divisão de Licitações e Contratos, no endereço e telefones citados no preâmbulo do presente edital.

16.4.1 - As dúvidas a serem dirimidas por telefone serão somente aquelas de ordem estritamente informal, os questionamentos emitidos ficarão disponíveis no site para consulta.

16.5 - Fica a licitante ciente de que a apresentação da proposta implica a aceitação de todas as condições deste Edital e seus anexos.

16.6 - As licitantes devem ter pleno conhecimento de todas as disposições constantes do edital, não podendo invocar qualquer desconhecimento como elemento impeditivo da formulação de sua proposta ou do perfeito cumprimento dos fornecimentos.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

16.7 - As normas que disciplinam este pregão serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, sem comprometimento da segurança do futuro contrato.

16.8 - A licitante vencedora deverá manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

16.9 - O ajuste, suas alterações e rescisão, obedecerão à Lei Federal n. 8.666/93 e suas alterações posteriores, demais normas complementares e disposições deste Edital, aplicáveis à execução dos contratos e especialmente os casos omissos.

16.10 - Os casos omissos, não previstos neste edital, serão solucionados pelo Pregoeiro e sua equipe de apoio, ouvidos, se for o caso, os órgãos técnicos e especializados da Prefeitura do Município de Holambra.

16.11 - Fica eleito o Foro de Artur Nogueira, Estado de São Paulo, para dirimir qualquer conflito ou litígio desta relação contratual celebrado entre as partes, com renúncia expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

16.12 - E, para que chegue ao conhecimento dos interessados, expede-se o presente edital, que será publicado no Diário Oficial do Estado, na Imprensa de grande circulação, na Imprensa local (Diário Oficial do Município) e divulgado no site: www.holambra.sp.gov.br.

XVII - DOS ANEXOS: Fazem parte integrante deste Edital os anexos abaixo relacionados:

17.1 - Anexo I - Termo de Referência

17.3 - Anexo II - Modelo de Declaração de atendimento as exigências de habilitação

17.4 - Anexo III - Modelo de Declaração de proteção ao menor.

17.5 - Anexo IV - Declaração de ME ou EPP.

17.6 - Anexo V - Minuta da ata de registro de preços.

17.7 - Anexo VI - Termo de ciência e notificação.

Holambra, 29 de agosto de 2019.

RENATA SIMÕES SÁ
Pregoeira



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA

PREGÃO PRESENCIAL Nº 030/2019

OBJETO: Registro de preços para fornecimento de medicamentos destinados a reposição de estoque do Almoarifado da Saúde pelo período de 12 meses.

| TERMO DE REFERENCIA | | | | | |
|---------------------|-------------|--|--|-----|--------|
| ITEM | CÓDIGO | PRODUTO | DESCRIÇÃO | UN. | QTD |
| 1 | 023.003.427 | AC. RETINOL 10.000UI, AMINOÁCIDOS 25MG, METIONINA 5MG, CLORANFENICOL 5MG) USO OCULAR | tubo com 3,5 g | TB | 180 |
| 2 | 023.002.455 | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML | | AP | 1500 |
| 3 | 023.003.165 | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5 MG | sulcado | CPS | 1500 |
| 4 | 023.002.456 | ACETAZOLAMIDA 250 MG | | CPR | 300 |
| 5 | 023.002.451 | ACETONIDO DE FLUOCINOLONA, SULFATO DE POLIMIXINA B, SULFATO DE NEOMICINA, CLORIDRATO DE LIDOCINA | frasco com 10 ml | FR | 1000 |
| 6 | 023.002.066 | ACICLOVIR 400 MG | | CPR | 3000 |
| 7 | 023.002.987 | ACICLOVIR CREME | 50 mg/g tubo com 10 g | TB | 500 |
| 8 | 023.003.118 | ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG | | CPR | 150000 |
| 9 | 023.002.431 | ACIDO ASCORBICO 500 MG (VITAMINA C) | Ampolas com 5 ml | AP | 800 |
| 10 | 023.002.432 | ACIDO FOLICO 5 MG | | CPR | 100000 |
| 11 | 023.003.428 | ACIDO FOLINICO 15 MG | Acido folinico 15mg | CPR | 1000 |
| 12 | 023.002.437 | ACIDO VALPRÓICO 250 MG | | CPS | 50000 |
| 13 | 023.003.119 | ACIDO VALPROICO 50 MG/ML | suspensão - frasco com 100 ml | FR | 500 |
| 14 | 023.002.106 | ACIDO VALPROICO 500 MG | | CPR | 50000 |
| 15 | 023.003.332 | ADENOSINA 6 MG/ML | | AP | 200 |
| 16 | 023.002.440 | ADRENALINA 1 MG/ML | | AP | 2000 |
| 17 | 023.002.460 | AGUA DESTILADA 05 ML | ampola com 5 ml | AP | 8000 |
| 18 | 023.003.150 | AGUA DESTILADA 10 ML | ampola com 10 ml | AP | 8000 |
| 19 | 023.002.992 | AGUA DESTILADA 250 ML | frasco com 250 ml | FR | 800 |
| 20 | 023.003.430 | AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES | | L | 100 |
| 21 | 023.003.120 | ALBENDAZOL SUSP 4% | frasco com 10 ml. | FR | 3200 |
| 22 | 023.003.431 | ALCOOL 70% | | L | 3000 |
| 23 | 023.002.285 | ALENDRONATO DE SODIO 70 MG | | CPR | 5000 |
| 24 | 023.002.296 | ALOPURINOL 300 MG | sulcado | CPR | 20000 |
| 25 | 023.002.270 | AMBROXOL XAROPE ADULTO | 30 mg/ 5 ml - frasco com 120 ml - SEM AÇÚCAR | FR | 1800 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|----|-------------|---|---|-----|--------|
| 26 | 023.002.271 | AMBROXOL XAROPE INFANTIL | 15 mg / 5 ml - frasco com 120 ml - SEM AÇÚCAR | FR | 2400 |
| 27 | 023.003.432 | AMICACINA, SULFATO 50 MG/ML | | AP | 500 |
| 28 | 023.002.274 | AMINOFILINA 240 MG / 10 ML | ampola com 2 ml | AP | 1500 |
| 29 | 023.002.275 | AMIODARONA 200 MG | sulcado | CPR | 40000 |
| 30 | 023.002.276 | AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML | ampola com 3 ml | AP | 400 |
| 31 | 023.002.108 | AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 10 MG | | CPR | 20000 |
| 32 | 023.002.277 | AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG | sulcado | CPR | 150000 |
| 33 | 023.002.279 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG /125 MG | | CPS | 30000 |
| 34 | 023.003.433 | AMOXICILINA 250 MG/ML | frasco com 150 ml | FR | 2500 |
| 35 | 023.002.278 | AMOXICILINA 500 MG | | CPS | 30000 |
| 36 | 023.002.281 | AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250 MG/5ML+ 62,5 MG/5MLSUSP | | FR | 10000 |
| 37 | 023.002.606 | ATENOLOL 50 MG | sulcado | CPR | 120000 |
| 38 | 023.002.608 | AZITROMICINA 500MG | sulcado | CPR | 32000 |
| 39 | 023.002.610 | AZITROMICINA 900 MG SUSPENSÃO | 200 mg / 5 ml | FR | 2000 |
| 40 | 023.002.615 | BENZILPENICILINA BEZANTINA + PROCAINA 300 + 100 UI | | FR | 6000 |
| 41 | 023.002.613 | BENZILPENICILINA BEZANTINA 1.200.000 UI | | AP | 5000 |
| 42 | 023.002.614 | BENZILPENICILINA BEZANTINA 600.000 UI | | AP | 2500 |
| 43 | 023.003.434 | BENZINA LIQUIDA | | L | 10 |
| 44 | 023.002.617 | BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG | | CPR | 180000 |
| 45 | 023.002.212 | BETAMETASONA 2 MG | | AP | 1000 |
| 46 | 023.003.435 | BICARBONATO DE SÓDIO 10% | Ampola com 10 ml. | AP | 1000 |
| 47 | 023.002.619 | BIPERIDENO 2 MG | | CPR | 50000 |
| 48 | 023.002.621 | BISACODIL 5 MG | cartela com 4 comprimidos | CPR | 18000 |
| 49 | 023.003.437 | BORATO DE 8-HIDROXIQUINOLINA + TROLAMINA 0,40 /14 MG | | FR | 500 |
| 50 | 023.003.174 | BROMETO DE IPRATROPIO 0,025% | frasco com 20 ml | FR | 1000 |
| 51 | 023.003.175 | BROMIDRATO DE FENOTEROL 0,5 MG/ML | frasco com 20 ml | FR | 1000 |
| 52 | 023.002.082 | BROMOPRIDA 10 MG | | CPR | 20000 |
| 53 | 023.002.070 | BROMOPRIDA 4 MG/ML | frasco com 20 ml | FR | 2500 |
| 54 | 023.003.123 | BUDESONIDA 32 MCG SPRAY NASAL | frasco com 200 doses. | FR | 2000 |
| 55 | 023.002.044 | BUDESONIDA 50 MCG SPRAY NASAL | frasco com 200 doses. | FR | 2000 |
| 56 | 023.002.153 | BUPROPIONA 150 MG | | CPR | 100000 |
| 57 | 023.002.728 | CAPTOPRIL 25 MG | | CPR | 180000 |
| 58 | 023.002.730 | CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSÃO | frasco de 100 ml | FR | 300 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|----|-------------|---|-------------------------------|------|--------|
| 59 | 023.002.731 | CARBAMAZEPINA 200 MG | | CPR | 150000 |
| 60 | 023.003.458 | CARBAMAZEPINA 400 MG CR | | CPR | 10000 |
| 61 | 023.002.732 | CARBONATO DE CALCIO 500 MG + VITAMINA D 600 UI | comprimidos revestidos | CPR | 100000 |
| 62 | 023.002.734 | CARBONATO DE LITIO 300 MG | | CPR | 20000 |
| 63 | 023.002.180 | CARMELOSE SODICA 5,0 MG | | FR | 10000 |
| 64 | 023.002.888 | CARVÃO ATIVADO | pote com 100 g | PT | 30 |
| 65 | 023.003.006 | CARVEDILOL 12,5 MG | | CPR | 30000 |
| 66 | 023.002.111 | CARVEDILOL 25 MG | sulcado | CPR | 70000 |
| 67 | 023.002.154 | CARVEDILOL 3,25 MG | | CPR | 30000 |
| 68 | 023.002.995 | CARVEDILOL 6,25 MG | sulcado | CPR | 70000 |
| 69 | 023.002.765 | CEFALEXINA 250 MG / 5 ML | frasco de 100 ml | FR | 3000 |
| 70 | 023.002.766 | CEFALEXINA 500 MG | | CPS | 50000 |
| 71 | 023.003.344 | CEFTRIAXONA SODICA 1 G | intramuscular / endovenoso | AP | 10000 |
| 72 | 023.002.771 | CETOCONAZOL SHAMPOO | | FR | 500 |
| 73 | 023.003.440 | CETOPROFENO ENDOVENOSO 100 MG | | FRAP | 10000 |
| 74 | 023.003.439 | CETOPROFENO INTRAMUSCULAR 100 MG | ampola com 2 ml. | AP | 10000 |
| 75 | 023.004.003 | CICLOBENZAPRINA 10 MG | sulcado | CPR | 20000 |
| 76 | 023.002.097 | CICLOPENTOLADO 10 MG/ML COLIRIO | frasco com 5 ml | FR | 10 |
| 77 | 023.003.010 | CILOSTAZOL 100 MG | | CPR | 20000 |
| 78 | 023.003.177 | CIPROFLOXACINO 500 MG | sulcado | CPS | 20000 |
| 79 | 023.003.178 | CITALOPRAM 20 MG | sulcado | CPR | 100000 |
| 80 | 023.003.295 | CLARITROMICINA 500 MG | | CPR | 3000 |
| 81 | 023.001.001 | CLINDAMICINA 300 MG | | CPR | 30000 |
| 82 | 023.003.442 | CLISTER GLICERINADO 12% 250 ML | | FR | 200 |
| 83 | 023.003.179 | CLISTER GLICERINADO 12% 500 ML | | FR | 200 |
| 84 | 023.003.309 | CLOBAZAM 10 MG | | CPR | 8000 |
| 85 | 023.002.784 | CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG | | CPR | 20000 |
| 86 | 023.002.785 | CLONAZEPAN 2 MG | | CPR | 120000 |
| 87 | 023.003.443 | CLONAZEPAN 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS | | FR | 1000 |
| 88 | 023.002.114 | CLOPIDOGREL 75 MG | | CPR | 10000 |
| 89 | 023.002.786 | CLORETO DE POTASSIO 10% | ampola com 10 ml | AP | 1000 |
| 90 | 023.003.444 | CLORETO DE POTASSIO 600 MG | | CPR | 6000 |
| 91 | 023.002.787 | CLORETO DE SODIO 10% | ampola com 10 ml | AP | 1000 |
| 92 | 023.003.441 | CLOREXIDINA 1% SOLUÇÃO AQUOSA | | L | 80 |
| 93 | 023.003.331 | CLOREXIDINA 2% SOLUÇÃO DEGERMANTE | | L | 80 |
| 94 | 023.002.891 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG | | CPR | 6000 |
| 95 | 023.002.791 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG. | | CPR | 30000 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|--|--|-----|-------|
| 96 | 023.002.793 | CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5 MG | | CPR | 30000 |
| 97 | 023.003.016 | CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA 0,5% | frasco com 5 ml | FR | 15 |
| 98 | 023.002.800 | CLORPROMAZINA 100 MG | | CPR | 15000 |
| 99 | 023.002.801 | CLORPROMAZINA 25 MG | | CPR | 15000 |
| 100 | 023.002.802 | CLORPROMAZINA 5 MG/ML | ampola com 5 ml | AP | 300 |
| 101 | 023.002.109 | CODEINA 30 MG | | CPR | 3000 |
| 102 | 023.002.096 | CODEINA 30 MG + PARACETAMOL 500 MG | | CPR | 40000 |
| 103 | 023.002.816 | COMPLEXO B | | CPR | 30000 |
| 104 | 023.002.967 | COMPLEXO B GOTAS | frasco de 20 ml | FR | 1500 |
| 105 | 023.002.817 | COMPLEXO B INJETAVEL | ampola de 2 ml | AP | 4000 |
| 106 | 023.002.764 | CROMOGLICATO DE SODIO 2% COLIRIO | | FR | 500 |
| 107 | 023.002.305 | CROMOGLICATO DE SODIO 4% COLIRIO | | FR | 500 |
| 108 | 024.005.050 | CURATIVO DE AGE | Curativo de AGE(Acidos Graxos Essenciais- Vit. E,Vit. A, óleo de girassol, gérmen de trigo, lecitina de soja), pronto uso, com validade mínima de 02 anos, registrado no Ministério da Saúde na Classe de Risco III, apresenta Certificado de Boas Práticas de Fabricação, embalado individualmente em frascos de polipropileno contendo 200 ml, contendo dados de identificação do produto, nr. lote, validade e nr. do registro no Ministério da Saúde. | FR | 800 |
| 109 | 023.002.113 | DAPAGLIFLOZINA 10 MG | | CPR | 40000 |
| 110 | 024.002.030 | DESINCROSTANTE EM PÓ PARA ARTIGOS HOSPITALARES | Desincrostante em pó para artigos hospitalares | KG | 20 |
| 111 | 023.002.471 | DESLANOSIDO 0,2 MG/ML | ampolas com 2 ml | AP | 300 |
| 112 | 023.002.150 | DESVENLAFAXINA 100 MG | | CPR | 60000 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|------------------------------|--|-----|--------|
| 113 | 024.002.325 | DETERGENTE ENZIMATICO | Detergente enzimatico.Contendo 05 enzimas sendo Protease, Liqanase, Amilase, Carbohidrase e Lipase, Polipropilenoglicol , Solvente, Estabilizantes, Solubilizante e Atenuador de Espuma, com pH puro entre 8,5 e 9,5, atóxico, não corrosivo, não irritante para a pele e mucosas, não espumante. Possui ação destinada a dissolver e digerir matérias orgânicas e outras sujidades de materiais de aço inoxidável, látex, silicone, PVC, vidraria, fibroscópios, etc, agindo em rugosidades, fissuras, ranhuras, articulações e luz dos objetos. Uso manual e/ou em lavadoras automáticas. Embalado em material que garante a integridade do produto, trazendo externamente informações inerentes à legislação e instruções de uso. Diluição de 2ml para cada litro de água e tempo de imersão de 05 minutos. Cada galão com 05 litros rende 2.500 litros de solução pronta para o uso. | GL | 60 |
| 114 | 023.002.428 | DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO | Frasco com 5 ml | FR | 1000 |
| 115 | 023.002.453 | DEXAMETASONA 0,1% CREME | | BNG | 2000 |
| 116 | 023.002.474 | DEXAMETASONA 4 MG | ampola com 2,5 ml | AP | 9000 |
| 117 | 023.003.401 | DEXPANTENOL POMADA | 50,0 mg/g - gel oftalmológico | TB | 100 |
| 118 | 023.002.476 | DIAZEPAM 10 MG | ampola com 2 ml | AP | 800 |
| 119 | 023.002.477 | DIAZEPAN 10 MG | sulcado | CPR | 30000 |
| 120 | 023.002.479 | DICLOFENACO SODICO 50 MG CPS | | CPR | 100000 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|---|--------------------|------|--------|
| 121 | 023.002.480 | DICLOFENACO SODICO 75 MG | ampola com 3 ml | AP | 9000 |
| 122 | 023.002.105 | DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2% | solução degermante | L | 100 |
| 123 | 023.002.482 | DIGOXINA 0,25 MG | | CPS | 20000 |
| 124 | 023.003.445 | DIMENIDRATO, PIRIDOXINA 100 MG | | CPS | 20000 |
| 125 | 023.003.446 | DIMENIDRATO, PIRIDOXINA 12,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL | Frasco 20 ml. | FR | 1000 |
| 126 | 023.003.275 | DIMENIDRINATO 30 MG, PIRIDOXINA 50 MG, GLICOSE 1000 MG, FRUTOSE 1000 MG | ampola com 10 ml | AP | 10000 |
| 127 | 023.002.152 | DIMENIDRINATO 50 MG/ML, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML (VIT B6) | | AP | 1000 |
| 128 | 023.003.228 | DIMETICONA/SIMETICONA 75 MG/ML | | FR | 5000 |
| 129 | 023.002.632 | DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG | sulcado | CPR | 200000 |
| 130 | 023.002.054 | DIPIRONA + ADIFEINA + PROMETAZINA | | CPR | 60000 |
| 131 | 023.002.488 | DIPIRONA 750 MG + PROMETAZINA 25 MG + ADIFENINA 25 MG INJETAVEL | | AP | 6000 |
| 132 | 023.002.068 | DIPIRONA SÓDICA 300 MG + CAFEINA 50 MG + ORFENADRINA 35 MG | | CPR | 60000 |
| 133 | 023.002.487 | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML | frasco de 20 ml | FR | 10000 |
| 134 | 023.002.486 | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML INJETAVEL | | AP | 30000 |
| 135 | 023.002.720 | DIPIRONA SODICA 500MG | | CPR | 30000 |
| 136 | 023.002.491 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG SPRAY | | UN | 150 |
| 137 | 023.002.492 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG SPRAY = ORAL (INALATÓRIO) | | UN | 100 |
| 138 | 023.003.230 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 3 MG/ML + FOSFATO DE BETAMETASONA | | AP | 3000 |
| 139 | 023.002.366 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG/ML + FOSFATO DE BETAMETASONA 2 MG/ML | ampola de 1 ml | AP | 3000 |
| 140 | 023.003.477 | DOBUTAMINA 250 MG/ML | ampolas de 5 ml | AP | 100 |
| 141 | 023.002.056 | DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO | frasco com 100 ml | FR | 2000 |
| 142 | 023.002.098 | DOMPERIDONA 10 MG | | CPR | 40000 |
| 143 | 023.002.498 | DOPAMINA 50 MG | | AP | 150 |
| 144 | 023.002.972 | DOXICICLINA 100 MG | | CPR | 15000 |
| 145 | 023.002.824 | ENALAPRIL, MALEATO 20 MG | sulcado | CPR | 80000 |
| 146 | 023.002.521 | ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50 / 5 MG/ML | | AP | 1000 |
| 147 | 023.002.217 | ENOXAPARINA 40 MG | | FRAP | 1000 |
| 148 | 023.003.093 | ESCITALOPRAM 10 MG | | CPR | 20000 |
| 149 | 023.002.234 | ESPIRONOLACTONA 25MG | | CPR | 80000 |
| 150 | 023.002.235 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 MG | sulcado | CPR | 4000 |
| 151 | 023.002.102 | ESTROGENOS CONJUGADOS EM CREME | | BNG | 500 |
| 152 | 023.002.262 | ETILEFRINA, CLORIDR. 10 MG | | AP | 50 |
| 153 | 023.003.233 | ETILEFRINA,CL 20ML | | FR | 6 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA**AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|--|--|-----|--------|
| 154 | 023.002.993 | ETOMIDATO 2 MG/ML | | AP | 100 |
| 155 | 023.003.452 | EXTRATO DE GLYCINE MAX 150 MG | equivalente a 60 mg de isoflavonas totais | CPR | 10000 |
| 156 | 023.003.094 | EXTRATO SECO DE SILYBUM MARIANUM 100 MG | | CPS | 6000 |
| 157 | 023.002.250 | FENITOINA 100 MG | | CPS | 20000 |
| 158 | 023.002.252 | FENITOINA 5% INJETAVEL | | AP | 1000 |
| 159 | 023.002.253 | FENOBARBITAL 100 MG | | CPR | 40000 |
| 160 | 023.003.234 | FENOBARBITAL 100 MG INJETAVEL | Ampola com 1 ml. | AP | 200 |
| 161 | 023.002.254 | FENOBARBITAL 4% | Frasco com 20 ml. | FR | 200 |
| 162 | 023.003.236 | FENTANILA 78,5 MG INJETAVEL | | AP | 100 |
| 163 | 023.003.450 | FIBRINOLISINA, ASSOCIADA COM DESOXIRRIBONUCLEASE E CLORANFENICOL, 1U + 666U + 1%, POMADA | | TB | 1000 |
| 164 | 023.002.078 | FINASTERIDA 5 MG | | CPR | 30000 |
| 165 | 023.002.360 | FITOMENADIONA 10 MG | Vitamina K - ampola com 1 ml | AP | 400 |
| 166 | 023.002.368 | FLUCONAZOL 150 MG | | CPS | 10000 |
| 167 | 023.003.237 | FLUNARIZINA 10 MG | | CPS | 10000 |
| 168 | 045.001.424 | FLUORACILA 5% 15G CREME | | TB | 1000 |
| 169 | 023.002.813 | FLUORESCEINA COLIRIO | frasco com 3 ml | FR | 10 |
| 170 | 023.002.381 | FLUOXETINA 20 MG | | CPR | 120000 |
| 171 | 023.002.151 | FOSFATO DISSODICO+CITIDINA+TRIFOSFATO TRISSODICO+URIDINA+ACETATO HIDROXOCOBALAMINA | FOSFATO DISSODICO+CITIDINA+TRIFOSFATO TRISSODICO+URIDINA+ACETATO HIDROXOCOBALAMINA | CPR | 6000 |
| 172 | 023.003.238 | FUROSEMIDA 20 MG | | AP | 3000 |
| 173 | 023.002.377 | FUROSEMIDA 40 MG | | CPR | 60000 |
| 174 | 023.002.226 | GENTAMICINA + BETAMETASONA CREME | tubo com 30 g | TB | 400 |
| 175 | 023.003.239 | GENTAMICINA, SULFATO 5 MG COLIRIO | | FR | 1000 |
| 176 | 023.002.384 | GLIBENCLAMIDA 5 MG | | CPR | 100000 |
| 177 | 023.003.367 | GLICAZIDA LIBERAÇÃO MODIFICADA 60 MG | | CPR | 30000 |
| 178 | 023.002.386 | GLICOSE 25% 10ML | | AP | 2000 |
| 179 | 023.002.400 | GLICOSE 50% 10ML | | AP | 1000 |
| 180 | 023.002.623 | GLUCONATO DE CALCIO 10% | Ampola 10 ml. | AP | 400 |
| 181 | 023.002.625 | HALOPERIDOL 1 MG | | CPR | 15000 |
| 182 | 023.002.628 | HALOPERIDOL 2 MG/ML GOTAS | | FR | 300 |
| 183 | 023.002.624 | HALOPERIDOL 5 MG | | CPR | 20000 |
| 184 | 023.002.626 | HALOPERIDOL 5 MG/ML | | AP | 300 |
| 185 | 023.002.627 | HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML INJETAVEL | | AP | 300 |
| 186 | 023.003.210 | HEMETARTARATO DE NOREPINEFINA INJETAVEL | | AP | 300 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA**AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|--|-----------------------------|-------|--------|
| 187 | 023.003.453 | HEPARINA SODICA 5.000 UI / 0,25 ML | ampola com 0,25 ml | AP | 600 |
| 188 | 023.002.631 | HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML | ampola com 5 ml | AP | 200 |
| 189 | 023.002.308 | HIALURONATO DE SODIO, 1 MG/ML, COLIRIO | | FR | 60 |
| 190 | 023.002.783 | HIDRALAZINA 20 MG/ML | | AP | 500 |
| 191 | 023.003.208 | HIDRALAZINA 25 MG | | CPS | 35000 |
| 192 | 023.002.634 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG | sulcado | CPR | 200000 |
| 193 | 023.002.636 | HIDROCORTISONA, SUCCINATO 500 MG | com liquido diluente | FRAP | 6000 |
| 194 | 023.002.639 | HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO + DIMETICONA | suspensão | FR | 2000 |
| 195 | 023.003.497 | HIDROXIZINA 25MG | | CPR | 6000 |
| 196 | 023.003.003 | HILANO G-F 20 8 MG | | SERIN | 500 |
| 197 | 023.002.640 | IBUPROFENO 100 MG/ML GOTAS | | FR | 10000 |
| 198 | 023.002.069 | IBUPROFENO 600 MG | | CPR | 50000 |
| 199 | 023.002.641 | IMIPRAMINA 25 MG | | CPR | 40000 |
| 200 | 023.002.115 | INDAPAMINA 1,5 MG | | CPR | 50000 |
| 201 | 023.003.410 | INSULINA ASPARTE 100 UI/ML | caneta descartável com 3 ml | CANET | 1000 |
| 202 | 023.002.643 | INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML | caneta 3 ml | UN | 1000 |
| 203 | 023.003.454 | INSULINA GLARGINA 100 UI/ML | caneta descartável | CANET | 1500 |
| 204 | 023.002.031 | INSULINA GLULISINA 100 UI/ML | | CANET | 1000 |
| 205 | 023.003.134 | INSULINA HUMANA NPH 100 UI | frasco de 10 ml | FRA | 300 |
| 206 | 023.002.644 | INSULINA HUMANA NPH 70/30 UI | refil 3 ml para caneta | REFIL | 150 |
| 207 | 023.003.455 | INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI | frasco com 10 ml | FR | 150 |
| 208 | 023.002.116 | ISOSSORBIDA 10 MG/ML | | AP | 300 |
| 209 | 023.002.653 | ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL | | CPS | 1200 |
| 210 | 023.003.457 | KIT DE UREASE PARA TESTE DE H.PYLORI | | UN | 800 |
| 211 | 023.003.223 | LAMOTRIGINA 100 MG | | CPR | 20000 |
| 212 | 023.002.707 | LEVODOPA + BENZERAZIDA 100/25 MG | dispersível | CPR | 15000 |
| 213 | 023.003.327 | LEVODOPA + BENZERAZIDA 200/50 MG | | CPR | 60000 |
| 214 | 023.003.342 | LEVODOPA + CARBIDOPA 250/25 MG | | CPR | 15000 |
| 215 | 023.002.100 | LEVOFLOXACINO 500 MG | | CPR | 20000 |
| 216 | 023.002.708 | LEVOMEPRMAZINA 100 MG | sulcado | CPR | 20000 |
| 217 | 023.002.709 | LEVOMEPRMAZINA 25 MG | sulcado | CPR | 20000 |
| 218 | 023.002.710 | LEVOMEPRMAZINA 4% GOTAS | frasco com 20 ml | FR | 100 |
| 219 | 023.002.711 | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15/ 0,03 MG | | CPR | 36120 |
| 220 | 023.002.713 | LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG | sulcado | CPR | 150000 |
| 221 | 023.002.717 | LIDOCAINA 2% COM VASOCONSTRICTOR | frasco com 10 ml | FR | 50 |
| 222 | 023.002.071 | LIDOCAINA 2% GEL | uso interno - tubo com 30 g | TB | 1000 |
| 223 | 023.002.718 | LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRICTOR | frasco com 10 ml | FR | 400 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|--|--|-----|--------|
| 224 | 023.002.714 | LIDOCAINA 2% SPRAY | frasco com 10 ml | FR | 50 |
| 225 | 023.003.135 | LORATADINA 1 MG/ML | sem corante | FR | 10000 |
| 226 | 023.002.721 | LORATADINA 10 MG | sulcado | CPR | 60000 |
| 227 | 023.002.723 | LOSARTANA POTASSICA 50 MG | sulcado | CPR | 400000 |
| 228 | 023.002.872 | MELOXICAN 15 MG | | CPR | 80000 |
| 229 | 023.003.231 | MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG | sulcado | CPR | 30000 |
| 230 | 023.002.840 | METFORMINA 850 MG | sulcado | CPR | 400000 |
| 231 | 023.002.841 | METILDOPA 250 MG | | CPR | 30000 |
| 232 | 023.002.119 | METILPREDINISOLONA 40 MG/ML | | AP | 1000 |
| 233 | 023.002.844 | METOCLOPRAMIDA GOTAS | | FR | 10000 |
| 234 | 023.003.211 | METOCLOPRAMIDA 10 MG | | CPS | 20000 |
| 235 | 023.003.212 | METOCLOPRAMIDA 10 MG | ampola com 2 ml | AP | 10000 |
| 236 | 023.002.848 | METRONIDAZOL 250 MG | | CPR | 10000 |
| 237 | 023.003.213 | METRONIDAZOL CREME VAGINAL 50 MG / 5 G | com 10 aplicadores | TB | 1000 |
| 238 | 023.003.137 | MICONAZOL NITRATO 2% CREME TOPICO | | TB | 500 |
| 239 | 023.002.174 | MICONAZOL NITRATO CREME VAGINAL 20 MG/G | tubo com 10 g - com 10 aplicadores | TB | 1000 |
| 240 | 023.002.852 | MIDAZOLAM 15 MG | ampola com 3 ml - 5 mg/ml | AP | 500 |
| 241 | 023.002.205 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG | sulcado | CPR | 20000 |
| 242 | 023.003.370 | MONTELUCASTE 4 MG | | SCH | 1500 |
| 243 | 023.003.323 | MONTELUCASTE 5 MG | | CPR | 10000 |
| 244 | 023.002.072 | MORFINA 10 MG | | CPR | 3000 |
| 245 | 023.002.878 | MORFINA 10 MG/ML | | AP | 2000 |
| 246 | 023.003.217 | N-ACETILCESTEINA 100 MG/ML | ampola com 3 ml | AP | 3000 |
| 247 | 023.002.443 | N-BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA | | CPR | 40000 |
| 248 | 023.002.590 | N-BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA 500/4 MG/ML | | AP | 20000 |
| 249 | 023.002.035 | N-BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML | solução oral | FR | 5000 |
| 250 | 023.003.218 | N-BUTILBROMETO DE HIOSCINA 20 MG/ML | ampola com 2 ml | AP | 3000 |
| 251 | 023.002.510 | NEOMICINA - POMADA | | BNG | 10000 |
| 252 | 023.002.117 | NICOTINA 07 MG | | AD | 16800 |
| 253 | 023.002.122 | NICOTINA 14 MG | | AD | 16800 |
| 254 | 023.002.133 | NICOTINA 21 MG | | AD | 16800 |
| 255 | 023.002.513 | NIFEDIPINA 20 MG | | CPR | 60000 |
| 256 | 023.002.515 | NISTATINA 100.000 UI/4G CREME VAGINAL | com aplicador para 14 dias - tubo com 60 g | BNG | 2000 |
| 257 | 023.002.517 | NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL | | FR | 1000 |
| 258 | 023.002.520 | NITRAZEPAN 5 MG | | CPR | 6000 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|--|---|-----|--------|
| 259 | 023.002.064 | NITROFURANTOINA 100 MG | | CPR | 20000 |
| 260 | 023.002.524 | NITROGLICERINA 5 MG/ML | ampola com 10 ml | AP | 100 |
| 261 | 023.002.526 | NORETISTERONA 0,35 MG | | CPR | 5000 |
| 262 | 023.002.527 | NORFLOXACINO 400 MG | | CPR | 30000 |
| 263 | 023.002.982 | OLEO MINERAL LIQUIDO | frasco com 100 ml | FR | 1000 |
| 264 | 023.002.528 | OMEPRAZOL 20 MG | | CPS | 100000 |
| 265 | 023.002.121 | ONDASETRONA 8 MG | | CPR | 10000 |
| 266 | 023.003.414 | OXCARBAZEPINA 300 MG | Oxcarbazepina 300mg | CPS | 30000 |
| 267 | 023.003.460 | OXCARBAZEPINA 6% COM PIPETA DOSADORA | | FR | 600 |
| 268 | 023.002.535 | PARACETAMOL 200 MG/ML | frasco com 20 ml | FR | 6000 |
| 269 | 023.002.533 | PARACETAMOL 350 MG + CARISOPRODOL 150 MG + CAFEINA 50 MG | | CPR | 50000 |
| 270 | 023.003.141 | PARACETAMOL 500 MG | | CPR | 30000 |
| 271 | 023.003.286 | PAROXETINA 20 MG | | CPR | 30000 |
| 272 | 023.002.139 | PASSIFLORA INCARNATA L 100 MG, CRATEGUS OXYACANTHA 30 MG, SALIX ALBA 100 MG EXTRATO SECO | PASSIFLORA INCARNATA L 100 MG, CRATEGUS OXYACANTHA 30 MG, SALIX ALBA 100 MG EXTRATO SECO | CPR | 50000 |
| 273 | 023.002.033 | PENTOXIFILINA 400 MG | | CPR | 5000 |
| 274 | 023.003.009 | PEPTIDEOS DE COLAGENO | Com 11 g | SCH | 20000 |
| 275 | 023.003.143 | PERICIAZINA 10 MG | | CPR | 1000 |
| 276 | 023.002.889 | PERICIAZINA 4% GOTAS | | FR | 500 |
| 277 | 023.002.541 | PERMANGANATO DE POTASSIO | uso externo | CPR | 2000 |
| 278 | 023.002.934 | PERMETRINA LOÇÃO 5% | com pente fino - frasco com 60 ml | FR | 1000 |
| 279 | 023.003.186 | PERMETRINA XAMPU 1% | com pente fino - frasco com 60 ml. | FR | 1200 |
| 280 | 023.003.187 | PETIDINA 100 MG | Ampola com 2 ml. | AP | 500 |
| 281 | 023.002.158 | PIRIDOSTIGMINA 60 MG | | CPR | 10000 |
| 282 | 023.003.461 | PIRIMETAMINA 25 MG | | CPR | 10000 |
| 283 | 023.003.188 | POLICRESULENO 36% | frasco com 12 ml | FR | 20 |
| 284 | 023.003.462 | POLICRESULENO GEL 1.8 G | tubo com 100 g | TB | 20 |
| 285 | 023.002.337 | POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS | | CPR | 30000 |
| 286 | 023.002.338 | POLIVITAMINICO GOTAS | Vitaminas A, B1, B2, B6, B12, D, magnésio, potássio, cobre, niacinamida, ferro, zinco, D-pantotenato de cálcio. frasco com 240 ml | VD | 600 |
| 287 | 023.003.164 | PREDNISOLONA 3 MG/ML | suspensão com pipeta dosadora frasco com 100 ml | FR | 5000 |
| 288 | 023.002.344 | PREDNISONA 05 MG | | CPR | 20000 |
| 289 | 023.002.345 | PREDNISONA 20 MG | | CPR | 40000 |
| 290 | 023.003.419 | PREGABALINA 150 MG | | CPR | 30000 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|---|---|-------|--------|
| 291 | 023.003.420 | PREGABALINA 75 MG | | CPR | 40000 |
| 292 | 023.002.347 | PROMETAZINA 100 MG/ML | ampola com 2 ml | AP | 3000 |
| 293 | 023.002.348 | PROMETAZINA 25 MG | | CPR | 40000 |
| 294 | 023.002.349 | PROPANOLOL 40 MG | | CPR | 100000 |
| 295 | 023.002.890 | PROTETOR SOLAR FPS 50 C/ REPELENTE | | FR | 1000 |
| 296 | 023.002.333 | RANITIDINA 150 MG | | CPR | 120000 |
| 297 | 023.003.463 | RANITIDINA 150 MG SUSPENSÃO | sem sabor - frasco com 100 a 120 ml | FR | 2000 |
| 298 | 023.002.334 | RANITIDINA 300 MG | ampola com 2 ml | AP | 15000 |
| 299 | 023.002.148 | SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG/ 5 ML EV | ampola com 5 ml | AP | 1000 |
| 300 | 023.002.391 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL | para diluição em 1 litro de água com sabor | SCH | 2000 |
| 301 | 023.002.394 | SALBUTAMOL 100 MCG / DOSE | spray oral | FR | 1000 |
| 302 | 023.002.577 | SALBUTAMOL 5 MG/ML GOTAS | | FR | 1000 |
| 303 | 023.003.464 | SECNIDAZOL 1 G | | CPS | 4000 |
| 304 | 023.002.794 | SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG | sulcado | CPR | 80000 |
| 305 | 023.002.126 | SINVASTATINA 20 MG | Sulcado | CPS | 200000 |
| 306 | 023.002.208 | SOLUÇÃO ALCOOLICA DE CLOREXIDINA 0,5% | frasco com 100 ml | FR | 600 |
| 307 | 023.002.227 | SOLUÇÃO AQUOSA DE CLOREXIDINA 0,2% | frasco com 100 ml | FR | 600 |
| 308 | 023.003.195 | SOLUÇÃO DE ACIDO ACETICO 2% | | L | 40 |
| 309 | 023.003.197 | SOLUÇÃO DE IODO 10% COM DEGERMANTE PARA USO TOPICO | | L | 50 |
| 310 | 023.003.196 | SOLUÇÃO DE IODO 10% PARA USO TOPICO | | L | 60 |
| 311 | 023.003.001 | SOLUÇÃO DE LUGOL 2% | | L | 20 |
| 312 | 023.003.202 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 100 ML | Sistema fechado compatível com equipo padrão | BOLSA | 30000 |
| 313 | 023.003.200 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 250 ML | Sistema fechado compatível com equipo padrão | BOLSA | 20000 |
| 314 | 023.003.201 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 500 ML | Sistema fechado compatível com equipo padrão | BOLSA | 10000 |
| 315 | 023.003.199 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER C/ LACTATO DE SODIO 500 ML | Sistema fechado compatível com equipo padrão | BOLSA | 400 |
| 316 | 024.002.125 | SOLUCAO GLICERINA 12% | | FR | 50 |
| 317 | 023.003.204 | SOLUÇÃO GLICO-FISIOLÓGICA 250 ML | Sistema fechado compatível com equipo padrão | BOLSA | 8000 |
| 318 | 023.003.032 | SOLUÇÃO GLICO-FISIOLÓGICA 500 ML | Sistema fechado compatível com equipo padrão | BOLSA | 3000 |
| 319 | 023.003.205 | SOLUÇÃO GLICOSADA 5% 100 ML | Sistema fechado com ajuste compatível a equipo padrão | BOLSA | 600 |
| 320 | 023.003.206 | SOLUÇÃO GLICOSADA 5% 250 ML | Sistema fechado com ajuste compatível a | BOLSA | 250 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | equipo padrão | | |
|-----|-------------|---|---|-------|--------|
| 321 | 023.003.207 | SOLUÇÃO GLICOSADA 5% 500 ML | Sistema fechado com ajuste compatível a equipo padrão | BOLSA | 600 |
| 322 | 025.001.057 | SORO FISIOLÓGICO 100 ML | | FR | 14000 |
| 323 | 023.003.466 | SUCCINILCOLINA 100 MG | | AP | 50 |
| 324 | 023.003.467 | SULFADIAZINA 500 MG | | CPR | 2000 |
| 325 | 023.002.572 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200/40 MG / 5 ML | suspensão. Frasco com 100 ml | FR | 600 |
| 326 | 023.002.573 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA 400/80 MG | | CPR | 10000 |
| 327 | 023.002.125 | SULFATIAZINA DE PRATA 1% | | UN | 3000 |
| 328 | 023.002.574 | SULFATO DE ATROPINA 0,5 MG/ML | ampola com 1 ml | AP | 600 |
| 329 | 023.003.415 | SULFATO DE CONDRÓETINA 1,2 G +SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G | | SCH | 10000 |
| 330 | 023.002.576 | SULFATO DE MAGNÉSIO 10% | ampola com 10 ml | AP | 600 |
| 331 | 023.002.578 | SULFATO FERROSO 300 MG | | CPS | 150000 |
| 332 | 023.003.468 | SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO | | UN | 200 |
| 333 | 023.003.469 | SUPOSITÓRIO DE GLICERINA INFANTIL | | UN | 200 |
| 334 | 023.002.595 | TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML | seringa com 5 ml | SERIN | 100 |
| 335 | 023.003.191 | TERBUTALINA, SULFATO 0,5 MG/ML | ampola de 1 ml | AP | 100 |
| 336 | 023.003.126 | TETRACAÍNA+FENILEPRINA 10+1 MG/ML COLÍRIO | anestésico | FR | 30 |
| 337 | 023.002.298 | TINTURA DE BENJOIN | | L | 5 |
| 338 | 023.003.471 | TIORIDAZINA 10 MG | | CPR | 1000 |
| 339 | 023.002.905 | TIORIDAZINA 100 MG | | CPR | 1000 |
| 340 | 023.003.472 | TIORIDAZINA 25 MG | | CPR | 1000 |
| 341 | 023.002.747 | TOBRAMICINA 5 MG COLÍRIO | | FR | 1000 |
| 342 | 023.002.303 | TOPIRAMATO 25 MG | | CPR | 25000 |
| 343 | 023.002.081 | TOPIRAMATO 50 MG | | CPR | 30000 |
| 344 | 023.003.153 | TRAMAL HCL 100 MG | sulcado | CPR | 50000 |
| 345 | 023.003.144 | TRAMAL HCL 100 MG AMPOLA | | AP | 5000 |
| 346 | 023.002.178 | TRIANCINOLONA 1MG ORAL | tubo com 10 g | TB | 300 |
| 347 | 023.002.911 | VARFARINA SÓDICA 5 MG | | CPR | 20000 |
| 348 | 023.003.473 | VASELINA LÍQUIDA | | L | 8 |
| 349 | 023.002.736 | VENLAFAXINA 75 MG | | CPR | 50000 |
| 350 | 023.002.738 | VERAPAMIL 80 MG | | CPR | 35000 |
| 351 | 023.003.145 | VITAMINA A 50.000 UI + VITAMINA D 10.000 UI | | FR | 2000 |
| 352 | 023.003.146 | VITAMINA A RETINOL COLECALCIFEROL OXÍDO DE ZINCO | tubo com 45 g | TB | 4000 |
| 353 | 023.003.147 | VITAMINA B1 300MG | | CPR | 25000 |
| 354 | 023.002.429 | VITAMINA B1+B2+B12 100/200/5000MG + ACETATO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML | Ampola com 3 ml. | AP | 600 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA**AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|--------------------------------------|-------------------------------|-----|--------|
| 355 | 023.003.112 | VITAMINA B12 5.000 UI | Ampola com 2 ml. | AP | 1000 |
| 356 | 023.003.385 | VITAMINA C GOTAS | sem alcool - frasco com 20 ml | FR | 500 |
| 357 | 023.003.475 | ZOLPIDEM 10 MG | | CPS | 100000 |
| 358 | 023.003.493 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO LA 10 MG | | CPR | 3000 |

| COTA PRINCIPAL | | | | | |
|----------------|--------|---------|-----------|-----|-----|
| ITEM | CÓDIGO | PRODUTO | DESCRIÇÃO | UN. | QTD |

| | | | | | |
|----|-------------|---|--|-----|--------|
| 1 | 023.003.427 | AC. RETINOL 10.000UI, AMINOÁCIDOS 25MG, METIONINA 5MG, CLORANFENICOL 5MG) USO OCULAR | tubo com 3,5 g | TB | 135 |
| 2 | 023.002.455 | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML | | AP | 1125 |
| 3 | 023.003.165 | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5 MG | sulcado | CPS | 1125 |
| 4 | 023.002.456 | ACETAZOLAMIDA 250 MG | | CPR | 225 |
| 5 | 023.002.451 | ACETONIDO DE FLUCINOLONA, SULFATO DE POLIMIXINA B, SULFATO DE NEOMICINA, CLORIDRATO DE LIDOCINA | frasco com 10 ml | FR | 750 |
| 6 | 023.002.066 | ACICLOVIR 400 MG | | CPR | 2250 |
| 7 | 023.002.987 | ACICLOVIR CREME | 50 mg/g tubo com 10 g | TB | 375 |
| 8 | 023.003.118 | ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG | | CPR | 112500 |
| 9 | 023.002.431 | ACIDO ASCORBICO 500 MG (VITAMINA C) | Ampolas com 5 ml | AP | 600 |
| 10 | 023.002.432 | ACIDO FOLICO 5 MG | | CPR | 75000 |
| 11 | 023.003.428 | ACIDO FOLINICO 15 MG | Acido folinico 15mg | CPR | 750 |
| 12 | 023.002.437 | ACIDO VALPRÓICO 250 MG | | CPS | 37500 |
| 13 | 023.003.119 | ACIDO VALPROICO 50 MG/ML | suspensão - frasco com 100 ml | FR | 375 |
| 14 | 023.002.106 | ACIDO VALPROICO 500 MG | | CPR | 37500 |
| 15 | 023.003.332 | ADENOSINA 6 MG/ML | | AP | 150 |
| 16 | 023.002.440 | ADRENALINA 1 MG/ML | | AP | 1500 |
| 17 | 023.002.460 | AGUA DESTILADA 05 ML | ampola com 5 ml | AP | 6000 |
| 18 | 023.003.150 | AGUA DESTILADA 10 ML | ampola com 10 ml | AP | 6000 |
| 19 | 023.002.992 | AGUA DESTILADA 250 ML | frasco com 250 ml | FR | 600 |
| 20 | 023.003.430 | AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES | | L | 75 |
| 21 | 023.003.120 | ALBENDAZOL SUSP 4% | frasco com 10 ml. | FR | 2400 |
| 22 | 023.003.431 | ALCOOL 70% | | L | 2250 |
| 23 | 023.002.285 | ALENDRONATO DE SODIO 70 MG | | CPR | 3750 |
| 24 | 023.002.296 | ALOPURINOL 300 MG | sulcado | CPR | 15000 |
| 25 | 023.002.270 | AMBROXOL XAROPE ADULTO | 30 mg/ 5 ml - frasco com 120 ml - SEM AÇÚCAR | FR | 1350 |
| 26 | 023.002.271 | AMBROXOL XAROPE INFANTIL | 15 mg / 5 ml - frasco com 120 ml - | FR | 1800 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | SEM AÇÚCAR | | |
|----|-------------|---|---------------------------|-----|--------|
| 27 | 023.003.432 | AMICACINA, SULFATO 50 MG/ML | | AP | 375 |
| 28 | 023.002.274 | AMINOFILINA 240 MG / 10 ML | ampola com 2 ml | AP | 1125 |
| 29 | 023.002.275 | AMIODARONA 200 MG | sulcado | CPR | 30000 |
| 30 | 023.002.276 | AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML | ampola com 3 ml | AP | 300 |
| 31 | 023.002.108 | AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 10 MG | | CPR | 15000 |
| 32 | 023.002.277 | AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG | sulcado | CPR | 112500 |
| 33 | 023.002.279 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG /125 MG | | CPS | 22500 |
| 34 | 023.003.433 | AMOXICILINA 250 MG/ML | frasco com 150 ml | FR | 1875 |
| 35 | 023.002.278 | AMOXICILINA 500 MG | | CPS | 22500 |
| 36 | 023.002.281 | AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250 MG/5ML+ 62,5 MG/5MLSUSP | | FR | 7500 |
| 37 | 023.002.606 | ATENOLOL 50 MG | sulcado | CPR | 90000 |
| 38 | 023.002.608 | AZITROMICINA 500MG | sulcado | CPR | 24000 |
| 39 | 023.002.610 | AZITROMICINA 900 MG SUSPENSÃO | 200 mg / 5 ml | FR | 1500 |
| 40 | 023.002.615 | BENZILPENICILINA BEZANTINA + PROCAINA 300 + 100 UI | | FR | 4500 |
| 41 | 023.002.613 | BENZILPENICILINA BEZANTINA 1.200.000 UI | | AP | 3750 |
| 42 | 023.002.614 | BENZILPENICILINA BEZANTINA 600.000 UI | | AP | 1875 |
| 43 | 023.003.434 | BENZINA LIQUIDA | | L | 8 |
| 44 | 023.002.617 | BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG | | CPR | 135000 |
| 45 | 023.002.212 | BETAMETASONA 2 MG | | AP | 750 |
| 46 | 023.003.435 | BICARBONATO DE SÓDIO 10% | Ampola com 10 ml. | AP | 750 |
| 47 | 023.002.619 | BIPERIDENO 2 MG | | CPR | 37500 |
| 48 | 023.002.621 | BISACODIL 5 MG | cartela com 4 comprimidos | CPR | 13500 |
| 49 | 023.003.437 | BORATO DE 8-HIDROXIQUINOLINA + TROLAMINA 0,40 /14 MG | | FR | 375 |
| 50 | 023.003.174 | BROMETO DE IPRATROPIO 0,025% | frasco com 20 ml | FR | 750 |
| 51 | 023.003.175 | BROMIDRATO DE FENOTEROL 0,5 MG/ML | frasco com 20 ml | FR | 750 |
| 52 | 023.002.082 | BROMOPRIDA 10 MG | | CPR | 15000 |
| 53 | 023.002.070 | BROMOPRIDA 4 MG/ML | frasco com 20 ml | FR | 1875 |
| 54 | 023.003.123 | BUDESONIDA 32 MCG SPRAY NASAL | frasco com 200 doses. | FR | 1500 |
| 55 | 023.002.044 | BUDESONIDA 50 MCG SPRAY NASAL | frasco com 200 doses. | FR | 1500 |
| 56 | 023.002.153 | BUPROPIONA 150 MG | | CPR | 75000 |
| 57 | 023.002.728 | CAPTOPRIL 25 MG | | CPR | 135000 |
| 58 | 023.002.730 | CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSÃO | frasco de 100 ml | FR | 225 |
| 59 | 023.002.731 | CARBAMAZEPINA 200 MG | | CPR | 112500 |
| 60 | 023.003.458 | CARBAMAZEPINA 400 MG CR | | CPR | 7500 |
| 61 | 023.002.732 | CARBONATO DE CALCIO 500 MG + VITAMINA D 600 UI | comprimidos revestidos | CPR | 75000 |
| 62 | 023.002.734 | CARBONATO DE LITIO 300 MG | | CPR | 15000 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|--|-------------------------------|------|-------|
| 63 | 023.002.180 | CARMELOSE SODICA 5,0 MG | | FR | 7500 |
| 64 | 023.002.888 | CARVÃO ATIVADO | pote com 100 g | PT | 23 |
| 65 | 023.003.006 | CARVEDILOL 12,5 MG | | CPR | 22500 |
| 66 | 023.002.111 | CARVEDILOL 25 MG | sulcado | CPR | 52500 |
| 67 | 023.002.154 | CARVEDILOL 3,25 MG | | CPR | 22500 |
| 68 | 023.002.995 | CARVEDILOL 6,25 MG | sulcado | CPR | 52500 |
| 69 | 023.002.765 | CEFALEXINA 250 MG / 5 ML | frasco de 100 ml | FR | 2250 |
| 70 | 023.002.766 | CEFALEXINA 500 MG | | CPS | 37500 |
| 71 | 023.003.344 | CEFTRIAXONA SODICA 1 G | intramuscular / endovenoso | AP | 7500 |
| 72 | 023.002.771 | CETOCONAZOL SHAMPOO | | FR | 375 |
| 73 | 023.003.440 | CETOPROFENO ENDOVENOSO 100 MG | | FRAP | 7500 |
| 74 | 023.003.439 | CETOPROFENO INTRAMUSCULAR 100 MG | ampola com 2 ml. | AP | 7500 |
| 75 | 023.004.003 | CICLOBENZAPRINA 10 MG | sulcado | CPR | 15000 |
| 76 | 023.002.097 | CICLOPENTOLADO 10 MG/ML COLIRIO | frasco com 5 ml | FR | 8 |
| 77 | 023.003.010 | CILOSTAZOL 100 MG | | CPR | 15000 |
| 78 | 023.003.177 | CIPROFLOXACINO 500 MG | sulcado | CPS | 15000 |
| 79 | 023.003.178 | CITALOPRAM 20 MG | sulcado | CPR | 75000 |
| 80 | 023.003.295 | CLARITROMICINA 500 MG | | CPR | 2250 |
| 81 | 023.001.001 | CLINDAMICINA 300 MG | | CPR | 22500 |
| 82 | 023.003.442 | CLISTER GLICERINADO 12% 250 ML | | FR | 150 |
| 83 | 023.003.179 | CLISTER GLICERINADO 12% 500 ML | | FR | 150 |
| 84 | 023.003.309 | CLOBAZAM 10 MG | | CPR | 6000 |
| 85 | 023.002.784 | CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG | | CPR | 15000 |
| 86 | 023.002.785 | CLONAZEPAN 2 MG | | CPR | 90000 |
| 87 | 023.003.443 | CLONAZEPAN 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS | | FR | 750 |
| 88 | 023.002.114 | CLOPIDOGREL 75 MG | | CPR | 7500 |
| 89 | 023.002.786 | CLORETO DE POTASSIO 10% | ampola com 10 ml | AP | 750 |
| 90 | 023.003.444 | CLORETO DE POTASSIO 600 MG | | CPR | 4500 |
| 91 | 023.002.787 | CLORETO DE SODIO 10% | ampola com 10 ml | AP | 750 |
| 92 | 023.003.441 | CLOREXIDINA 1% SOLUÇÃO AQUOSA | | L | 60 |
| 93 | 023.003.331 | CLOREXIDINA 2% SOLUÇÃO DEGERMANTE | | L | 60 |
| 94 | 023.002.891 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG | | CPR | 4500 |
| 95 | 023.002.791 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG. | | CPR | 22500 |
| 96 | 023.002.793 | CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5 MG | | CPR | 22500 |
| 97 | 023.003.016 | CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA 0,5% | frasco com 5 ml | FR | 12 |
| 98 | 023.002.800 | CLORPROMAZINA 100 MG | | CPR | 11250 |
| 99 | 023.002.801 | CLORPROMAZINA 25 MG | | CPR | 11250 |
| 100 | 023.002.802 | CLORPROMAZINA 5 MG/ML | ampola com 5 ml | AP | 225 |
| 101 | 023.002.109 | CODEINA 30 MG | | CPR | 2250 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|--|--|-----|-------|
| 102 | 023.002.096 | CODEINA 30 MG + PARACETAMOL 500 MG | | CPR | 30000 |
| 103 | 023.002.816 | COMPLEXO B | | CPR | 22500 |
| 104 | 023.002.967 | COMPLEXO B GOTAS | frasco de 20 ml | FR | 1125 |
| 105 | 023.002.817 | COMPLEXO B INJETAVEL | ampola de 2 ml | AP | 3000 |
| 106 | 023.002.764 | CROMOGLICATO DE SODIO 2% COLIRIO | | FR | 375 |
| 107 | 023.002.305 | CROMOGLICATO DE SODIO 4% COLIRIO | | FR | 375 |
| 108 | 024.005.050 | CURATIVO DE AGE | Curativo de AGE(Acidos Graxos Essenciais- Vit. E,Vit. A, óleo de girassol, gérmen de trigo, lecitina de soja), pronto uso, com validade mínima de 02 anos, registrado no Ministério da Saúde na Classe de Risco III, apresenta Certificado de Boas Práticas de Fabricação, embalado individualmente em frascos de polipropileno contendo 200 ml, contendo dados de identificação do produto, nr. lote, validade e nr. do registro no Ministério da Saúde. | FR | 600 |
| 109 | 023.002.113 | DAPAGLIFLOZINA 10 MG | | CPR | 30000 |
| 110 | 024.002.030 | DESINCROSTANTE EM PÓ PARA ARTIGOS HOSPITALARES | Desincrostante em pó para artigos hospitalares | KG | 15 |
| 111 | 023.002.471 | DESLANOSIDO 0,2 MG/ML | ampolas com 2 ml | AP | 225 |
| 112 | 023.002.150 | DESVENLAFAXINA 100 MG | | CPR | 45000 |
| 113 | 024.002.325 | DETERGENTE ENZIMATICO | Detergente enzimatico.Contendo 05 enzimas sendo Protease, Liquefacao, Amilase, Carbohidrase e Lipase, Polipropilenoglicol, Solvente, Estabilizantes, Solubilizante e Atenuador de Espuma, com pH puro entre 8,5 e 9,5, atóxico, não corrosivo, não irritante para a pele e mucosas, não espumante. Possui ação destinada a dissolver e digerir matérias orgânicas e outras sujidades de materiais de aço inoxidável, látex, | GL | 45 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|---|---|-----|--------|
| | | | silicone, PVC, vidraria, fibroscópios, etc, agindo em rugosidades, fissuras, ranhuras, articulações e luz dos objetos. Uso manual e/ou em lavadoras automáticas. Embalado em material que garante a integridade do produto, trazendo externamente informações inerentes à legislação e instruções de uso. Diluição de 2ml para cada litro de água e tempo de imersão de 05 minutos. Cada galão com 05 litros rende 2.500 litros de solução pronta para o uso. | | |
| 114 | 023.002.428 | DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO | Frasco com 5 ml | FR | 750 |
| 115 | 023.002.453 | DEXAMETASONA 0,1% CREME | | BNG | 1500 |
| 116 | 023.002.474 | DEXAMETASONA 4 MG | ampola com 2,5 ml | AP | 6750 |
| 117 | 023.003.401 | DEXPANTENOL POMADA | 50,0 mg/g - gel oftalmológico | TB | 75 |
| 118 | 023.002.476 | DIAZEPAM 10 MG | ampola com 2 ml | AP | 600 |
| 119 | 023.002.477 | DIAZEPAN 10 MG | sulcado | CPR | 22500 |
| 120 | 023.002.479 | DICLOFENACO SODICO 50 MG CPS | | CPR | 75000 |
| 121 | 023.002.480 | DICLOFENACO SODICO 75 MG | ampola com 3 ml | AP | 6750 |
| 122 | 023.002.105 | DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2% | solução degermante | L | 75 |
| 123 | 023.002.482 | DIGOXINA 0,25 MG | | CPS | 15000 |
| 124 | 023.003.445 | DIMENIDRATO, PIRIDOXINA 100 MG | | CPS | 15000 |
| 125 | 023.003.446 | DIMENIDRATO, PIRIDOXINA 12,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL | Frasco 20 ml. | FR | 750 |
| 126 | 023.003.275 | DIMENIDRINATO 30 MG, PIRIDOXINA 50 MG, GLICOSE 1000 MG, FRUTOSE 1000 MG | ampola com 10 ml | AP | 7500 |
| 127 | 023.002.152 | DIMENIDRINATO 50 MG/ML, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML (VIT B6) | | AP | 750 |
| 128 | 023.003.228 | DIMETICONA/SIMETICONA 75 MG/ML | | FR | 3750 |
| 129 | 023.002.632 | DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG | sulcado | CPR | 150000 |
| 130 | 023.002.054 | DIPIRONA + ADIFEINA + PROMETAZINA | | CPR | 45000 |
| 131 | 023.002.488 | DIPIRONA 750 MG + PROMETAZINA 25 MG + ADIFENINA 25 MG INJETAVEL | | AP | 4500 |
| 132 | 023.002.068 | DIPIRONA SÓDICA 300 MG + CAFEINA 50 MG + ORFENADRINA 35 MG | | CPR | 45000 |
| 133 | 023.002.487 | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML | frasco de 20 ml | FR | 7500 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|---|---|------|-------|
| 134 | 023.002.486 | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML INJETAVEL | | AP | 22500 |
| 135 | 023.002.720 | DIPIRONA SODICA 500MG | | CPR | 22500 |
| 136 | 023.002.491 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG SPRAY | | UN | 113 |
| 137 | 023.002.492 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG SPRAY = ORAL (INALATÓRIO) | | UN | 75 |
| 138 | 023.003.230 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 3 MG/ML + FOSFATO DE BETAMETASONA | | AP | 2250 |
| 139 | 023.002.366 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG/ML + FOSFATO DE BETAMETASONA 2 MG/ML | ampola de 1 ml | AP | 2250 |
| 140 | 023.003.477 | DOBUTAMINA 250 MG/ML | ampolas de 5 ml | AP | 75 |
| 141 | 023.002.056 | DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO | frasco com 100 ml | FR | 1500 |
| 142 | 023.002.098 | DOMPERIDONA 10 MG | | CPR | 30000 |
| 143 | 023.002.498 | DOPAMINA 50 MG | | AP | 113 |
| 144 | 023.002.972 | DOXICICLINA 100 MG | | CPR | 11250 |
| 145 | 023.002.824 | ENALAPRIL, MALEATO 20 MG | sulcado | CPR | 60000 |
| 146 | 023.002.521 | ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50 / 5 MG/ML | | AP | 750 |
| 147 | 023.002.217 | ENOXAPARINA 40 MG | | FRAP | 750 |
| 148 | 023.003.093 | ESCITALOPRAM 10 MG | | CPR | 15000 |
| 149 | 023.002.234 | ESPIRONOLACTONA 25MG | | CPR | 60000 |
| 150 | 023.002.235 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 MG | sulcado | CPR | 3000 |
| 151 | 023.002.102 | ESTROGENOS CONJUGADOS EM CREME | | BNG | 375 |
| 152 | 023.002.262 | ETILEFRINA, CLORIDR. 10 MG | | AP | 38 |
| 153 | 023.003.233 | ETILEFRINA,CL 20ML | | FR | 5 |
| 154 | 023.002.993 | ETOMIDATO 2 MG/ML | | AP | 75 |
| 155 | 023.003.452 | EXTRATO DE GLYCINE MAX 150 MG | equivalente a 60 mg de isoflavonas totais | CPR | 7500 |
| 156 | 023.003.094 | EXTRATO SECO DE SILYBUM MARIANUM 100 MG | | CPS | 4500 |
| 157 | 023.002.250 | FENITOINA 100 MG | | CPS | 15000 |
| 158 | 023.002.252 | FENITOINA 5% INJETAVEL | | AP | 750 |
| 159 | 023.002.253 | FENOBARBITAL 100 MG | | CPR | 30000 |
| 160 | 023.003.234 | FENOBARBITAL 100 MG INJETAVEL | Ampola com 1 ml. | AP | 150 |
| 161 | 023.002.254 | FENOBARBITAL 4% | Frasco com 20 ml. | FR | 150 |
| 162 | 023.003.236 | FENTANILA 78,5 MG INJETAVEL | | AP | 75 |
| 163 | 023.003.450 | FIBRINOLISINA, ASSOCIADA COM DESOXIRRIBONUCLEASE E CLORANFENICOL, 1U + 666U + 1%, POMADA | | TB | 750 |
| 164 | 023.002.078 | FINASTERIDA 5 MG | | CPR | 22500 |
| 165 | 023.002.360 | FITOMENADIONA 10 MG | Vitamina K - ampola com 1 ml | AP | 300 |
| 166 | 023.002.368 | FLUCONAZOL 150 MG | | CPS | 7500 |
| 167 | 023.003.237 | FLUNARIZINA 10 MG | | CPS | 7500 |
| 168 | 045.001.424 | FLUORACILA 5% 15G CREME | | TB | 750 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|--|--|-------|--------|
| 169 | 023.002.813 | FLUORESCEINA COLIRIO | frasco com 3 ml | FR | 8 |
| 170 | 023.002.381 | FLUOXETINA 20 MG | | CPR | 90000 |
| 171 | 023.002.151 | FOSFATO DISSODICO+CITIDINA+TRIFOSFATO TRISSODICO+URIDINA+ACETATO HIDROXOCOBALAMINA | FOSFATO DISSODICO+CITIDINA+TRIFOSFATO TRISSODICO+URIDINA+ACETATO HIDROXOCOBALAMINA | CPR | 4500 |
| 172 | 023.003.238 | FUROSEMIDA 20 MG | | AP | 2250 |
| 173 | 023.002.377 | FUROSEMIDA 40 MG | | CPR | 45000 |
| 174 | 023.002.226 | GENTAMICINA + BETAMETASONA CREME | tubo com 30 g | TB | 300 |
| 175 | 023.003.239 | GENTAMICINA, SULFATO 5 MG COLIRIO | | FR | 750 |
| 176 | 023.002.384 | GLIBENCLAMIDA 5 MG | | CPR | 75000 |
| 177 | 023.003.367 | GLICAZIDA LIBERAÇÃO MODIFICADA 60 MG | | CPR | 22500 |
| 178 | 023.002.386 | GLICOSE 25% 10ML | | AP | 1500 |
| 179 | 023.002.400 | GLICOSE 50% 10ML | | AP | 750 |
| 180 | 023.002.623 | GLUCONATO DE CALCIO 10% | Ampola 10 ml. | AP | 300 |
| 181 | 023.002.625 | HALOPERIDOL 1 MG | | CPR | 11250 |
| 182 | 023.002.628 | HALOPERIDOL 2 MG/ML GOTAS | | FR | 225 |
| 183 | 023.002.624 | HALOPERIDOL 5 MG | | CPR | 15000 |
| 184 | 023.002.626 | HALOPERIDOL 5 MG/ML | | AP | 225 |
| 185 | 023.002.627 | HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML INJETAVEL | | AP | 225 |
| 186 | 023.003.210 | HEMETARTARATO DE NOREPINEFINA INJETAVEL | | AP | 225 |
| 187 | 023.003.453 | HEPARINA SODICA 5.000 UI / 0,25 ML | ampola com 0,25 ml | AP | 450 |
| 188 | 023.002.631 | HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML | ampola com 5 ml | AP | 150 |
| 189 | 023.002.308 | HIALURONATO DE SODIO, 1 MG/ML, COLIRIO | | FR | 45 |
| 190 | 023.002.783 | HIDRALAZINA 20 MG/ML | | AP | 375 |
| 191 | 023.003.208 | HIDRALAZINA 25 MG | | CPS | 26250 |
| 192 | 023.002.634 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG | sulcado | CPR | 150000 |
| 193 | 023.002.636 | HIDROCORTISONA, SUCCINATO 500 MG | com liquido diluente | FRAP | 4500 |
| 194 | 023.002.639 | HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO + DIMETICONA | suspensão | FR | 1500 |
| 195 | 023.003.497 | HIDROXIZINA 25MG | | CPR | 4500 |
| 196 | 023.003.003 | HILANO G-F 20 8 MG | | SERIN | 375 |
| 197 | 023.002.640 | IBUPROFENO 100 MG/ML GOTAS | | FR | 7500 |
| 198 | 023.002.069 | IBUPROFENO 600 MG | | CPR | 37500 |
| 199 | 023.002.641 | IMIPRAMINA 25 MG | | CPR | 30000 |
| 200 | 023.002.115 | INDAPAMINA 1,5 MG | | CPR | 37500 |
| 201 | 023.003.410 | INSULINA ASPARTE 100 UI/ML | caneta descartável com 3 ml | CANET | 750 |
| 202 | 023.002.643 | INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML | caneta 3 ml | UN | 750 |
| 203 | 023.003.454 | INSULINA GLARGINA 100 UI/ML | caneta descartável | CANET | 1125 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|--|------------------------------------|-------|--------|
| 204 | 023.002.031 | INSULINA GLULISINA 100 UI/ML | | CANET | 750 |
| 205 | 023.003.134 | INSULINA HUMANA NPH 100 UI | frasco de 10 ml | FRA | 225 |
| 206 | 023.002.644 | INSULINA HUMANA NPH 70/30 UI | refil 3 ml para caneta | REFIL | 113 |
| 207 | 023.003.455 | INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI | frasco com 10 ml | FR | 113 |
| 208 | 023.002.116 | ISOSSORBIDA 10 MG/ML | | AP | 225 |
| 209 | 023.002.653 | ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL | | CPS | 900 |
| 210 | 023.003.457 | KIT DE UREASE PARA TESTE DE H.PYLORI | | UN | 600 |
| 211 | 023.003.223 | LAMOTRIGINA 100 MG | | CPR | 15000 |
| 212 | 023.002.707 | LEVODOPA + BENZERAZIDA 100/25 MG | dispersível | CPR | 11250 |
| 213 | 023.003.327 | LEVODOPA + BENZERAZIDA 200/50 MG | | CPR | 45000 |
| 214 | 023.003.342 | LEVODOPA + CARBIDOPA 250/25 MG | | CPR | 11250 |
| 215 | 023.002.100 | LEVOFLOXACINO 500 MG | | CPR | 15000 |
| 216 | 023.002.708 | LEVOMEPRMAZINA 100 MG | sulcado | CPR | 15000 |
| 217 | 023.002.709 | LEVOMEPRMAZINA 25 MG | sulcado | CPR | 15000 |
| 218 | 023.002.710 | LEVOMEPRMAZINA 4% GOTAS | frasco com 20 ml | FR | 75 |
| 219 | 023.002.711 | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15/ 0,03 MG | | CPR | 27090 |
| 220 | 023.002.713 | LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG | sulcado | CPR | 112500 |
| 221 | 023.002.717 | LIDOCAINA 2% COM VASOCONSTRICTOR | frasco com 10 ml | FR | 38 |
| 222 | 023.002.071 | LIDOCAINA 2% GEL | uso interno - tubo com 30 g | TB | 750 |
| 223 | 023.002.718 | LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRICTOR | frasco com 10 ml | FR | 300 |
| 224 | 023.002.714 | LIDOCAINA 2% SPRAY | frasco com 10 ml | FR | 38 |
| 225 | 023.003.135 | LORATADINA 1 MG/ML | sem corante | FR | 7500 |
| 226 | 023.002.721 | LORATADINA 10 MG | sulcado | CPR | 45000 |
| 227 | 023.002.723 | LOSARTANA POTASSICA 50 MG | sulcado | CPR | 300000 |
| 228 | 023.002.872 | MELOXICAN 15 MG | | CPR | 60000 |
| 229 | 023.003.231 | MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG | sulcado | CPR | 22500 |
| 230 | 023.002.840 | METFORMINA 850 MG | sulcado | CPR | 300000 |
| 231 | 023.002.841 | METILDOPA 250 MG | | CPR | 22500 |
| 232 | 023.002.119 | METILPREDINISOLONA 40 MG/ML | | AP | 750 |
| 233 | 023.002.844 | METOCLOPRAMIDA GOTAS | | FR | 7500 |
| 234 | 023.003.211 | METOCLOPRAMIDA 10 MG | | CPS | 15000 |
| 235 | 023.003.212 | METOCLOPRAMIDA 10 MG | ampola com 2 ml | AP | 7500 |
| 236 | 023.002.848 | METRONIDAZOL 250 MG | | CPR | 7500 |
| 237 | 023.003.213 | METRONIDAZOL CREME VAGINAL 50 MG / 5 G | com 10 aplicadores | TB | 750 |
| 238 | 023.003.137 | MICONAZOL NITRATO 2% CREME TOPICO | | TB | 375 |
| 239 | 023.002.174 | MICONAZOL NITRATO CREME VAGINAL 20 MG/G | tubo com 10 g - com 10 aplicadores | TB | 750 |
| 240 | 023.002.852 | MIDAZOLAM 15 MG | ampola com 3 ml - 5 mg/ml | AP | 375 |
| 241 | 023.002.205 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG | sulcado | CPR | 15000 |
| 242 | 023.003.370 | MONTELUCASTE 4 MG | | SCH | 1125 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|--|--|-----|-------|
| 243 | 023.003.323 | MONTELUCASTE 5 MG | | CPR | 7500 |
| 244 | 023.002.072 | MORFINA 10 MG | | CPR | 2250 |
| 245 | 023.002.878 | MORFINA 10 MG/ML | | AP | 1500 |
| 246 | 023.003.217 | N-ACETILCESTEINA 100 MG/ML | ampola com 3 ml | AP | 2250 |
| 247 | 023.002.443 | N-BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA | | CPR | 30000 |
| 248 | 023.002.590 | N-BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA 500/4 MG/ML | | AP | 15000 |
| 249 | 023.002.035 | N-BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML | solução oral | FR | 3750 |
| 250 | 023.003.218 | N-BUTILBROMETO DE HIOSCINA 20 MG/ML | ampola com 2 ml | AP | 2250 |
| 251 | 023.002.510 | NEOMICINA - POMADA | | BNG | 7500 |
| 252 | 023.002.117 | NICOTINA 07 MG | | AD | 12600 |
| 253 | 023.002.122 | NICOTINA 14 MG | | AD | 12600 |
| 254 | 023.002.133 | NICOTINA 21 MG | | AD | 12600 |
| 255 | 023.002.513 | NIFEDIPINA 20 MG | | CPR | 45000 |
| 256 | 023.002.515 | NISTATINA 100.000 UI/4G CREME VAGINAL | com aplicador para 14 dias - tubo com 60 g | BNG | 1500 |
| 257 | 023.002.517 | NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL | | FR | 750 |
| 258 | 023.002.520 | NITRAZEPAN 5 MG | | CPR | 4500 |
| 259 | 023.002.064 | NITROFURANTOINA 100 MG | | CPR | 15000 |
| 260 | 023.002.524 | NITROGLICERINA 5 MG/ML | ampola com 10 ml | AP | 75 |
| 261 | 023.002.526 | NORETISTERONA 0,35 MG | | CPR | 3750 |
| 262 | 023.002.527 | NORFLOXACINO 400 MG | | CPR | 22500 |
| 263 | 023.002.982 | OLEO MINERAL LIQUIDO | frasco com 100 ml | FR | 750 |
| 264 | 023.002.528 | OMEPRAZOL 20 MG | | CPS | 75000 |
| 265 | 023.002.121 | ONDASETRONA 8 MG | | CPR | 7500 |
| 266 | 023.003.414 | OXCARBAZEPINA 300 MG | Oxcarbazepina 300mg | CPS | 22500 |
| 267 | 023.003.460 | OXCARBAZEPINA 6% COM PIPETA DOSADORA | | FR | 450 |
| 268 | 023.002.535 | PARACETAMOL 200 MG/ML | frasco com 20 ml | FR | 4500 |
| 269 | 023.002.533 | PARACETAMOL 350 MG + CARISOPRODOL 150 MG + CAFEINA 50 MG | | CPR | 37500 |
| 270 | 023.003.141 | PARACETAMOL 500 MG | | CPR | 22500 |
| 271 | 023.003.286 | PAROXETINA 20 MG | | CPR | 22500 |
| 272 | 023.002.139 | PASSIFLORA INCARNATA L 100 MG, CRATEGUS OXYACANTHA 30 MG, SALIX ALBA 100 MG EXTRATO SECO | PASSIFLORA INCARNATA L 100 MG, CRATEGUS OXYACANTHA 30 MG, SALIX ALBA 100 MG EXTRATO SECO | CPR | 37500 |
| 273 | 023.002.033 | PENTOXIFILINA 400 MG | | CPR | 3750 |
| 274 | 023.003.009 | PEPTIDEOS DE COLAGENO | Com 11 g | SCH | 15000 |
| 275 | 023.003.143 | PERICIAZINA 10 MG | | CPR | 750 |
| 276 | 023.002.889 | PERICIAZINA 4% GOTAS | | FR | 375 |
| 277 | 023.002.541 | PERMANGANATO DE POTASSIO | uso externo | CPR | 1500 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|--|---|-----|--------|
| 278 | 023.002.934 | PERMETRINA LOÇÃO 5% | com pente fino - frasco com 60 ml | FR | 750 |
| 279 | 023.003.186 | PERMETRINA XAMPU 1% | com pente fino - frasco com 60 ml. | FR | 900 |
| 280 | 023.003.187 | PETIDINA 100 MG | Ampola com 2 ml. | AP | 375 |
| 281 | 023.002.158 | PIRIDOSTIGMINA 60 MG | | CPR | 7500 |
| 282 | 023.003.461 | PIRIMETAMINA 25 MG | | CPR | 7500 |
| 283 | 023.003.188 | POLICRESULENO 36% | frasco com 12 ml | FR | 15 |
| 284 | 023.003.462 | POLICRESULENO GEL 1.8 G | tubo com 100 g | TB | 15 |
| 285 | 023.002.337 | POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS | | CPR | 22500 |
| 286 | 023.002.338 | POLIVITAMINICO GOTAS | Vitaminas A, B1, B2, B6, B12, D, magnésio, potássio, cobre, niacinamida, ferro, zinco, D-pantotenato de cálcio. frasco com 240 ml | VD | 450 |
| 287 | 023.003.164 | PREDNISOLONA 3 MG/ML | suspensão com pipeta dosadora frasco com 100 ml | FR | 3750 |
| 288 | 023.002.344 | PREDNISONA 05 MG | | CPR | 15000 |
| 289 | 023.002.345 | PREDNISONA 20 MG | | CPR | 30000 |
| 290 | 023.003.419 | PREGABALINA 150 MG | | CPR | 22500 |
| 291 | 023.003.420 | PREGABALINA 75 MG | | CPR | 30000 |
| 292 | 023.002.347 | PROMETAZINA 100 MG/ML | ampola com 2 ml | AP | 2250 |
| 293 | 023.002.348 | PROMETAZINA 25 MG | | CPR | 30000 |
| 294 | 023.002.349 | PROPANOLOL 40 MG | | CPR | 75000 |
| 295 | 023.002.890 | PROTETOR SOLAR FPS 50 C/ REPELENTE | | FR | 750 |
| 296 | 023.002.333 | RANITIDINA 150 MG | | CPR | 90000 |
| 297 | 023.003.463 | RANITIDINA 150 MG SUSPENSÃO | sem sabor - frasco com 100 a 120 ml | FR | 1500 |
| 298 | 023.002.334 | RANITIDINA 300 MG | ampola com 2 ml | AP | 11250 |
| 299 | 023.002.148 | SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG/ 5 ML EV | ampola com 5 ml | AP | 750 |
| 300 | 023.002.391 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL | para diluição em 1 litro de água com sabor | SCH | 1500 |
| 301 | 023.002.394 | SALBUTAMOL 100 MCG / DOSE | spray oral | FR | 750 |
| 302 | 023.002.577 | SALBUTAMOL 5 MG/ML GOTAS | | FR | 750 |
| 303 | 023.003.464 | SECNIDAZOL 1 G | | CPS | 3000 |
| 304 | 023.002.794 | SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG | sulcado | CPR | 60000 |
| 305 | 023.002.126 | SINVASTATINA 20 MG | Sulcado | CPS | 150000 |
| 306 | 023.002.208 | SOLUÇÃO ALCOOLICA DE CLOREXIDINA 0,5% | frasco com 100 ml | FR | 450 |
| 307 | 023.002.227 | SOLUÇÃO AQUOSA DE CLOREXIDINA 0,2% | frasco com 100 ml | FR | 450 |
| 308 | 023.003.195 | SOLUÇÃO DE ACIDO ACETICO 2% | | L | 30 |
| 309 | 023.003.197 | SOLUÇÃO DE IODO 10% COM DEGERMANTE PARA USO TOPICO | | L | 38 |
| 310 | 023.003.196 | SOLUÇÃO DE IODO 10% PARA USO TOPICO | | L | 45 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|--|---|-------|--------|
| 311 | 023.003.001 | SOLUÇÃO DE LUGOL 2% | | L | 15 |
| 312 | 023.003.202 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 100 ML | Sistema fechado compatível com equipo padrão | BOLSA | 22500 |
| 313 | 023.003.200 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 250 ML | Sistema fechado compatível com equipo padrão | BOLSA | 15000 |
| 314 | 023.003.201 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 500 ML | Sistema fechado compatível com equipo padrão | BOLSA | 7500 |
| 315 | 023.003.199 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER C/ LACTATO DE SÓDIO 500 ML | Sistema fechado compatível com equipo padrão | BOLSA | 300 |
| 316 | 024.002.125 | SOLUCAO GLICERINA 12% | | FR | 38 |
| 317 | 023.003.204 | SOLUÇÃO GLICO-FISIOLÓGICA 250 ML | Sistema fechado compatível com equipo padrão | BOLSA | 6000 |
| 318 | 023.003.032 | SOLUÇÃO GLICO-FISIOLÓGICA 500 ML | Sistema fechado compatível com equipo padrão | BOLSA | 2250 |
| 319 | 023.003.205 | SOLUÇÃO GLICOSADA 5% 100 ML | Sistema fechado com ajuste compatível a equipo padrão | BOLSA | 450 |
| 320 | 023.003.206 | SOLUÇÃO GLICOSADA 5% 250 ML | Sistema fechado com ajuste compatível a equipo padrão | BOLSA | 188 |
| 321 | 023.003.207 | SOLUÇÃO GLICOSADA 5% 500 ML | Sistema fechado com ajuste compatível a equipo padrão | BOLSA | 450 |
| 322 | 025.001.057 | SORO FISIOLÓGICO 100 ML | | FR | 10500 |
| 323 | 023.003.466 | SUCCINILCOLINA 100 MG | | AP | 38 |
| 324 | 023.003.467 | SULFADIAZINA 500 MG | | CPR | 1500 |
| 325 | 023.002.572 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200/40 MG / 5 ML | suspensão. Frasco com 100 ml | FR | 450 |
| 326 | 023.002.573 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80 MG | | CPR | 7500 |
| 327 | 023.002.125 | SULFATIAZINA DE PRATA 1% | | UN | 2250 |
| 328 | 023.002.574 | SULFATO DE ATROPINA 0,5 MG/ML | ampola com 1 ml | AP | 450 |
| 329 | 023.003.415 | SULFATO DE CONDROETINA 1,2 G +SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G | | SCH | 7500 |
| 330 | 023.002.576 | SULFATO DE MAGNÉSIO 10% | ampola com 10 ml | AP | 450 |
| 331 | 023.002.578 | SULFATO FERROSO 300 MG | | CPS | 112500 |
| 332 | 023.003.468 | SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO | | UN | 150 |
| 333 | 023.003.469 | SUPOSITÓRIO DE GLICERINA INFANTIL | | UN | 150 |
| 334 | 023.002.595 | TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML | seringa com 5 ml | SERIN | 75 |
| 335 | 023.003.191 | TERBUTALINA, SULFATO 0,5 MG/ML | ampola de 1 ml | AP | 75 |
| 336 | 023.003.126 | TETRACAÍNA+FENILEPRINA 10+1 MG/ML COLÍRIO | anestésico | FR | 23 |
| 337 | 023.002.298 | TINTURA DE BENJOIN | | L | 4 |
| 338 | 023.003.471 | TIORIDAZINA 10 MG | | CPR | 750 |
| 339 | 023.002.905 | TIORIDAZINA 100 MG | | CPR | 750 |
| 340 | 023.003.472 | TIORIDAZINA 25 MG | | CPR | 750 |
| 341 | 023.002.747 | TOBRAMICINA 5 MG COLÍRIO | | FR | 750 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA**AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|---|-------------------------------|-----|-------|
| 342 | 023.002.303 | TOPIRAMATO 25 MG | | CPR | 18750 |
| 343 | 023.002.081 | TOPIRAMATO 50 MG | | CPR | 22500 |
| 344 | 023.003.153 | TRAMAL HCL 100 MG | sulcado | CPR | 37500 |
| 345 | 023.003.144 | TRAMAL HCL 100 MG AMPOLA | | AP | 3750 |
| 346 | 023.002.178 | TRIANCINOLONA 1MG ORAL | tubo com 10 g | TB | 225 |
| 347 | 023.002.911 | VARFARINA SODICA 5 MG | | CPR | 15000 |
| 348 | 023.003.473 | VASELINA LIQUIDA | | L | 6 |
| 349 | 023.002.736 | VENLAFAXINA 75 MG | | CPR | 37500 |
| 350 | 023.002.738 | VERAPAMIL 80 MG | | CPR | 26250 |
| 351 | 023.003.145 | VITAMINA A 50.000 UI + VITAMINA D 10.000 UI | | FR | 1500 |
| 352 | 023.003.146 | VITAMINA A RETINOL COLECALCIFEROL OXIDO DE ZINCO | tubo com 45 g | TB | 3000 |
| 353 | 023.003.147 | VITAMINA B1 300MG | | CPR | 18750 |
| 354 | 023.002.429 | VITAMINA B1+B2+B12 100/200/5000MG + ACETATO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML | Ampola com 3 ml. | AP | 450 |
| 355 | 023.003.112 | VITAMINA B12 5.000 UI | Ampola com 2 ml. | AP | 750 |
| 356 | 023.003.385 | VITAMINA C GOTAS | sem alcool - frasco com 20 ml | FR | 375 |
| 357 | 023.003.475 | ZOLPIDEM 10 MG | | CPS | 75000 |
| 358 | 023.003.493 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO LA 10 MG | | CPR | 2250 |

COTA RESERVADA

| ITEM | CÓDIGO | PRODUTO | DESCRIÇÃO | UN. | QTD |
|------|-------------|--|-----------------------|-----|-------|
| 359 | 023.003.427 | AC. RETINOL 10.000UI, AMINOÁCIDOS 25MG, METIONINA 5MG, CLORANFENICOL 5MG) USO OCULAR | tubo com 3,5 g | TB | 45 |
| 360 | 023.002.455 | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML | | AP | 375 |
| 361 | 023.003.165 | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5 MG | sulcado | CPS | 375 |
| 362 | 023.002.456 | ACETAZOLAMIDA 250 MG | | CPR | 75 |
| 363 | 023.002.451 | ACETONIDO DE FLUOCINOLONA, SULFATO DE POLIMIXINA B, SULFATO DE NEOMICINA, CLORIDRATO DE LIDOCINA | frasco com 10 ml | FR | 250 |
| 364 | 023.002.066 | ACICLOVIR 400 MG | | CPR | 750 |
| 365 | 023.002.987 | ACICLOVIR CREME | 50 mg/g tubo com 10 g | TB | 125 |
| 366 | 023.003.118 | ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG | | CPR | 37500 |
| 367 | 023.002.431 | ACIDO ASCORBICO 500 MG (VITAMINA C) | Ampolas com 5 ml | AP | 200 |
| 368 | 023.002.432 | ACIDO FOLICO 5 MG | | CPR | 25000 |
| 369 | 023.003.428 | ACIDO FOLINICO 15 MG | Acido folinico 15mg | CPR | 250 |
| 370 | 023.002.437 | ACIDO VALPRÓICO 250 MG | | CPS | 12500 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA**AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|---|---|-----|-------|
| 371 | 023.003.119 | ACIDO VALPROICO 50 MG/ML | suspensão - frasco com 100 ml | FR | 125 |
| 372 | 023.002.106 | ACIDO VALPROICO 500 MG | | CPR | 12500 |
| 373 | 023.003.332 | ADENOSINA 6 MG/ML | | AP | 50 |
| 374 | 023.002.440 | ADRENALINA 1 MG/ML | | AP | 500 |
| 375 | 023.002.460 | AGUA DESTILADA 05 ML | ampola com 5 ml | AP | 2000 |
| 376 | 023.003.150 | AGUA DESTILADA 10 ML | ampola com 10 ml | AP | 2000 |
| 377 | 023.002.992 | AGUA DESTILADA 250 ML | frasco com 250 ml | FR | 200 |
| 378 | 023.003.430 | AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES | | L | 25 |
| 379 | 023.003.120 | ALBENDAZOL SUSP 4% | frasco com 10 ml. | FR | 800 |
| 380 | 023.003.431 | ALCOOL 70% | | L | 750 |
| 381 | 023.002.285 | ALENDRONATO DE SODIO 70 MG | | CPR | 1250 |
| 382 | 023.002.296 | ALOPURINOL 300 MG | sulcado | CPR | 5000 |
| 383 | 023.002.270 | AMBROXOL XAROPE ADULTO | 30 mg/ 5 ml - frasco com 120 ml - SEM AÇÚCAR | FR | 450 |
| 384 | 023.002.271 | AMBROXOL XAROPE INFANTIL | 15 mg / 5 ml - frasco com 120 ml - SEM AÇÚCAR | FR | 600 |
| 385 | 023.003.432 | AMICACINA, SULFATO 50 MG/ML | | AP | 125 |
| 386 | 023.002.274 | AMINOFILINA 240 MG / 10 ML | ampola com 2 ml | AP | 375 |
| 387 | 023.002.275 | AMIODARONA 200 MG | sulcado | CPR | 10000 |
| 388 | 023.002.276 | AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML | ampola com 3 ml | AP | 100 |
| 389 | 023.002.108 | AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 10 MG | | CPR | 5000 |
| 390 | 023.002.277 | AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG | sulcado | CPR | 37500 |
| 391 | 023.002.279 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG /125 MG | | CPS | 7500 |
| 392 | 023.003.433 | AMOXICILINA 250 MG/ML | frasco com 150 ml | FR | 625 |
| 393 | 023.002.278 | AMOXICILINA 500 MG | | CPS | 7500 |
| 394 | 023.002.281 | AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250 MG/5ML+ 62,5 MG/5MLSUSP | | FR | 2500 |
| 395 | 023.002.606 | ATENOLOL 50 MG | sulcado | CPR | 30000 |
| 396 | 023.002.608 | AZITROMICINA 500MG | sulcado | CPR | 8000 |
| 397 | 023.002.610 | AZITROMICINA 900 MG SUSPENSÃO | 200 mg / 5 ml | FR | 500 |
| 398 | 023.002.615 | BENZILPENICILINA BEZANTINA + PROCAINA 300 + 100 UI | | FR | 1500 |
| 399 | 023.002.613 | BENZILPENICILINA BEZANTINA 1.200.000 UI | | AP | 1250 |
| 400 | 023.002.614 | BENZILPENICILINA BEZANTINA 600.000 UI | | AP | 625 |
| 401 | 023.003.434 | BENZINA LIQUIDA | | L | 2 |
| 402 | 023.002.617 | BESILATO DE ANLÓDIPINO 5 MG | | CPR | 45000 |
| 403 | 023.002.212 | BETAMETASONA 2 MG | | AP | 250 |
| 404 | 023.003.435 | BICARBONATO DE SÓDIO 10% | Ampola com 10 ml. | AP | 250 |
| 405 | 023.002.619 | BIPERIDENO 2 MG | | CPR | 12500 |
| 406 | 023.002.621 | BISACODIL 5 MG | cartela com 4 comprimidos | CPR | 4500 |
| 407 | 023.003.437 | BORATO DE 8-HIDROXIQUINOLINA + TROLAMINA 0,40 /14 MG | | FR | 125 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|--|----------------------------|------|-------|
| 408 | 023.003.174 | BROMETO DE IPRATROPIO 0,025% | frasco com 20 ml | FR | 250 |
| 409 | 023.003.175 | BROMIDRATO DE FENOTEROL 0,5 MG/ML | frasco com 20 ml | FR | 250 |
| 410 | 023.002.082 | BROMOPRIDA 10 MG | | CPR | 5000 |
| 411 | 023.002.070 | BROMOPRIDA 4 MG/ML | frasco com 20 ml | FR | 625 |
| 412 | 023.003.123 | BUDESONIDA 32 MCG SPRAY NASAL | frasco com 200 doses. | FR | 500 |
| 413 | 023.002.044 | BUDESONIDA 50 MCG SPRAY NASAL | frasco com 200 doses. | FR | 500 |
| 414 | 023.002.153 | BUPROPIONA 150 MG | | CPR | 25000 |
| 415 | 023.002.728 | CAPTOPRIL 25 MG | | CPR | 45000 |
| 416 | 023.002.730 | CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSÃO | frasco de 100 ml | FR | 75 |
| 417 | 023.002.731 | CARBAMAZEPINA 200 MG | | CPR | 37500 |
| 418 | 023.003.458 | CARBAMAZEPINA 400 MG CR | | CPR | 2500 |
| 419 | 023.002.732 | CARBONATO DE CALCIO 500 MG + VITAMINA D 600 UI | comprimidos revestidos | CPR | 25000 |
| 420 | 023.002.734 | CARBONATO DE LITIO 300 MG | | CPR | 5000 |
| 421 | 023.002.180 | CARMELOSE SODICA 5,0 MG | | FR | 2500 |
| 422 | 023.002.888 | CARVÃO ATIVADO | pote com 100 g | PT | 7 |
| 432 | 023.003.006 | CARVEDILOL 12,5 MG | | CPR | 7500 |
| 424 | 023.002.111 | CARVEDILOL 25 MG | sulcado | CPR | 17500 |
| 425 | 023.002.154 | CARVEDILOL 3,25 MG | | CPR | 7500 |
| 426 | 023.002.995 | CARVEDILOL 6,25 MG | sulcado | CPR | 17500 |
| 427 | 023.002.765 | CEFALEXINA 250 MG / 5 ML | frasco de 100 ml | FR | 750 |
| 428 | 023.002.766 | CEFALEXINA 500 MG | | CPS | 12500 |
| 429 | 023.003.344 | CEFTRIAXONA SODICA 1 G | intramuscular / endovenoso | AP | 2500 |
| 430 | 023.002.771 | CETOCONAZOL SHAMPOO | | FR | 125 |
| 431 | 023.003.440 | CETOPROFENO ENDOVENOSO 100 MG | | FRAP | 2500 |
| 432 | 023.003.439 | CETOPROFENO INTRAMUSCULAR 100 MG | ampola com 2 ml. | AP | 2500 |
| 433 | 023.004.003 | CICLOBENZAPRINA 10 MG | sulcado | CPR | 5000 |
| 434 | 023.002.097 | CICLOPENTOLADO 10 MG/ML COLIRIO | frasco com 5 ml | FR | 2 |
| 435 | 023.003.010 | CILOSTAZOL 100 MG | | CPR | 5000 |
| 436 | 023.003.177 | CIPROFLOXACINO 500 MG | sulcado | CPS | 5000 |
| 437 | 023.003.178 | CITALOPRAM 20 MG | sulcado | CPR | 25000 |
| 438 | 023.003.295 | CLARITROMICINA 500 MG | | CPR | 750 |
| 439 | 023.001.001 | CLINDAMICINA 300 MG | | CPR | 7500 |
| 440 | 023.003.442 | CLISTER GLICERINADO 12% 250 ML | | FR | 50 |
| 441 | 023.003.179 | CLISTER GLICERINADO 12% 500 ML | | FR | 50 |
| 442 | 023.003.309 | CLOBAZAM 10 MG | | CPR | 2000 |
| 443 | 023.002.784 | CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG | | CPR | 5000 |
| 444 | 023.002.785 | CLONAZEPAN 2 MG | | CPR | 30000 |
| 445 | 023.003.443 | CLONAZEPAN 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS | | FR | 250 |
| 446 | 023.002.114 | CLOPIDOGREL 75 MG | | CPR | 2500 |
| 447 | 023.002.786 | CLORETO DE POTASSIO 10% | ampola com 10 ml | AP | 250 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|--|--|-----|-------|
| 448 | 023.003.444 | CLORETO DE POTASSIO 600 MG | | CPR | 1500 |
| 449 | 023.002.787 | CLORETO DE SODIO 10% | ampola com 10 ml | AP | 250 |
| 450 | 023.003.441 | CLOREXIDINA 1% SOLUÇÃO AQUOSA | | L | 20 |
| 451 | 023.003.331 | CLOREXIDINA 2% SOLUÇÃO DEGERMANTE | | L | 20 |
| 452 | 023.002.891 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG | | CPR | 1500 |
| 453 | 023.002.791 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG. | | CPR | 7500 |
| 454 | 023.002.793 | CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5 MG | | CPR | 7500 |
| 455 | 023.003.016 | CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA 0,5% | frasco com 5 ml | FR | 3 |
| 456 | 023.002.800 | CLORPROMAZINA 100 MG | | CPR | 3750 |
| 457 | 023.002.801 | CLORPROMAZINA 25 MG | | CPR | 3750 |
| 458 | 023.002.802 | CLORPROMAZINA 5 MG/ML | ampola com 5 ml | AP | 75 |
| 459 | 023.002.109 | CODEINA 30 MG | | CPR | 750 |
| 460 | 023.002.096 | CODEINA 30 MG + PARACETAMOL 500 MG | | CPR | 10000 |
| 461 | 023.002.816 | COMPLEXO B | | CPR | 7500 |
| 462 | 023.002.967 | COMPLEXO B GOTAS | frasco de 20 ml | FR | 375 |
| 463 | 023.002.817 | COMPLEXO B INJETAVEL | ampola de 2 ml | AP | 1000 |
| 464 | 023.002.764 | CROMOGLICATO DE SODIO 2% COLIRIO | | FR | 125 |
| 465 | 023.002.305 | CROMOGLICATO DE SODIO 4% COLIRIO | | FR | 125 |
| 466 | 024.005.050 | CURATIVO DE AGE | Curativo de AGE(Acidos Graxos Essenciais- Vit. E,Vit. A, óleo de girassol, gérmen de trigo, lecitina de soja), pronto uso, com validade mínima de 02 anos, registrado no Ministério da Saúde na Classe de Risco III, apresenta Certificado de Boas Práticas de Fabricação, embalado individualmente em frascos de polipropileno contendo 200 ml, contendo dados de identificação do produto, nr. lote, validade e nr. do registro no Ministério da Saúde. | FR | 200 |
| 467 | 023.002.113 | DAPAGLIFLOZINA 10 MG | | CPR | 10000 |
| 468 | 024.002.030 | DESINCROSTANTE EM PÓ PARA ARTIGOS HOSPITALARES | Desincrostante em pó para artigos hospitalares | KG | 5 |
| 469 | 023.002.471 | DESLANOSIDO 0,2 MG/ML | ampolas com 2 ml | AP | 75 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA**AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|------------------------------|---|-----|-------|
| 470 | 023.002.150 | DESVENLAFAXINA 100 MG | | CPR | 15000 |
| 471 | 024.002.325 | DETERGENTE ENZIMATICO | Detergente enzimatico.Contendo 05 enzimas sendo Protease, Liqanase, Amilase, Carbohidrase e Lipase, Polipropilenoglicol, Solvente, Estabilizantes, Solubilizante e Atenuador de Espuma, com pH puro entre 8,5 e 9,5, atóxico, não corrosivo, não irritante para a pele e mucosas, não espumante. Possui ação destinada a dissolver e digerir matérias orgânicas e outras sujidades de materiais de aço inoxidável, látex, silicone, PVC, vidraria, fibroscópios, etc, agindo em rugosidades, fissuras, ranhuras, articulações e luz dos objetos. Uso manual e/ou em lavadoras automáticas. Embalado em material que garante a integridade do produto, trazendo externamente informações inerentes à legislação e instruções de uso. Diluição de 2ml para cada litro de água e tempo de imersão de 05 minutos. Cada galão com 05 litros rende 2.500 litros de solução pronta para o uso. | GL | 15 |
| 472 | 023.002.428 | DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO | Frasco com 5 ml | FR | 250 |
| 473 | 023.002.453 | DEXAMETASONA 0,1% CREME | | BNG | 500 |
| 474 | 023.002.474 | DEXAMETASONA 4 MG | ampola com 2,5 ml | AP | 2250 |
| 475 | 023.003.401 | DEXPANTENOL POMADA | 50,0 mg/g - gel oftalmológico | TB | 25 |
| 476 | 023.002.476 | DIAZEPAM 10 MG | ampola com 2 ml | AP | 200 |
| 477 | 023.002.477 | DIAZEPAN 10 MG | sulcado | CPR | 7500 |
| 478 | 023.002.479 | DICLOFENACO SODICO 50 MG CPS | | CPR | 25000 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA**AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|---|--------------------|------|-------|
| 479 | 023.002.480 | DICLOFENACO SODICO 75 MG | ampola com 3 ml | AP | 2250 |
| 480 | 023.002.105 | DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2% | solução degermante | L | 25 |
| 481 | 023.002.482 | DIGOXINA 0,25 MG | | CPS | 5000 |
| 482 | 023.003.445 | DIMENIDRATO, PIRIDOXINA 100 MG | | CPS | 5000 |
| 483 | 023.003.446 | DIMENIDRATO, PIRIDOXINA 12,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL | Frasco 20 ml. | FR | 250 |
| 484 | 023.003.275 | DIMENIDRINATO 30 MG, PIRIDOXINA 50 MG, GLICOSE 1000 MG, FRUTOSE 1000 MG | ampola com 10 ml | AP | 2500 |
| 485 | 023.002.152 | DIMENIDRINATO 50 MG/ML, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML (VIT B6) | | AP | 250 |
| 468 | 023.003.228 | DIMETICONA/SIMETICONA 75 MG/ML | | FR | 1250 |
| 487 | 023.002.632 | DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG | sulcado | CPR | 50000 |
| 488 | 023.002.054 | DIPIRONA + ADIFEINA + PROMETAZINA | | CPR | 15000 |
| 489 | 023.002.488 | DIPIRONA 750 MG + PROMETAZINA 25 MG + ADIFENINA 25 MG INJETAVEL | | AP | 1500 |
| 490 | 023.002.068 | DIPIRONA SÓDICA 300 MG + CAFEINA 50 MG + ORFENADRINA 35 MG | | CPR | 15000 |
| 491 | 023.002.487 | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML | frasco de 20 ml | FR | 2500 |
| 492 | 023.002.486 | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML INJETAVEL | | AP | 7500 |
| 493 | 023.002.720 | DIPIRONA SODICA 500MG | | CPR | 7500 |
| 494 | 023.002.491 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG SPRAY | | UN | 37 |
| 495 | 023.002.492 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG SPRAY = ORAL (INALATÓRIO) | | UN | 25 |
| 496 | 023.003.230 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 3 MG/ML + FOSFATO DE BETAMETASONA | | AP | 750 |
| 497 | 023.002.366 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG/ML + FOSFATO DE BETAMETASONA 2 MG/ML | ampola de 1 ml | AP | 750 |
| 498 | 023.003.477 | DOBUTAMINA 250 MG/ML | ampolas de 5 ml | AP | 25 |
| 499 | 023.002.056 | DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO | frasco com 100 ml | FR | 500 |
| 500 | 023.002.098 | DOMPERIDONA 10 MG | | CPR | 10000 |
| 501 | 023.002.498 | DOPAMINA 50 MG | | AP | 37 |
| 502 | 023.002.972 | DOXICICLINA 100 MG | | CPR | 3750 |
| 503 | 023.002.824 | ENALAPRIL, MALEATO 20 MG | sulcado | CPR | 20000 |
| 504 | 023.002.521 | ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50 / 5 MG/ML | | AP | 250 |
| 505 | 023.002.217 | ENOXAPARINA 40 MG | | FRAP | 250 |
| 506 | 023.003.093 | ESCITALOPRAM 10 MG | | CPR | 5000 |
| 507 | 023.002.234 | ESPIRONOLACTONA 25MG | | CPR | 20000 |
| 508 | 023.002.235 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 MG | sulcado | CPR | 1000 |
| 509 | 023.002.102 | ESTROGENOS CONJUGADOS EM CREME | | BNG | 125 |
| 510 | 023.002.262 | ETILEFRINA, CLORIDR. 10 MG | | AP | 12 |
| 511 | 023.003.233 | ETILEFRINA,CL 20ML | | FR | 1 |
| 512 | 023.002.993 | ETOMIDATO 2 MG/ML | | AP | 25 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|--|--|-----|-------|
| 513 | 023.003.452 | EXTRATO DE GLYCINE MAX 150 MG | equivalente a 60 mg de isoflavonas totais | CPR | 2500 |
| 514 | 023.003.094 | EXTRATO SECO DE SILYBUM MARIANUM 100 MG | | CPS | 1500 |
| 515 | 023.002.250 | FENITOINA 100 MG | | CPS | 5000 |
| 516 | 023.002.252 | FENITOINA 5% INJETAVEL | | AP | 250 |
| 517 | 023.002.253 | FENOBARBITAL 100 MG | | CPR | 10000 |
| 518 | 023.003.234 | FENOBARBITAL 100 MG INJETAVEL | Ampola com 1 ml. | AP | 50 |
| 519 | 023.002.254 | FENOBARBITAL 4% | Frasco com 20 ml. | FR | 50 |
| 520 | 023.003.236 | FENTANILA 78,5 MG INJETAVEL | | AP | 25 |
| 521 | 023.003.450 | FIBRINOLISINA, ASSOCIADA COM DESOXIRRIBONUCLEASE E CLORANFENICOL, 1U + 666U + 1%, POMADA | | TB | 250 |
| 522 | 023.002.078 | FINASTERIDA 5 MG | | CPR | 7500 |
| 523 | 023.002.360 | FITOMENADIONA 10 MG | Vitamina K - ampola com 1 ml | AP | 100 |
| 524 | 023.002.368 | FLUCONAZOL 150 MG | | CPS | 2500 |
| 525 | 023.003.237 | FLUNARIZINA 10 MG | | CPS | 2500 |
| 526 | 045.001.424 | FLUORACILA 5% 15G CREME | | TB | 250 |
| 527 | 023.002.813 | FLUORESCINA COLIRIO | frasco com 3 ml | FR | 2 |
| 528 | 023.002.381 | FLUOXETINA 20 MG | | CPR | 30000 |
| 529 | 023.002.151 | FOSFATO DISSODICO+CITIDINA+TRIFOSFATO TRISSODICO+URIDINA+ACETATO HIDROXOCOBALAMINA | FOSFATO DISSODICO+CITIDINA+TRIFOSFATO TRISSODICO+URIDINA+ACETATO HIDROXOCOBALAMINA | CPR | 1500 |
| 530 | 023.003.238 | FUROSEMIDA 20 MG | | AP | 750 |
| 531 | 023.002.377 | FUROSEMIDA 40 MG | | CPR | 15000 |
| 532 | 023.002.226 | GENTAMICINA + BETAMETASONA CREME | tubo com 30 g | TB | 100 |
| 533 | 023.003.239 | GENTAMICINA, SULFATO 5 MG COLIRIO | | FR | 250 |
| 534 | 023.002.384 | GLIBENCLAMIDA 5 MG | | CPR | 25000 |
| 535 | 023.003.367 | GLICAZIDA LIBERAÇÃO MODIFICADA 60 MG | | CPR | 7500 |
| 536 | 023.002.386 | GLICOSE 25% 10ML | | AP | 500 |
| 537 | 023.002.400 | GLICOSE 50% 10ML | | AP | 250 |
| 538 | 023.002.623 | GLUCONATO DE CALCIO 10% | Ampola 10 ml. | AP | 100 |
| 539 | 023.002.625 | HALOPERIDOL 1 MG | | CPR | 3750 |
| 540 | 023.002.628 | HALOPERIDOL 2 MG/ML GOTAS | | FR | 75 |
| 541 | 023.002.624 | HALOPERIDOL 5 MG | | CPR | 5000 |
| 542 | 023.002.626 | HALOPERIDOL 5 MG/ML | | AP | 75 |
| 543 | 023.002.627 | HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML INJETAVEL | | AP | 75 |
| 544 | 023.003.210 | HEMETARTARATO DE NOREPINEFINA INJETAVEL | | AP | 75 |
| 545 | 023.003.453 | HEPARINA SODICA 5.000 UI / 0,25 ML | ampola com 0,25 ml | AP | 150 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|--|--------------------------------|-------|-------|
| 546 | 023.002.631 | HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML | ampola com 5 ml | AP | 50 |
| 547 | 023.002.308 | HIALURONATO DE SODIO, 1 MG/ML, COLIRIO | | FR | 15 |
| 548 | 023.002.783 | HIDRALAZINA 20 MG/ML | | AP | 125 |
| 549 | 023.003.208 | HIDRALAZINA 25 MG | | CPS | 8750 |
| 550 | 023.002.634 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG | sulcado | CPR | 50000 |
| 551 | 023.002.636 | HIDROCORTISONA, SUCCINATO 500 MG | com liquido diluente | FRAP | 1500 |
| 552 | 023.002.639 | HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO + DIMETICONA | suspensão | FR | 500 |
| 553 | 023.003.497 | HIDROXIZINA 25MG | | CPR | 1500 |
| 554 | 023.003.003 | HILANO G-F 20 8 MG | | SERIN | 125 |
| 555 | 023.002.640 | IBUPROFENO 100 MG/ML GOTAS | | FR | 2500 |
| 556 | 023.002.069 | IBUPROFENO 600 MG | | CPR | 12500 |
| 557 | 023.002.641 | IMIPRAMINA 25 MG | | CPR | 10000 |
| 558 | 023.002.115 | INDAPAMINA 1,5 MG | | CPR | 12500 |
| 559 | 023.003.410 | INSULINA ASPARTE 100 UI/ML | caneta descartável com 3 ml | CANET | 250 |
| 560 | 023.002.643 | INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML | caneta 3 ml | UN | 250 |
| 561 | 023.003.454 | INSULINA GLARGINA 100 UI/ML | caneta descartável | CANET | 375 |
| 562 | 023.002.031 | INSULINA GLULISINA 100 UI/ML | | CANET | 250 |
| 563 | 023.003.134 | INSULINA HUMANA NPH 100 UI | frasco de 10 ml | FRA | 75 |
| 564 | 023.002.644 | INSULINA HUMANA NPH 70/30 UI | refil 3 ml para caneta | REFIL | 37 |
| 565 | 023.003.455 | INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI | frasco com 10 ml | FR | 37 |
| 566 | 023.002.116 | ISOSSORBIDA 10 MG/ML | | AP | 75 |
| 567 | 023.002.653 | ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL | | CPS | 300 |
| 568 | 023.003.457 | KIT DE UREASE PARA TESTE DE H.PYLORI | | UN | 200 |
| 569 | 023.003.223 | LAMOTRIGINA 100 MG | | CPR | 5000 |
| 570 | 023.002.707 | LEVODOPA + BENZERAZIDA 100/25 MG | dispersível | CPR | 3750 |
| 571 | 023.003.327 | LEVODOPA + BENZERAZIDA 200/50 MG | | CPR | 15000 |
| 572 | 023.003.342 | LEVODOPA + CARBIDOPA 250/25 MG | | CPR | 3750 |
| 573 | 023.002.100 | LEVOFLOXACINO 500 MG | | CPR | 5000 |
| 574 | 023.002.708 | LEVOMEPRMAZINA 100 MG | sulcado | CPR | 5000 |
| 575 | 023.002.709 | LEVOMEPRMAZINA 25 MG | sulcado | CPR | 5000 |
| 576 | 023.002.710 | LEVOMEPRMAZINA 4% GOTAS | frasco com 20 ml | FR | 25 |
| 577 | 023.002.711 | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15/ 0,03 MG | | CPR | 9030 |
| 578 | 023.002.713 | LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG | sulcado | CPR | 37500 |
| 579 | 023.002.717 | LIDOCAINA 2% COM VASOCONSTRITOR | frasco com 10 ml | FR | 12 |
| 580 | 023.002.071 | LIDOCAINA 2% GEL | uso interno - tubo com 30 g | TB | 250 |
| 581 | 023.002.718 | LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR | frasco com 10 ml | FR | 100 |
| 582 | 023.002.714 | LIDOCAINA 2% SPRAY | frasco com 10 ml | FR | 12 |
| 583 | 023.003.135 | LORATADINA 1 MG/ML | sem corante | FR | 2500 |
| 584 | 023.002.721 | LORATADINA 10 MG | sulcado | CPR | 15000 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|--|--|-----|--------|
| 585 | 023.002.723 | LOSARTANA POTASSICA 50 MG | sulcado | CPR | 100000 |
| 586 | 023.002.872 | MELOXICAN 15 MG | | CPR | 20000 |
| 587 | 023.003.231 | MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG | sulcado | CPR | 7500 |
| 588 | 023.002.840 | METFORMINA 850 MG | sulcado | CPR | 100000 |
| 589 | 023.002.841 | METILDOPA 250 MG | | CPR | 7500 |
| 590 | 023.002.119 | METILPREDINISOLONA 40 MG/ML | | AP | 250 |
| 591 | 023.002.844 | METOCLOPRAMIDA GOTAS | | FR | 2500 |
| 592 | 023.003.211 | METOCLOPRAMIDA 10 MG | | CPS | 5000 |
| 593 | 023.003.212 | METOCLOPRAMIDA 10 MG | ampola com 2 ml | AP | 2500 |
| 594 | 023.002.848 | METRONIDAZOL 250 MG | | CPR | 2500 |
| 595 | 023.003.213 | METRONIDAZOL CREME VAGINAL 50 MG / 5 G | com 10 aplicadores | TB | 250 |
| 596 | 023.003.137 | MICONAZOL NITRATO 2% CREME TOPICO | | TB | 125 |
| 597 | 023.002.174 | MICONAZOL NITRATO CREME VAGINAL 20 MG/G | tubo com 10 g - com 10 aplicadores | TB | 250 |
| 598 | 023.002.852 | MIDAZOLAM 15 MG | ampola com 3 ml - 5 mg/ml | AP | 125 |
| 599 | 023.002.205 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG | sulcado | CPR | 5000 |
| 600 | 023.003.370 | MONTELUCASTE 4 MG | | SCH | 375 |
| 601 | 023.003.323 | MONTELUCASTE 5 MG | | CPR | 2500 |
| 602 | 023.002.072 | MORFINA 10 MG | | CPR | 750 |
| 603 | 023.002.878 | MORFINA 10 MG/ML | | AP | 500 |
| 604 | 023.003.217 | N-ACETILCESTEINA 100 MG/ML | ampola com 3 ml | AP | 750 |
| 605 | 023.002.443 | N-BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA | | CPR | 10000 |
| 606 | 023.002.590 | N-BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA 500/4 MG/ML | | AP | 5000 |
| 607 | 023.002.035 | N-BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML | solução oral | FR | 1250 |
| 608 | 023.003.218 | N-BUTILBROMETO DE HIOSCINA 20 MG/ML | ampola com 2 ml | AP | 750 |
| 609 | 023.002.510 | NEOMICINA - POMADA | | BNG | 2500 |
| 610 | 023.002.117 | NICOTINA 07 MG | | AD | 4200 |
| 611 | 023.002.122 | NICOTINA 14 MG | | AD | 4200 |
| 612 | 023.002.133 | NICOTINA 21 MG | | AD | 4200 |
| 613 | 023.002.513 | NIFEDIPIINA 20 MG | | CPR | 15000 |
| 614 | 023.002.515 | NISTATINA 100.000 UI/4G CREME VAGINAL | com aplicador para 14 dias - tubo com 60 g | BNG | 500 |
| 615 | 023.002.517 | NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL | | FR | 250 |
| 616 | 023.002.520 | NITRAZEPAN 5 MG | | CPR | 1500 |
| 617 | 023.002.064 | NITROFURANTOINA 100 MG | | CPR | 5000 |
| 618 | 023.002.524 | NITROGLICERINA 5 MG/ML | ampola com 10 ml | AP | 25 |
| 619 | 023.002.526 | NORETISTERONA 0,35 MG | | CPR | 1250 |
| 620 | 023.002.527 | NORFLOXACINO 400 MG | | CPR | 7500 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|--|---|-----|-------|
| 621 | 023.002.982 | OLEO MINERAL LIQUIDO | frasco com 100 ml | FR | 250 |
| 622 | 023.002.528 | OMEPRAZOL 20 MG | | CPS | 25000 |
| 623 | 023.002.121 | ONDASETRONA 8 MG | | CPR | 2500 |
| 624 | 023.003.414 | OXCARBAZEPINA 300 MG | Oxcarbazepina 300mg | CPS | 7500 |
| 625 | 023.003.460 | OXCARBAZEPINA 6% COM PIPETA DOSADORA | | FR | 150 |
| 626 | 023.002.535 | PARACETAMOL 200 MG/ML | frasco com 20 ml | FR | 1500 |
| 627 | 023.002.533 | PARACETAMOL 350 MG + CARISOPRODOL 150 MG + CAFEINA 50 MG | | CPR | 12500 |
| 628 | 023.003.141 | PARACETAMOL 500 MG | | CPR | 7500 |
| 629 | 023.003.286 | PAROXETINA 20 MG | | CPR | 7500 |
| 630 | 023.002.139 | PASSIFLORA INCARNATA L 100 MG, CRATEGUS OXYACANTHA 30 MG, SALIX ALBA 100 MG EXTRATO SECO | PASSIFLORA INCARNATA L 100 MG, CRATEGUS OXYACANTHA 30 MG, SALIX ALBA 100 MG EXTRATO SECO | CPR | 12500 |
| 631 | 023.002.033 | PENTOXIFILINA 400 MG | | CPR | 1250 |
| 632 | 023.003.009 | PEPTIDEOS DE COLAGENO | Com 11 g | SCH | 5000 |
| 633 | 023.003.143 | PERICIAZINA 10 MG | | CPR | 250 |
| 634 | 023.002.889 | PERICIAZINA 4% GOTAS | | FR | 125 |
| 635 | 023.002.541 | PERMANGANATO DE POTASSIO | uso externo | CPR | 500 |
| 636 | 023.002.934 | PERMETRINA LOÇÃO 5% | com pente fino - frasco com 60 ml | FR | 250 |
| 637 | 023.003.186 | PERMETRINA XAMPU 1% | com pente fino - frasco com 60 ml. | FR | 300 |
| 638 | 023.003.187 | PETIDINA 100 MG | Ampola com 2 ml. | AP | 125 |
| 639 | 023.002.158 | PIRIDOSTIGMINA 60 MG | | CPR | 2500 |
| 640 | 023.003.461 | PIRIMETAMINA 25 MG | | CPR | 2500 |
| 641 | 023.003.188 | POLICRESULENO 36% | frasco com 12 ml | FR | 5 |
| 642 | 023.003.462 | POLICRESULENO GEL 1.8 G | tubo com 100 g | TB | 5 |
| 643 | 023.002.337 | POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS | | CPR | 7500 |
| 644 | 023.002.338 | POLIVITAMINICO GOTAS | Vitaminas A, B1, B2, B6, B12, D, magnésio, potássio, cobre, niacinamida, ferro, zinco, D-pantotenato de cálcio. frasco com 240 ml | VD | 150 |
| 645 | 023.003.164 | PREDNISOLONA 3 MG/ML | suspensão com pipeta dosadora frasco com 100 ml | FR | 1250 |
| 646 | 023.002.344 | PREDNISONA 05 MG | | CPR | 5000 |
| 647 | 023.002.345 | PREDNISONA 20 MG | | CPR | 10000 |
| 648 | 023.003.419 | PREGABALINA 150 MG | | CPR | 7500 |
| 649 | 023.003.420 | PREGABALINA 75 MG | | CPR | 10000 |
| 650 | 023.002.347 | PROMETAZINA 100 MG/ML | ampola com 2 ml | AP | 750 |
| 652 | 023.002.348 | PROMETAZINA 25 MG | | CPR | 10000 |
| 653 | 023.002.349 | PROPANOLOL 40 MG | | CPR | 25000 |
| 654 | 023.002.890 | PROTETOR SOLAR FPS 50 C/ REPELENTE | | FR | 250 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|--|---|-------|-------|
| 655 | 023.002.333 | RANITIDINA 150 MG | | CPR | 30000 |
| 656 | 023.003.463 | RANITIDINA 150 MG SUSPENSÃO | sem sabor - frasco com 100 a 120 ml | FR | 500 |
| 657 | 023.002.334 | RANITIDINA 300 MG | ampola com 2 ml | AP | 3750 |
| 658 | 023.002.148 | SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG/ 5 ML EV | ampola com 5 ml | AP | 250 |
| 659 | 023.002.391 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL | para diluição em 1 litro de água com sabor | SCH | 500 |
| 660 | 023.002.394 | SALBUTAMOL 100 MCG / DOSE | spray oral | FR | 250 |
| 661 | 023.002.577 | SALBUTAMOL 5 MG/ML GOTAS | | FR | 250 |
| 662 | 023.003.464 | SECNIDAZOL 1 G | | CPS | 1000 |
| 663 | 023.002.794 | SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG | sulcado | CPR | 20000 |
| 664 | 023.002.126 | SINVESTATINA 20 MG | Sulcado | CPS | 50000 |
| 665 | 023.002.208 | SOLUÇÃO ALCOOLICA DE CLOREXIDINA 0,5% | frasco com 100 ml | FR | 150 |
| 666 | 023.002.227 | SOLUÇÃO AQUOSA DE CLOREXIDINA 0,2% | frasco com 100 ml | FR | 150 |
| 667 | 023.003.195 | SOLUÇÃO DE ACIDO ACETICO 2% | | L | 10 |
| 668 | 023.003.197 | SOLUÇÃO DE IODO 10% COM DEGERMANTE PARA USO TOPICO | | L | 12 |
| 669 | 023.003.196 | SOLUÇÃO DE IODO 10% PARA USO TOPICO | | L | 15 |
| 670 | 023.003.001 | SOLUÇÃO DE LUGOL 2% | | L | 5 |
| 671 | 023.003.202 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 100 ML | Sistema fechado compatível com equipo padrão | BOLSA | 7500 |
| 672 | 023.003.200 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 250 ML | Sistema fechado compatível com equipo padrão | BOLSA | 5000 |
| 673 | 023.003.201 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 500 ML | Sistema fechado compatível com equipo padrão | BOLSA | 2500 |
| 674 | 023.003.199 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER C/ LACTATO DE SODIO 500 ML | Sistema fechado compatível com equipo padrão | BOLSA | 100 |
| 675 | 024.002.125 | SOLUCAO GLICERINA 12% | | FR | 12 |
| 676 | 023.003.204 | SOLUÇÃO GLICO-FISIOLÓGICA 250 ML | Sistema fechado compatível com equipo padrão | BOLSA | 2000 |
| 677 | 023.003.032 | SOLUÇÃO GLICO-FISIOLÓGICA 500 ML | Sistema fechado compatível com equipo padrão | BOLSA | 750 |
| 678 | 023.003.205 | SOLUÇÃO GLICOSADA 5% 100 ML | Sistema fechado com ajuste compatível a equipo padrão | BOLSA | 150 |
| 679 | 023.003.206 | SOLUÇÃO GLICOSADA 5% 250 ML | Sistema fechado com ajuste compatível a equipo padrão | BOLSA | 62 |
| 680 | 023.003.207 | SOLUÇÃO GLICOSADA 5% 500 ML | Sistema fechado com ajuste compatível a equipo padrão | BOLSA | 150 |
| 681 | 025.001.057 | SORO FISIOLÓGICO 100 ML | | FR | 3500 |
| 682 | 023.003.466 | SUCCINILCOLINA 100 MG | | AP | 12 |
| 683 | 023.003.467 | SULFADIAZINA 500 MG | | CPR | 500 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA**AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------------|---|----------------------------------|-------|-------|
| 684 | 023.002.572 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200/40 MG / 5 ML | suspensão. Frasco com 100 ml | FR | 150 |
| 685 | 023.002.573 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80 MG | | CPR | 2500 |
| 686 | 023.002.125 | SULFATIAZINA DE PRATA 1% | | UN | 750 |
| 687 | 023.002.574 | SULFATO DE ATROPINA 0,5 MG/ML | ampola com 1 ml | AP | 150 |
| 688 | 023.003.415 | SULFATO DE CONDORETINA 1,2 G +SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G | | SCH | 2500 |
| 689 | 023.002.576 | SULFATO DE MAGNESIO 10% | ampola com 10 ml | AP | 150 |
| 690 | 023.002.578 | SULFATO FERROSO 300 MG | | CPS | 37500 |
| 691 | 023.003.468 | SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO | | UN | 50 |
| 692 | 023.003.469 | SUPOSITORIO DE GLICERINA INFANTIL | | UN | 50 |
| 693 | 023.002.595 | TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML | seringa com 5 ml | SERIN | 25 |
| 694 | 023.003.191 | TERBUTALINA, SULFATO 0,5 MG/ML | ampola de 1 ml | AP | 25 |
| 695 | 023.003.126 | TETRACAINA+FENILEPRINA 10+1 MG/ML COLIRIO | anestésico | FR | 7 |
| 696 | 023.002.298 | TINTURA DE BENJOIN | | L | 1 |
| 697 | 023.003.471 | TIORIDAZINA 10 MG | | CPR | 250 |
| 698 | 023.002.905 | TIORIDAZINA 100 MG | | CPR | 250 |
| 699 | 023.003.472 | TIORIDAZINA 25 MG | | CPR | 250 |
| 700 | 023.002.747 | TOBRAMICINA 5 MG COLIRIO | | FR | 250 |
| 701 | 023.002.303 | TOPIRAMATO 25 MG | | CPR | 6250 |
| 702 | 023.002.081 | TOPIRAMATO 50 MG | | CPR | 7500 |
| 703 | 023.003.153 | TRAMAL HCL 100 MG | sulcado | CPR | 12500 |
| 704 | 023.003.144 | TRAMAL HCL 100 MG AMPOLA | | AP | 1250 |
| 705 | 023.002.178 | TRIANCINOLONA 1MG ORAL | tubo com 10 g | TB | 75 |
| 706 | 023.002.911 | VARFARINA SODICA 5 MG | | CPR | 5000 |
| 707 | 023.003.473 | VASELINA LIQUIDA | | L | 2 |
| 708 | 023.002.736 | VENLAFAXINA 75 MG | | CPR | 12500 |
| 709 | 023.002.738 | VERAPAMIL 80 MG | | CPR | 8750 |
| 710 | 023.003.145 | VITAMINA A 50.000 UI + VITAMINA D 10.000 UI | | FR | 500 |
| 711 | 023.003.146 | VITAMINA A RETINOL COLECALCIFEROL OXIDO DE ZINCO | tubo com 45 g | TB | 1000 |
| 712 | 023.003.147 | VITAMINA B1 300MG | | CPR | 6250 |
| 713 | 023.002.429 | VITAMINA B1+B2+B12 100/200/5000MG + ACETATO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML | Ampola com 3 ml. | AP | 150 |
| 714 | 023.003.112 | VITAMINA B12 5.000 UI | Ampola com 2 ml. | AP | 250 |
| 715 | 023.003.385 | VITAMINA C GOTAS | sem alcool - frasco com 20 ml | FR | 125 |
| 716 | 023.003.475 | ZOLPIDEM 10 MG | | CPS | 25000 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

ANEXO II - MODELO DE DECLARAÇÃO DE FATO IMPEDITIVO DE HABILITAÇÃO

(nome da empresa), com sede à
(rua/av./praça) nº.,
Bairro, na cidade
de, Estado,
inscrita no CNPJ sob o n. e IE n.,
através de seu(sócio, procurador, etc), o(a) Sr.(a).
(nome completo), portador(a) do CPF
n. e RG n., residente e domiciliado(a) à
(rua/av./praça), nº, Bairro,
na cidade de, Estado, DECLARA para fins de
participação no Pregão Presencial nº 030/2019, e cumprimento às exigências
contidas no art. 4º, incisos VII da Lei n. 10.520/2002, declara sob as penas da
Lei que atende plenamente à todos os requisitos de habilitação contidos no Edital
nº 030/2019.

E, por ser a expressão fiel da verdade, firma-se a presente.

_____, ____ de _____ de 2019.

(Nome da Empresa e de seu Representante Legal/RG)



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

ANEXO III – PREGÃO PRESENCIAL N. 030/2019

MODELO DE DECLARAÇÃO DE PROTEÇÃO AO MENOR

A (nome da empresa),
com sede à (rua/av./praça), nº,
Bairro, na cidade de, Estado,
inscrita no CNPJ sob o n. e IE
nº, através de
seu(sócio, procurador, etc), o(a) Sr.(a). (nome
completo), portador(a) do CPF
n. e RG n., residente e
domiciliado(a) à (rua/av./praça)....., nº,
Bairro, na cidade de, Estado, DECLARA
para fins de participação no Pregão Presencial n. 030/2019, declara sob as penas
da Lei, que não mantém em seu quadro de pessoal, menores de 18 (dezoito) anos em
horário noturno de trabalho ou em serviços perigosos ou insalubres. Declara ainda
que não mantém em seu quadro de pessoal menor de 16 (dezesesseis) anos, em qualquer
trabalho, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 (quatorze) anos.

E, por ser a expressão fiel da verdade, firma-se a presente.

_____, ____ de _____ de 2019.

(Nome da Empresa e de seu Representante Legal/RG)



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

ANEXO IV – PREGÃO PRESENCIAL N. 030/2019

DECLARAÇÃO DE ME ou EPP

A (nome da empresa), com sede à
(rua/av./praça), nº,
Bairro, na cidade de,
Estado, inscrita no CNPJ sob o nº e IE
N., através de seu (sócio, procurador,
etc), o(a) Sr.(a). (nome
completo), portador(a) do CPF
nº e RG nº, residente e
domiciliado(a) à (rua/av./praça),
nº, Bairro, na cidade
de, Estado, DECLARA com base nos Artigos de 42 a 45 da
Lei Complementar N. 123/06, que é (MICRO EMPRESA ou EMPRESA DE
PEQUENO PORTE).

_____, ____ de _____ de 2019.

(Nome da Empresa e de seu Representante Legal/RG)



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

ANEXO V - MINUTA ATA DE REGISTRO DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 030/2019

ÓRGÃO REGISTRADOR: PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE HOLAMBRA.

DETENTORA DA ATA:

PROCESSO LICITATÓRIO: Pregão Presencial Nº 030/2019

VALIDADE: 12 (doze) meses.

Aos ____ dias do mês de ____ de 2019, na sede da Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra, Estado de São Paulo, situada na Alameda Maurício de Nassau, nº 444, centro, representada neste ato pelo seu Prefeito, Sr. Fernando Fiori de Godoy; e do outro lado as empresas a seguir descritas e qualificadas, nos termos da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, e, subsidiariamente, pela Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores todos representados conforme documento de credenciamento ou procuração inserta nos autos, resolvem registrar os preços, conforme decisão exarada no processo administrativo e **HOMOLOGADA**, referente ao Pregão Presencial nº 030/2019 consoante as seguintes cláusulas e condições:

Empresa _____, com sede a Rua _____, nº _____, Bairro _____, município de _____, Estado de _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, representada por seu _____, brasileiro, _____, portador da cédula de identidade com RG sob o nº _____, CPF nº _____, residente e domiciliado a Rua _____, nº _____, Município de _____, de acordo com a classificação por ela alcançada, observadas as condições do Edital que integra este instrumento de registro de preços e aquelas enunciadas nas cláusulas e condições que se seguem:

I. DO OBJETO

1.1 - O presente ATA tem por objeto o REGISTRO DE PREÇOS por um período de 12 (doze) meses, para, conforme a necessidade da PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURISTICA DE HOLAMBRA, solicitar o FORNECIMENTO PARCELADO DE MEDICAMENTOS, pelo período de 12 (doze) meses, conforme Termo de Referência descrito no ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA, que faz parte integrante do EDITAL DE PREGÃO Nº 030/2019 que passam a fazer parte, para todos os efeitos, desta ATA, juntamente com a proposta do licitante vencedor, bem como com quadros discriminando a classificação dos proponentes, e preços apresentados.

1.2 - O objeto da presente ata será recebido da seguinte forma:

a) provisoriamente, no ato da entrega, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações; e,

b) definitivamente, no prazo de 15 (quinze) dias, após a verificação da qualidade e da quantidade e conseqüente aceitação.

1.3 - A detentora de ata fica obrigada a aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários no fornecimento, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

1.3.1 - As supressões ou acréscimos que excedam esse limite serão objeto de acordo celebrado entre as partes contratantes.

1.4 - O órgão registrador rejeitará no todo ou em parte os medicamentos que estiverem em desacordo com a proposta inicialmente apresentada pela detentora da ata, devendo substituí-los de imediato, sem qualquer ônus adicional ao órgão registrador.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

1.5 - Os medicamentos deverão estar em conformidade com o artigo 31, do Código de Defesa do Consumidor, no que diz às suas características, como: qualidade, quantidade, composição, garantia, prazos de validade e origem, e outros dados, bem como sobre os riscos que apresentam à sua estocagem e à saúde e segurança dos consumidores.

1.6 - Os fornecedores de produtos de consumo duráveis ou não duráveis respondem solidariamente pelos vícios de qualidade ou quantidade que os tornem impróprios ou inadequados ao consumo a que se destinam ou lhes diminuam o valor, assim como por aqueles decorrentes da disparidade com as indicações constantes no recipiente, na embalagem, rotulagem ou mensagem publicitária, respeitadas as variações decorrentes de sua natureza, podendo o consumidor exigir a substituição das partes viciadas.

1.7 - Serão desclassificados os produtos impróprios ao uso e ao consumo, que, por qualquer motivo, se revelarem inadequados ao fim a que se destinam, de acordo com o inciso III, § 6º, do artigo 18, da Lei de Defesa do Consumidor.

1.8 - No caso de ser constatada qualquer anormalidade nos medicamentos a empresa vencedora será comunicada imediatamente a fim de garantir a sua qualidade, devendo, para tanto providenciar a imediata troca sem qualquer ônus adicional à Administração Municipal. Ficando ainda a detentora da ata exclusiva responsável por qualquer danos ou prejuízos que venham a causar ao órgão registrador.

II - DO FORNECIMENTO, LOCAL E PRAZO DE ENTREGA DOS MEDICAMENTOS

2.1 - Os medicamentos deverão ser entregues em parcelas, de acordo com a necessidade do órgão registrador - Administração Municipal.

2.2 - Feita a solicitação pelo Departamento de Saúde/Setor de Farmácia, **a CONTRATADA terá o prazo de até 05 (cinco) dias para sua entrega** no Setor de Farmácia, do Departamento de Saúde, sito à Alameda Mauricio de Nassau nº 337, Centro, horário das 8:00 às 12:00 - 13:00 às 17:00 h., aos cuidados de Flávia.

2.3 - Em caso do prazo acima estipulado coincidir com feriados, pontos facultativos, sábados ou domingos, a entrega deverá ocorrer no 1º (primeiro) dia útil após.

2.4 - As entregas deverão ser por conta e risco das empresas vencedoras, nas quantidades solicitadas e deverão estar obrigatoriamente acompanhadas dos competentes documentos fiscais, devidamente discriminados com todos os produtos, marcas e respectivos valores.

2.5 - É de responsabilidade das empresas vencedoras a substituição **dentro de 24 (vinte e quatro) horas**, depois do comunicado da Administração Municipal, de qualquer medicamento entregue fora das especificações e inclusive se constatados danos nas embalagens e, ainda, que apresentem deterioração quando da abertura da embalagem, por um outro produto de igual qualidade ou superior, sem quaisquer ônus para a Administração Municipal e desde que aprovado o novo produto pelo Departamento de Saúde.

2.6 - Em caso de eventual suspeita de má qualidade dos materiais recebidos, serão separadas amostras para encaminhamento a órgãos ou empresas especializadas para análise.

2.6.1 - As despesas com as análises serão suportadas pelas empresas contratadas com retenção do valor devido por fornecimento para fazer face a estas despesas, ou cobrança na inexistência de créditos.

2.7 - Não serão aceitos medicamentos suspeitos de alteração, adulteração e fraude, falsificação com risco comprovado à saúde, respondendo, os responsáveis, por



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

infração prevista na Lei Federal nº 6437/77 e crime, previsto no Código Penal a ser apurado na forma da Lei.

2.8 - Os medicamentos deverão estar acondicionados em embalagem original do fabricante com o nome do Responsável técnico, lote, data de fabricação e validade estampados em cada embalagem.

2.9 - Os medicamentos deverão ser entregues embalados, de forma a não serem danificados durante as operações de transporte e descarga no local de entrega.

2.10 - A detentora da ata deverá apresentar os medicamentos em unidades, de acordo com o solicitado pelo Órgão Registrador. Devendo a detentora da ata fracionar as caixas, quantas vezes necessárias, para atender a demanda da Administração Municipal.

III- DOS PREÇOS

3.1 - Pelo fornecimento parcelado dos medicamentos, objeto desta ata de registro de preços, o órgão registrador pagará os seguintes valores unitários:

| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANTIDADE | VL UNITÁRIO | VL GLOBAL |
|------|-----------|------------|-------------|-----------|
| 01 | | | | |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |

3.2 - Atribui-se o valor global da ata de R\$ (.....), considerando o valor unitário vezes a quantidade total dos medicamentos.

IV - REAJUSTE DE PREÇOS

4.1 - Não haverá reajuste de preços.

4.2 - Os preços unitários registrados poderão ser adequados com elevação ou redução de seus respectivos valores, pela Divisão de Licitações e Contratos, do Órgão Registrador, em função da dinâmica de mercado, obedecendo à metodologia a seguir:

4.2.1 - Independentemente da solicitação da detentora da Ata de Registro de Preços, o órgão registrador poderá, a qualquer tempo, rever o preço registrado, em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado, cabendo ao órgão responsável convocar a detentora para estabelecer o novo valor.

4.2.2 - O preço registrado poderá ser majorado pelo órgão registrador mediante solicitação da detentora da ata, desde que acompanhado de planilha de custo com documentos que comprovem a procedência do pedido, objetivando o equilíbrio econômico-financeiro do contrato conforme aliena “d”, § 1º, do artigo 65 da Lei 8.666/93 e suas alterações.

4.3 - O novo preço só será válido após sua publicação, retroagindo à data do pedido de adequação pela Detentora desta Ata de Registro de Preços, para efeito de pagamentos dos fornecimentos efetuados entre a data de tal pedido e a data de publicação do novo preço, ou ao momento de constatação de eventual redução para os mesmos fins.

4.4 - Fica ressalvada a possibilidade de alteração das condições contratuais, em face da superveniência de normas federais e municipais sobre a matéria.

V - VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

5.1 - O prazo de validade da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, a partir de sua assinatura.

VI - PAGAMENTO

6.1 - O pagamento do preço pactuado será efetuado em parcelas, de acordo com solicitações do Almojarifado da Saúde, devendo a contratada emitir as respectivas faturas (Nota Fiscal e Conta pra depósito para cada nfs. faturada), que devidamente comprovadas e atestadas, deverão ser pagas em 30 (trinta) dias após seu recebimento.

VII - OUTRAS OBRIGAÇÕES DA DETENTORA DA ATA

7.1 - Prestar o objeto desta ata, conforme solicitação, expedido pelo Almojarifado Central, nos moldes do ANEXO I – TERMO DE REFERENCIA, que é parte integrante do edital sem que isso implique acréscimo no preço constante da proposta.

7.2 - O órgão registrador não está obrigado a adquirir uma quantidade mínima do objeto, ficando a seu exclusivo critério a definição da quantidade e do momento dos serviços.

VIII - OBRIGAÇÕES DO ÓRGÃO REGISTRADOR

8.1 - O ÓRGÃO REGISTRADOR deverá assegurar à DETENTORA DA ATA condições para o regular cumprimento das obrigações desta última, inclusive realizando o pagamento pelo fornecimento na forma do ajustado entre as partes.

IX - PENALIDADES

9.1 - A detentora da ata que descumprir quaisquer das cláusulas ou condições da presente ata de registro de preços ficará sujeita às penalidades previstas no artigo 7º, da Lei nº 10.520/2002, bem como aos artigos 86 e 87 da Lei n. 8.666/93 e suas posteriores alterações. E ainda ficará sujeita as seguintes penalidades e multas:

I - Advertência escrita - comunicação formal de desacordo quanto à conduta do fornecedor sobre o descumprimento de contratos e outras obrigações assumidas, e a determinação da adoção das necessárias medidas de correção;

II - Multa - deverá observar os seguintes limites máximos:

a) 0,3% (três décimos por cento) por dia, até o trigésimo dia de atraso, sobre o valor da entrega não realizada dentro do prazo estipulado no item 3.2 do edital;

b) 10% (dez por cento) sobre o valor global da ata de registro de preços, em caso de recusa do adjudicatário em assinar ata ou efetuar o reforço de garantia, conforme o caso;

c) 20% (vinte por cento) sobre o valor da entrega não realizada dentro do prazo estipulado no item 2.2 do edital, no caso de atraso superior a 30 (trinta) dias, ou entrega de objeto com vícios ou defeitos ocultos que o tornem impróprio ao uso a que é destinado, ou diminuírem o valor ou, ainda, fora das especificações contratadas;

III - Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração Municipal;

IV - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação do fornecedor perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

9.2 - O montante da multa poderá, a critério da Prefeitura do Município de Holambra, ser cobrado de imediato ou compensado com valores de pagamentos devidos a contratada, independentemente de qualquer notificação.

9.3 - Se o valor da multa ou indenização devida não for recolhido, será automaticamente descontado da primeira parcela de preço a que a contratada vier a fazer jus, acrescido de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês, ou quando for o caso, cobrado judicialmente.

9.4 - Após a aplicação de quaisquer penalidades acima previstas, realizar-se-á comunicação escrita à empresa, e publicação no Órgão de Imprensa Oficial (excluídas as penalidades de advertência e multa de mora), constatando o fundamento legal da punição e informando que o fato será registrado no SICAF.

9.4 - Se o valor da multa ou indenização devida não for recolhido, será automaticamente descontado da primeira parcela de preço a que a DETENTORA DA ATA vier a fazer jus, acrescido de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês, ou quando for o caso, cobrado judicialmente.

9.5 - Após a aplicação de quaisquer penalidades acima previstas, realizar-se-á comunicação escrita à empresa, e publicação no Órgão de Imprensa Oficial (excluídas as penalidades de advertência e multa de mora), constatando o fundamento legal da punição e informando que o fato será registrado no SICAF.

X - DA VINCULAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS AO EDITAL

10.1 - A detentora da ata se obriga a cumprir todas as determinações e exigências contidas no edital do Pregão Presencial nº 030/2019 e seus anexos, que fica fazendo parte integrante e inseparável da ata de registro de preços, independentemente de estarem aqui transcritas, sob pena de dar causa a rescisão e responder pelas multas e sanções previstas.

XI- DISPOSIÇÕES GERAIS

11.1 - Fica eleito o Foro do município de Artur Nogueira – SP, para dirimir as eventuais controvérsias decorrentes do presente ajuste.

E por estarem de acordo, as partes assinam o presente ata de registro de preços em 03 (três) vias de igual teor.

Pela PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE HOLAMBRA – ÓRGÃO DETENTOR

FERNANDO FIORI DE GODOY
Prefeito Municipal

DETENTORAS DA ATA:

EMPRESAS

Testemunhas:

1 _____
Nome -
RG -

2 _____
Nome -
RG -



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

ANEXO VII- PREGÃO PRESENCIAL Nº 030/2019

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO CONTRATOS OU ATOS JURÍDICOS ANÁLOGOS

ÓRGÃO DETENTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE HOLAMBRA

DETENTORA: _____

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº ____/2019 - PREGÃO PRESENCIAL 030/2019

OBJETO: Fornecimento parcelado medicamentos destinados a reposição de estoque do Almoarifado da Saúde, pelo período de 12 (doze) meses – REGISTRO DE PREÇOS.

ADVOGADO(S):

Na qualidade de Contratante e Contratado, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damo-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que 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, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar Estadual nº 709, de 14 de janeiro de 1993, precedidos de mensagem eletrônica aos interessados.

Holambra, ____ de _____ de 2019.

GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome:

Cargo:

CPF:

RG:

Data de Nascimento:

Endereço residencial completo:

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Telefone(s):

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome:

Cargo:

CPF:

RG:

Data de Nascimento:

Endereço residencial completo:

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Telefone(s):



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome:

Cargo:

RG:

CPF: Data de Nascimento:

Endereço residencial completo:

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Telefone(s):

Assinatura: _____

Advogado:

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