

Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128

C.N.P.J: 01.612.853/0001-47 e-mail: licitacao@arcoiris.sp.gov.br

CONTRATO DE FORNECIMENTO N° 50/2024 PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, QUE FIRMAM O MUNICÍPIO DE ARCO ÍRIS E A EMPRESA RAPAPARECIDA COMÉRCIO MEDICAMENTOS LTDA.

## CONTRATO N° 50/2024 PREGÃO PRESENCIAL N° 12/2024 – PROCESSO N° 30/2024 DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 23/09/2024

O MUNICÍPIO DE ARCO ÍRIS, ESTADO DE SÃO PAULO, com sede na Rua José Demori, 245, Centro, Arco Íris/SP, inscrita no CNPJ sob nº 01.612.853/0001-47, neste ato representado pelo Sr. Prefeito Municipal, ALDO MANSANO FERNANDES, a seguir denominado simplesmente CONTRATANTE, e, do outro lado a empresa RAP APARECIDA COMÉRCIO MEDICAMENTOS LTDA inscrita no CNPJ nº 06.968.107/0001-04, com sede à Rua Rodrigues César nº 174, Vila dos Lavradores, Botucatu-SP, representada por seu Representante Legal Andreia Cristina Moreto Pinceli, inscrito no CPF nº 170.505.588-50 portador do RG. nº 21.649.681-0, a seguir denominada simplesmente CONTRATADA, firmam neste ato, nos termos e para fins da PREGÃO PRESENCIAL Nº 12/2024, que será regido pela Lei federal nº 14.133/21, Lei Complementar 123/06 alterada pela 147/14, e demais legislações pertinentes, na forma e condições que se seguem:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

1.1 Nos termos do Pregão Presencial nº 12/2024, o **CONTRATANTE** contrata com a **CONTRATADA** o fornecimento de medicamentos, conforme especificado abaixo:

Item Cota LC14 7	Código	RAP APARECIDA COMERCIO MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 06.968.107/0001-04 RUA RODRIGUES CESAR, 174 - VILA DOS LAVRADORES, BOTUCATU - SP, CEP: 18609082 Telefone: 1438118800Fax: 01438118800 Descrição do Produto/Serviço			Unitário	Valor Total
4 Não		ACETATO DEXAMETASONA+CIANOCOBALAMINA+ CLORID.DE TIAMINA+CLORID. DE PIRODIXINA Marca: EUROFARMA	AMP	750	6,25	4.687,50
	005.005.80 9	ACETILCEFUROXIMA 500 MG - CARTELA/BLISTER Marca: EUROFARMA	COMP	2250	6,65	14.962,50
8 Não	3	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML Marca: PRATI	FR	45	7,50	337,50
	0	ACICLOVIR 200 MG - CARTELA/BLISTER Marca: PRATI	COMP	1125	0,229	257,625
	005.000.92 9	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (A.G.E), VITAMINA E, LECITINA DE SOJA 200ML.	FR	375	5,00	1.875,00



Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128

C.N.P.J: 01.612.853/0001-47 e-mail: licitacao@arcoiris.sp.gov.br

		Marca: MYLAN				
19	005.005.81	ALOPURINOL 100 MG - CARTELA/BLISTER	COMP	2250	0,13	292,50
Não	8					
		Marca: SANOFI MEDLEY				
25	005.005.82	AMILORIDA 5MG + HIDRO 50 MG -	COMP	900	0,48	432,00
Não	2	CARTELA/BLISTER				
		Marray CERMED				
35	005.005.82	Marca: GERMED ASPIRINA PREVENT 100 MG -	COMP	52500	0,36	18.900,00
Não	9	CARTELA/BLISTER	COMP	32300	0,30	18.900,00
1140		CARTELLYBEIGTER				
		Marca: EUROFARMA-GENÉRICO				
36	005.005.83	ATACAND HCT 16/12,5MG (ORIGINAL) -	COMP	900	4,98	4.482,00
Não	0	CARTELA/BLISTER			,	,
		Marca: ASTRA				
37	005.005.83	ATENOLOL 100 MG + CLORTALIDONA 25	COMP	1500	0,26	390,00
Não	1	MG - CARTELA/BLISTER				
20	005 005 02	Marca: EUROFARMA	COLE	000	0.70	620.00
38 N=		ATENOLOL 25 MG + CLORTALIDONA 12,5	COMP	900	0,70	630,00
Não	2	MG - CARTELA/BLISTER				
		Marca: BIOLAB				
39	005 005 83	ATENOLOL 50 MG + CLORTALIDONA 12,5	COMP	9000	0,16	1.440,00
Não	3	MG - CARTELA/BLISTER	COM	7000	0,10	1.110,00
- 1322						
		Marca: GERMED				
48	005.005.84	BISACODIL 5 MG - CARTELA/BLISTER	COMP	1500	0,155	232,50
Não	4					
		Marca: CIMED				
53		BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML -20	FR	60	1,30	78,00
Não	5	ML				
		Marra HIDOLADOD				
57	005 001 40	Marca: HIPOLABOR	ED	225	26.00	8.100,00
57 Não	7	BUDESONIDA SUSPENSÃO AQUOSA NASAL 50 MCG	FR	225	36,00	8.100,00
Nao	'	NASAL 30 MCG				
		Marca: ACHE				
58	005.002.86	BUDESONIDA 400MCG CAPSULAS	CAPS	225	1,40	315,00
Não	2				-,	,
		Marca: ACHE				
59	005.002.59	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +	FR	150	5,69	853,50
Não	4	DIPIRONA GOTAS				
		Marca: NATULAB				
62 N~	005.005.85	CAFEÍNA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG	COMP	6750	0,21	1.417,50
Não	7	+ DICLOFENACO SÓDICO 50 MG +				
		PARACETAMOL 300 MG - CARTELA/BLISTER				
		CARTELA/DLISTER				
		Marca: BRAINFARMA				
	1	man, Dittill il littill i	I .			



Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128 C.N.P.J: 01.612.853/0001-47

e-mail: licitacao@arcoiris.sp.gov.br

65	005 005 86	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + VIT D3	COMP	450	0,11	49,50
Não	2	- 400 UI	COMP	430	0,11	49,30
1140	2	400 01				
		Marca: LAPON				
75	005.002.42	CETOCONAZOL 2% CREME	ТВ	150	3,25	487,50
Não	1					
		Marca: HIPOLABOR				
76	_	CETOCONAZOL 20 MG+BETAMETASONA	ТВ	150	6,50	975,00
Não	7	0,5 MG - CREME- 30 G				
		Marca: EUROFARMA				
77	005.003.25	CETOCONAZOL 20 MG+BETAMETASONA	TR	450	4,00	1.800,00
Não	5	0,5 MG+SULFATO DE NEOMICINA 2,5 MG-	T.D	430	4,00	1.000,00
		CREME 30 G				
		Marca: BELFAR				
81		CILOSTAZOL 50 MG - CARTELA/BLISTER	COMP	18000	0,27	4.860,00
Não	2					
		Marca: E M S				
82 N/~		CINARIZINA 25 MG - CARTELA/BLISTER	COMP	375	0,28	105,00
Não	3	Marca: RANBAXY				
83	005 005 87	CINARIZINA 75 MG - CARTELA/BLISTER	COMP	27000	0,39	10.530,00
Não	4	CINARIZINA /3 MO - CARTELA/BLISTER	COMI	27000	0,39	10.550,00
1 140		Marca: RANBAXY				
84	005.005.87	CIPROFIBRATO 100 MG -	COMP	6750	0,30	2.025,00
Não	5	CARTELA/BLISTER			,	ŕ
		Marca: GEOLAB				
86		CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML +	FR	75	9,20	690,00
Não	2	DEXAMETASONA 1MG/ML SOLUÇÃO				
		OFTALMICA ESTERIL FRASCO DE 5ML				
		Marca: GEOLAB				
88	005 005 87	CLONAZEPAN 0,25MG SL-	COMP	2250	0,266	598,50
Não	8	CARTELA/BLISTER	COM	2230	0,200	370,30
		Marca: BIOPAS				
91	005.003.03	CLORETO DE SÓDIO 9,0 MG/ML - FRASCO	FR	750	0,95	712,50
Não	0	30 ML				
		NA MATRIA A D				
0.4	005 005 99	Marca: NATULAB	COMD	22500	0.21	6.075.00
94 Não	005.005.88 2	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,1 MG - CARTELA/BLISTER	COMP	22500	0,31	6.975,00
inao	2	CARTELA/BLISTER				
		Marca: MAWDSLEYS				
96	005.005.88	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 5 MG -	COMP	675	0,78	526,50
Não	4	CARTELA/BLISTER	001.11	0,0	3,70	020,00
		Marca: TORRENT				
97	005.005.88	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10 MG -	COMP	675	1,00	675,00
Não	5	CARTELA/BLISTER				
		TODDEN'T				
		Marca: TORRENT				



Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128 C.N.P.J: 01.612.853/0001-47

e-mail: licitacao@arcoiris.sp.gov.br

103	005.004.45	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4	AMP	75	2,20	165,00
Não	6	MG/ML				
		Marca: HIPOLABOR				
111 Não	005.005.89 6	COLAGENO UCII 40 MG+ CURCUMA 400 MG- CARTELA/BLISTER	COMP	5250	7,65	40.162,50
		Marca: HYPERA COLFLEX				
112 Não	005.005.89 7	COLAGENO TIPO II 40MG + AC HIALURONICO 150MG + VIT D3 1.000UI- CARTELA/ BLISTER	COMP	2700	3,25	8.775,00
		Marca: ACHE-PROTENA				
113 Não	005.005.89 9	COLAGENO TIPO II 40MG + AC HIALURONICO 150MG - CARTELA/BLISTER	COMP	2700	5,40	14.580,00
		Marca: E M S - CONDRES H A				
114 Não	005.005.90 0	CUMARINA 15 MG + TROXERRUTINA 90 MG - CARTELA/BLISTER	COMP	18000	0,65	11.700,00
		Marca: CIFARMA				
118 Não	005.005.90	DESOGESTREL 75 MCG CX C/28 - CARTELA/BLISTER	CX	750	5,50	4.125,00
		Marca: EUROFARMA				
124 Não	005.002.29 5	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 120 ML	FR	600	2,20	1.320,00
		Marca: NATULAB				
127 Não	005.005.90 4	DIACEREINA 50 MG - CARTELA/BLISTER	COMP	2250	6,25	14.062,50
130	005 005 00	Marca: TRB DICLOFENACO SODICO 50 MG -	COMP	3000	0,049	147,00
Não	6	CARTELA/BLISTER	COM	3000	0,049	147,00
		Marca: GEOLAB				
133 Não	005.005.90 9	DICLORIDRATO TRIMETAZIDINA 35 MG MR - CARTELA/BLISTER	COMP	6000	0,56	3.360,00
		Marca: EUROFARMA				
136 Não	005.005.91 3	DIMENIDRINATO 50 MG + CLORID. PIRIDOXINA 10 MG - CARTELA/BLISTER	COMP	1500	0,73	1.095,00
		Marca: HYPERA				
139 Não	005.005.91	DIPIRONA GTS 500 MG/ML - 10ML	FR	4500	1,30	5.850,00
1140		Marca: NATULAB				
141 Não	005.002.69 0	DIPROPIONATO BETAMETASONA + FOSF.DE BETAMETASONA	AMP	600	3,34	2.004,00
		Marca: EUROFARMA				
144 Não	005.005.91 9	DIVALPROATO DE SODIO ER 500 MG - CARTELA/BLISTER	COMP	9000	0,88	7.920,00



Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128

C.N.P.J: 01.612.853/0001-47 e-mail: <u>licitacao@arcoiris.sp.gov.br</u>

		Marca: RANBAXY				
146	005 000 85	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSAO	FR	150	10,40	1.560,00
Não	3	ORAL FRASCO 60 ML	I IX	130	10,40	1.500,00
1 (40						
		Marca: SANOFI MEDLEY				
147	005.005.92	DUTASTERIDA 0,5 MG + TANSULOSINA	COMP	4500	3,37	15.165,00
Não	1	0,4MG - CARTELA/BLISTER			,	,
		Marca: ADIUM				
149	005.002.31	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG	AMP	150	11,80	1.770,00
Não	9	+VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG/ML				
	007.007.00	Marca: EUROFARMA	2215	2000	0.10=	707.00
157		FENITOINA 100 MG - CARTELA/BLISTER	COMP	3000	0,195	585,00
Não	7	Marra HIDOLADOD				
166	005 002 00	Marca: HIPOLABOR FUMARATO DE FORMOTEROL 12 MCG +	CX	60	165,00	0,000,00
166 Não	9	BUDESONIDA 400 MCG CÁPS INALANTE	CX	60	165,00	9.900,00
INao	9	CAIXA C/60 CÁPSULAS INALANTES				
		CHAIL COO CHI SCLAS II VILLAI VILLS				
		Marca: ACHE				
170	005.002.63	FUROATO DE MOMETASONA 50 MCG	FR	150	19,20	2.880,00
Não	9	SPRAY NASAL AQUOSO			, ,	,
		Marca: EUROFARMA				
173	005.005.93	GESTODENO 0,060 MG +	CX	1500	18,30	27.450,00
Não	9	ETINILESTRADIOL 0,015 MG - CX C/24 -				
		CARTELA/BLISTER				
		Marray CANDOZ				
187	005 002 22	Marca: SANDOZ HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2 SUSP.ORAL	ED	300	2.00	940.00
187 Não	5	100 ML	/FK	300	2,80	840,00
rao		TOO NIL				
		Marca: NATULAB				
188	005.003.14	IBUPROFENO 100 MG/GOTAS	FR	1125	2,65	2.981,25
Não	2				_, -,	_,,_,
		Marca: GEOLAB				
191		INDAPAMIDA 1,5 MG SR -	COMP	45000	0,21	9.450,00
Não	0	CARTELA/BLISTER				
		Marca: TORRENT				
192	005.004.70	INSULINA GLARGINA 100UI/ML 3ML	CX	38	260,00	9.880,00
Não	2	CAIXA COM 5 -SISTEMA DE APLICAÇÃO				
		PREENCHIDO- CANETAS DESCARTAVEIS				
		Marray DIONN				
198	005 005 05	Marca: BIONN INSULINA NOVORAPID FLEXPEN -	CX	2	282,00	846,00
190 Não	2	CANETA DESCARTÁVEL - CAIXA COM 5	CA	3	282,00	840,00
rao	2	CANETA DESCARTA VEL - CAIXA COM S				
		Marca: NOVO NORDISK				
200	005.001.67	LACTULOSE 667MG/ML FRASCO	FR	450	6,13	2.758,50
Não	2	200ML/XAROPE			5,15	
		Marca: NATULAB				
				l .		



Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128

C.N.P.J: 01.612.853/0001-47 e-mail: <u>licitacao@arcoiris.sp.gov.br</u>

202	005 002 07	LEVODODA 200 MG - DENZED AZIDA	COM	10000	2.00	50 400 00
202 Não	005.002.07	LEVODOPA 200 MG + BENZERAZIDA 50MG	COMP	18000	2,80	50.400,00
nao	3	SOME				
		Marca: FMQ				
204	005.005.95	LEVOROTIXINA 25 MCG -	COMP	13500	0,257	3.469,50
Não	6	CARTELA/BLISTER			,	,
		Marca: MERCK				
207		LEVOTIROXINA 88 MCG -	COMP	9000	0,41	3.690,00
Não	9	CARTELA/BLISTER				
		Marca: MERCK				
208	005.005.96	LEVOTIROXINA 100 MCG -	COMP	18000	0,245	4.410,00
Não	0	CARTELA/BLISTER			-,- :-	
		Marca: MERCK				
209		LEVOTIROXINA 112 MCG -	COMP	4500	0,51	2.295,00
Não	1	CARTELA/BLISTER				
		Marca: MERCK				
210	005 005 96	LEVOTIROXINA 125 MCG -	COMP	5625	0,39	2.193,75
Não	2	CARTELA/BLISTER	COMI	3023	0,39	2.193,73
1140		CHRIEL V BEISTER				
		Marca: MERCK				
211	005.005.96	LEVOTIROXINA 150 MCG -	COMP	4500	0,42	1.890,00
Não	3	CARTELA/BLISTER				
		M. MEDGY				
210	005 005 06	Marca: MERCK MACRODANTINA 100 MG -	COM	2250	0.22	742.50
218 Não	8	CARTELA/BLISTER	COMP	2250	0,33	742,50
INAU	0	CARTELA DEISTER				
		Marca: TEUTO-GENÉRICO				
225	005.005.97	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG -	COMP	2250	0,50	1.125,00
Não	2	CARTELA/BLISTER				
227	005 005 05	Marca: ZYDUS	COLE	10500	1.75	10.275.00
227	005.005.97	NEOVITE + LUTEÍNA - CARTELA/BLISTER	COMP	10500	1,75	18.375,00
Não	3	Marca: GEOLAB				
229	005.005.97	NIMESULIDA 100 MG - CARTELA/BLISTER	COMP	30000	0,066	1.980,00
Não	5	THE SCHOOL TO ME CHATLE VEHICLE	COM	30000	0,000	1.500,00
		Marca: GLOBO				
231	005.002.04	NISTATINA 100.000UI/4G CREME	ТВ	225	6,00	1.350,00
Não	8	VAGINAL				
225	005 005 07	Marca: PRATI	COMP	27000	2.55	CO 050 00
235 Não	005.005.97 7	NITRENDIPINO 10MG - CARTELA/BLISTER	COMP	27000	2,55	68.850,00
INao	/	Marca: ACHE				
236	005.005 97	NITRENDIPINO 20 MG -	COMP	18000	4,45	80.100,00
Não	8	CARTELA/BLISTER		10000	7,73	55.100,00
		Marca: ACHE				



Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128 C.N.P.J: 01.612.853/0001-47

e-mail: <u>licitacao@arcoiris.sp.gov.br</u>

220	005 005 00	NODEDIDEN IN A 25 MC	COMP	0000	0.270	2 511 00
238 Não	005.005.98	NORTRIPTILINA 25 MG -	COMP	9000	0,279	2.511,00
nao	U	CARTELA/BLISTER				
		Marca: RANBAXY				
240	005 003 06	OLOPATADINA SOLUÇÃO OFTALMICA	FR	15	32,00	480,00
Não	3	ESTERIL FRASCO DE 5ML (PATANOL)	TIX	13	32,00	400,00
ivao	]	ESTERIE PRASCO DE SWE (TATANOE)				
		Marca: RANBAXY				
243	005.003.38	OMEGA 3,6,9	COMP	1500	0,48	720,00
Não	7					
		Marca: NATUBELL				
245	005.001.71	OTOSPORIN FRASCO 10 ML	FR	150	14,30	2.145,00
Não	5					
		Marca: FMQ				
248	005.005.98	PANTOPRAZOL 40MG -	COMP	9000	0,18	1.620,00
Não	4	CARTELA/BLISTER				
	007.007.00	Marca: MEDQUIMICA	G 0 1 FD	1.5000	0.10	• • • • • • •
251		PAROXETINA 20 MG - CARTELA/BLISTER	COMP	12000	0,19	2.280,00
Não	6	M GMD110				
252	005 002 50	Marca: ZYDUS	ED	1.50	0.00	1 225 00
252		PASTA D'AGUA 120 ML	FR	150	8,90	1.335,00
Não	1	Marga, LINIDILAD				
253	005 000 72	Marca: UNIPHAR PIETRA ED 2MG 30 COMP	UN	38	17,00	646,00
233 Não	2	PIETRA ED ZMO 30 COMP	UN	36	17,00	040,00
ivao	2	Marca: EUROFARMA - GENÉRICO				
256	005 005 12	PROMESTRIENO 10MG/G CRÈME	ТВ	150	42,00	6.300,00
Não	9	VAGINAL		130	42,00	0.500,00
1 140		, Tion (III)				
		Marca: EUROFARMA				
257	005.005.98	PROGESTERONA 200 MG -	COMP	4500	4,20	18.900,00
Não	8	CARTELA/BLISTER				
		Marca: EXALTIS				
258	005.005.98	PROMETAZINA 25MG - CARTELA/BLISTER	RCOMP	3750	0,18	675,00
Não	9					
		Marca: TEUTO				
259		PROPATILNITRATO 10 MG -	COMP	24000	0,55	13.200,00
Não	0	CARTELA/BLISTER				
		M FMO				
260	005 005 00	Marca: FMQ	COM	0000	1 67	14.050.00
260 Não	005.005.99	PROLOPA BD 100MG/25MG - CARTELA/BLISTER	COMP	9000	1,65	14.850,00
Não	1	CANTELA/DLISTER				
		Marca: ACHE				
271	005.005.99	SALMETEROL + FLUTICASONA	FR	60	150,00	9.000,00
271 Não	8	50MCG/250MCG (FRASCO 60 DOSES)	1.11	00	150,00	2.000,00
1400		JOINES (1 KASCO 00 DOSES)				
		Marca: GLAXO				
272	005.001 64	SALBUTAMOL 0,04% - 100 ML	FR	75	3,30	247,50
Não	1	5 11 11 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10		, 3	3,30	217,50
		Marca: NATULAB				
<u> </u>	1		1			



Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128 C.N.P.J: 01.612.853/0001-47

e-mail: licitacao@arcoiris.sp.gov.br

273	005 002 00	SALICILATO DE METILA 52,50MG	ТВ	75	6,30	472,50
273 Não	2	+CANFORA 44,40MG +MENTOL	1 B	/3	0,30	472,30
Nao	_	20MG+TERENBENTINA 191,47MG EXCIP				
		1G POMADA				
		TO TOWN DAY				
		Marca: BRAINFARMA				
274	005.005.99	SECNIDAZOL 1 G - CARTELA/BLISTER	COMP	150	1,25	187,50
Não	9					
	00.7.00.1.00	Marca: GLOBO	G G 1 FD	1.70	0.4	100.00
277	005.006.00	SIMETICONA 125 MG - CARTELA/BLISTER	COMP	450	0,24	108,00
Não	3	Marca: BRAINFARMA				
281	005 006 00	SUCCINATO DE SOLIFERRACINA 10MG -	COMP	1350	2,90	3.915,00
Não	6	CARTELA/BLISTER	COM	1330	2,70	3.713,00
1140	O	CHRIEL V BEISTER				
		Marca: BIOLAB				
283	005.006.00	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG -	COMP	37500	0,47	17.625,00
Não	8	CARTELA/BLISTER				·
		Marca: SANOFI MEDLEY				
288		SULFATO FERROSO 25mg Fe/ML SOL.	FR	75	1,00	75,00
Não	1	ORAL GOTAS				
		Marca: NATULAB				
290	005 003 88	SULF. DE NEOMICINA 25MG/ML + TART	FR	45	17,80	801,00
Não	1	DE BISMUTO E SODIO 25MG/ML + TART	TX	43	17,60	301,00
1 140	1	DE PROCAINA 15MG/ML FARSCO DE 20ML				
		Marca: LEGRAND				
291	005.003.39	TIOTROPIO (BROMETO) 2,5MCG(FRASCO	FR	60	360,00	21.600,00
Não	1	60 DOSES)				
		M DOFUDINGED				
292	005 002 15	Marca: BOEHRINGER TIOTROPIO (BROMETO ) 2,5MCG	FR	1.5	220.00	4.950,00
292 Não	7	+OLADATEROL 2,5MCG (FRASCO 60	ГK	15	330,00	4.950,00
Nao	<b>'</b>	DOSES)				
		D OSES)				
		Marca: BOEHRINGER				
298	005.006.01	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG -	COMP	3000	4,20	12.600,00
Não	5	CARTELA/BLISTER				·
		Marca: GERMED				
300	005.001.77	VALERATO BETAMETASONA 0,5 MG +	ТВ	75	7,80	585,00
Não	9	SULF. GENTAMICINA 10 MG +				
		TOLNAFTATO 10 MG +MANTECORP				
		CLIOQUINOL 10 MG - CREME - 20 G				
		Marca: GERMED				
304	005.006.01	VALSARTANA 320MG -	COMP	4500	1,19	5.355,00
Não	9	CARTELA/BLISTER	COM	.500	1,17	5.555,00
		Marca: GERMED				
307	005.006.02	VENLAFAXINA 75 MG -	COMP	13500	0,44	5.940,00
Não	2	CARTELA/BLISTER				



Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128

C.N.P.J: 01.612.853/0001-47 e-mail: <a href="mailto:licitacao@arcoiris.sp.gov.br">licitacao@arcoiris.sp.gov.br</a>

		Marca: RANBAXY				
309	005.006.02	VIT C 45MG+ VIT D3 400UI+ VIT E 10MG	SACHE	675	5,70	3.847,50
Não	4	+MAGNESIO 86MG + COLAGENO UCII				
		40MG (SACHES)				
		Marca: MYRALIS-MOBIFLEX				
310	005.006.02	VIT. A 600 MCG+ TIAMINA 1,1 MG+	COMP	6750	0,31	2.092,50
Não	5	RIBOFLAVINA 1,3 MG+ NIACINA 13 MG+				
		ACIDO PANTOTENICO 5 MG+ VIT.B6- 0,50				
		MG+ VIT.B12- 2,4 MCG+ VIT. C-45 MG+				
		VIT. D- 5 MCG+ FERRO 10 MG+				
		MANGANES 2,3 MG+ ZINCO 2 MG				
		Marca: CIMED-LAVITAN				
312	005.006.02	VITAMINA DE A-Z (HOMEN E MULHER)	COMP	7500	0,54	4.050,00
Não	7	CARTELA/BLISTER OU CX COM 30				
		CAPSULAS				
		Marca: CATARINENSE				
316	005.006.03	VITAMINA C 1G + ZINCO 10 MG COM 10	COMP	2250	0,50	1.125,00
Não	0					
		Marca: MAYBEN				
	005.006.03	VITAMINA D3 5.000UI -	COMP	750	0,54	405,00
Não	1	CARTELA/BLISTER				
		Marca: ALTHAIA				
322	005.006.03	VITAMINA DO COMPLEXO B GOTAS	FR	150	1,95	292,50
Não	6					
		Marca: NATUBRAS				
633	005.006.02	VIT. A 600 MCG+ TIAMINA 1,1 MG+	COMP	2250	0,31	697,50
Sim	5	RIBOFLAVINA 1,3 MG+ NIACINA 13 MG+				
		ACIDO PANTOTENICO 5 MG+ VIT.B6- 0,50				
		MG+ VIT.B12- 2,4 MCG+ VIT. C-45 MG+				
		VIT. D- 5 MCG+ FERRO 10 MG+				
		MANGANES 2,3 MG+ ZINCO 2 MG				
	<u> </u>	Total do Proponente				694.528,63

#### CLÁUSULA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA

- 2.1 O objeto contratado terá vigência de 12 meses, podendo ser prorrogado por igual período.
- 2.2 Para formalização da prorrogação, a autoridade competente do órgão contratante deverá atestar a maior vantagem econômica vislumbrada em razão da contratação plurianual.
- 2.3 A Administração deverá atestar, no início da contratação e de cada exercício, a existência de créditos orçamentários vinculados à contratação e a vantagem em sua manutenção;
- 2.4 A Administração terá a opção de extinguir o contrato, sem ônus, quando não dispuser de créditos orçamentários para sua continuidade ou quando entender que o contrato não mais lhe oferece vantagem.
- 2.5 Ocorrendo renovação contratual, após o período de 12 (doze) meses de vigência, poderá ser realizado o reajuste anual com base no índice oficial do IPCA.



Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128 C.N.P.J: 01.612.853/0001-47

e-mail: <u>licitacao@arcoiris.sp.gov.br</u>

## CLÁUSULA TERCEIRA - DO FORNECIMENTO E PRAZO DE ENTREGA:

- 3.1 Os medicamentos serão entregues parceladamente, de acordo com a necessidade, na Farmácia Municipal, sito a Rua Francisco Morales Escudeiro, 96, (anexo Farmácia Municipal).
- 3.2 Os medicamentos deverão ser entregues em até 10 dias úteis contados da data da solicitação do Setor competente.
- 3.3 A entrega dos medicamentos, deverão ocorrer de segunda a sexta-feira, entre as 8h às 16h, por conta da empresa contratada, bem como todas as despesas gerais pertinentes com a entrega. Serão entregues conforme o endereço que constar na solicitação.

## CLÁUSULA QUARTA - DO PAGAMENTO:

- 4.1 O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a emissão da nota fiscal/fatura.
- 4.2 Em caso de devolução da documentação fiscal para correção, o prazo para pagamento fluirá da sua apresentação.

### CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

5.1 A contratação decorrente desta licitação será suportada pela seguinte dotação orçamentária:

Órgão: 02 – Poder Executivo

Unidade: 06 Fundo Municipal de Saúde - FMS

10.301.0104.2143.0000 – Manutenção da Atenção Primária em Saúde Dotação: 3.3.9.0.30.0000 – Material de Consumo (156) – Tesouro

Dotação: 3.3.9.0.30.0000 – Material de Consumo (283)

### CLÁUSULA SEXTA – DA RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA

- 6.1 A CONTRATADA assume inteira responsabilidade pelos danos ou prejuízos causados à PREFEITURA ou à terceiros, decorrentes de dolo ou culpa na execução do objeto deste Contrato, diretamente por seu preposto e/ou empregados, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade, à fiscalização ou acompanhamento feito pela PREFEITURA ou por seu preposto.
- 6.2 Refazer, sem quaisquer ônus para a PREFEITURA, qualquer parte dos serviços decorrentes de erros constatados de responsabilidade da CONTRATADA.
- 6.3 Correrão por conta, responsabilidade e risco da CONTRATADA as consequências de:
- 6.3.1 Sua negligência, imperícia, imprudência e/ou omissão.
- 6.3.2 Ato ilícito seu, de seus empregados ou de terceiros em tudo que se referir ao objeto deste Contrato;
- 6.3.3 Acidente de qualquer natureza, com materiais, equipamentos, empregados seus ou de terceiros, na execução do contrato.
- 6.4 À CONTRATADA caberá a responsabilidade total pela execução do objeto deste Contrato, bem como pelos serviços executados por terceiros sob sua administração.
- 6.5 Fica a Contratada obrigada de manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.
- 6.6 Responsabilizar-se por todos os ônus e tributos, emolumentos, honorários ou despesas incidentais sobre os serviços contratados, bem como cumprir rigorosamente todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias e acidentárias relativas ao pessoal que empregar para a execução dos serviços, inclusive as decorrentes de convenções, acordos ou dissídios coletivos, mantendo



Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128 C.N.P.J: 01.612.853/0001-47

e-mail: <u>licitacao@arcoiris.sp.gov.br</u>

à disposição da Contratante toda e qualquer documentação pertinente (ficha de registro, guias de recolhimento dos encargos trabalhistas e previdenciários, exames admissionais e periódicos);

- 6.7 Responsabilizar-se civil e/ou criminalmente por danos decorrentes de ação, omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência, que seus profissionais e/ou sócios, nessa qualidade, causarem a qualquer pessoa, bens públicos, privados, móveis, imóveis, e equipamentos deste nos termos da legislação vigente.
- 6.8 Aceitar e reconhecer que não se estabelecerá qualquer vínculo empregatício entre a Contratante e os profissionais que forem desempenhar os serviços;
- 6.9 Suportar integralmente todos os custos, despesas, pagamentos de verbas, indenizações, direitos e quaisquer outros valores estipulados em acordo, sentença e demais decisões, relativos a reclamações trabalhistas, bem como em decorrência de processos judiciais cíveis e/ou trabalhistas de qualquer natureza, que sejam eventualmente instaurados ou ajuizados em desfavor da Prefeitura por sócios, ex-sócios, funcionários ou ex-funcionários da Contratada, sendo que em tais casos a Contratada requererá em juízo a exclusão da Contratante do feito; 6.10 Atender fielmente as exigências constantes (Execução dos Serviços).

### CLÁUSULA SÉTIMA – OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA

- 7.1 São obrigações da PREFEITURA:
- 7.2 Fornecer à CONTRATADA, todos os dados necessários à execução do objeto do Contrato, considerando a natureza dos mesmos.
- 7.3 Efetuar os pagamentos conforme disposto na Cláusula Quinta.

## CLÁUSULA OITAVA – DA FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

8.1 A Secretaria Municipal de Saúde, fiscalizará a entrega dos produtos através do Sra. Gabriela Ferreira.

## CLÁUSULA NONA – INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

- 9.1 Comete infração administrativa, nos termos da Lei nº 14.133, de 2021, o Contratado que:
- 9.1.1 der causa à inexecução parcial do contrato;
- 9.1.2 der causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração ou ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- 9.1.3 der causa à inexecução total do contrato;
- 9.1.4 deixar de entregar a documentação exigida pelo contrato;
- 9.1.5 não manter a proposta, salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado;
- 9.1.6 não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;
- 9.1.7 ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da licitação sem motivo justificado;
- 9.1.8 apresentar declaração ou documentação falsa exigida ou prestar declaração falsa durante a execução do contrato;
- 9.1.9 fraudar a licitação ou praticar ato fraudulento na execução do contrato;
- 9.1.10 comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- 9.1.11 praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.



Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128 C.N.P.J: 01.612.853/0001-47

e-mail: licitacao@arcoiris.sp.gov.br

- 9.2 Serão aplicadas ao responsável pelas infrações administrativas acima descritas as seguintes sanções:
- 9.2.1 advertência;
- 9.2.2 multa;
- 9.2.3 impedimento de licitar e contratar;
- 9.2.4 declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.
- 9.3 Na aplicação das sanções serão considerados:
- 9.3.1 a natureza e a gravidade da infração cometida;
- 9.3.2 as peculiaridades do caso concreto;
- 9.3.3 as circunstâncias agravantes ou atenuantes;
- 9.3.4 os danos que dela provierem para a Administração Pública;
- 9.3.5 a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.
- 9.4 A sanção de advertência será aplicada exclusivamente pela infração administrativa prevista no inciso I do caput do art. 155 desta Lei, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave.
- 9.5 A sanção de multa, calculada na forma do edital ou do contrato, não poderá ser inferior a 0,5% (cinco décimos por cento) nem superior a 30% (trinta por cento) do valor do contrato licitado ou celebrado com contratação direta e será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 desta Lei.
- 9.6 A sanção de impedimento de licitar e contratar, será aplicada ao responsável pelas infrações administrativas previstas nos <u>incisos II, III, IV, V, VI e VII do **caput** do art. 155 desta Lei, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave, e impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo que tiver aplicado a sanção, pelo prazo máximo de 3 (três) anos.</u>
- 9.7 A sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, será aplicada ao responsável pelas infrações administrativas previstas nos incisos VIII, IX, X, XI e XII do caput do art. 155 desta Lei, bem como pelas infrações administrativas previstas nos incisos II, III, IV, V, VI e VII do caput do referido artigo que justifiquem a imposição de penalidade mais grave que a sanção referida no § 4º deste artigo, e impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos.
- 9.8 A sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar será precedida de análise jurídica.
- 9.9 As sanções previstas nos incisos 11.2.1, 11.2.3 e 11.2.4 do item 11.2, poderão ser aplicadas cumulativamente com a prevista no 11.2.2.
- 9.10 Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor de pagamento eventualmente devido pela Administração ao contratado, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada ou será cobrada judicialmente.
- 9.11 A aplicação das sanções previstas no item 11.2 não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado à Administração Pública.

## CLÁUSULA DÉCIMA - DAS ALTERAÇÕES:

- 10.1 O instrumento contratual poderá ser alterado nos seguintes casos, estabelecidos pela Lei Federal de Licitações Nº 14.133/21 e demais alterações posteriores:
- 10.1.1 Unilateralmente pela Administração:



Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128 C.N.P.J: 01.612.853/0001-47

e-mail: <u>licitacao@arcoiris.sp.gov.br</u>

- 10.1.2 Quando houver modificação do projeto ou das especificações, para melhor adequação técnica aos seus objetos.
- 10.1.3 Quando necessária a modificação do valor contratual em decorrência de acréscimo ou diminuição quantitativa de seu objeto, nos limites permitidos por Lei.
- 10.2 Por acordo entre as partes:
- 10.2.1 Quando conveniente a substituição da garantia de execução;
- 10.2.2 Quando necessária a modificação do regime de execução da obra, serviço ou material, bem como do modo de fornecimento, em face de verificação técnica da inaplicabilidade dos termos contratuais originais;
- 10.2.3 Quando necessária a modificação da forma de pagamento, por imposição de circunstâncias supervenientes, mantido o valor inicial atualizado, vedada a antecipação do pagamento, sem a correspondente contraprestação de fornecimento de bens ou execução de obras ou serviço;
- 10.2.4 Para restabelecer o equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe ou em decorrência de fatos imprevisíveis ou previsíveis de consequências incalculáveis, que inviabilizem a execução do contrato tal como pactuado, respeitada, em qualquer caso, a repartição objetiva de risco estabelecida no contrato. 10.3 Nas alterações unilaterais a que se refere o item 12.1.1, o contratado será obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, acréscimos ou supressões de até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato que se fizerem nas obras, nos serviços ou nas compras, e, no caso de reforma de edifício ou de equipamento, o limite para os acréscimos será de 50% (cinquenta por cento).

## CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - RESCISÃO

- 11.1 O presente contrato será rescindido de pleno direito em caso de:
- 11.1.1 Injustificável recusa em assinar, aceitar ou retirar o contrato dentro do prazo estabelecido pela CONTRATANTE;
- 11.1.2 Nos casos de inexecução total do ajuste, após a assinatura do termo contratual;
- 11.1.3 Nos casos de inexecução parcial do CONTRATO, ou constatada a não adequação do objeto entregue com as especificações do contrato;
- 11.1.4 Não manter durante a execução do contrato todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- 11.1.5 Má execução do objeto contratado.

# CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA VINCULAÇÃO AO EDITAL DE CONVOCAÇÃO

12.1 – O presente contrato filia-se ao Edital de Pregão Presencial nº xx/2024, e deverá ser interpretado em sua consonância, regido pela Lei federal 14.133/21.

## CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA -- PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

13.1 As partes deverão observar as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis a que tenham acesso, para o propósito de execução e acompanhamento deste Contrato, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.



Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128 C.N.P.J: 01.612.853/0001-47

e-mail: licitacao@arcoiris.sp.gov.br

## CLÁUSULA QUARTA - FORO

14.1 As partes signatárias deste Contrato elegem a Comarca de Tupã, Estado de São Paulo com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem justas e contratadas, assinam o presente Contrato, em 03 (três) vias de igual teor e único efeito, na presença das testemunhas abaixo.

Arco Íris/SP, 24 de setembro de 2024.

## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARCO-ÍRIS ALDO MANSANO FERNANDES PREFEITO MUNICIPAL

# RAP APARECIDA COMÉRCIO MEDICAMENTOS LTDA CONTRATADA

<b>Festemunhas</b>	3:		
1		 	 
2 -			



Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128 C.N.P.J: 01.612.853/0001-47

e-mail: licitacao@arcoiris.sp.gov.br

# ANEXO LC-01 - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO (CONTRATOS) (REDAÇÃO DADA PELA RESOLUÇÃO Nº 11/2021)

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARCO-ÍRIS

CONTRATADO: RAP APARECIDA COMERCIO MEDICAMENTOS LTDA

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): 50/2024

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

Estamos CIENTES de que:

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

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

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

as informações pessoais dos responsáveis pela <u>contratante</u> e e interessados estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2° das Instruções n°01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);

é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

Damo-nos por NOTIFICADOS para:

O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação; Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

LOCAL e DATA: 24 de setembro de 2024.

#### AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: ALDO MANSANO FERNANDES

Cargo: PREFEITO MUNICIPAL

CPF: 063.106.228-97 - RG: 15.252.182 SSP/SP

Assinatura:

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

Nome: ALDO MANSANO FERNANDES

Cargo: PREFEITO MUNICIPAL

CPF: 063.106.228-97 - RG: 15.252.182 SSP/SP

Assinatura: \_\_\_\_\_

#### RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:



CPF: **961.344.968-4** Assinatura:

# Prefeitura Municipal de Arco-Íris Estado de São Paulo

Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128

C.N.P.J: 01.612.853/0001-47 e-mail: licitacao@arcoiris.sp.gov.br

e man. <u>netadote arcomo.sp.</u>	50 1.0
Pelo contratante:	
Nome: ALDO MANSANO FERNANDES	
Cargo: PREFEITO MUNICIPAL	
CPF: 063.106.228-97 - RG: 15.252.182 SSP/SP	
Assinatura:	
1 issinatora.	
Pela contratada:	
Nome: ANDREIA CRISTINA MORETO PINCELI	
Cargo: SÓCIA PROPRIETÁRIA	
CPF: 170.505.588-50 RG: 21.649.681-0	
Assinatura:	
ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:	
Nome: ALDO MANSANO FERNANDES	
Cargo: PREFEITO MUNICIPAL	
CPF: 063.106.228-97 - RG: 15.252.182 SSP/SP	
Assinatura:	
GESTOR(ES) DO CONTRATO:	
Nome: ALDO MANSANO FERNANDES	
Cargo: PREFEITO MUNICIPAL	
CPF: 063.106.228-97 - RG: 15.252.182 SSP/SP	
Assinatura:	
<del></del>	
FISCAL DO CONTRATO	
Nome: MARIA BENEDITA DE ARAÚJO VALLIM FERNANDES	
Cargo: SECRETÁRIA DA SAÚDE	
CPF: <u>056.886.618-52</u>	
Assinatura:	
RESPONSÁVEL PELA LICITAÇÃO (PREGOEIRO)	
Nome: CRISTIANE MIYAMURA ALEXANDRE ROCHA	
Cargo: ENCARREGADO DE SUPRIMENTOS E LICITAÇÕES	
CPF: 215.653.198-69	
Assinatura:	
RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁI	RIA
Nome: Luís Haruo Abe	
Cargo: SECRETÁRIO DE FINANÇAS	