Comissão Permanente de Licitação
Fl. 70

ORDEM DE FORNECIMENTO 04/2017 - DISP.

A **Prefeitura Municipal de Inhangapi-PMI** através da presente **O.F.** em favor da **NATAN COMÉRCIO LTDA**, na qualidade de Contratada, para o Fornecimento de Medicamentos da Farmácia Básica, Medicamentos de Urgência do Hospital, Material Técnico Hospitalar, Medicamentos da Saúde Mental e Material de Raio X, por preço de acordo com as especificações técnicas discriminadas na Proposta, conforme condições a seguir relacionadas:

01- OBJETO:

Aquisição de Medicamentos da Farmácia Básica, Medicamentos da Urgência do Hospital, Material Técnico Hospitalar, Medicamentos da Saúde Mental e Material de Raio X, objeto de licitação tipo **Dispensa nº 004/2017**, de acordo com as condições contidas na planilha abaixo.

Vem através da presente ORDEM, requerer o fornecimento dos seguintes itens:

MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID	QUANT.	V. UNIT	V. TOTAL
1	Ácido Acetilsalicílico 100mg cx c/1000	Comp	2.000	0,04	80,00
2	Ácido Fólico 5mg cx c/500	Comp	1.500	0,08	120,00
3	Albendazol 400mg cx c/100	Comp	200	0,78	156,00
4	Albendazol 40mg/ml cx c/200	Frasco	200	1,73	346,00
5	Amoxilina 500mg cx c/500	Comp	4.000	0,37	1.480,00
6	Amoxilina 50mg/ml cx c/50	Frasco	300	5,88	1.764,00
7	Atenolol 25mg cx c/504	Comp	1.512	0,08	120,96
8	Azitromicina 500mg cx c/300	Comp	600	0,78	468,00
9	Captopril 25mg cx c/750	Comp	7.500	0,04	300,00
10	Cefalexina 250mg/5ml cx c/50	Frasco	250	11,59	2.897,50
11	Cefalexina 500mg cx c/200	Cápsula	1.000	0,94	940,00
12	Cetoconazol 2% cx c/100	Bisnaga	100	2,89	289,00
13	Cetoconazol 200mg - Comp cx c/450	Comp	900	0,22	198,00
14	Ciprofloxacino 500mg cx c/300	Comp	600	0,36	216,00
15	Dexametasona 0,1% cx c/100	Bisnaga	200	1,33	266,00
16	Dexclorfeniramina 0,4mg/ml cx c/60	Frasco	300	1,64	492,00
17	Digoxina 0,25mg cx c/500	Comp	500	0,08	40,00
18	Dimeticona 75mg/ml cx c/200	Frasco	200	1,87	374,00
19	Dipirona 500mg cx c/500	Comp	500	0,12	60,00
20	Dipirona 500mg/ml cx c/100	Frasco	200	1,00	200,00

Comissão Permanente de Licitação
Fl. 71

21	Espironolactona 25mg cx c/30	Comp	510	0,39	198,90
22	Fixador para citologia	Frasco	5	11,82	59,10
23	Fleet Enema (Phosfoenema)	Frasco	5	7,75	38,75
24	Fluconazol 150mg cx c/100	Cápsula	300	0,64	192,00
25	Furosemida 40mg cx c/500	Comp	1.500	0,05	75,00
26	Glibenclamida 5mg cx c/450	Comp	4.500	0,05	225,00
27	Guaco (Mikania glomerata spreng) 100 ml	Frasco	250	3,84	960,00
28	Hidroclorotiazida 25mg cx c/400	Comp	3.600	0,05	180,00
29	Ibuprofeno 300mg cx c/500	Comp	1.500	0,13	195,00
30	Ibuprofeno 50ml/mg cx c/50	Frasco	250	2,75	687,50
31	Ibuprofeno 600mg cx c/500	Comp	1.500	0,17	255,00
32	Isossorbida 10mg CX C/20	Comp	120	0,19	22,80
33	Ivermectina 6mg CX C/4	Comp	252	0,74	186,48
34	Kollagenase 0,6 u/g +0,01g/g cx c/10	Bisnaga	10	21,75	217,50
35	Losartana Potássica 50mg cx c/450	Comp	4.050	0,09	364,50
36	Mebendazol 100mg cx c/600	Comp	600	0,07	42,00
37	Mebendazol 20mg/ml cx c/50	Frasco	150	1,66	249,00
38	Metformina 500mg cx c/400	Comp	800	0,12	96,00
39	Metformina 850mg cx c/200	Comp	2.600	0,12	312,00
40	Metildopa 500mg cx c/30	Comp	990	0,96	950,40
41	Metoclopramida 10mg cx c/500	Comp	1.000	0,21	210,00
42	Metoclopramida 4mg/ml cx c/96	Frasco	192	0,89	170,88
43	Metronidazol (Benzoil) 40mg/ml cx c/60	Frasco	240	4,96	1.190,40
44	Metronidazol 250mg cx c/600	Comp	2.500	0,13	325,00
45	Metronidazol+Nistatina 100mg + 20.000UI/g c/60	Bisnaga	120	9,86	1.183,20
46	Neomicina+Bacitracina cx c/100	Bisnaga	200	1,86	372,00
47	Nifedipino 10mg cx c/60	Cápsula	120	0,64	76,80
48	Nifedipino 10mg cx c/450	Comp	450	0,12	54,00
49	Omeprazol 20mg cx c/560	Cápsula	560	0,08	44,80
50	Paracetamol 200mg/ml cx c/100	Frasco	200	0,87	174,00
51	Paracetamol 500mg cx c/500	Comp	2.500	0,08	200,00
52	Prednisona 20mg cx c/200	Comp	1.000	0,46	460,00

Comissão Permanente de Licitação
Fl. 73

				217,00	434,00
11	Estetoscópio	Unidade	1	20,00	20,00
12	Lâmina de Bisturí nº 23	CX C/ 100	1	39,50	39,50
13	Lâmina de Bisturí nº 11	CX C/ 100	1	39,50	39,50
14	Kit Colpocitologia Completo P CX C/100	Unidade	100	4,00	400,00
15	Kit Colpocitologia Completo M CX C/200	Unidade	200	4,20	840,00
16	Kit Colpocitologia Completo G CX C/100	Unidade	100	4,60	460,00
17	Glicosímetro ON CALL PLUS	Unidade	3	84,00	252,00
	TOTAL DOS MEDICAMENTOS				**4.410,40**

MEDICAMENTOS SAÚDE MENTAL

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID	QUANT.	V. UNIT	V. TOTAL
1	Ác. Valproico 500 Mg CX C/50	Comp	300	1,20	360,00
2	Ac. Valproico Xp. 250 Mg/Ml CX C/50	Frasco	50	5,20	260,00
3	Amitriplina 25 Mg(Cloridrato) CX C/100	Comp	1.000	0,13	130,00
4	Biperideno 2 Mg CX C/75	Comp	525	0,35	183,75
5	Carbamazepina 200 Mg CX C/200	Comp	3000	0,13	390,00
6	Carbamazepina Susp. Oral2% Frasco 100 Ml	Frasco	50	9,03	451,50
7	Clonazepan 2 Mg CX C/480	Comp	480	0,11	52,80
8	Clorpromazina 100 Mg CX C/200	Comp	500	0,42	210,00
9	Diazepan 10 Mg CX C/1000	Comp	1.000	0,06	60,00
10	Diazepan 5 Mg CX C/1000	Comp	1.000	0,06	60,00
11	Fenitoína 100 Mg CX C/100	Comp	500	0,37	185,00
12	Fenobarbital 100 Mg CX C/100	Comp	2000	0,15	300,00
13	Fenobarbital Sol. Oral 4% Frasco 20 Ml	Frasco	50	4,83	241,50
14	Fluoxetina 20 Mg CX C/500	Comp	700	0,13	91,00
15	Haloperidol 1 Mg CX C/200	Comp	200	0,23	46,00
16	Haloperidol 5 Mg CX C/200	Comp	1000	0,19	190,00
17	Haloperidol Sol. Oral c/ 20 ml CX C/10	Frasco	20	4,87	97,40
18	Imipramina 25 Mg CX C/200	Comp	200	0,46	92,00
19	Levomepromazina 25 Mg CX C/200	Comp	200	1,38	276,00
20	Risperidona 3mg cx c/200	Comp	200	0,48	96,00
	TOTAL DOS MEDICAMENTOS				**3.772,95**

Comissão Permanente de Licitação
Fl. 74

MATERIAL DE RAIO X

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID	QUANT.	V. UNIT	V. TOTAL
1	Revelador Kodak p/ 38 litros p/ revelação manual	CX	2	492,00	984,00
2	Fixador Kodak p/ 38 litros p/ revelação manual	CX	2	292,00	584,00
3	Filme 18 x 24	CX	2	172,00	344,00
4	Filme 24 x304	CX	3	292,00	876,00
5	Filme 35 x 35	CX	3	484,00	1.452,00
6	Filme 30 x 40	CX	3	492,00	1.476,00
TOTAL DOS MEDICAMENTOS					5.716,00

02- SUPORTE LEGAL:

A presente **ORDEM DE FORNECIMENTO** está amparada na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e nas alterações promovidas pelas Leis nº 8.883, de 08 de junho de 1994 e Lei nº 9.648 de 27 de maio de 1998, estabelecendo direitos e obrigações entre as partes.

04- PREÇOS:

Para todos os efeitos legais a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA** atribuem o valor da presente ORDEM DE FORNECIMENTO de **R$38.662,92** (trinta e oito mil seiscentos e sessenta e dois reais e noventa e dois centavos).

05- PRAZO / DATA:

5.1- De Entrega: IMEDIATA, contados do recebimento da presente ORDEM, a ser feita na Secretaria Municipal de Saúde de Inhangapi, sito à Praça Cel. Horácio, 74, Inhangapi - Pará.

06- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

Em até 30 (trinta) dias, Mediante a apresentação da Nota(s) Fiscal(s) devidamente atestada(s).

Inhangapi-Pa, 10 de Fevereiro de 2017.

Francisco Celso L. da Silva
Sec. Mun. de Saúde de Inhangapi
Port. Nº 019/17

Francisco Celso Leite da Silva
Secretaria Municipal de Saúde