



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**EDITAL PARA REGISTRO DE PREÇOS**  
**MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL N.º 005/2012**  
**PROCESSO N.º 005181, DE 05/03/2012**

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, MUNICÍPIO DE NOVA VENÉCIA - ESTADO DO ESPÍRITO SANTO, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ nº 14.785.598/0001-86, por meio do(a) Pregoeiro(a) Oficial e sua Equipe de Apoio, designados pela Portaria n.º 1.608, de 11 de novembro de 2010, torna público que, na data, horário e local abaixo assinalados, fará realizar licitação na modalidade de **PREGÃO PRESENCIAL DE N.º 005/2012**, do tipo **MENOR PREÇO POR ITEM**, na forma de **REGISTRO DE PREÇOS**, tendo como objeto a *aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Farmácia Cidadã Municipal, em atendimento à solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, deste Município*, de acordo com as especificações descritas nos Anexos I e II, através do MEM. N.º 040/FMS/FARM.CIDADÂMUNI/2012, em conformidade com as disposições deste Edital e respectivos Anexos.

**REGÊNCIA E REGIME**

<b>Regência:</b>	Leis N.ºs 10.520/2002, 8.666/1993, 8.883/1994 e suas alterações.
<b>Modalidade:</b>	Pregão Presencial.
<b>Tipo de Licitação:</b>	Menor Preço.
<b>Regime de Execução:</b>	Indireta.
<b>Critério de Julgamento:</b>	<b>MENOR PREÇO POR ITEM.</b>
<b>Repartição interessada:</b>	Secretaria Municipal de Saúde.
<b>Validade da Ata de Registro de Preços:</b>	Doze (12) meses, contados a partir da data da publicação da Ata.
<b>Prazo de Validade da Proposta:</b>	60 (sessenta) dias, contados a partir da data de entrega dos envelopes.
<b>Data/Hora/ Local do Credenciamento:</b>	<b>02/05/2012, das 08:30 às 09:00 horas</b> , na Sala da Comissão Permanente de Licitação, sito na Avenida Vitória, nº 347 – 3º Andar – Nova Venécia-ES.
<b>Data/Hora de Abertura:</b>	<b>02/05/2012, às 09:00 horas</b> no mesmo local.

**1. OBJETO**

1.1. O presente Pregão tem por objeto a *aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Farmácia Cidadã Municipal, em atendimento à solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, deste Município*, mediante Sistema de Registro de Preços, conforme especificações descritas nos Anexos I e II, deste Edital.

1.1.1. O licitante adjudicatário garantirá a qualidade e/ou a validade dos **medicamentos** durante todo o período do seu consumo, obrigando-se a sanar qualquer vício que o mesmo



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

venha apresentar, através de troca de todo **medicamento** viciado ou deteriorado, sem qualquer ônus para a *Secretaria Municipal da Saúde*.

**1.2. DAS CONDIÇÕES GERAIS**

1.2.1. Para melhor rendimento na entrega dos **medicamentos**, estes deverão estar em conformidade com o **Anexo II - FORMULÁRIO “ESPECIFICAÇÃO E COTAÇÃO DE PREÇOS”**.

1.3. A Ata de Registro de Preços, durante sua vigência, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da Administração Pública que não tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta e anuência do órgão gerenciador nos termos do Decreto n.º 6.104/2008.

1.4. A contratação e a emissão de empenho serão autorizadas, caso a caso, pelo titular da Pasta à qual pertencer a Unidade Contratante, ficando a Unidade, responsável pelo cumprimento das disposições da presente Ata, inclusive no que tange a prévia pesquisa em que se verifique que o(s) preço(s) registrado(s), encontram-se compatível(s) com os de mercado, da estrita observância das normas aplicáveis à matéria.

1.5. A retificação do empenho ou seu cancelamento total ou parcial obedecerão à mesma regra.

1.6. As despesas decorrentes da presente licitação correrão por conta de dotação específica da Secretaria requisitante.

**2. PRAZOS E CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO DOS MATERIAIS**

2.1. Os **medicamentos** especificados no ANEXO II deverão ser entregues em até **10 (dez) dias**, contados a partir do recebimento da “Ordem de Fornecimento”, expedida pela Divisão de Compras, podendo ser prorrogado desde que plenamente justificado, atendendo ao interesse e conveniência da Administração.

**2.1.1. Todos os medicamentos deverão vir acompanhados de laudo analítico no ato de sua entrega. O não cumprimento desta solicitação acarretará o não recebimento da mercadoria.**

2.2. Será de responsabilidade da licitante contratada as despesas com embalagem, seguros, transporte, frete, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários, além de outras que se fizerem necessárias ao perfeito cumprimento do **objeto**.

2.3. A solicitação dos **medicamentos** será emitida pela *Secretaria Municipal de Saúde*, observando-se sempre as regras estabelecidas neste edital e na respectiva Ata de Registro de Preços, cabendo ao respectivo secretário a fiscalização de sua execução ou ao servidor por ele formalmente designado.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

2.4. O Município se reserva no direito de rejeitar, no todo ou em parte, a entrega dos **medicamentos** em desacordo com a Ata de Registro de Preços ou que não atendam as especificações constantes no Edital ou na proposta comercial, cabendo à licitante contratada a substituição imediata dos **medicamentos**, sob pena de multa por atraso e/ou suspensão da Ata de Registro de Preços, sem prejuízo a outras penalidades aplicáveis.

2.5. A licitante não fica exonerada de suas responsabilidades por vícios que venham a ser observados após o recebimento dos **medicamentos**, nos termos do Código Civil, observadas as disposições deste Edital.

2.6. A licitante deverá manter durante a vigência da Ata de Registro Preços decorrente desta licitação, as condições de habilitação previstas neste Edital, sob pena de suspensão e/ou rescisão da Ata de Registro de Preços.

2.7. A entrega dos **medicamentos** será no Almoxarifado da ***Secretaria Municipal de Saúde***, localizado na Rua Ibirapu, n.º 26, Bairro Margareth – Nova Venécia/ES, em dias úteis no horário das 08:00 às 11:00 horas e das 13:00 às 17:00 horas, acompanhado da fatura ou nota fiscal-fatura, bem como da cópia reprográfica da Ordem de Fornecimento.

**3. CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO**

3.1. Não poderão participar da presente licitação as interessadas que:

a) se encontrem em processo de dissolução, de fusão, de cisão ou de incorporação;

b) tenham sido decretadas as suas falências;

c) estejam cumprindo suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com o Município de Nova Venécia ou tenham sido declaradas inidôneas para licitar ou contratar com a Administração Pública, bem como licitantes que se apresentem constituídas na forma de empresas em consórcio e sejam controladoras, coligadas ou subsidiárias entre si, ou ainda, qualquer que seja sua forma de constituição;

d) seus sócios, procuradores, gerentes, administradores, prepostos ou vinculados, tenham sofrido qualquer penalidade administrativa e/ou judicial restritiva do direito de licitar ou contratar com a Administração Pública na forma da Lei de Licitações, bem como aqueles que se encontram e/ou encontravam em exercício do *munus* de procurador (mandatário), administrador ou gerente de empresa(a) que tenha sofrido penalidade administrativa ou judicial restritiva do direito a licitar ou contratar com a Administração Pública;

e) empresas estrangeiras que não funcionem no país;

f) possuem em seu quadro funcional servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

3.2. Poderão participar desta licitação, **as interessadas que detenham atividades pertinentes e compatíveis com o Objeto deste Pregão**, atendam aos requisitos mínimos de classificação das propostas exigidos e, ainda, as exigências para habilitação, requeridas neste Edital.

**4. DA PARTICIPAÇÃO DE MICROEMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

4.1. Nos termos dos artigos 42 e 43, da Lei Complementar N.º 123, de 14/12/2006, as microempresas e empresas de pequeno porte deverão apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal, conforme item 8.2.3 deste Edital, mesmo que esta apresente alguma restrição.

4.1.1. Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal, será assegurado o prazo de 2 (dois) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente for declarado o vencedor do certame, prorrogáveis por igual período, a critério da Administração Pública, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas, com efeito de certidão negativa.

4.2. A não-regularização da documentação no prazo previsto no subitem 4.1.1, implicará decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no artigo 81 da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993, sendo facultado à Administração convocar para nova sessão pública os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para contratação, ou revogar a licitação.

4.3. Será assegurado, como critério de desempate, preferência de contratação para as microempresas e empresas de pequeno porte, entendendo-se por empate aquelas situações em que as propostas apresentadas pelas microempresas e empresas de pequeno porte sejam iguais ou até 5% (cinco por cento) superiores à proposta mais bem classificada e desde que a melhor oferta inicial não seja de uma microempresa ou empresa de pequeno porte.

4.4. Ocorrendo o empate, proceder-se-á da seguinte forma:

a) A microempresa ou empresa de pequeno porte mais bem classificada poderá apresentar proposta de preço inferior àquela considerada vencedora do certame, situação em que será adjudicado em seu favor o objeto licitado;

b) Não ocorrendo a contratação da microempresa ou empresa de pequeno porte, serão convocadas as remanescentes que porventura se enquadrem na hipótese do subitem 4.3, na ordem classificatória, para o exercício do mesmo direito;

c) No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontre no intervalo estabelecido no subitem 4.3, será realizado sorteio entre elas para que se identifique àquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta;



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

- d) Na hipótese da não contratação nos termos previstos acima, o objeto licitado será adjudicado em favor da proposta originalmente vencedora do certame, em sessão pública, após verificação da documentação de habilitação;
- e) A microempresa ou empresa de pequeno porte mais bem classificada será convocada para apresentar nova proposta no prazo máximo de 5 (cinco) minutos após o encerramento dos lances, sob pena de preclusão;
- f) As empresas que se enquadrarem como Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, deverão apresentar, no ato do credenciamento, para comprovação de tal condição, Ato Constitutivo devidamente arquivado na Junta Comercial ou Registro Civil das Pessoas Jurídicas ou Documento expedido pela Receita Federal, para aplicação da Lei Complementar 123/2006, nas fases de habilitação e julgamento das propostas.

4.5. Os privilégios concedidos pela LC 123/2006, serão aplicados às cooperativas, nos termos do artigo 34, da Lei nº. 11.488/07.

**5. DA IMPUGNAÇÃO DO ATO CONVOCATÓRIO/ABERTURA DA LICITAÇÃO**

**5.1. DA IMPUGNAÇÃO DO ATO CONVOCATÓRIO**

- 5.1.1. Até 02 (dois) dias úteis, antes da data fixada para a abertura da sessão pública das propostas, qualquer pessoa poderá solicitar esclarecimentos, providências ou impugnar o ato convocatório do Pregão.
- 5.1.2. Decairá do direito de solicitar esclarecimentos ou providências e de impugnar este Edital aquele que não o fizer dentro do prazo estabelecido no item 5.1.1.
- 5.1.3. Caberá a(o) Pregoeiro(a) decidir sobre a petição no prazo de 24 (vinte e quatro) horas.
- 5.1.4. A impugnação feita tempestivamente pela licitante não a impedirá de participar do processo licitatório até o trânsito em julgado da decisão a ela pertinente.

**5.2. DA ABERTURA DA LICITAÇÃO**

- 5.2.1. A sessão para recebimento dos documentos das proponentes será pública e realizada em conformidade com a legislação citada no preâmbulo deste Edital, suas cláusulas e Anexos.

**6. CREDENCIAMENTO E RECEBIMENTO/ABERTURA DOS ENVELOPES**

**6.1. CREDENCIAMENTO**

- 6.1.1. Para o credenciamento deverão ser apresentados os seguintes documentos:

- a) tratando-se de representante legal, o Estatuto Social, Contrato Social ou outro instrumento de registro comercial, registrado na Junta Comercial, no qual estejam expressos seus poderes para exercer direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura;



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

b) tratando-se de procurador, a Procuração por Instrumento Público ou Particular com firma reconhecida, da qual constem poderes específicos para formular lances, negociar preço, interpor recursos e desistir de sua interposição e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, acompanhado do correspondente documento, dentre os indicados na alínea "a", que comprove os poderes do mandante para a outorga.

**Obs.:** O instrumento de credenciamento (Anexo III), bem como o Ato Constitutivo da Empresa (documento hábil para comprovação de outorga de poderes e da condição de dirigente da empresa), deverão ser entregues no horário estipulado no preâmbulo deste edital (credenciamento), fora do envelope, em mãos, a(o) Pregoeiro(a) Oficial.

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

6.1.3. Será admitido apenas **01 (um)** representante para cada licitante, sendo que cada um deles poderá representar apenas uma credenciada.

6.1.4. A ausência do Credenciado, em qualquer momento da sessão, importará a imediata exclusão da licitante por ele representada, salvo autorização expressa do(a) Pregoeiro(a).

6.1.5. Além dos envelopes contendo a proposta e documentação para habilitação, as interessadas ou seus representantes apresentarão em mãos a(o) Pregoeiro(a) da Prefeitura de Nova Venécia, no ato do Credenciamento, **DECLARAÇÃO DANDO CIÊNCIA DE QUE A LICITANTE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**, de acordo com o inciso VII, Artigo 4º da Lei n.º 10.520/2002, conforme modelo a seguir:

**Observação:** A ausência da declaração contida no item 6.1.5, impossibilitará o licitante de participar da licitação.

**MODELO DA DECLARAÇÃO**  
**PREGÃO PRESENCIAL N.º 005/2012.**

A empresa: ....., (razão social da licitante), inscrita no CNPJ sob o n.º ....., por intermédio de seu representante legal o(a) Senhor(a) ....., portador(a) da Carteira de Identidade n.º....., CPF n.º....., **DECLARA**, para fins do disposto no inciso VII, do Artigo 4º da Lei n.º. 10.520/2002, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação estabelecidos no instrumento convocatório.

.....  
Local e data

.....  
Representante legal

**Obs.:** Esta Declaração deverá ser impressa em papel timbrado da licitante e entregue em mãos a(o) Pregoeiro(a) no ato do credenciamento.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

6.1.6. As empresas que não se fizerem representar deverão enviar a referida declaração, em envelope separado devidamente assinada pelo sócio ou procurador da empresa, observando as situações descritas abaixo:

a) tratando-se de representante legal, o Estatuto Social, Contrato Social ou outro instrumento de registro comercial, registrado na Junta Comercial ou, tratando-se de sociedades civis, o ato constitutivo registrado no Cartório de Registro Civil de Pessoas Jurídicas, no qual estejam expressos seus poderes para exercerem direitos e assumirem obrigações em decorrência de tal investidura;

b) tratando-se de procurador, a Procuração por Instrumento Público ou Particular com firma reconhecida, da qual constem poderes específicos para formular lances, negociar preço, interpor recursos e desistir de sua interposição e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, acompanhada do correspondente documento, dentre os indicados na alínea "a" supra, que comprove os poderes do mandante para a outorga.

**6.2. RECEBIMENTO E ABERTURA DOS ENVELOPES**

6.2.1. Encerrada a etapa de credenciamento, proceder-se-á ao recebimento dos envelopes contendo as propostas comerciais e os documentos de habilitação, em invólucros separados, indevassáveis, lacrados e rubricados no fecho, que deverão conter os seguintes dizeres em sua face externa:

**ENVELOPE A**  
EDITAL DE PREGÃO N.º 005/2012  
**PROPOSTA DE PREÇO**  
RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE E RESPECTIVO CNPJ

**ENVELOPE B**  
EDITAL DE PREGÃO N.º 005/2012  
**DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**  
RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE E RESPECTIVO CNPJ

6.2.2. O licitante que não se fizer presente à Sessão pública no dia e horário marcados, mas enviar os envelopes, ***não será credenciado***, participando da Sessão Pública, sem poder, no entanto, renovar proposta ou interpor recurso contra as decisões do(a) PREGOEIRO(A), deverá enviar o **ENVELOPE C** incluindo a **DECLARAÇÃO** exigida no item 6.1.5, bem como da cópia do contrato social da seguinte forma:

**ENVELOPE C**  
EDITAL DE PREGÃO N.º 005/2012  
**DECLARAÇÃO**  
RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE E RESPECTIVO CNPJ

6.2.2.1. Os envelopes de habilitação das empresas classificadas somente serão devolvidos pela Equipe Pregoeira após a assinatura do contrato administrativo originado do certame, se



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

houver, ou, no caso de entrega direta, após a emissão da Nota Fiscal respectiva pela(s) proponente(s) vencedora(s).

**6.2.3. A proposta de preço deverá:**

a) ser elaborada em papel timbrado da empresa e redigida em língua portuguesa, salvo quanto às expressões técnicas de uso corrente, com suas páginas numeradas sequencialmente, sem rasuras, emendas, borrões ou entrelinhas e ser datada e assinada pelo representante legal da licitante ou pelo procurador, juntando-se a procuração;

b) indicar nome ou razão social da proponente, seu endereço completo, telefone, fax e endereço eletrônico – se houver;

c) ter validade de **60 (sessenta) dias**, contados a partir da data de entrega dos envelopes, observado o disposto no § 3º, do Art. 64, da Lei n.º 8.666/1993;

d) conter o prazo máximo para a entrega dos **medicamentos** que será de **10 (dez) dias**, contados a partir do recebimento da Ordem de Fornecimento, expedida pela Divisão de Compras, conforme o *Item 2 e subitens*.

e) apresentar COTAÇÃO DE PREÇOS, tendo como modelo o Anexo II (Formulário “Cotação de Preços”) em que constarão: **número do item, quantidade mínima, quantidade máxima, unidade, especificação dos medicamentos, marca, preço unitário dos itens e preço total da Proposta**, em moeda corrente nacional, expressos em algarismos e por extenso, sem previsão inflacionária. Em caso de divergência entre os valores unitários e totais, serão considerados os primeiros.

f) **prazo de validade dos medicamentos superior a 12 (doze) meses a contar da data de entrega.**

g) O preço máximo unitário admissível será o constante no Anexo II, deste Edital.

**h) o preço unitário deverá ser apresentado em algarismos, com até 04 (quatro) casas decimais após a vírgula (R\$ X,XXXX), sendo que o preço total de cada item e o valor global da proposta deverão ser apresentados em algarismos e por extenso;**

**i) acompanhar arquivo da proposta de preços em CD contendo a planilha com os respectivos valores.**

j) nos valores oferecidos para cada item deverão estar inclusos todas as despesas incidentes sobre o fornecimento dos **medicamentos**.

***k) declarar expressamente que os preços cotados incluem todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações decorrentes da licitação.***





**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

l) conter oferta firme e precisa, sem alternativa de preços ou qualquer outra condição que induza o julgamento a ter mais de um resultado.

6.2.3.1. Quaisquer tributos, custos e despesas diretos ou indiretos, omitidos da proposta ou incorretamente cotados, serão considerados como inclusos nos preços, não sendo aceitos pleitos de acréscimos a qualquer título.

**6.2.4. Serão desclassificadas as propostas que:**

**a) Apresentarem valor superior ao preço máximo estabelecido no Anexo II, deste Edital;**

b) Não atenderem às exigências essenciais deste Edital e de seus Anexos;

c) As omissas e as que apresentarem irregularidades ou defeitos capazes de dificultar o julgamento.

6.2.5. Consideram-se exigências essenciais aquelas que não possam ser atendidas, no ato, por simples manifestação de vontade do representante e aquelas cujo atendimento, nesse momento, possa representar risco de fraude aos princípios da licitação.

6.3. O percentual ofertado na proposta ou em cada lance será de exclusiva e total responsabilidade da licitante, não podendo ser alterado após a sua manifestação, seja para mais ou para menos.

6.4. Serão corrigidos automaticamente pelo(a) Pregoeiro(a) quaisquer erros de soma e/ou multiplicação.

6.4.1. Falta de data e/ou rubrica da proposta poderá ser suprida pelo representante legal presente à reunião de abertura dos envelopes “Proposta” com poderes para esse fim.

6.4.2. A falta do CNPJ, e/ou endereço completo poderá também ser preenchido pelos dados constantes dos documentos apresentados dentro do envelope “Documentação”.

6.5. A simples apresentação da proposta implica na aceitação integral de todas as condições estabelecidas neste edital, obrigando-se a licitante ao cumprimento de todas as exigências nela contidas.

## **7. JULGAMENTO DAS PROPOSTAS**

7.1. Após o credenciamento, as licitantes entregarão a(o) Pregoeiro(a) em envelopes separados, a proposta de preços e os documentos de habilitação.

7.1.1. Iniciada a abertura do primeiro envelope “Proposta”, estará encerrado o credenciamento e, por consequência, a possibilidade de admissão de novos participantes no certame.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

7.2. A análise das propostas pelo(a) Pregoeiro(a) visará ao atendimento das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

7.2.1. No tocante aos preços, as propostas serão verificadas quanto à exatidão das operações aritméticas que conduziram ao valor total orçado, procedendo-se às correções no caso de eventuais erros, tomando-se como corretos os valores unitários. As correções efetuadas serão consideradas para apuração do valor da proposta.

7.2.2. Serão desconsideradas ofertas ou vantagens baseadas nas propostas das demais licitantes.

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

a) O(a) Pregoeiro(a) classificará o autor da proposta de menor preço e aqueles que tenham apresentado propostas em valores sucessivos e superiores em *até 10% (dez por cento)*, relativamente à de menor preço, para participarem da Etapa de Oferta de Lances.

b) quando não forem verificadas, no mínimo, três propostas de preços escritas, aptas à classificação, na forma do subitem anterior, o(a) Pregoeiro(a) classificará as melhores propostas subsequentes, até o *máximo de 03 (três)*, para que seus autores participem da Etapa de Oferta de Lances, quaisquer que sejam os preços oferecidos.

7.4. Em seguida será dado início à etapa de apresentação de lances verbais, pelos proponentes classificados, que deverão ser formulados de forma sucessiva, em valores distintos e decrescentes em relação ao menor preço.

7.5. O(a) Pregoeiro(a) convidará individualmente as licitantes classificadas, de forma sequencial, a apresentar lances verbais, a partir do autor da proposta classificada de maior preço e os demais, em ordem decrescente de valor.

7.6. A desistência em apresentar lance verbal, quando convocada pelo(a) Pregoeiro(a), implicará na exclusão da licitante da Etapa de Oferta de Lances e na manutenção do último preço apresentado pela licitante, para efeito de ordenação das propostas.

7.7. Caso não mais se realize lances verbais será encerrada a Etapa de Oferta de Lances, e ordenadas as ofertas, exclusivamente pelo critério de **MENOR PREÇO POR ITEM** em julgamento, encerrando-se esta etapa.

7.8. Se a oferta não for aceitável, ou se a licitante desatender às exigências para a habilitação, o(a) Pregoeiro(a) examinará a oferta subsequente de menor preço, negociará com o seu autor, decidirá sobre a sua aceitabilidade e, em caso positivo, verificará as condições de habilitação e assim sucessivamente, até a apuração de uma oferta aceitável cujo autor atenda os requisitos de habilitação, caso em que será declarada vencedora.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**8. HABILITAÇÃO**

8.1. Após o encerramento da fase de lances verbais, com o julgamento das propostas de preço na forma prescrita neste Edital, proceder-se-á à abertura do envelope B, para análise dos documentos de habilitação da(s) proponente(s) classificada(s).

*Obs.: A fim de facilitar o exame da documentação solicita-se às licitantes que apresentem os documentos na ordem que estão listados neste Edital.*

8.2. Será considerada habilitada a proponente que apresentar os documentos relacionados nos subitens **8.2.1 a 8.2.4**, desde que atendidos os requisitos especificados nas OBSERVAÇÕES **1 a 10** deste item.

**8.2.1. HABILITAÇÃO JURÍDICA**

- a) Registro comercial, no caso de empresa individual; ou,
- b) Ato constitutivo e alterações subsequentes, 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; ou,
- 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.

*8.2.1.1. Os documentos relacionados nas alíneas "a" a "d" do item 8.2.1 não precisarão constar do "Envelope Documentos de Habilitação", se tiverem sido apresentados no ato do Credenciamento deste Pregão, desde que sejam originais ou estejam autenticados em Cartório.*

**8.2.2. QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA**

- a) Certidão Negativa de Pedido de Falência, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica em data não superior a **30 (trinta) dias** da data da abertura do certame, se outro prazo não constar do documento.

**8.2.3. REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA**

- a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ).
- b) Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual (FAC – Ficha de Atualização Cadastral) ou Municipal (Alvará de Funcionamento), relativo ao domicílio ou sede da proponente, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto do certame.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

c) Certificado de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS, fornecido pela Caixa Econômica Federal.

d) Certidão atualizada de inexistência de débito para com o Instituto Nacional de Seguro Social – CND.

**Observação:** A regularidade perante o INSS será comprovada por meio de Certidão Negativa de Débito emitida pelo próprio INSS ou pela RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

8.2.3.1. Certidões de regularidade de situação quanto aos encargos tributários federais (certidões emitidas pela Procuradoria da Fazenda Nacional e pela Secretaria da Receita Federal).

**Observação:** A regularidade perante a Secretaria da Receita Federal e da Procuradoria Geral da Fazenda Nacional poderá também ser comprovada por certidão conjunta, conforme Portaria Conjunta PGFN/RFB n.º 02, de 31 de Agosto de 2005.

8.2.3.2. Certidão de regularidade para com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede da proponente, pertinente ao seu ramo de atividade e relativa aos tributos relacionados com o objeto licitado.

8.2.3.3. Comprovação de Regularidade perante a Fazenda Municipal: Certidão dos Tributos relativos ao domicílio ou sede da proponente. A proponente com filial no Município de Nova Venécia fica obrigada a fornecer a certidão relativa a esta Filial, para atendimento do item.

8.2.3.4. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa de débitos trabalhistas (CNDT), nos termos do título VII – A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei n.º 5.452, de 1º de maio de 1943, obtida por meio do endereço eletrônico: [www.tst.jus.br/certidao](http://www.tst.jus.br/certidao).

#### **8.2.4. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

a) Declaração que se encontra desimpedida de participar da licitação, obrigando-se, ainda, a declarar, sob as penalidades cabíveis, a superveniência de fato impeditivo da habilitação, conforme artigo 32, § 2º, Lei 8.666/1993, como exemplificado no modelo abaixo:

<p><b>MODELO DE DECLARAÇÃO</b> <b>PREGÃO PRESENCIAL N.º 005/2012.</b></p> <p>A empresa: ....., inscrita no CNPJ sob o n.º ..... sediada na ....., DECLARA, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">Local e data</p>
--



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

..... (Nome e assinatura do Declarante) RG n.º ..... (n.º da C. de identidade do Declarante)
---

b) Declaração de “proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de dezoito e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos”, com base fundamento no inciso XXXIII, do artigo 7º, da Constituição Federal, conforme nova redação dada pela Emenda Constitucional nº 20/1998 c/c a Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações, como exemplificado no modelo abaixo:

<b>MODELO DE DECLARAÇÃO</b> PREGÃO PRESENCIAL N.º 005/2012.
A empresa: ....., inscrita no CNPJ sob o n.º ....., por intermédio de seu representante legal o(a) Senhor(a) ....., portador(a) da Carteira de Identidade n.º ..... e do CPF n.º ....., DECLARA, para fins do disposto no inciso V do Artigo 27 da Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei n.º 9.854, de 27 de outubro de 1999, DOU de 28/10/1999, que não emprega menor de dezoito anos, em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e não emprega menor de dezesseis anos. Ressalva: emprega menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz. (.....).
..... Local e data
..... (Representante legal) (Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima)

c) Fornecer e manter, obrigatoriamente, disponível endereço eletrônico (e-mail) para notificação de decisões proferidas no procedimento, que terão validade para ciência inequívoca, produzindo efeitos para contagem de prazos, através de DECLARAÇÃO, conforme modelo abaixo:

<b>MODELO DE DECLARAÇÃO</b> PREGÃO PRESENCIAL N.º 005/2012.
A empresa: ....., inscrita no CNPJ sob o n.º ....., por intermédio de seu representante legal o(a) Senhor(a) ....., portador(a) da Carteira de Identidade n.º ..... e do CPF n.º ....., DECLARA seu endereço eletrônico (e-mail) ....., para notificar e receber decisões proferidas no procedimento, que terá validade para ciência inequívoca, produzindo efeitos para contagem de prazos.
..... Local e data
..... (Representante legal)



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

d) Alvará de Licença Sanitária expedido pela Vigilância Sanitária do Estado ou Município, sede da empresa.

e) **Autorização de Funcionamento** da empresa licitante, expedida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária/Ministério da Saúde ou publicação da autorização de funcionamento no “Diário Oficial da União – DOU”, em original ou cópia autenticada, com validade prevista em lei.

f) **Certificado de boas práticas de fabricação** emitido pela ANVISA do laboratório produtor ou terceirizador da produção do **medicamento**. Tratando-se de medicamento importado, o referido documento, deverá ser emitido pelo órgão sanitário competente do país de origem, acompanhado de tradução juramentada com data de validade vigente expressa no corpo do documento.

f.1) Protocolo de revalidação do certificado de boas práticas somente será aceito se acompanhado do Laudo de Inspeção contendo o parecer final positivo do inspetor.

f.2) Em caso de medicamentos ofertados por distribuidoras, estas, deverão apresentar o Certificado de Boas Práticas do laboratório ou produtor emitido pela ANVISA.

g) Cópia autenticada do **Certificado de Registro** no Ministério da Saúde, emitido pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, facultado também, a original ou cópia autenticada da publicação do Certificado de Registro no “Diário Oficial da União – DOU”, com validade prevista em lei, relativos aos produtos para os quais o licitante for declarado vencedor.

**Obs.:** Estas Declarações deverão ser impressas em papel timbrado da licitante e entregues no envelope “B” documentação, pois fazem parte dos referidos documentos de habilitação.

**OBSERVAÇÕES:**

1) O objeto constante do ato constitutivo da empresa deve ser compatível com o objeto licitado.

2) Não serão aceitas certidões positivas de débito, exceto quando constar da própria certidão ressalva que autorize a sua aceitação.

3) A documentação exigida nos subitens do item 8 deverá ser compatível com as respectivas inscrições nas esferas federal, estadual e municipal, sendo vedada, na apresentação, a mesclagem dos documentos de estabelecimentos diversos (número de inscrição no C.G.C./C.N.P.J., I.E. e C.C.M.).

4) A aceitação dos documentos obtidos via “Internet” ficará condicionada à confirmação de sua validade também por esse meio, pelo(a) Pregoeiro(a) e Equipe de Apoio.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

5) Para efeito da validade das certidões de regularidade de situação perante a Administração Pública, se outro prazo não constar da lei ou do próprio documento, será considerado o lapso de 03 (três) meses entre a data de sua expedição e a da abertura do certame.

6) A apresentação da cópia reprográfica do certificado de Registro Cadastral do Município de NOVA VENÉCIA, com prazo de validade em vigência, supre as exigências referentes às apresentações dos documentos aludidos nos subitens 8.2.1, alíneas “a” a “d”.

7) *Só serão aceitos certificados de registro cadastral cujo objeto seja compatível com o objeto licitado.*

8) Os documentos poderão ser apresentados no original, por qualquer processo de cópia reprográfica autenticada por tabelião de notas ou por oficiais do Registro Civil das pessoas naturais, competentes ou em publicação de órgão da imprensa na forma da lei, exceto a PROPOSTA, para a qual deve ser observado o disposto no subitem 6.2.3.

**a) Nenhum documento será autenticado nas sessões da licitação.**

b) Na hipótese da apresentação de documentos originais, estes serão anexados ao processo licitatório.

9) Os documentos exigidos para habilitação, consoante o estabelecido no item 8 deste Edital, não poderão, em hipótese alguma, serem substituídos por protocolos que configurem o seu requerimento, não podendo, ainda, serem remetidos posteriormente ao prazo fixado para a abertura do certame.

10) A fim de facilitar a conferência dos documentos exigidos para a Habilitação, pede-se que os mesmos sejam colocados no envelope “Documentos de Habilitação”, na ordem em que foram exigidos no item 8.

## **9. DA ADJUDICAÇÃO E DA HOMOLOGAÇÃO**

### **9.1. ADJUDICAÇÃO**

9.1.1. Verificando o atendimento das condições de habilitação da proponente esta será declarada vencedora, sendo-lhe adjudicado o objeto desta licitação.

9.1.1.1. Se a proponente vencedora não atender às exigências de habilitação, será examinada a documentação das proponentes das ofertas subsequentes, na ordem de classificação, até o encontro de uma proposta que atenda a todas as exigências do Edital, sendo a respectiva proponente declarada vencedora e a ela feita a adjudicação do objeto da licitação.

9.1.1.2. A adjudicação do(s) item(s) objeto(s) deste PREGÃO não implicará em direito à contratação.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**9.2. HOMOLOGAÇÃO**

9.2.1. Decorridas as fases anteriores e constatada a regularidade dos atos praticados, a decisão será submetida ao Ordenador de Despesas para homologação e conseqüente convocação dos beneficiários para assinatura da Ata de Registro de Preços.

9.2.1.1. A licitante que convocada para assinar a Ata de Registro de Preços deixar de fazê-lo no prazo fixado, dela será excluída.

9.2.1.2. Colhidas as assinaturas o Contratante providenciará a imediata publicação da Ata e, se for o caso, do ato que promover a exclusão de que trata o subitem anterior.

**10. FASE RECURSAL**

10.1. Declarada a vencedora, as demais proponentes presentes poderão manifestar imediata e motivadamente a intenção de recorrer, sendo concedido o prazo de 03 (três) dias para apresentação das razões e de igual prazo para as contrarrazões, com imediata intimação de todos os presentes e assegurada também imediata vista dos autos.

10.1.1. A petição de recurso poderá ser feita na própria sessão, em formulário próprio.

10.1.2. A falta de manifestação, nos termos do subitem 10.1, importará na decadência do direito de recurso.

10.2. Os recursos não terão efeito suspensivo.

10.2.1. O acolhimento do recurso importará na invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

10.3. A apresentação do recurso deverá ser dirigida a(o) Pregoeiro(a) e, protocolizado nos dias úteis, das 08:00 às 11:00 e das 13:00 às 15:00 horas, na Avenida Vitória, n.º 347 – Centro – nesta cidade, observando o prazo previsto no Inciso XVII, do artigo 4º da Lei Federal n.º 10.520/2002.

10.4. Os recursos deverão ser instruídos com cópia do Contrato Social, com Mandato Procuratório, autenticados em Cartório, por tabelião de notas ou por oficiais do Registro Civil das pessoas naturais competentes, ou em publicação de órgão da imprensa na forma da Lei, para representar a empresa recorrente, com a devida qualificação da empresa e de seu representante legal.

**11. DA FISCALIZAÇÃO, DA SUPERVISÃO E RECEBIMENTO DO OBJETO**

**11.1. DA FISCALIZAÇÃO E DA SUPERVISÃO**

11.1.1. Os **medicamentos** serão fiscalizados por servidor designado pela ***Secretaria Municipal de Saúde***, que verificará o cumprimento de todas as cláusulas e condições da Ata,





**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

inclusive, a qualidade dos **medicamentos**, conforme prevê o Artigo 67, da Lei n.º 8.666/1993, zelando pelo cumprimento das obrigações contratuais assumidas e comunicando ao ordenador de despesas e ao Órgão Gerenciador da Ata eventuais descumprimentos, além de atestar as faturas apresentadas pela CONTRATADA, fazendo anotações e registros de todas as ocorrências, determinando o que for necessário à regularização das falhas ou defeitos observados.

## **11.2. DO RECEBIMENTO DO OBJETO**

11.2.1. O recebimento dos **medicamentos**, somente se efetivará após ter sido examinado e julgado em perfeitas condições pela ***Secretaria Municipal de Saúde***, consoante o disposto no artigo 73, inciso II, alínea “a”, da Lei Federal n.º 8.666/1993, com as alterações introduzidas pela Lei Federal n.º 8.883/1994 e seguintes, e demais normas pertinentes.

11.2.2. A licitante vencedora obriga-se a entregar todos os **medicamentos** a que se refere esta licitação, estritamente de acordo com as especificações descritas neste Edital, e seus anexos, sendo de sua inteira responsabilidade a reposição dos **medicamentos** que venham a ser constatados pela Administração não estar em conformidade com as referidas especificações.

11.2.3. A empresa contratada deverá substituir no prazo máximo de **5 (cinco) dias úteis** a contar do dia seguinte à entrega dos **medicamentos** que deixarem de ser recebidos por não estarem de acordo com as condições exigidas neste Edital.

## **12. DA REVOGAÇÃO E DA ANULAÇÃO DA LICITAÇÃO**

12.1. A presente licitação poderá ser revogada por razões de interesse público decorrente de fato superveniente devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar sua revogação, devendo ser anulada por ilegalidade de ofício ou por provocação de terceiros, mediante parecer escrito devidamente fundamentado, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

## **13. DA RESCISÃO**

13.1. Caberá a rescisão na ocorrência de quaisquer motivos relacionados no artigo 78 da Lei 8.666/1993.

13.2. A rescisão poderá ser:

- a) Determinada por ato unilateral e escrito da Administração nos casos enumerados nos incisos I a XI e XVIII do artigo 78 da Lei 8.666/1993 c/c art. 9º da Lei nº 10520/2002;
- b) Amigável por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo da licitação, desde que haja conveniência para a Administração;
- c) Judicial, nos termos da Legislação.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

13.3. Quando a rescisão ocorrer com base nos incisos XII a XVII do artigo 78 da Lei 8.666/1993, sem que haja culpa da contratada, será esta ressarcida dos prejuízos regulamentares comprovados que houver sofrido, tendo direito a:

- a) pagamentos devidos pela execução do objeto até a data da rescisão;
- b) pagamento do custo da desmobilização.

**14. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO E REVISÃO DE PREÇOS**

**14.1. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

14.1.1. O pagamento do preço pactuado será efetuado de acordo com as entregas dos **medicamentos**, devendo a Contratada emitir as respectivas faturas que, devidamente, comprovadas e atestadas pelo Órgão Gestor do Objeto desta licitação, deverão ser pagas até o 10º (décimo) dia útil do mês subsequente ao da entrega.

14.1.2. Se houver alguma incorreção na fatura o pagamento será suspenso, até que a contratada proceda a alteração devida. Qualquer erro detectado no documento fiscal deverá ser corrigido pela contratada em um prazo de 10 (dez) dias a partir de notificação expedida pela contratante, emitindo novo documento fiscal, quando serão reabertos todos os prazos acima estabelecidos para o respectivo pagamento.

14.1.3. Desde que apresentada a fatura pela Contratada e devidamente aprovada pelo contratante o pagamento da mesma dar-se-á até o 10º (décimo) dia após apresentação da Certidão Negativa de Débito – CND (INSS) e do Certificado de Regularidade de Situação – CRS (FGTS).

14.1.4. A Prefeitura não aceitará sob hipótese nenhuma cobrança via boleto bancário, portanto, o fornecedor deverá indicar na nota fiscal o número da conta, agência e banco para que o depósito possa ser efetuado.

14.1.5. No ato do recebimento dos **medicamentos**, caso a nota fiscal esteja acompanhada do boleto, o mesmo não será recebido.

**14.2. REVISÃO DE PREÇOS**

14.2.1. Na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis ou previsíveis, porém, de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou ainda, em caso de força maior, caso fortuito, ou fato do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual, a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos da empresa detentora da Ata e a retribuição do Contratante para a justa remuneração dos **medicamentos**, poderá ser revisada, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do ajuste firmado.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

14.2.2. Quaisquer tributos ou encargos legais criados, alterados ou extintos, bem como a superveniência de disposições legais, quando ocorridas após a data de apresentação da proposta, de comprovada repercussão nos preços contratados, implicarão a revisão destes para mais ou menos, conforme o caso.

14.2.3. Na hipótese da empresa detentora da Ata solicitar alteração de preço(s), a mesma terá que justificar o pedido, por meio de planilha(s) detalhada(s) de custos, acompanhada(s) de documento(s) que comprove(m) a procedência do pedido.

**15. ASSINATURA DA ATA DE REGISTROS DE PREÇOS, FORNECIMENTO E PENALIDADES**

**15.1. ASSINATURA DA ATA**

15.1.1. Adjudicado o registro de preços e homologado o procedimento, serão convocadas as vencedoras da licitação para, dentro do prazo de **05 (cinco) dias corridos**, a contar da data de recebimento da notificação, assinar a Ata de Registro de Preços, cuja minuta integra este Edital, sob pena de decair do direito ao registro de preços, podendo, ainda, sujeitar-se às penalidades estabelecidas no item 15.3, deste Edital.

15.1.2. O prazo para a assinatura da Ata poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, quando solicitado pela parte durante o seu transcurso e desde que ocorra motivo justificado e aceito pelo Município de Nova Venécia.

15.1.3. **A vigência da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses**, contados do dia posterior à data de sua publicação no Diário Oficial do Estado do Espírito Santo, computadas eventuais prorrogações nos termos do art. 57, § 4º, da Lei 8.666/93.

**15.2. DO FORNECIMENTO**

15.2.1. A entrega dos **medicamentos** será efetuada mediante expedição pela Divisão de Compras, das “Ordens de Fornecimento”, das quais constarão à data de expedição, quantitativo, prazo e preços unitários e totais.

15.2.2. Durante o prazo de validade da Ata de Registro de Preços, sua detentora, fica obrigada a prestar os fornecimentos, nas quantidades indicadas pela **Secretaria Municipal de Saúde** e encaminhados à contratada pela Divisão de Compras em cada “Ordem de Fornecimento”.

15.2.3. O Fundo Municipal de Saúde de Nova Venécia não está obrigado a realizar uma quantidade mínima de fornecimento, ficando a seu exclusivo critério a definição da quantidade e do momento da entrega dos **medicamentos**, uma vez que depende exclusivamente da necessidade da(s) unidade(s) administrativa municipal.

15.2.4. A existência de preços registrados não obriga o Fundo Municipal de Saúde de NOVA VENÉCIA a firmar as contratações que deles poderão advir, ficando-lhe facultado a utilização



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

de outros meios, respeitada a legislação vigente, sendo assegurado ao beneficiário do Registro de Preços preferência em igualdade de condições.

15.2.5. Os **medicamentos** serão corrigidos/substituídos na hipótese dos mesmos não corresponderem às especificações com relação à quantidade e qualidade.

15.2.6. Constituem motivos para o cancelamento da Ata de Registro dos Preços as situações referidas nos artigos 77 e 78, da Lei Federal n.º 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações c/c art. 9º da Lei 10.520/2002.

### **15.3. DAS PENALIDADES**

15.3.1. Pela recusa injustificada em assinar a Ata de Registro de Preços dentro do prazo estabelecido, a adjudicada se sujeitará às penalidades previstas no art. 7º da Lei Federal nº 10.520/2002.

15.3.2. A penalidade prevista no subitem anterior não se aplica às empresas remanescentes, em virtude da não aceitação da primeira convocada.

15.3.3. Salvo ocorrência de caso fortuito ou de força maior, devidamente justificada e comprovada, ao não cumprimento, por parte da empresa detentora da Ata, das obrigações assumidas, ou a infringência de preceitos legais pertinentes, serão aplicadas, na forma do art. 87, inc. II da Lei 8666/93 c/c art. 9º da Lei 10.520/2002, segundo a gravidade da falta, as seguintes penalidades:

a) multa de 0,2 ponto percentual (%) (dois décimos por cento) ao dia, calculada sobre o valor do fornecimento realizado com atraso, até o décimo dia corrido; após o que, aplicar-se-á a multa prevista na alínea “b”;

b) multa de 20 pontos percentuais (%) (vinte por cento), sobre o valor total da inadimplência referente ao(s) item(ns) constante da Ordem de Fornecimento, na hipótese do não cumprimento de qualquer das obrigações assumidas;

c) exclusão de seu nome da Ata de Registro de Preços e suspensão temporária ao direito de licitar com o Município de Nova Venécia, bem como o impedimento de com ele contratar, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, na hipótese de descumprimento integral de, no mínimo, uma Ordem de Fornecimento ou descumprimento parcial de mais de uma Ordem de Fornecimento.

15.3.4. As multas serão, após regular processo administrativo, descontadas dos créditos da empresa detentora da Ata ou, se for o caso, cobrada administrativa ou judicialmente.

15.3.5. As penalidades previstas neste item têm caráter de sanção administrativa e, consequentemente, a sua aplicação não exime a empresa detentora da Ata da reparação das eventuais perdas e danos que seu ato punível venha acarretar ao Município de Nova Venécia.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

15.3.6. Constatada a inveracidade de qualquer das informações fornecidas pela licitante, esta poderá sofrer quaisquer das penalidades adiante previstas:

a) suspensão temporária ao direito de licitar e impedimento de contratar com o Município de Nova Venécia pelo prazo de até 05 (cinco) anos;

b) exclusão do seu nome da Ata de Registro de Preços, se já estiver assinada.

15.3.7. À proponente que ensejar o retardamento da execução do certame, não mantiver a proposta ou lance, faltar ou fraudar na execução das obrigações assumidas para execução do objeto, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, será aplicada a penalidade de impedimento de licitar e contratar com o Município de Nova Venécia, pelo prazo de até 05 (cinco) anos.

**16. DISPOSIÇÕES GERAIS**

16.1. Eventuais impugnações ao Edital deverão ser dirigidas a(o) Pregoeiro(a) e protocolizadas nos dias úteis, das 08:00 às 11:00 e das 13:00 às 15:00 horas, na Avenida Vitória, n.º 347 – Centro – Sede – Nova Venécia (ES), observando o prazo previsto nos §§ 1º e 2º, do artigo 41, da Lei Federal n.º 8.666/1993, com as alterações introduzidas pela Lei Federal n.º 8.883/1994 e seguintes.

16.1.1. No ato de autuação da impugnação, é obrigatória a apresentação de CPF ou RG, em se tratando de pessoa física, e de CGC ou CNPJ, em se tratando de pessoa jurídica (por documento original ou cópia autenticada).

16.2. Informações relativas a presente licitação poderão ser obtidas conforme segue, de acordo com seu teor.

16.2.1. Questões Técnicas e Jurídicas deverão ser formuladas por escrito e dirigidas a(o) Pregoeiro(a) na Avenida Vitória, n.º 347 – 3º Andar, Centro – Nova Venécia (ES) ou pelo Telefax (27) 3752-9110, até 02 (dois) dias úteis antes do prazo marcado para abertura do certame.

16.2.2. Questões Diversas poderão ser obtidas Sessão de Pregão, sito na Avenida Vitória, n.º 347 – 3º Andar, Centro – Nova Venécia (ES) ou pelo Telefone (27) 3752-9004, horário de Funcionamento: 08:00 às 11:00 horas e das 13:00 às 15:00 horas.

16.2.3. As dúvidas a serem dirimidas por telefone serão somente aquelas de ordem estritamente informal.

16.3. Para solucionar quaisquer questões oriundas desta licitação, é competente, por disposição legal, o Foro de Nova Venécia, observadas as disposições do § 6º, do artigo 32, da Lei Federal n.º 8.666/1993.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

16.4. É facultada a(o) Pregoeiro(a) ou à autoridade superior, em qualquer fase da licitação, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de documento ou informação que deveria constar no ato da sessão pública.

16.5. Fica assegurado ao Município de Nova Venécia o direito de, no interesse da administração, anular ou revogar, a qualquer tempo, no todo ou em parte, a presente licitação, dando ciência aos participantes, na forma da legislação vigente.

16.6. As proponentes assumem todos os custos de preparação e apresentação de suas propostas e a PMNV não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado do processo licitatório.

16.7. As proponentes são responsáveis pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação.

16.8. Não havendo expediente ou ocorrendo qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada, a sessão será automaticamente transferida para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário e local anteriormente estabelecido, desde que não haja comunicação do(a) Pregoeiro(a) em contrário.

16.9. Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital e seus Anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento. Só se iniciam e vencem os prazos em dias de expediente da PMNV.

16.10. As empresas que receberem o Edital por meio eletrônico serão responsáveis pelo envio do aviso de recebimento a(o) Pregoeiro(a). Se não enviado este aviso, a empresa poderá não ser notificada sobre eventuais alterações do presente Edital ou informações prestadas pelo(a) Pregoeiro(a).

16.11. Os envelopes contendo os documentos de habilitação, não abertos, ficarão à disposição para retirada na Sala da Comissão Permanente de Licitação, após a publicação da Ata de Registro de Preços.

16.12. As condições de emissão de documentos de cobrança, pagamento, reajustes, garantia de execução da Ata de Registro de Preços, penalidades, obrigações, responsabilidades e outras, são as estabelecidas neste Edital e na Lei Federal n.º 8.666/1993 e suas alterações.

16.13. As normas disciplinadoras deste PREGÃO serão interpretadas em favor da ampliação da disputa, observada a igualdade de oportunidades, sem comprometimento do interesse público, da finalidade e da segurança da Ata e dos futuros contratos delas decorrentes.

16.14. Este Edital e seus Anexos, bem como a(s) proposta(s) da(s) proponente(s) adjudicatária(s), farão parte integrante da Ata de Registro de Preços, independente de transcrição.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

16.15. O pregoeiro resolverá os casos omissos com base no ordenamento jurídico vigente.

16.16. O interessado deverá dirigir-se pessoalmente ao Setor de Licitações desta Prefeitura Municipal para a retirada do edital completo, no endereço sito Avenida Vitória, nº 347, Bairro Centro, Nova Venécia-ES, nos dias de segunda à sexta-feira, das 08:00 às 11:00 e das 13:00 às 17:00 horas.

**17. CADERNO DE LICITAÇÃO**

17.1. Fazem parte integrante do presente Edital:

- a) Anexo I - Termo de Referência;
- b) Anexo II - Formulário “Especificação e Cotação de Preços”;
- c) Anexo III - Termo de Credenciamento;
- d) Anexo IV - Minuta de Ata de Registro de Preços.

17.2. No ato do recebimento do “Caderno de Licitação”, deverá a interessada verificar seu conteúdo, não sendo admitidas reclamações posteriores sobre eventuais omissões.

Nova Venécia – ES, 17 de abril de 2012.

**ELSON LUIZ SCHNEIDER**  
**PREGOEIRO**



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**ANEXO I**  
**TERMO DE REFERÊNCIA**

**I - DO OBJETO**

1.1 - *Aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Farmácia Cidadã Municipal, em atendimento à solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, deste Município.*

**II - DA FONTE DE RECURSOS**

2.1 - As despesas decorrentes da presente licitação correrão por conta de dotação específica da Secretaria requisitante.

**III - DO PAGAMENTO**

3.1 - O pagamento do preço pactuado será efetuado de acordo com as entregas dos **medicamentos**, devendo a Contratada emitir as respectivas faturas que, devidamente, comprovadas e atestadas pelo Órgão Gestor do Objeto desta licitação, deverão ser pagas até o 10º (décimo) dia útil do mês subsequente ao da entrega.

**IV - PRAZO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

4.1 - Do prazo: A Ata de Registro de Preços será celebrada com vigência a partir da data de publicação do Diário Oficial do Estado e se estenderá por 12 (doze) meses.

**V - CONDIÇÕES DE ENTREGA**

5.1 - Para melhor rendimento na entrega dos **medicamentos**, estes deverão estar em conformidade com o **Anexo II - FORMULÁRIO “ESPECIFICAÇÃO E COTAÇÃO DE PREÇOS”**.

5.2 - Os **medicamentos** especificados no ANEXO II deverão ser entregues em até **10 (dez) dias**, contados a partir do recebimento da “Ordem de Fornecimento”, expedida pela Divisão de Compras, podendo ser prorrogado desde que plenamente justificado, atendendo ao interesse e conveniência da Administração.

**VI - DA RETIRADA DO EDITAL**

6.1 - O interessado deverá dirigir-se ao Setor de Licitações desta Prefeitura para a retirada do edital completo, no horário de 08:00 às 11:00 horas e das 13:00 às 15:00 horas, no endereço sito Avenida Vitória, n.º 347 – 3º Andar, Centro – Nova Venécia (ES), nos dias de expediente desta Prefeitura. Informações pelos telefones (27) 3752-9004/9005 ou pelo site [www.novavenecia.es.gov.br](http://www.novavenecia.es.gov.br).

Nova Venécia - ES, 17 de abril de 2012.

**ELSON LUIZ SCHNEIDER**  
**PREGOEIRO**





**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**ANEXO II**  
**FORMULÁRIO “ESPECIFICAÇÃO E COTAÇÃO DE PREÇOS”**

ITEM	QUANT. MÍNIMA	QUANT. MÁXIMA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR MÁXIMO A SER PAGO (R\$)
01	30.000	300.000	COMP	ÁCIDO ACETIL SALICILICO 100MG – USO ORAL	0,01
02	30.000	300.000	COMP	ANLÓDIPINO, BESILATO 05MG - USO ORAL	0,03
03	25.000	200.000	COMP	ATENÓLOL 25MG – USO ORAL	0,02
04	25.000	200.000	COMP	ATENÓLOL 50MG – USO ORAL	0,03
05	1.000	30.000	COMP	ALÓPURINOL 300MG – USO ORAL	0,11
06	1.000	30.000	COMP	ALÓPURINOL 100MG – USO ORAL	0,04
07	1.000	30.000	COMP	AMIODARONA 200MG, CLORIDRATO DE – USO ORAL	0,13
08	100	2.000	FRS	AMOXACILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO – 50 + 12,5 MG/ML- SUSPENSÃO – FRASCO 75 ML	0,04
09	200	3.000	FRS	AMOXICILINA 0,5MG/ML – SUSPENSÃO, 60ML COM MEDIDOR – USO ORAL	1,60
10	5.000	100.000	COMP	AMOXICILINA 500MG – USO ORAL	0,08
11	4.000	50.000	DRÁG EA	AZITROMICINA 500MG – USO ORAL	0,44
12	2.000	30.000	COMP	ACICLOVIR 200MG – USO ORAL	0,08
13	50	1.000	BISNAGA	ACICLOVIR 50 mg/g – BISNAGA 10g – USO EXTERNO	1,02
14	10.000	100.000	COMP	ALBENDAZOL 400MG – USO ORAL	0,17
15	50	1.000	AMP.	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML – USO INJETÁVEL (TRIMESTRAL)	16,90
16	50	1.000	AMP.	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 50MG/ML – USO INJETÁVEL (MENSAL)	10,35
17	50	1.000	AMP.	ALGESTONA ACETONIDA 150MG + ENANTATO DE ESTRADIOL 10MG/ML – USO INJETÁVEL – AMPOLA 01 ML (MENSAL)	4,50
18	5.000	50.000	COMP	ACIDO FOLICO 05MG – USO ORAL	0,02
19	1.000	20.000	COMP	ALENDRONATO SÓDICO 70MG – USO ORAL	0,32
20	100	1.000	FRS	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 40MG/ML – PO SUSPENSÃO ORAL 600MG (40MG/ML) – FRASCO 15 ML COM DILUENTE P/ 08ML, COM DOSADOR	4,95
21	10	200	FRS	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 250mcg/ DOSE (200 DOSES) AEROSOL	39,90
22	10	200	FRS	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50mcg/ DOSE (200 DOSES) AEROSOL	38,50
23	80.000	900.000	COMP	CAPTÓPRIL 25MG – USO ORAL	0,02
24	8.000	100.000	COMP	CARVEDILOL 25MG – USO ORAL	0,22
25	8.000	100.000	COMP	CARVEDILOL 3,125 MG – USO ORAL	0,13
26	8.000	100.000	COMP	CARVEDILOL 6,25 MG – USO ORAL	0,20



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

27	5.000	100.000	CAPS.	CEFALEXINA 500MG – USO ORAL	0,13
28	50	2.000	FRS	CEFALEXINA 50MG/ML – SUSPENSÃO, FRASCO 60ML COM MEDIDOR – USO ORAL	3,68
29	10.000	150.000	COMP	CINARIZINA 25MG – USO ORAL	0,03
30	10.000	150.000	COMP	CINARIZINA 75MG – USO ORAL	0,04
31	5.000	100.000	COMP	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG – USO ORAL	0,11
32	5.000	50.000	COMP	COMPLEXO B – POLIVITAMINICO - USO ORAL	0,06
33	200	2.000	FRS	CARBOCISTEÍNA 20MG/ML – XAROPE, 80ML COM MEDIDOR – USO ORAL	1,50
34	200	2.000	BISNAGA	COLAGENASE 0,6 U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G - POMADA USO TÓPICO ADULTO E PEDIÁTRICO 30G	17,90
35	500	5.000	BISNAGA	CETOCONAZOL 20MG/G – BISNAGA USO TOPICO 30G	1,10
36	10.000	100.000	COMP	DIGOXINA 0,25MG - USO ORAL	0,03
37	50	1.000	FRS	DEXCLORFENIRAMINA 02MG/05ML, MALEATO DE – FRASCO 100ML COM MEDIDOR	0,94
38	500	10.000	COMP	DOXICICLINA 100MG, CLORIDRATO DE – USO ORAL	0,17
39	2.000	50.000	COMP	DIMETICONA 40MG – USO ORAL	0,05
40	100	2.000	FRS	DIMETICONA 75MG/ML – LIQUIDO, FRS 10ML – USO ORAL	0,73
41	100	1.000	FRS	DOMPERIDONA 03MG/ML – LIQUIDO, FRASCO 100 ML COM MEDIDOR – USO ORAL	12,75
42	10	100	UNID	DIU – CONFECCIONADO EM POLIETILENO ESTERIL RADIOPACO, EM FORMA DE T COM SUPERFICIE TOTAL DE COBRE ATICO DE 380MM – ACOMPANHA TUBO APLICADOR COM ANEL AJUSTAVEL E EMBOLO PRÉ-INSERIDO.	55,00
43	2.000	50.000	COMP	DIPIRONA 500MG – USO ORAL	0,04
44	100	5.000	FRS	DIPIRONA 500MG/ML – FRASCO 10ML – USO ORAL	0,45
45	10.000	500.000	COMP	ENALAPRIL 05MG – USO ORAL	0,02
46	10.000	500.000	COMP	ENALAPRIL 10MG – USO ORAL	0,03
47	10.000	500.000	COMP	ENALAPRIL 20MG – USO ORAL	0,03
48	10.000	100.000	COMP	ESPIRONOLACTONA 25MG – USO ORAL	0,12
49	200	5.000	COMP	ERITROMICINA, ESTEARATO 500MG – USO ORAL	0,41
50	50	500	FRS	ERITROMICINA 25MG/ML, ESTOLATO DE – FRASCO 60ML COM DOSADOR – USO ORAL	2,71
51	500	5.000	COMP	ESPIRAMICINA 500 MG – (1,5 MUI)	2,83
52	50	2.000	FRS	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG/ML (HIOSCINA) – SOLUÇÃO, 20ML – USO ORAL	2,10
53	10.000	500.000	COMP	FUROSEMIDA 40MG – USO ORAL	0,01
54	100	2.000	FRS	FENOTEROL 05MG/ML, BROMIDRATO DE – SOLUÇÃO PARA USO ORAL E INALAÇÃO – FRASCO 20ML	1,58



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

55	5.000	100.000	COMP	FLUCONAZOL 150MG – USO ORAL	0,19
56	80.000	800.000	COMP	GLIBENCLAMIDA 05MG – USO ORAL	0,02
57	10.000	200.000	COMP	GLIMEPIRIDA 02 MG – USO ORAL	0,02
58	10.000	200.000	COMP	GLIMEPIRIDA 04 MG – USO ORAL	0,03
59	100.000	1.000.000	COMP	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG – USO ORAL	0,02
60	100	3.000	BISN	HIDROCORTIZONA 10MG/G, ACETATO DE – CREME, BISNAGA 20G	4,60
61	50	1.000	FRS	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5% - FRASCO 100 ML - COM COPO DOSADOR	1,47
62	100	1.000	AMP	HEPARINA SODICA 5.000 UI –AMPOLA 0,25 – USO IM	7,09
63	15	200	FRS	IPRATROPIO, BROMETO 0,02MG/DOSE (300 DOSES) AEROSOL	21,50
64	100	2.000	FRS	IPRATROPIO 0,25MG/ML, BROMETO DE – FRASCO 20ML – SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	0,80
65	15	200	FRS	INSULINA LISPRO - FRASCO 10 ML	93,40
66	10.000	500.000	COMP	IBUPROFENO 300MG – USO ORAL	0,05
67	200	3.000	FRS	IBUPROFENO 50MG/ML – FRASCO 30ML – USO ORAL	1,60
68	15	200	AMP	IMUNOGLOBULINA ANTI RH 300 – AMPOLA 02ML – USO IM	13,67
69	140.000	1.000.000	COMP	LOSARTANA POTASSICA 50 MG – USO ORAL	0,05
70	50	1.000	BISN AGA	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE – 100MG/5G – GELÉIA 2% - USO INTERNO ADULTO E PEDIATRICO	2,39
71	10	100	FRS	LIDOCAINA 2% COM VASO CONSTRITOR, CLORIDRATO DE – FRASCO 20ML	0,52
72	10	100	FRS	LIDOCAINA 2% SEM VASO CONSTRITOR, CLORIDRATO DE – FRASCO 20ML	2,39
73	120	2.000	CART	LEVONOGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03 MG – USO ORAL – CARTELA COM 21 COMPRIMIDOS	0,06
74	1.000	100.000	COMP	LORATADINA 10MG – USO ORAL	0,05
75	1.000	100.000	COMP	LEVODOPA 200MG + BENZERAZIDA 50MG, CLORIDRATO DE - USO ORAL	2,36
76	1.000	100.000	COMP	LEVODOPA + CARBIDOPA 200/50MG – USO ORAL	0,83
77	1.000	100.000	COMP	LEVOTIROXINA SODICA 150 MCG – USO ORAL	0,26
78	1.000	100.000	COMP	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG – USO ORAL	0,26
79	1.000	100.000	COMP	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG – USO ORAL	0,21
80	1.000	100.000	COMP	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG – USO ORAL	0,19
81	1.000	100.000	COMP	MESILATO DE CODERGOCRINA (HYDERGINE) 4,5mg	4,60
82	20.000	900.000	COMP	METFORMINA, CLORIDRATO 850MG – USO ORAL	0,05
83	10.000	300.000	COMP	METILDOPA 500MG – USO ORAL	0,17
84	50	3.000	FRS	MEBENDAZOL 20MG/ML – USO ORAL –	0,85



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

				FRASCO 30ML COM DOSADOR	
85	1.000	50.000	COMP	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG – USO ORAL	0,03
86	1.000	50.000	COMP	METRONIDAZOL 250MG – USO ORAL	0,05
87	50	2.000	FRS	METRONIDAZOL 40MG/ML – FRASCO 100ML COM DOSADOR	1,94
88	80	3.000	BISN	METRONIDAZOL 500MG/05G – GEL, USO VAGINAL, BISNAGA 50G – <u>COM 10 APLICADORES DESCARTAVEIS</u>	1,94
89	80	3.000	BISN	MICONAZOL 20MG/G, NITRATO DE – CREME USO VAGINAL, BISNAGA 80G – <u>COM 10 APLICADORES DESCARTAVEIS</u>	0,99
90	1.500	200.000	COMP	NIFEDIPINA 10MG – USO ORAL	0,04
91	1.500	200.000	COMP	NIFEDIPINA 20MG – USO ORAL	0,04
92	150	5.000	BISN AGA	NEOMICINA 05MG/G + BACITRACINA 250UI/G – CREME, BISNAGA 10G – USO EXTERNO	0,70
93	60	1.000	FRS	NISTATINA 100.000 UI/ML – FRASCO 30ML – USO ORAL	1,76
94	50.000	800.000	COMP	NIMESULIDA 100MG – USO ORAL	0,04
95	80	3.000	FRS	NIMESULIDA 50MG/ML – FRASCO 15ML – USO ORAL	0,74
96	10	500	CART	NORETISTERONA 0,35MG – CARTELA MENSAL	0,23
97	50	1.000	AMP.	NORETISTERONA + ESTRADIOL 50 + 5MG/ML – AMPOLA 01ML	9,90
98	100.000	1.000.000	COMP	OMEPRAZOL 20MG – USO ORAL	0,05
99	20.000	500.000	COMP	PROPRANOLOL 40MG, CLORIDRATO DE – USO ORAL	0,02
100	80	2.000	FRS	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 4,02 MG/ML – SOL. 100ML COM DOSADOR	3,50
101	3.000	50.000	COMP	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG – USO ORAL	0,03
102	100	2.000	FRS	PENICILINA G C/ BENZATINA 1200000 UI – PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL – USO IM	1,00
103	100	1.000	FRS	PENICILINA G C/ PROCAINA 400.000 UI - PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL – USO IM	0,70
104	60	2.000	FRS	PERMETRINA 05% - LOÇÃO CREMOSA, ESCABICIDA, FRS 60ML – USO EXTERNO	2,37
105	60	2.000	FRS	PERMETRINA 1% - LOÇÃO – USO PEDIÁTRICO E ADULTO, USO EXTERNO – FRASCO 60 ML	1,17
106	1.000	30.000	UNID	PRESERVATIVO MASCULINO (CAMISINHA DE VENUS) LUBRIFICADO, LARGURA NOMINAL DE 52MM, LATEX DE BORRACHA NATURAL, EMBALADAS INDIVIDUALMENTE.	0,21
107	150	5.000	FRS	PARACETAMOL 200MG/ML – USO ORAL, FRASCO 15ML	0,45
108	100.000	1.000.000	COMP	PARACETAMOL 500MG – USO ORAL	0,03
109	1.000	50.000	COMP	PREDNISONA 05MG, FOSFATO SODICO DE – USO ORAL	0,03
110	1.000	50.000	COMP	PREDNISONA 20MG, FOSFATO SODICO DE –	0,06



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

				USO ORAL	
111	3.000	100.000	COMP	RANITIDINA 150MG, CLORIDRATO DE - USO ORAL	0,04
112	150	5.000	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO - ENVELOPE 27,9G - USO ORAL	0,39
113	80	1.000	BISN	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG - CREME, USO TOPICO, BISNAGA 50G	2,19
114	20	200	FRS	SALBUTAMOL, SULFATO 100mcg/ DOSE (200DOSES) AEROSOL	1,76
115	15.000	600.000	COMP	SINVASTATINA 40MG - USO ORAL	0,15
116	15.000	600.000	COMP	SINVASTATINA 20MG - USO ORAL	0,09
117	50	2.000	FRS	SULFAMETOXAZOL 4% + TRIMETROPINA 0,8% SUSPENSÃO, FRS 50ML COM MEDIDOR - USO ORAL	1,29
118	1.000	50.000	COMP	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETROPINA 80MG - USO ORAL	0,07
119	1.000	20.000	COMP	SECNIDAZOL 1000MG - USO ORAL	0,41
120	50	3.000	FRS	SULFATO FERROSO 25MG/ML FE - FRASCO 30ML - USO ORAL	1,66
121	10.000	500.000	COMP	SULFATO FERROSO 40MG/FE - USO ORAL	0,03
122	100	2.000	BISN	TIABENDAZOL 50MG/G - POMADA, BISNAGA 20G	2,06
123	5.000	100.000	COMP	VITAMINA C 500MG - USO ORAL	0,16
124	5.000	100.000	COMP	VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG - USO ORAL	0,06
125	1.000	50.000	COMP	VARFARINA SODICA 5MG - USO ORAL	0,13
126	5.000	200.000	COMP	ÁCIDO VALPROICO 250MG	0,40
127	5.000	200.000	COMP	ÁCIDO VALPROICO 500MG	0,70
128	5.000	200.000	COMP	AMITRIPTILINA 25MG - USO ORAL	0,11
129	5.000	200.000	COMP	BIPERIDENO 02MG - USO ORAL	0,05
130	50	2.000	AMP OLA	BIPERIDENO 05MG/01ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 01ML	1,71
131	10.000	200.000	COMP	BROMAZEPAM 03MG - USO ORAL	0,04
132	10.000	200.000	COMP	BROMAZEPAM 06MG - USO ORAL	0,05
133	50	2.000	FRS	CARBAMAZEPINA 100MG/05ML - SUSPENSÃO FRS 100ML COM DOSADOR	8,99
134	10.000	200.000	COMP	CARBAMAZEPINA 200MG - USO ORAL	0,05
135	5.000	200.000	COMP	CARBONATO DE LÍCIO 300MG - USO ORAL	0,21
136	5.000	200.000	COMP	CLOMIPRAMINA 25MG - USO ORAL	0,10
137	10.000	200.000	COMP	CLONAZEPAN 0,5MG - USO ORAL	0,08
138	10.000	200.000	COMP	CLONAZEPAN 02MG - USO ORAL	0,07
139	50	2.000	AMP OLA	CLORPROMAZINA 05MG/ML - SOL. INJETÁVEL - AMPOLA 05ML	1,41
140	5.000	200.000	COMP	CLORPROMAZINA 100MG - USO ORAL	0,12
141	5.000	200.000	COMP	CLORPROMAZINA 25MG - USO ORAL	0,15
142	1.000	200.000	FRS	CLORPROMAZINA 40MG/ML - SOL. FRS 20ML	4,20
143	10.000	200.000	COMP	CLOXAZOLAN 01 MG - USO ORAL	0,34
144	10.000	200.000	COMP	CLOXAZOLAN 02 MG - USO ORAL	0,39
145	10.000	200.000	COMP	DIAZEPAN 05MG - USO ORAL	0,03
146	10.000	200.000	COMP	DIAZEPAN 10MG - USO ORAL	0,03
147	50	2.000	AMP	DIAZEPAN 10MG (5MG/ML) - AMPOLA	0,46



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

			OLA	02ML – USO INJETÁVEL	
148	10.000	200.000	COMP	FENITOÍNA 100MG – USO ORAL	0,08
149	10.000	200.000	COMP	FENOBARBITAL 100MG – USO ORAL	0,04
150	50	2.000	AMP	FENOBARBITAL 100MG/ML – SOLUÇÃO – AMPOLA – USO IM	1,53
151	50	2.000	FRS	FENOBARBITAL 4% GOTAS – FRASCO 20 ML	1,71
152	10.000	200.000	COMP	FLUOXETINA 20MG – USO ORAL	0,12
153	50	2.000	AMP OLA	HALOPERIDO 05MG/ML – SOL. INJETÁVEL , AMPOLA 01ML	0,04
154	5.000	200.000	COMP	HALOPERIDOL 01MG – USO ORAL	0,06
155	5.000	200.000	COMP	HALOPERIDOL 05MG - USO ORAL	0,03
156	50	2.000	AMP OLA	HALOPERIDOL, DECANOATO 70,52 MG/ML – AMPOLA 01ML – USO INJETÁVEL	4,20
157	5.000	200.000	COMP	IMIPRAMINA 25MG, CLORIDRATO DE –USO ORAL	0,05
158	5.000	200.000	COMP	LEVOMEPRIMAZINA 25MG	0,13
159	5.000	200.000	COMP	LEVOPROMAZINA 100 MG	0,41
160	50	2.000	AMP OLA	MEPERIDINA, CLORIDRATO 50MG/ML (PETIDINA) – SOL. AMPOLA 02ML – USO INJETÁVEL	2,22
161	5.000	200.000	COMP	MIDAZOLAN 15MG – USO ORAL	0,87
162	5.000	200.000	COMP	NORTRIPTILINA 50MG – USO ORAL	0,12
163	5.000	200.000	COMP	PAROXETINA 20MG – USO ORAL	0,23
164	5.000	200.000	COMP	SERTRALINA 50MG – USO ORAL	0,11
165	5.000	200.000	COMP	VALPROATO DE SÓDIO 500MG – USO ORAL	0,65
166	5.000	200.000	COMP	NORTRIPTILINA 25 MG – USO ORAL	0,12
167	500	5.000	COMP	ATACAND 08MG – USO ORAL	3,30
168	500	5.000	COMP	BEMINAL – COMPLEXO VITAMINICO	0,06
169	500	5.000	COMP	FAMOX 20MG – USO ORAL	1,56
170	500	5.000	COMP	LEXAPRO 20MG – USO ORAL	11,78
171	500	5.000	COMP	RAZAPINA 30MG – USO ORAL	2,75
172	500	5.000	COMP	CRESTOR 10MG – USO ORAL	1,61
172	500	5.000	COMP	DIOVAN AMLO 160/5MG – USO ORAL	1,52
174	500	5.000	COMP	VASOGARD 100MG – USO ORAL	0,79
175	500	5.000	COMP	PLAKETAR – USO ORAL	0,59
176	500	5.000	COMP	FRONTAL 01MG – USO ORAL	1,90
177	500	5.000	COMP	GALVUS MET 50/1000MG – USO ORAL	3,29
178	500	5.000	COMP	CELEBRA 200 – USO ORAL	3,98
179	500	5.000	COMP	ARTROLIVE – USO ORAL	2,15
180	500	5.000	COMP	TORAGESIC 10 – USO ORAL	2,01
181	500	5.000	COMP	VASTAREL 35 – USO ORAL	1,84
182	500	5.000	COMP	SOMALGIN 100 – USO ORAL	0,01
183	500	5.000	COMP	LORAX 02MG – USO ORAL	0,06
184	500	5.000	COMP	ALOIS 10MG – USO ORAL	1,75
185	500	5.000	COMP	PROPANOLOL 10MG – USO ORAL	4,35
186	500	5.000	COMP	CLORTALINONA 25MG – USO ORAL	0,20
187	500	5.000	COMP	STILNOX 10MG – USO ORAL	1,16
188	500	5.000	COMP	DEPAKOTE ER 500MG – USO ORAL	2,29
189	500	5.000	COMP	OXIGEN 30MG – USO ORAL	0,31
190	500	5.000	COMP	NOOTROPIL 800 MG – USO ORAL	0,87
191	500	5.000	COMP	BETASERC 24MG – USO ORAL	1,33



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

192	500	5.000	COMP	VENOVAS 450/50MG – USO ORAL	0,41
193	500	5.000	COMP	RISPERIDONA 02MG – USO ORAL	0,79
194	500	5.000	COMP	ARCOXIA 90 – USO ORAL	5,92
195	500	5.000	COMP	PACO – USO ORAL	0,90
196	500	5.000	COMP	LEPONEX – USO ORAL	1,04
197	500	5.000	COMP	LEVODOPA 150 + CARBIDOPA 37,5 + ENTACAPONE 200MG – USO ORAL	6,45
198	2.000	50.000	COMP	CIPROFIBRATO 100MG – USO ORAL	0,90
199	50	3.000	FRS	BROMOPRIDA 4MG/ML – USO ORAL – GOTAS – FRASCO 20ML	1,21
200	100	1.000	CX	Tira reagente para determinação de glicemia que aceite amostra capilar, venosa, arterial e neonatal para uso em glicosímetro fotométrico e amperométrico, com faixa de medição de 10 a 600mg/dl, com resultado de exame em até 10 segundos, volume Máximo de sangue de 4ul e que permita transferência dos dados para software de gerenciamento de dados glicêmicos. Cx com 50 tiras	49,00
201	1.000	80.000	UNID	Seringa para insulina descartável, estéril, atóxica, apirogênica, 01 ml/cc com agulha 13x0,38 (27,5G1/2”), -bisel trifacetado-siliconizada em toda sua extensão com silicone, bico slip.	0,30
202	1.000	80.000	UNID	Lanceta de segurança 21G com dispositivo, agulha em aço inoxidável tipo 304, esterilizadas, corpo da lanceta em plástico e ABS, não permite reaproveitamento.	0,49
203	200	5.000	FRS	Solução de cloreto de sódio 0,9% - uso externo – frasco 250ml	1,10
204	200	5.000	FRS	Solução de cloreto de sódio 0,9% - uso externo – frasco 500ml	1,39
205	100	3.000	FRS	Solução de cloreto de sódio 0,9% - sistema fechado – frasco 250ml	1,77
206	100	3.000	FRS	Solução de cloreto de sódio 0,9% - sistema fechado – frasco 500ml	2,10
207	03	30	cx	INSULINA ASPARTE – 100 UI/ML – CX COM 05 CARTUCHOS 03 ML CADA – MARCA NOVORAPID ® PENFILL ® - SOLUÇÃO INJETÁVEL VIA SUBCUTÂNEA (LABORATÓRIO NOVO NORDISK).	199,00

**OBS.: OS ITENS REFERENTES AOS N.º 167 A 196 ESTÃO COM O NOME COMERCIAL UMA VEZ QUE ESTAMOS ATENDENDO A MANDATOS JUDICIAIS.**

**Todos os medicamentos deverão ter o prazo de validade superior a 12 (doze) meses a contar da data de entrega pelo fornecedor à Secretaria requisitante e vir acompanhados de laudo analítico. Ressaltamos que o não cumprimento desta solicitação acarretará o não recebimento da mercadoria.**



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**Será motivo de desclassificação a apresentação de propostas que não indicarem a “MARCA” dos medicamentos ofertados.**

**No envelope de proposta de preços deverá conter CD com arquivo da planilha com a cotação dos respectivos valores.**

**OBSERVAÇÃO:**

Deverá constar ainda:

a) O prazo de validade da presente Proposta é de **60 (sessenta) dias corridos**, a contar da data estabelecida no edital.

b) Prazo de entrega dos **medicamentos**.

c) Os preços ora propostos incluem todas as despesas diretas, indiretas, benefícios, tributos, contribuições, seguros e licenças de modo a se constituírem a única e total contraprestação pela aquisição do objeto.

d) Dados da Proponente.

Nome: .....; Razão Social: .....; CNPJ N°: .....

Banco: .....; Agência N.º .....; Conta N° .....

Endereço Completo: .....; Telefones: .....

Email:.....;

**VALOR GLOBAL: R\$ ..... (por extenso)**

Nova Venécia – ES, 17 de abril de 2012.

**ELSON LUIZ SCHNEIDER**  
**PREGOEIRO**





**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**ANEXO III**

**TERMO DE CREDENCIAMENTO**

A empresa: .....; com sede na: .....; C.G.C. n.º:  
....., CREDENCIA o(a) Sr.(a) ..... (CARGO)  
....., portador(a) do R.G. n.º  
..... e CPF n.º ....., para representá-la perante a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENÉCIA na licitação por **Pregão Presencial n.º  
005/2012**, podendo formular lances verbais e praticar todos os atos inerentes ao certame,  
inclusive interpor e desistir de recursos em todas as fases licitatórias.

NOME: .....

R.G.: .....

CARGO: .....

***Este documento deverá ser apresentado a(o) pregoeiro(a) em mãos, fora de envelope, na etapa de Credenciamento e com firma reconhecida.***



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**ANEXO IV**  
**MINUTA DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

**PREGÃO PRESENCIAL N.º 005/2012.**  
**PROCESSO N.º 005181, DE 05/03/2012.**

No dia 02 de maio de 2012, na Sala da Comissão Permanente de Licitação, situada na Prefeitura de Nova Venécia – sede, sito à Avenida Vitória, n.º 347 – Centro, Nova Venécia-ES, fizeram-se presentes o(a) Pregoeiro(a) e a respectiva Equipe de Apoio, abaixo assinados, nomeados pela Portaria n.º 1.608, de 11 de novembro de 2010, para conduzirem a SESSÃO PÚBLICA referente ao **Pregão Presencial na modalidade de Registro de Preços n.º 005/2012**, nos termos da Lei n.º 10.520, de 17 de julho de 2002, publicada no DO, de 18 de julho de 2002, e os Decretos n.ºs 5.450, de 31 de maio de 2005 e 3.931, de 19 de setembro de 2001, e das demais normas legais aplicáveis, em face da classificação das propostas apresentadas no **Pregão Presencial para Registro de Preços n.º 005/2012**, *RESOLVE* registrar os preços para a *aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Farmácia Cidadã Municipal, em atendimento à solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, deste Município*, objeto do pregão acima citado, que passa a fazer parte desta, tendo sido os referidos preços oferecidos pelas empresas cujas propostas foram classificadas em 1º lugar no certame acima numerado.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

A presente Ata tem por objeto assegurar o compromisso de possível contratação entre o Fundo Municipal de Saúde de Nova Venécia – ES e as empresas vencedoras do certame licitatório referente ao **Pregão Presencial n.º 005/2012**, cujo objeto é a *aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Farmácia Cidadã Municipal, em atendimento à solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, deste Município*, conforme descrito no Anexo II do referido pregão.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA VALIDADE DA ATA**

A presente Ata de Registro de Preços terá validade de 12 (doze) meses, contada a partir de sua homologação.

SUBCLÁUSULA ÚNICA. Durante o prazo de validade desta Ata de Registro de Preço, o Fundo Municipal de Saúde de Nova Venécia – ES não será obrigado a firmar as contratações que dela poderão advir, facultando-se-lhe a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurado ao beneficiário do registro, preferência de fornecimento em igualdade de condições.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

A presente Ata de Registro de Preços poderá ser usada por todos os órgãos da Administração Pública Federal, desde que autorizados pelo Fundo Municipal de Saúde de Nova Venécia – ES.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

SUBCLÁUSULA PRIMEIRA. O preço ofertado pela(s) empresa(s) signatária(s) da presente Ata de Registro de Preços é o especificado nesta Ata.

SUBCLÁUSULA SEGUNDA. Em cada fornecimento decorrente desta Ata, serão observadas, quanto ao preço, as cláusulas e condições constantes do Edital referente à mesma.

SUBCLÁUSULA TERCEIRA. Em cada fornecimento, o preço unitário a ser pago será o constante da proposta apresentada pela(s) empresa(s) detentora(s) da presente Ata, a(s) qual(is) também a integra(m).

**CLÁUSULA QUARTA – DA CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS**

A relação do(s) item(s) com a(s) respectiva(s) empresa(s) ofertante(s) do melhor lance, a(s) qual(is) terá(ão) preferência de contratação, segue abaixo:

**1 - Fornecedor registrado:**

**CNPJ n.º**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT. MÍN.	QUANT. MÁX.	VALOR UNITÁRIO (RS)

**2 - Fornecedor registrado:**

**CNPJ n.º**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT. MÍN.	QUANT. MÁX.	VALOR UNITÁRIO (RS)

**3 - Fornecedor registrado:**

**CNPJ n.º**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT. MÍN.	QUANT. MÁX.	VALOR UNITÁRIO (RS)

**4 - Fornecedor registrado:**

**CNPJ n.º**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT. MÍN.	QUANT. MÁX.	VALOR UNITÁRIO (RS)



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**CLÁUSULA QUINTA – DO PAGAMENTO**

O pagamento do preço pactuado será efetuado de acordo com as entregas dos **medicamentos**, devendo a Contratada emitir as respectivas faturas que, devidamente, comprovadas e atestadas pelo Órgão Gestor do Objeto desta licitação, serão pagas até o 10º (décimo) dia útil do mês subsequente ao da entrega.

Em todos os fornecimentos, o pagamento será feito por meio de ordem bancária transmitida ao FORNECEDOR, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo CONTRATADO.

Qualquer erro detectado no documento fiscal deverá ser corrigido pela contratada em um prazo de 10 (dez) dias a partir de notificação expedida pela contratante, emitindo novo documento fiscal, quando serão reabertos todos os prazos acima estabelecidos para o respectivo pagamento.

A Prefeitura não aceitará sob hipótese nenhuma cobrança via boleto bancário, portanto, o fornecedor deverá indicar na nota fiscal o número da conta, agência e banco para que o depósito possa ser efetuado.

No ato do recebimento dos **medicamentos**, caso a nota fiscal esteja acompanhada do boleto, o mesmo não será recebido.

**CLÁUSULA SEXTA – DA ENTREGA**

A entrega dos **medicamentos** só estará caracterizada mediante o recebimento definitivo dos mesmos, ou seja, o aceite na Nota Fiscal correspondente pelo Fiscal da Ata de Registro de Preços.

SUBCLÁUSULA PRIMEIRA. O fornecedor ficará obrigado a atender todos os pedidos efetuados durante a vigência desta Ata, mesmo que a entrega deles decorrente estiver prevista para data posterior à do seu vencimento.

SUBCLÁUSULA SEGUNDA. Os **medicamentos** deverão ser entregues acompanhados da Nota Fiscal ou Nota Fiscal Fatura correspondente.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DAS PENALIDADES**

A licitante que ensejar o retardamento da execução do certame, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução da presente Ata, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, garantido o direito da ampla defesa, ficará impedida de licitar e contratar com o Fundo Municipal de Saúde de Nova Venécia, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, sem prejuízo das multas previstas em edital e nesta Ata, e das demais cominações legais.

SUBCLÁUSULA PRIMEIRA. A Contratada ficará sujeita, ainda, às seguintes penalidades:



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

- I. Pela inexecução total ou parcial desta Ata, a CONTRATANTE poderá, garantida a prévia defesa, aplicar, à CONTRATADA, sanções previstas no Art. 87 da Lei 8666/93, conforme estipulado abaixo:
- II. multa de 0,2 ponto percentual (%) (dois décimos por cento) ao dia, calculada sobre o valor do fornecimento realizado com atraso, até o décimo dia corrido; após o que, aplicar-se-á a multa prevista no item III;
- III. multa de 20 pontos percentuais (%) (vinte por cento), sobre o valor total da inadimplência referente ao(s) item(ns) constante da Ordem de Fornecimento, na hipótese do não cumprimento de qualquer das obrigações assumidas;
- IV. exclusão de seu nome da Ata de Registro de Preços e suspensão temporária ao direito de licitar com o Município de Nova Venécia, bem como o impedimento de com ele contratar, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, na hipótese de descumprimento integral de, no mínimo, uma Ordem de Fornecimento ou descumprimento parcial de mais de uma Ordem de Fornecimento.

SUBCLÁUSULA SEGUNDA. A inexecução total ou parcial desta Ata enseja a sua rescisão pelos motivos legais.

**CLÁUSULA OITAVA – DO REAJUSTAMENTO DE PREÇOS**

Considerando o prazo de validade estabelecido na Cláusula Segunda da presente Ata, e em atendimento ao §1º, art. 28, da Lei Federal 9.069, de 29.6.1995 e demais legislação, é vedado qualquer reajustamento de preços.

SUBCLÁUSULA ÚNICA. Fica ressalvada a possibilidade de alteração das condições para a concessão de reajustes em face da superveniência de normas federais aplicáveis à espécie.

**CLÁUSULA NONA – DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO**

Os **medicamentos** objeto desta Ata de Registro de preços serão recebidos pelo requisitante consoante o disposto no art. 73 da Lei Federal 8.666/93 e demais normas pertinentes.

**CLÁUSULA DÉCIMA – DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

Esta Ata de Registro de Preços poderá ser cancelada, de pleno direito:

I - Pela Administração, quando:

- a. a detentora não cumprir as obrigações constantes desta Ata de Registro de Preços;



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

- b. a detentora não assinar a Ata de Registro de Preços no prazo estabelecido e a Administração não aceitar sua justificativa;
- c. a detentora der causa a rescisão administrativa de Ata decorrente de registro de preços;
- d. em qualquer das hipóteses de inexecução total ou parcial da Ata decorrente de registro de preços;
- e. os preços registrados se apresentarem superiores aos praticados no mercado;
- f. por razões de interesse público devidamente demonstradas e justificadas pela Administração;
- g. a comunicação do cancelamento do preço registrado, nos casos previstos neste Edital, será feita pessoalmente ou por correspondência com aviso de recebimento, juntando-se o comprovante aos autos que deram origem ao registro de preços;
- h. no caso de ser ignorado, incerto ou inacessível o endereço da detentora, a comunicação será feita por publicação no Diário Oficial do Estado, considerando-se cancelado o preço registrado após a publicação.

II - Pelas detentoras, quando, mediante solicitação por escrito, comprovarem estar impossibilitadas de cumprir as exigências desta Ata de Registro de Preços:

- a. a solicitação das detentoras para cancelamento dos preços registrados deverá ser formulada com a antecedência de 30 (trinta) dias, facultada à Administração a aplicação das penalidades previstas nesta Ata, caso não aceitas as razões do pedido.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA AUTORIZAÇÃO PARA AQUISIÇÃO E EMISSÃO DAS ORDENS DE FORNECIMENTO**

As aquisições do objeto da presente Ata de Registro de Preços serão autorizadas, caso a caso, pelo Ordenador de Despesas.

SUBCLÁUSULA PRIMEIRA. A emissão das autorizações de fornecimento, sua retificação ou cancelamento, total ou parcial serão igualmente autorizados pelo órgão requisitante.

SUBCLÁUSULA SEGUNDA. Durante o prazo de validade do Registro de Preços, este Município poderá ou não contratar o objeto deste Pregão.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS E DO FORO**

Integram esta Ata, o edital do Pregão Presencial n.º 005/2012 e as propostas das empresas abaixo relacionadas.

Fica eleito o Foro da Cidade de Nova Venécia/ES para dirimir quaisquer questões decorrentes da utilização da presente ata.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Os casos omissos serão resolvidos de acordo com a Lei 10.520/2002 e Decreto 5.450/2005, e demais normas aplicáveis.

Nova Venécia-ES, XX de XXXX de 2012.

Ordenador de Despesas

Nome e assinatura

Nome da Empresa

CNPJ nº

Nome e assinatura do Representante da Empresa

RG nº

Nome da Empresa

CNPJ nº



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA VENÉCIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**AVISO DE RECEBIMENTO**  
**ATENÇÃO**

É responsabilidade da empresa o envio de recibo do Edital à Sessão de Pregão. A não comunicação imediata do recebimento poderá prejudicar a empresa, que não será notificada sobre eventuais alterações ocorridas no decorrer da licitação.

O recebimento poderá ser comunicado via fac-símile ou e-mail, em mensagem contendo, necessariamente, todos os elementos do modelo a seguir.

<b>AVISO DE RECEBIMENTO</b>	
Pregão Presencial n.º: 005/2012	<i>Aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Farmácia Cidadã Municipal, em atendimento à solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, deste Município, de acordo com as especificações constantes nos Anexos I e II, do Edital.</i>
Empresa:	
Endereço:	
Cidade:	Estado:
CNPJ:	
Telefone:	Fax:
E-mail:	Data do recebimento do edital:
Pessoa responsável e assinatura da mesma:	
Para: Sessão de Pregão	
Telefones: (27) 3752-9004 ou 3752-9005	
E-mail: licitacaonv@hotmail.com	
<b>MENSAGEM</b>	
Comunico a Sessão de Pregão o recebimento do Edital de Pregão Presencial n.º 005/2012.	