



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

	25MG/ML - AMPOLA 3ML			
07	DULOXETINA 30MG	30.000	0.6800	20.400,00
08	DULOXETINA, CLORIDRATO 60 MG	30.000	1.0500	31.500,00
09	ESPIROLACTONA 25MG	50.000	0.1400	7.000,00
10	FENITOÍNA SÓDICA 5% (50MG/ML) - IV/IM. AMPOLA 5 ML.	500	2.1000	1050,00
11	GABAPENTINA 300 MG	5000	0.2600	1300,00
12	RIVAROXABANA 15MG	30.000	0.1900	5.700,00
13	RIVAROXABANA 20MG	30.000	0.1900	5.700,00
14	TRAMADOL 50MG/ML. AMPOLA 2 ML	500	0.9900	495,00
15	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML- 100ML COM COPO MEDIDOR	100	5.0000	500,00
16	ARIPIRAZOL 10MG COMPRIMIDO	1000	0.3400	340,00
17	ARIPIRAZOL 1MG/ML FRASCO 30ML (ARPEJO)	10	290.0000	2.900,00
18	ARIPIRAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS - FRASCO 30ML (ARPEJO)	12	275.0000	3.300,00
TOTAL				R\$ 84.580,00
FORNECEDOR: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA EMAIL: licitação@globalhospitalar.com.br CONTATO(31) 3515-2000				
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
19	HIDROCORTISONA + SULFATO DE NEOMICINA + POLIXIMINA B 10 MG/ML+ 05 MG/ML + 10,000 UI/ML -SUSP	500	12.7100	6.355,00
20	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100/25MG	10.000	0.7200	7.200,00
TOTAL:				R\$ 13.535,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

FORNECEDOR: ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				
EMAIL: contato@acacia.med.br				
CONTATO: (35)36901150				
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
21	BROMAZEPAM 6,0MG.	20.000	0.1200	2.400,00
22	LORAZEPAM 2MG	10.000	0.1150	1.150,00
23	METILFENIDATO 10MG	20.000	0.2420	4.840,00
24	MIRTAZAPINA 30 MG	6.000	0.6153	3.691,80
25	PREGABALINA 150MG	50.000	0.3143	15.715,00
26	PREGABALINA 75MG	50.000	0.1912	9.560,00
27	ARIPIRAZOL 30MG COMPRIMIDO	6.000	1.3225	7.935,00
TOTAL			R\$ 45.291,80	
FORNECEDOR: BH FARMA COMERCIO LTDA				
EMAIL: licitacao@bhfarma.com.br				
CONTATO: (31) 2122-9400				
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
28	COLAGENASE 0,6 UI/G + CLORANFENICOL 0,01. BISNAGA 30G	200	12.1600	2.432,00
29	MEDROXIPROGESTERONA 150MG. AMPOLA 1 ML	200	8.0000	1.600,00
30	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG	10.000	0.5800	5.800,00
31	VALPROATO DE SODIO 250MG	5.000	0.3000	1.500,00
32	PARACETAMOL 500MG + FOSTATO DE CODEÍNA 30MG	6.000	0.3600	2.160,00
TOTAL			R\$13.492,00	



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

FORNECEDOR: ALFALAGOS LTDA				
EMAIL: licitacao@alfalagos.com.br				
CONTATO: (35) 3701-0450				
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
33	TOPIRAMATO 50MG	15.000	0.1440	2.160,00
34	CLORTALIDONA 25MG	6.000	0.1526	915,60
TOTAL			R\$ 3.075,60	
FORNECEDOR: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA				
EMAIL: empenhos@rioclarense.com.br				
CONTATO: (31) 3439-4300				
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	VALOR TOTAL
35	DESVENLAFAXINA 50MG	10.000	0.5493	5.493,00
36	FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO+ BUDESONIDA (6MCG/200 MCG), EMBALAGEM CONTENDO 60 CÁPSULAS	50	82.3500	4.117,50
37	FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO + BUDESONIDA(12 MCG/400 MCG), EMBALAGEM CONTENDO 60 CÁPSULAS	100	93.9100	9.391,00
38	IMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG.	20.000	0.3000	6.000,00
39	ARIPIRAZOL 20MG COMPRIMIDO	3.000	1.0500	3.150,00
40	ARIPIRAZOL 1MG/ML FRASCO 150ML	100	80.0000	8.000,000
41	ATENSINA 0,100MG	10.000	0.2576	2.576,00
42	CETOPROFENO 50MG/ML - AMPOLA 2 ML - IM	300	1.0620	318,60
43	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG SOLUÇÃO	1000	3.6000	3.600,00
TOTAL			R\$	



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

FORNECEDOR: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA				
EMAIL: licitacao2@multifarma.com.br				
CONTATO: (31) 2522-8170				
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
44	AMOXICILINA 500MG + ÁCIDO CLAVULÂNICO 125MG	10.000	0.2200	2.200,00
45	CARBAMAZEPINA 200MG	30.000	0.1560	4.680,00
TOTAL:				R\$ 6.880,00
FORNECEDOR: VALE COMERCIAL EIRELI				
vendas@valecomercial.com.br				
CONTATO: (35) 3449-9950				
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
46	TRAZODONA 50MG	30.000	0.1700	5.100,00
47	TRAZODONA, CLORIDRATO 150MG, APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO	3.000	1.7165	5.149,50
48	VITAMINA B12 - 5.000UI INJETÁVEL - AMPOLA 2,5ML	2.000	3.1900	6.380,00
49	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 MG	15.000	0.3040	4.560,00
50	NITROGLICERINA 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA DE 10 M	50	35.0000	1.750,00
TOTAL				R\$ 22.939,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				
EMAIL: compras@medhdistribuidora.com.br				
CONTATO: (31) 3547 3577				
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
51	BUPROPIONA 150 MG	30.000	0.3100	9.300,00
52	DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG	10.000	0.2073	2.073,00
53	FLUOXETINA 20MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 20ML	100	16.3500	1.635,00
TOTAL				R\$13.008,00
Fornecedor: DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				
EMAIL: distimix@distrimixmg.com.br				
CONTATO: 33 33217000				
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
54	METFORMINA XR 500MG.	100.000	0.1440	14.400
55	MEMANTINA 10MG	6.000	0.1690	1.014,00
56	RIVAROXABANA 10MG	10.000	0.1800	1.800,00
57	SIMETICONA - SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) 75MG/ML - FRASCO 10ML	500	1.3020	651,00
TOTAL				R\$ 17.865,00
FORNECEDOR: SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA				
EMAIL: empenhos@sameh.com.br				
CONTATO: (31) 3582-0101				
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
58	ATOMOXETINA (CLORIDRATO) 10MG	3.000	0.8200	2.460,00
59	ATOMOXETINA (CLORIDRATO) 25MG	3.000	2.0500	6.150,00
TOTAL				R\$ 8.610,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

FORNECEDOR: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

EMAIL: sac@dimaster.com.br.

CONTATO: (54) 3523.2600

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
60	RISPERIDONA 1MG/ML GOTAS. FRASCO 30 ML	1.000	9.9000	9.900,00
61	RISPERIDONA 2MG	30.000	0.0890	2.670,00
62	RISPERIDONA 3 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO	20.000	0.1290	2.580,00
63	SALMETEROL + FLUTICASONA SPRAY C/ 25+125 ?G	30	85.9900	2.579,70
64	SALMETEROL + FLUTICASONA SPRAY C/ 25+250	10	119.8000	1.198,00

TOTAL R\$ 17.729,70

FORNECEDOR: MED CENTER COMERCIAL LTDA

EMAIL: peletronico@medcentercomercial.com.br / sac@medcentercomercial.com.br

CONTATO: (35)3449-1950

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
65	ÁCIDO TRANEXÂNICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 5ML	100	3.6000	360,00
66	DUTASTERIDA + TANSULOSINA, CLORIDRATO 0,5MG + 0,4MG	3.000	1.5400	4.620,00

TOTAL: R\$ 9.240,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

FORNECEDOR: TOP NORTE COMÉRCIO DE M M HOSPITALAR EIRELI

EMAIL: topnorte1@gmail.com

CONTATO: (54) 3523-2028

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
67	AMBROXOL CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE	500	2.2900	1.145,00
68	AMBROXOL 6MG/ML XAROPE	500	2.4400	1.220,00
69	ANLODIPINO 5MG	50.000	0.0259	1.295,00
70	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50MG	30.000	0.4790	14.370,00
71	LOSARTANA POTASSICA 50MG.	100.000	0.0340	3.400,00
72	ÓLEO MINERAL	200	2.9999	599,98
TOTAL:			R\$ 22.029,98	

FORNECEDOR: ILG COMERCIAL EIRELI

EMAIL: medigram@medigram.com.br ilgcomercialpb@gmail.com

CONTATO: (46) 3225-1002

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
73	ALPRAZOLAN 0,25MG	10.000	0.0790	790,00
74	DESVENLAFAXINA 100 MG	6.000	0.7670	4.602,00
75	DEXAMETASONA 01MG/ML (0,1%), APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL EM FRASCOS CONTA-GOTAS COM	200	8.4000	1.680,00
76	FORMOTEROL + BUDESONIDA 6/200 MCG	3.000	1.3039	3.911,70
77	LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG.	10.000	0.2800	2.800,00
78	LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG.	10.000	0.2800	2.800,00
79	MORFINA 30MG	600	2.2705	1.362,30
80	ORGANONEURO CEREBRAL (POLIVITAMÍNICO)	600	3.3155	1.989,30
81	PERICIAZINA 4% (40MH/ML) SOLUÇÃO ORAL GOTAS	300	36.4500	10.935,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

82	TOBRAMICINA 0,3%+ DEXAMETASONA 0,1% SOL. OFTÁLMICA 5ML	100	30.8400	3.084,00
83	TOBRAMICINA 0,3% COLÍRIO - FRASCO 5ML	500	4.1000	2.050,00
84	BETAISTINA 32MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	600	1.7028	1.021,68
85	SOLIFENACINA, SUCCINATO + TANSULOSINA, CLORIDRATO 6MG+0,4MG	600	5.7760	3.465,60
86	ATOMOXETINA (CLORIDRATO) 18MG	6.000	1.4784	8.870,40
87	ATOMOXETINA (CLORIDRATO) 40MG	2.000	3.2862	6.572,40
88	ATOMOXETINA (CLORIDRATO) 60MG	2.000	4.9301	9.860,20
89	ATOMOXETINA (CLORIDRATO) 80MG	2.000	6.5000	13.000,00
TOTAL			R\$ 78.974,58	

FORNECEDOR: PEROLA IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

EMAIL: perolaimportadora@gmail.com / sv.licitacao@hotmail.com

CONTATO: (47) 3311-7391

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
90	NIMESULIDA 100MG.	20.000	0.0542	1084,00
TOTAL			R\$ 1.084,00	

FORNECEDOR: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

EMAIL: licitacao1@dimeva.com.br

CONTATO: (46) 3224-3767

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
91	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG	20.000	0.4470	8.940,00
92	APIXABANA 5MG	6.000	0.5000	3.000,00
93	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10 MG	10.000	0.1000	1.000,00
94	BETAISTINA 24MG	5.000	0.2700	1.350,00
TOTAL			R\$ 14.290,00	



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

FORNECEDOR: SÍRIO PHARMA LTDA

EMAIL: licitacao01@siriopharma.com.br

CONTATO: (31) 3191-6221

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
95	DISMESILATO DE LISDEXANFETAMINAS 70MG,CAPSULAS.VALIDADE MINIMA 24 MESES	2000	5.2967	10.593,40
96	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML. SPRAY NASAL - FRASCO 50 ML	200	2.8231	564,62
TOTAL:			R\$ 11.158,02	

FORNECEDOR: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES

EMAIL: dellydistribuidora@gmail.com/ licitacao.delly@gmail.com

CONTATO: (45) 3251-1461

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
97	BUDESONIDA 50 MCG - FRASCOS COM 60 DOSES - SOLUÇÃO NASAL	500	36.3000	18.150,00
98	VITAMINA D7.000UI	10.000	0.1718	1.718,00
TOTAL			R\$ 19.868,00	

FORNECEDOR: TRES PHARMA DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA

EMAIL: licitacao1@trespharma.com.br

CONTATO: (31) 3347-9444

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
99	CINARIZINA 25MG	3.000	0.2200	660,00
100	CINARIZINA 75MG	6.000	0.3700	2.220,00
101	CITALOPRAM 20 MG	20.000	0.0890	1.780,00
102	CLOPIDOGREL 75 MG	20.000	0.2900	5.800,00
103	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG	2.000	3.3400	6.680,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

104	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50MG	3.000	5.2000	15.600,00
105	OXCARBAZEPINA 300MG	6.000	0.7600	4.560,00
TOTAL				R\$ 37.300,00
FORNECEDOR: KADFAR MEDICAMENTOS LTDA EMAIL: kadfarmedicamentos@gmail.com CONTATO: (19)3101-3950/98104-0442				
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
106	COMPLEXO B CP	20.000	0.0316	632,00
TOTAL				R\$ 632,00
FORNECEDOR: NOVA MEDICAMENTOS LTDA EMAIL: licitacao@novamedicamento.com.br CONTATO: (11) 5026-5357 ou (11) 99148-2222.				
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
107	CIPROFIBRATO 100 MG	50.000	0.2590	12.950,00
108	ROSUVASTATINA 10MG	30.000	0.1290	3.870,00
TOTAL				R\$16.820,00
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EMAIL: licitacao@centermedi.com.br / eletronico@centermedi.com.br CONTATO: (54) 3523-2700				
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
109	BROMAZEPAM 3,0MG	15.000	0.0780	1.170,00
110	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO GOTAS - FRASCO 20ML	500	1.9300	965,00
TOTAL				R\$ 2.135,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

FORNECEDOR: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

EMAIL: empenho@inovamedhospitalar.com

CONTATO: (54) 2106-7930/7937

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
111	CICLOBENZAPRINA 10 MG	20.000	0.0747	1.494,00
112	ESCITALOPRAM 10 MG	30.000	0.0999	2.997,00
113	ESCITALOPRAM 20MG	50.000	0.1509	7.545,00
114	NEOMICINA + BACITRACINA 0,5% + 250 UI/G CREME 15G	1000	2.3000	2.300,00
115	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	100.000	0.0978	9.780,00
116	ARIPIPAZOL 15MG COMPRIMIDO	3.000	0.3895	1.168,50
TOTAL				R\$ 24.116

FORNECEDOR: DISTRIBEM DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

EMAIL: licitacao@distribemdistribuidora.com.br

CONTATO: (38) 3251-3704

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
117	ATORVASTATINA 20MG	50.000	0.1600	8.000,00
118	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG	3.000	0.6400	1.920,00
119	TOPIRAMATO 100MG	10.000	0.2100	2.100,00
120	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG	20.000	0.8600	17.200,00
121	ROSUVASTATINA 20MG	50.000	0.1600	8.000,00
TOTAL:				R\$37.220,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

FORNECEDOR: G.O MEDICAL LTDA

EMAIL: licitacao@gomedicalbr.com

CONTATO: (61) 99983-0782/ (62) 3550-3922

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
122	HIDRALAZINA 20MG/ML SOL. INJ 1ML	100	6.4700	647,00
123	ETOMIDATO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	50	11.2200	561,00
124	TENOXICAM (40 MG) 20MG/ML. PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	500	7.5600	3.780,00
TOTAL				R\$1.208,00

FORNECEDOR: CAIO CESAR APARECIDO DA SILVA

EMAIL: caiocesarguara@hotmail.com

CONTATO: (35) 98898-4261

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
125	TIOTRÓPIO BROMETO; SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 2,5 MCG POR DOSE LIBERADA EM SPRAY (PUFF): FRASCO DE 04 ML	10	327.8800	3.278,80
126	DAPAGLIFLOZINA 10MG	1800	3.4100	6.138,00
TOTAL				R\$9.416,80

FORNECEDOR: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

EMAIL: licitacoes1@prohosp.com.br

CONTATO: (21) 2560-4500 (RJ) e (41) 3246-3376 (PR)

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
127	ENOXAPARINA SÓDICA 20MG/ 0,2ML, SERINGA PREENCHIDA COM SISTEMA DE SEGURANÇA QUE ATENDE A NR 32/PORTA	50	9.7600	488,00
128	ENOXAPARINA SÓDICA	50	12.5200	626,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

	40MG/ 0,4ML SERINGA PREENCHIDA COM SISTEMA DE SEGURANÇA			
129	ENOXAPARINA 60 MG/ 0,06 ML SERINGA PREENCHIDA COM SISTEMA DE SEGURANÇA QUE ATENDE A NR 32,ADMINISTRA	50	15.9100	795,50
TOTAL			R\$1.909,50	
PREVISÃO DA DATA EM QUE DEVERÁ SER REALIZADO O FORNECIMENTO				
PRAZO DE ENTREGA DO OBJETO LICITADO, CONTADOS A PARTIR DO PRIMEIRO DIA ÚTIL SUBSEQUENTE A DATA DE RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA: 15 (QUINZE) DIAS CONSECUTIVOS NA FARMACIA DE TODOS - UNIDADE FORTUNA DE MINAS, NA RUA ALVORADA, Nº 435, CENTRO, FORTUNA DE MINAS/MG – CEP: 35.760-000.				
FORNECIMENTO DE MATERIAL				
☒ (X)	Consumo	☐ ()	Permanente	
☐ ()	Parcela única	☐ ()	Semanal	
		☐ ()	Quinzenal	
		☐ ()	Mensal	
		☒ (X)	Outro: Especificar: Trimestral e /ou conforme demanda	
EXIGÊNCIA DE AMOSTRAS OU PROTÓTIPO				
☒ (X) Não. ☐ () Sim.				
HABILITAÇÃO ESPECÍFICA				
☒ (X) Não. ☐ () Sim.				
RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DA CONTRATADA				
☐ () Não. ☒ (X) Sim: A Contratada, além dos casos previstos na legislação em vigor, é responsável: a) por quaisquer danos ou prejuízos que por acaso causar à Administração ou a terceiros, em decorrência do não cumprimento das obrigações assumidas neste contrato;				



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

- b) pela indenização ou reparação de danos ou prejuízos decorrentes de negligência, imprudência e/ou imperícia, na execução do objeto contratado;
- c) arcar com os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e outros decorrentes do presente objeto.
- d) No que tange à validade dos medicamentos, em regra, estes deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, cinquenta por cento de sua validade total, contado da data de fabricação, e possuir prazo de validade mínimo de 9 (nove) meses na data de entrega, conforme determina o art. 8º, inciso I do Decreto No 47.390, de 23 de março de 2018.
- e) Arcar com todas as despesas operacionais, correspondentes a deslocamentos, fretes, seguros, taxas, emolumentos, cópias e quaisquer outras necessárias à execução do objeto da contratação;
- f) Cumprir o objeto da contratação em estrita observância das condições previstas no documento de formalização de demanda e na proposta.
- g) Cuidar da segurança do seu pessoal empregado na execução dos serviços contratados, obedecendo aos requisitos legais pertinentes, ficando o Contratante e seus prepostos isentos de qualquer responsabilidade com relação a eventuais acidentes de trabalho decorrentes do serviço prestado, sejam eles de natureza civil ou criminal;
- h) Manter durante o período de execução do objeto, as condições de regularidade junto ao Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ; a Fazenda Federal relativa a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União e o Instituto Nacional de Seguridade Social – INSS; ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço – FGTS; e à Fazenda Municipal referente ao domicílio da empresa.

RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DO CONTRATANTE

() Não.

(X) Sim:

- a) Conferir toda a mercadoria no ato do recebimento e realizar a entrega para o público alvo;
- b) Fiscalizar e acompanhar o objeto da contratação.
- c) Comunicar ao CONTRATADO toda e qualquer ocorrência relacionada ao fornecimento, diligenciando nos casos que exigem providências corretivas.
- d) Proporcionar ao contratado todas as condições necessárias ao pleno cumprimento das obrigações decorrentes do contrato, consoante estabelece a Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021.
- e) Efetuar o pagamento em até 30 (trinta) dias, em moeda corrente nacional, mediante o recebimento da nota fiscal correspondente e o efetivo recebimento dos itens objeto da contratação.

LOCAL DE ENTREGA E CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

A entrega do objeto licitado, contados a partir do primeiro dia útil subsequente a data de recebimento da Ordem de Compra: 15 (quinze) dias consecutivos na FARMÁCIA DE MINAS - UNIDADE FORTUNA DE MINAS, na Rua Alvorada, Nº 435, Centro, Fortuna De



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

Minas/MG – CEP: 35.760-000.

As dúvidas/esclarecimentos sobre a prestação dos serviços podem ser enviadas ao e-mail saude@fortunademinas.mg.gov.br e farmaciafortunademinas@yahoo.com.br;

No momento da entrega do medicamento, as embalagens externas deverão estar organizadas por lote para agilizar o processo de recebimento do produto.

Os medicamentos / produtos injetáveis devem vir acompanhados de seus respectivos diluentes, filtros, equipos para aplicação, transferência ou infusão, quando for o caso.

Os bens serão recebidos definitivamente, após a verificação da qualidade e quantidade do material, bem como o atendimento às exigências contratuais e consequente aceitação, que deverá acontecer, mediante termo detalhado, em até 10 (dez) dias corridos, contados a partir do recebimento provisório.

Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, inclusive antes do recebimento provisório, quando estiverem em desacordo com as especificações estabelecidas na nota de empenho, no Termo de Referência ou na proposta comercial.

Nesses casos, o contratado deverá proceder à substituição dos itens no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, contados a partir da notificação, arcando integralmente com os custos decorrentes, sem prejuízo da aplicação das penalidades cabíveis

O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato.

DEFINIÇÃO DA NECESSIDADE DE ELABORAÇÃO OU NÃO DE ESTUDOS TÉCNICOS PRELIMINARES

(☒) Com base na baixa complexidade do objeto, o Estudo preliminar e o gerenciamento de riscos da contratação serão dispensados para esta contratação, bastando a elaboração de Termo de Referência ou Projeto Básico, se for o caso.

(☐) Devido a alta complexidade do objeto será necessária a elaboração do Estudo preliminar e o gerenciamento de riscos da contratação.

(☐) Devido à existência de Estudo Técnico Preliminar e de gerenciamento de riscos de contratação anterior, serão utilizados o ETP e GR do Processo Licitatório nº/.....

CRÉDITOS ORÇAMENTÁRIOS

Recurso Federal: (☐) SIM (☒) NÃO

Dotação orçamentária: 02.05.03.10.303.1003.2154.3.3.90.32.00

ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

A estimativa do valor da contratação tem como base os preços registrados na Ata de Registro de Preços nº 323/2025 – I, gerida pela Secretaria de Estado de Planejamento e Gestão de Minas Gerais, a qual o Município de Fortuna de Minas figura como órgão participante.

RESPONSABILIDADE PELA GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DA CONTRATAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

GESTOR DO CONTRATO: ANDREA BATISTA GONÇALVES MORAIS

FISCAL DO CONTRATO: JULIANA SOUSA MACHADO

RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

DATA: 23/06/2026

Juliana Sousa Machado

JULIANA SOUSA MACHADO

FARMACÊUTICA – CRF-MG: 24894

Andrea Batista Gonçalves Moraes

ANDREA BATISTA GONÇALVES MORAIS

CPF: 041.992.846-48

SUBSECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE