



## Fundo Municipal de Saúde de Alfenas

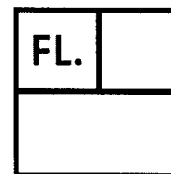
CNPJ 11.436.319/0001-80

Secretaria Municipal de Fazenda e Suprimentos/ Licitações e Contratos

Rua João Luiz Alves, n.º 181, centro – CEP 37.130-143 – Alfenas(MG)

Fone: (35)3698-1360/65 - Compras: (35) 3698 – 1364 e (35)9238-4285 Contratos: (35) 3698 1359/65

Site: [www.alfenas.mg.gov.br](http://www.alfenas.mg.gov.br) – e-mail: [licitacoes.contratos@alfenas.mg.gov.br](mailto:licitacoes.contratos@alfenas.mg.gov.br)



PREFEITURA  
MUNICIPAL DE ALFENAS  
GESTÃO 2017 / 2020

### CONTRATO Nº 53/2020

CREDENCIAMENTO Nº 001/2020

PROCESSO: 086/2020

Inexigibilidade: 003/2020

2250

**TERMO DE CREDENCIAMENTO DE FARMÁCIAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME O EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2020 QUE FAZEM ENTRE SI O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALFENAS E A EMPRESA: ROSANA DE SOUZA GONÇALVES PORTELA & CIA LTDA.**

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O Processo Licitatório terá por objeto o Credenciamento de todas as Farmácias e Drogarias interessadas na prestação de serviços profissionais técnicos especializados em manipulação de medicamentos a receituário médico, regularizados pela Câmara de Regulamentação do Mercado de Medicamentos e pela ANVISA, para atender às necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Alfenas.

#### CLÁUSULA SEGUNDA - DO CREDENCIAMENTO

O Fundo Municipal de Saúde – Estado de Minas Gerais, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJ n.º 11.436.319/0001-80, Praça Dr. Emílio da Silveira, n.º 68 – Centro – 37130-029-ALFENAS (MG), neste ato representado pela Secretária de Saúde **DEYV CABRAL DE ASSIS, brasileira, casada, portador do CPF/MF 069.718.216-96** residente e domiciliado nesta cidade de Alfenas – MG, nos exatos termos de deliberação da Comissão Permanente de Licitação constituída pela Portaria n.º 283/2019, CREDENCIA o estabelecimento Farmacêutico abaixo descrito para o fiel cumprimento das regras estabelecidas no Edital 001/2020

A empresa: **ROSANA DE SOUZA GONÇALVES PORTELA & CIA LTDA**– Pessoa Jurídica, portadora de CNPJ n.º 10.707.961/000194, com CRF sob o n.º 27.818, com a sede na Rua João Paulino Damasceno, n.º 238, centro, CEP: 37-130-001 em Alfenas - MG, Estado de Minas Gerais, participante do Processo de Credenciamento n.º 001/2020, neste ato declara, nos termos legais aderir as obrigações aqui assumidas.



## Fundo Municipal de Saúde de Alfenas

CNPJ 11.436.319/0001-80

Secretaria Municipal de Fazenda e Suprimentos/ Licitações e Contratos

Rua João Luiz Alves, n.º 181, centro – CEP 37.130-143 – Alfenas(MG)

Fone: (35)3698-1360/65 - Compras: (35) 3698 – 1364 e (35)9238-4285 Contratos: (35) 3698 1359/65

Site: [www.alfenas.mg.gov.br](http://www.alfenas.mg.gov.br) – e-mail: [licitacoes.contratos@alfenas.mg.gov.br](mailto:licitacoes.contratos@alfenas.mg.gov.br)

|     |  |
|-----|--|
| FL. |  |
|     |  |



PREFEITURA  
MUNICIPAL DE ALFENAS  
GESTÃO 2017 / 2020

2. O valor estimativo total anual para a contratação é de **R\$ 571.082,95 (Quinhentos setenta e um mil um mil, oitenta dois reais, noventa e cinco centavos). De acordo com o mapa e apuração em anexo**

### CLÁUSULA TERCEIRA – DAS METAS

O presente Termo objetiva a prestação de serviços técnicos especializados na área de manipulação de medicamentos através de receituário médico, regularizados pela CÂMARA DE REGULAÇÃO DO MERCADO DE MEDICAMENTOS(CMED) constante no site da ANVISA ([www.anvisa.gov.br](http://www.anvisa.gov.br)), na qual constam os medicamentos manipulados para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, pelo sistema de credenciamento.

### CLÁUSULA QUARTA – DO PRAZO

O prazo de credenciamento é de **01 (um) ano**, contados à partir da assinatura deste contrato, podendo ser renovado por igual período ou iguais períodos, conforme o artigo 57 da Lei 8.666/93 inciso II e se de interesse da Administração Pública.

### CLÁUSULA QUINTA – DOS PREÇOS

Os preços a serem praticados pelas farmácias para prestação de serviços remédios manipulados terão como referência os constantes da Tabela Oficial do Município, conforme Anexo II do Processo nº086/2020, Credenciamento nº001/2020.

### CLÁUSULA SEXTA: DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

As despesas previstas na Cláusula Primeira deste instrumento, correrão à conta da Dotação Orçamentária: **(Ficha 92/2020, 162/2020,161/2020 e 160/2020)** para o exercício de 2020.

### CLÁUSULA SÉTIMA: DA GARANTIA:

Os medicamentos que forem manipulados pelos fornecedores credenciados devem apresentar em seus rótulos o nome do medicamento com a formula descrita, sua validade, data manipulação e os dados do fornecedor.

### CLÁUSULA OITAVA: DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

- Fornecer o Objeto da Licitação, dar garantia, cumprir os prazos estabelecidos no termo de aceitação, contados a partir da data da assinatura do presente instrumento contrato.
- Responsabilizar-se por todos os ônus relativos ao Objeto da Licitação a si adjudicado, inclusive fretes e Seguros desde a origem até sua entrega no local de destino;
- Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;



## Fundo Municipal de Saúde de Alfenas

CNPJ 11.436.319/0001-80

Secretaria Municipal de Fazenda e Suprimentos/ Licitações e Contratos

Rua João Luiz Alves, n.º 181, centro – CEP 37.130-143 – Alfenas(MG)

Fone: (35)3698-1360/65 - Compras: (35) 3698 – 1364 e (35)9238-4285 Contratos: (35) 3698 1359/65

Site: [www.alfenas.mg.gov.br](http://www.alfenas.mg.gov.br) – e-mail: [licitacoes.contratos@alfenas.mg.gov.br](mailto:licitacoes.contratos@alfenas.mg.gov.br)

|     |  |
|-----|--|
| FL. |  |
|     |  |



PREFEITURA  
MUNICIPAL DE ALFENAS  
GESTÃO 2017 / 2020

- d) Providenciar a imediata correção das deficiências apontadas pela Contratante, nos termos do Contrato.
- e) As empresas credenciadas se responsabilizam por enviar relatório mensal ao departamento de compras com as respectivas receitas com a autorização da secretaria de saúde de Alfenas.
- f) Constitui vedação expressa o pagamento de qualquer sobretaxa em relação a tabela adotada, ou do cometimento a terceiros.
- g) É expressamente proibido exigir dos usuários que assinem fatura ou guia de atendimento em branco.
- h) Incluir no rotulo da embalagem do medicamento manipulado, o nome do paciente de acordo com a receita medica.

### CLÁUSULA NONA: DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

- a) A secretaria de Saúde Deyv Cabral de Assis deverá indicar um(a) servidor(a) para a fiscalização do contrato em toda a sua execução.
- b) Comunicar imediatamente à Contratada as irregularidades manifestadas na execução do contrato, informando, após, à Contratante tal providência;
- c) Fiscalizar a execução do contrato, informando à Contratante para fins de supervisão;
- d) Efetuar o pagamento no devido prazo fixado no Edital e Contrato.
- e) O setor compras após receber o relatório devidamente conferido pela servidor designado pela secretaria enviara a contratada ordem de fornecimento para emissão da nota fiscal.
- f) Descredenciar, as empresas que não estejam cumprindo as regras e condições fixadas para o atendimento, para que sejam imediatamente excluídos do rol de credenciados.

### CLÁUSULA DÉCIMA: DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA:

Será de inteira responsabilidade da Contratada, a execução do objeto constante da cláusula primeira, conforme especificações do Anexo III (Projeto Básico/ Termo de Referência Técnica) ao processo, sob pena da mesma incorrer nas penalidades previstas na cláusula décima primeira.

### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DAS PENALIDADES:

O descumprimento, total ou parcial, de qualquer das obrigações estabelecidas sujeitará a contratada às sanções previstas na Lei nº 8.666/93, garantida prévia e ampla defesa em processo administrativo, a saber:

- a) advertência, por escrito, quando a Contratada praticar irregularidades de pequena monta, critério do Contratante;



## Fundo Municipal de Saúde de Alfenas

CNPJ 11.436.319/0001-80

Secretaria Municipal de Fazenda e Suprimentos/ Licitações e Contratos

Rua João Luiz Alves, n.º 181, centro – CEP 37.130-143 – Alfenas(MG)

Fone: (35)3698-1360/65 - Compras: (35) 3698 – 1364 e (35)9238-4285 Contratos: (35) 3698 1359/65

Site: [www.alfenas.mg.gov.br](http://www.alfenas.mg.gov.br) – e-mail: [licitacoes\\_contratos@alfenas.mg.gov.br](mailto:licitacoes_contratos@alfenas.mg.gov.br)

|     |  |
|-----|--|
| FL. |  |
|     |  |



**PREFEITURA**  
MUNICIPAL DE ALFENAS  
GESTÃO 2017 / 2020

**b)** multa administrativa, no percentual de 1% (um por cento), por dia de atraso, a partir do 1º (primeiro) dia útil da data fixada para entrega do material ou serviço, até o percentual máximo de 10% (dez por cento), calculado sobre o valor do objeto em atraso;

**c)** por infração a quaisquer outras cláusulas contratuais, não prevista na letra “b”, será aplicada a multa de 5% (cinco por cento) sobre o valor total contratado cumulável com as demais sanções, inclusive rescisão contratual, se for o caso;

**d)** suspensão temporária do direito de contratar com a Prefeitura Municipal de Alfenas, por prazo não superior a 02 (dois) anos; e

**e)** declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, na forma da Lei, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

1- O valor da multa aplicada deverá ser recolhido no Setor Financeiro do Fundo Municipal de Saúde de Alfenas, dentro do prazo de 03 (três) dias úteis, após a respectiva notificação.

2- Caso não seja paga no prazo previsto no item 1, será ela cobrada ou descontada da garantia oferecida, ou descontada por ocasião de pagamento efetuado pelo Fundo Municipal de Saúde de Alfenas.

3- As multas e outras penalidades somente poderão ser relevadas, pelo Contratante, nos casos de força maior devidamente comprovados por escrito e para os quais não tenha dado causa o(a) Contratado(a).

4- O atraso, para efeito do cálculo da multa, será contado em dias corridos, a partir do vencimento do prazo para entrega do material ou execução do serviço até a data da sua efetivação.

5- As penalidades aplicadas somente serão relevadas nos casos de força maior, devidamente comprovados, e para os quais o fornecedor ou executor do serviço não tenha contribuído direta ou indiretamente, ou em outras circunstâncias, a exclusivo critério do Fundo Municipal de Saúde de Alfenas.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DA RESCISÃO:**

O contratante poderá rescindir o presente contrato, por ato administrativo unilateral, nas hipóteses previstas no Art. 78, Incisos I a XII, da Lei 8.666/93, sem que caiba à Contratada qualquer indenização, sem embargo da imposição das penalidades que se demonstrarem cabíveis em processo administrativo regular.

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: DA CESSÃO OU TRANSFERÊNCIA:**

O presente Contrato não poderá ser objeto de cessão ou de transferência.



## Fundo Municipal de Saúde de Alfenas

CNPJ 11.436.319/0001-80

Secretaria Municipal de Fazenda e Suprimentos/ Licitações e Contratos

Rua João Luiz Alves, n.º 181, centro – CEP 37.130-143 – Alfenas(MG)

Fone: (35)3698-1360/65 - Compras: (35) 3698 – 1364 e (35)9238-4285 Contratos: (35) 3698 1359/65

Site: [www.alfenas.mg.gov.br](http://www.alfenas.mg.gov.br) – e-mail: [licitacoes.contratos@alfenas.mg.gov.br](mailto:licitacoes.contratos@alfenas.mg.gov.br)

|     |  |
|-----|--|
| FL. |  |
|     |  |



PREFEITURA  
MUNICIPAL DE ALFENAS  
GESTÃO 2017 / 2020

### CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: DA PUBLICAÇÃO DO CONTRATO:

O contratante providenciará a publicação do resumo do presente Contrato, no D.O.U e no Jornal O TEMPO, Parte I, no prazo previsto no Art. 61, Parágrafo Único, da Lei nº 8.666/93.

### CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: DAS DESPESAS DO CONTRATO:

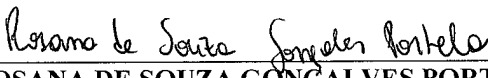
Constituirá encargo exclusivo da Contratada o pagamento de tributos, tarifas, emolumentos e despesas decorrentes da formalização deste contrato e da execução do seu objeto.

### CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: DO FORO:

Fica eleito o foro de Alfenas para dirimir quaisquer dúvidas na aplicação deste contrato em renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, para firmeza e como prova de assim haverem, entre si, ajustado e contratado, é lavrado este contrato que, depois, de lido e achado de acordo, será assinado pelas partes contratantes e dele extraídas as necessárias cópias que terão o mesmo valor original.

Alfenas (MG), 03 de agosto de 2020.

  
ROSANA DE SOUZA GONÇALVES PORTELA & CIA LTDA  
CNPJ n.º 10.707.961/000194  
CRENCIADO

  
DEYVCABRAL DE ASSIS  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### Testemunhas:

Nome: \_\_\_\_\_  
C.P.F/MF: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
C.P.F/MF: \_\_\_\_\_

**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALFENAS**

CNPJ: 11.436.319/0001-80  
PRACA DRº EMILIO DA SILVEIRA Nº 68  
C.E.P.: 37130-029 - Alfenas - MG

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 1875/2020

**Processo Administrativo:**

Processo Nr.: 86/2020  
Data do Processo: 22/05/2020  
Data da Homologação: 03/08/2020  
Sequência da Adjudicação: 1  
Data da Adjudicação: 03/08/2020

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**  
Nr.: 4/2020 - IL

Empenho nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/5

Fornecedor: **ROSANA DE SOUZA GONCALVES PORTELA & CIA LTDA - ME** Código: 12435 Telefone: 32924499  
Endereço: R JOAO PAULINO DAMASCENO, 238, LETRA: A; Banco:  
Cidade: Alfenas - MG - CEP: 37133-602 Agência:  
CNPJ: 10.707.961/0001-94 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 20 - COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA EM SAÚDE  
Centro de Custo: 283 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Fonte de Recurso: Saúde - 15%  
Dotações Utilizadas: 2.105.3.3.90.32.00.00.00.00 (92) - MANUTENÇÃO DAS UNIDADES DE ESPECIALIDADES E PRÁTIC

Solicitações: (2020) = 24

Compl. Elemento: 3.3.90.32.01.00.00.00 - Medicamentos  
Condições de Pagto: ATÉ 21 DIAS  
Prazo Entrega/Exec.: 7  
Local de Entrega: ALMOXARIFADO DA SECRETARIA DE SAÚDE - -  
Objeto da Compra: Credenciamento de todas as Farmácias e Drogarias interessadas na prestação de serviços profissionais técnicos especializados em manipulação de medicamentos a receituário médico, regularizados pela Câmara de Regulamentação do Mercado de Medicamentos e pela ANVISA, para atender às necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Alfenas.  
CREDENCIAMENTO DE TODAS AS FARMÁCIAS E DROGARIAS INTERESSADAS NA PRESTAÇÃO DE SERVICOS

Observações:

| Item | Quantidade | Unid | Especificação                                                       | Marca | Preço Unitário | Preço Total |
|------|------------|------|---------------------------------------------------------------------|-------|----------------|-------------|
| 1    | 500,000    | CR   | ACARBOSE 50MG (12-07-04253)                                         |       | 1,48           | 740,00      |
| 2    | 375,000    | CP   | ACICLOVIR 200 MG (12-07-42511)                                      |       | 0,76           | 285,00      |
| 3    | 20.000,000 | CP   | ACICLOVIR 400 MG (12-07-42512)                                      |       | 1,31           | 26.200,00   |
| 4    | 625,000    | CP   | ACIDO FOLINICO 5 MG (12-07-42597)                                   |       | 0,85           | 531,25      |
| 5    | 1.750,000  | CP   | ACIDO TRANEXANICO 250 MG (12-07-42933)                              |       | 3,67           | 6.422,50    |
| 6    | 625,000    | CP   | ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG (12-07-42614)                          |       | 5,45           | 3.406,25    |
| 7    | 500,000    | CP   | AMITRIPTILINA 7MG/MELOXICAN 15MG/RANITIDINA HCL 150MG (12-07-02844) |       | 0,63           | 315,00      |
| 8    | 500,000    | CP   | ARPADOL (HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS) (12-07-42595)                    |       | 1,32           | 660,00      |
| 9    | 2.250,000  | CP   | ATORVASTATINA 10MG (12-07-42601)                                    |       | 0,56           | 1.260,00    |
| 10   | 2.250,000  | CP   | ATORVASTATINA 20MG CP (12-07-42602)                                 |       | 0,72           | 1.620,00    |
| 11   | 2.250,000  | CP   | ATORVASTATINA 40MG (12-07-42603)                                    |       | 1,18           | 2.655,00    |
| 12   | 750,000    | CP   | BACLOFENO 10 MG CAPSULA (12-07-40328)                               |       | 0,60           | 450,00      |
| 13   | 625,000    | SC   | BETAINA ANIDRA 5 GRAMA (12-07-42515)                                |       | 5,83           | 3.643,75    |
| 14   | 1.500,000  | CP   | BEZAFIBRATO 200MG CPR (12-07-02559)                                 |       | 0,88           | 1.320,00    |
| 15   | 3.000,000  | CP   | BROMAZEPAN 3 MG (12-07-42928)                                       |       | 0,59           | 1.770,00    |

Alfenas, 3 de Agosto de 2020



DEYV CABRAL DE ASSIS



**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALFENAS**

CNPJ: 11.436.319/0001-80  
PRACA DRº EMILIO DA SILVEIRA Nº 68  
C.E.P.: 37130-029 - Alfenas - MG

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 1875/2020

Processo Administrativo:

Processo Nr.: 86/2020

Data do Processo: 22/05/2020

Data da Homologação: 03/08/2020

Sequência da Adjudicação: 1

Data da Adjudicação: 03/08/2020

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**

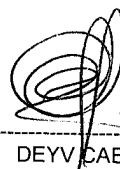
Nr.: 4/2020 - IL

Empenho nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 2/5

| Item | Quantidade | Unid | Especificação                                                                                         | Marca | Preço Unitário | Preço Total |
|------|------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------|-------------|
| 16   | 3.000,000  | CP   | BROMAZEPAN 6 MG (12-07-42929)                                                                         |       | 0,73           | 2.190,00    |
| 17   | 625,000    | CP   | BROMETO DE PROPANTELINA 15 MG CP (12-07-42518)                                                        |       | 1,51           | 943,75      |
| 18   | 3.000,000  | CP   | BROMOPRIDA 10 MG (12-07-42938)                                                                        |       | 0,48           | 1.440,00    |
| 19   | 3.000,000  | CP   | BUPROPIONA 150 MG (12-07-42513)                                                                       |       | 1,58           | 4.740,00    |
| 20   | 2.250,000  | CP   | CARBONATO CALCIO 500MG CPR (12-07-00199)                                                              |       | 0,43           | 967,50      |
| 21   | 1.500,000  | CP   | CARBONATO DE CALCIO 1250 MG (12-07-06321)                                                             |       | 0,73           | 1.095,00    |
| 22   | 3.750,000  | CP   | CARBONATO DE CALCIO 500+VITAMINA D3 400MG (12-07-40441)                                               |       | 0,59           | 2.212,50    |
| 23   | 375,000    | CP   | CASTANHA DA INDIA 100MG/RUTINA 300MG (MANIPULADO) (12-07-02864)                                       |       | 0,88           | 330,00      |
| 24   | 500,000    | CP   | CASTANHA DA INDIA 80MG/RUTINA 80MG (MANIPULADO) (12-07-02862)                                         |       | 0,52           | 260,00      |
| 25   | 3.750,000  | CP   | CIANOCOLABALAMINA 1000MCG+PIRIDOXINA 50MG+NITRATO DE TIAMINA 50MG+DICLOFEN. SODICO 50MG (12-07-42606) |       | 0,95           | 3.562,50    |
| 26   | 1.000,000  | CP   | CICLOBENZAPRINA 10 MG CPR (12-07-06631)                                                               |       | 0,40           | 400,00      |
| 27   | 15.220,000 | CP   | CICLOBENZAPRINA 15 MG (12-07-42925)                                                                   |       | 0,51           | 7.762,20    |
| 28   | 750,000    | CP   | CICLOBENZAPRINA 5MG + SERTRALINA 50MG + MELOXICAM 7,5MG + RANITIDINA 150MG (12-07-06750)              |       | 1,37           | 1.027,50    |
| 29   | 22.500,000 | CP   | CICLOBENZAPRINA 5MG 30CPR (12-07-05974)                                                               |       | 0,39           | 8.775,00    |
| 30   | 375,000    | CP   | CICLOBENZAPRINA 5MG+MELOXICAM 15MG+PARACETAMOL 500MG + FAMOTIDINA 40 MG (12-07-06749)                 |       | 0,88           | 330,00      |
| 31   | 3.750,000  | CP   | CILOSTAZOL 100 MG CP (12-07-42522)                                                                    |       | 1,98           | 7.425,00    |
| 32   | 1.500,000  | CP   | CILOSTAZOL 50 MG CP (12-07-42521)                                                                     |       | 1,25           | 1.875,00    |
| 33   | 1.500,000  | CP   | CIPROFIBRATO 100 MG (12-07-42523)                                                                     |       | 1,10           | 1.650,00    |
| 34   | 1.500,000  | CP   | CITALOPRAN 20 MG (12-07-42524)                                                                        |       | 0,91           | 1.365,00    |
| 35   | 10,000     | FR   | CLORETO DE POTASSIO ML (12-07-40779)                                                                  |       | 17,27          | 172,70      |
| 36   | 10,000     | FR   | CLOREXIDINA DIGLUCONATO ANTIBACTERIANO 250ML (12-07-42615)                                            |       | 13,34          | 133,40      |
| 37   | 500,000    | CP   | CLORIDRATO DE TERBINAFINA 250 MG (12-07-06754)                                                        |       | 1,57           | 785,00      |
| 38   | 3.750,000  | CP   | CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG (12-07-40287)                                                           |       | 1,95           | 7.312,50    |
| 39   | 3.750,000  | CP   | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (12-07-40288)                                                            |       | 1,13           | 4.237,50    |
| 40   | 3.750,000  | CP   | CLORIDRATO DE TRAZODINA 50 MG (12-07-42525)                                                           |       | 1,22           | 4.575,00    |
| 41   | 4.825,000  | CP   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG (12-07-42528)                                                        |       | 2,00           | 9.650,00    |
| 42   | 3.763,000  | CP   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG (12-07-40289)                                                        |       | 1,20           | 4.515,60    |
| 43   | 7.550,000  | CP   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (12-07-42526)                                                         |       | 1,65           | 12.457,50   |
| 44   | 750,000    | CP   | CODEINA 30 MG (12-07-42531)                                                                           |       | 1,06           | 795,00      |
| 45   | 3.750,000  | CP   | CODEINA 30MG+PARACETAMOL 500 MG (12-07-40093)                                                         |       | 1,27           | 4.762,50    |
| 46   | 1.500,000  | CP   | COGNITUS (BACOPA MANIERI PLANTAGINACEAE ) (12-07-42516)                                               |       | 1,49           | 2.235,00    |
| 47   | 3.000,000  | CP   | COLAGENO HIDROLISADO+COLAGENO TIPO 2 +VITAMINA D+VITAMINA C (12-07-42600)                             |       | 2,84           | 8.520,00    |
| 48   | 3.750,000  | CP   | CUMARINA+Troxerrutina 15/90MG (12-07-40290)                                                           |       | 0,73           | 2.737,50    |
| 49   | 3.750,000  | CP   | DESVENLAFAXINA 100MG (12-07-42617)                                                                    |       | 5,28           | 19.800,00   |
| 50   | 3.750,000  | CP   | DESVENLAFAXINA 50MG (12-07-42616)                                                                     |       | 3,07           | 11.512,50   |
| 51   | 1.500,000  | CP   | DIACEREINA 50 MG (12-07-42532)                                                                        |       | 1,38           | 2.070,00    |
| 52   | 1.500,000  | CP   | DILTIAZEM 60 MG (12-07-40293)                                                                         |       | 0,71           | 1.065,00    |
| 53   | 625,000    | CP   | DILTIAZEM 90 MG (12-07-40294)                                                                         |       | 1,03           | 643,75      |
| 54   | 3.750,000  | CP   | DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50MG (12-07-40295)                                                         |       | 1,28           | 4.800,00    |
| 55   | 750,000    | SC   | DIOSMINA +HESPERIDINA 900MG/100MG (12-07-42596)                                                       |       | 2,67           | 2.002,50    |
| 56   | 875,000    | CP   | DILTIAZEM 30 MG (12-07-42533)                                                                         |       | 0,47           | 411,25      |
| 57   | 3.750,000  | CP   | DONEPEZILA 10MG C/30CPR (12-07-03299)                                                                 |       | 2,95           | 11.062,50   |

Alfenas, 3 de Agosto de 2020



DEYV CABRAL DE ASSIS

**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALFENAS**

CNPJ: 11.436.319/0001-80  
PRACA DRº EMILIO DA SILVEIRA Nº 68  
C.E.P.: 37130-029 - Alfenas - MG

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 1875/2020

Processo Administrativo:

Processo Nr.: 86/2020

Data do Processo: 22/05/2020

Data da Homologação: 03/08/2020

Seqüência da Adjudicação: 1

Data da Adjudicação: 03/08/2020

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**

Nr.: 4/2020 - IL

Empenho nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 3/5

| Item | Quantidade | Unid | Especificação                                                                      | Marca | Preço Unitário | Preço Total |
|------|------------|------|------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------|-------------|
| 58   | 3.750,000  | CP   | DONEPEZILA 5 MG (12-07-42926)                                                      |       |                |             |
| 59   | 1.750,000  | CP   | DOXAZOSINA 2 MG (12-07-42534)                                                      |       | 2,70           | 10.125,00   |
| 61   | 625,000    | CP   | DOXAZOSINA 4 MG (12-07-42535)                                                      |       | 0,45           | 787,50      |
| 63   | 3.750,000  | CP   | DULOXETINA 30 MG (12-07-42538)                                                     |       | 0,60           | 375,00      |
| 64   | 3.750,000  | CP   | DULOXETINA 60 MG (12-07-42539)                                                     |       | 2,12           | 7.950,00    |
| 65   | 3.000,000  | CP   | ESCITALOPRAN 10 MG (12-07-42540)                                                   |       | 3,89           | 14.587,50   |
| 66   | 1.500,000  | CP   | ESCITALOPRAN 15 MG (12-07-42541)                                                   |       | 1,12           | 3.360,00    |
| 67   | 3.000,000  | CP   | ESCITALOPRAN 20 MG (12-07-42542)                                                   |       | 1,68           | 2.520,00    |
| 68   | 1.500,000  | CP   | ESOMEPRAZOL 20 MG CP (12-07-42547)                                                 |       | 2,05           | 6.150,00    |
| 69   | 1.500,000  | CP   | ESOMEPRAZOL 40 MG CP (12-07-42549)                                                 |       | 0,96           | 1.440,00    |
| 70   | 875,000    | CP   | ESPIRONOPLACTONA 100 MG (12-07-42943)                                              |       | 1,64           | 2.460,00    |
| 71   | 500,000    | CP   | FENOFIBRATO 250MG CP (12-07-42609)                                                 |       | 1,12           | 980,00      |
| 72   | 250,000    | FR   | FILTRO SOLAR FPS 30 60 ML (12-07-42618)                                            |       | 0,83           | 415,00      |
| 73   | 250,000    | FR   | FILTRO SOLAR FPS 60 60 ML (12-07-42619)                                            |       | 54,60          | 13.650,00   |
| 74   | 3.000,000  | CP   | FUROSEMIDA 40 MG (12-07-42927)                                                     |       | 80,33          | 20.082,50   |
| 75   | 3.750,000  | CP   | GABAPENTINA 300 MG CP (12-07-42550)                                                |       | 0,40           | 1.200,00    |
| 76   | 1.000,000  | CP   | GABAPENTINA 600 MG CP (12-07-42551)                                                |       | 1,43           | 5.362,50    |
| 77   | 1.125,000  | CP   | GENFIBROZILA 600 MG (12-07-42552)                                                  |       | 2,58           | 2.580,00    |
| 78   | 625,000    | CP   | GINGKO BILOBA 120MG (12-07-42611)                                                  |       | 1,29           | 1.451,25    |
| 79   | 625,000    | CP   | GINGKO BILOBA 80MG (12-07-42610)                                                   |       | 0,60           | 375,00      |
| 80   | 1.500,000  | CP   | GLICINATO MAGNESIO +PIRIDOXINA 722,2/1MG (MAGNEN B6) (12-07-42555)                 |       | 0,49           | 306,25      |
| 81   | 1.500,000  | CP   | GLICOSAMINA 250MG/AMITRIPTILINA 7MG/MELOXICAN 7,5MG/RANITIDINA 150MG (12-07-40298) |       | 1,14           | 1.710,00    |
| 82   | 750,000    | CP   | GLICOSAMINA 500MG+MELOXICAN 7,5MG +FAMOTIDINA 40MG (12-07-40097)                   |       | 0,67           | 1.005,00    |
| 83   | 3.000,000  | CP   | HIDROXICLOROQUINA 400 MG CP (12-07-42559)                                          |       | 0,79           | 592,50      |
| 84   | 1.500,000  | CP   | HIDROXIZINE 25 MG (12-07-42598)                                                    |       | 2,36           | 7.080,00    |
| 85   | 1.000,000  | CP   | ITRACONAZOL 100 MG (12-07-42560)                                                   |       | 0,43           | 645,00      |
| 86   | 750,000    | FR   | LACTULOSE XAROPE (12-07-42612)                                                     |       | 1,40           | 1.400,00    |
| 87   | 3.000,000  | CP   | LAMOTRIGINA 100 MG (12-07-42563)                                                   |       | 29,20          | 21.900,00   |
| 88   | 1.750,000  | CP   | LAMOTRIGINA 25 MG (12-07-42561)                                                    |       | 2,27           | 6.810,00    |
| 89   | 1.750,000  | CP   | LAMOTRIGINA 50 MG (12-07-42562)                                                    |       | 0,78           | 1.365,00    |
| 90   | 1.750,000  | CP   | LANSOPRAZOL 30 MG (12-07-42936)                                                    |       | 1,28           | 2.240,00    |
| 91   | 250,000    | FR   | L-CARNITINA 10% C/200ML (12-07-06761)                                              |       | 1,06           | 1.855,00    |
| 92   | 625,000    | CP   | LUTEINA POLIVITAMINICO (12-07-40300)                                               |       | 28,77          | 7.192,50    |
| 93   | 4,000      | PT   | MANITOL PACOTE 150 GRAMAS (12-07-40789)                                            |       | 1,43           | 893,75      |
| 94   | 4,000      | PT   | MANITOL PACOTE COM 300 GRAMAS (12-07-40788)                                        |       | 40,33          | 161,32      |
| 95   | 750,000    | CP   | MAPROTILINA 100 MG (12-07-42941)                                                   |       | 71,67          | 286,68      |
| 96   | 750,000    | CP   | MELOXICAM 15 MG (12-07-40301)                                                      |       | 2,65           | 1.987,50    |
| 97   | 375,000    | CP   | MELOXICAM 7,5 MG +CICLOBENZAPRINA 5MG (12-07-06763)                                |       | 0,40           | 300,00      |
| 98   | 625,000    | CP   | MELOXICAM15MG/PARACETAMOL 500MG/FAMOTIDINA 40MG (12-07-40303)                      |       | 0,45           | 168,75      |
| 99   | 375,000    | CP   | MELOXICAM 7,5 MG + CICLOBENZAPRINA 10 MG (12-07-42564)                             |       | 0,70           | 437,50      |
| 100  | 4.500,000  | CP   | MEMANTINA 10 MG (12-07-42565)                                                      |       | 0,49           | 183,75      |
| 103  | 2.250,000  | CP   | MIRTAZAPINA 15 MG (12-07-42567)                                                    |       | 1,25           | 5.625,00    |
| 104  | 4.500,000  | CP   | MIRTAZAPINA 30 MG (12-07-42568)                                                    |       | 1,22           | 2.745,00    |
|      |            |      |                                                                                    |       | 2,25           | 10.125,00   |

Alfenas, 3 de Agosto de 2020

DEYV CABRAL DE ASSIS



**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALFENAS**

CNPJ: 11.436.319/0001-80  
PRACA DRº EMILIO DA SILVEIRA Nº 68  
C.E.P.: 37130-029 - Alfenas - MG

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 1875/2020

Processo Administrativo:

Processo Nr.: 86/2020

Data do Processo: 22/05/2020

Data da Homologação: 03/08/2020

Seqüência da Adjudicação: 1

Data da Adjudicação: 03/08/2020

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**

Nr.: 4/2020 - IL

Empenho nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 4/5

| Item | Quantidade | Unid | Especificação                                                                      | Marca | Preço Unitário | Preço Total |
|------|------------|------|------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------|-------------|
| 105  | 3.000,000  | CP   | NITRATO DE TIAMINA 100MG+PIRIDOXINA 100MG+CIANOCOBALAMINA 50 MCG (12-07-42605)     |       | 1,79           | 5.370,00    |
| 106  | 2.250,000  | CP   | OLANZAPINA 10MG (12-07-40103)                                                      |       |                |             |
| 107  | 2.250,000  | CP   | OLANZAPINA 2,5MG (12-07-40101)                                                     |       | 3,00           | 6.750,00    |
| 108  | 2.250,000  | CP   | OLANZAPINA 5MG (12-07-40102)                                                       |       | 1,10           | 2.475,00    |
| 109  | 1.000,000  | CP   | OMEGA 3 CP (12-07-42569)                                                           |       | 1,69           | 3.802,50    |
| 110  | 2.250,000  | CP   | PANTOPRAZOL 20 MG (12-07-42570)                                                    |       | 0,89           | 890,00      |
| 111  | 2.250,000  | CP   | PANTOPRAZOL 40 MG (12-07-42571)                                                    |       | 0,52           | 1.170,00    |
| 112  | 10,000     | FR   | PAPAINA 6% 60 GRAMAS (12-07-40787)                                                 |       | 0,81           | 1.822,50    |
| 113  | 4.500,000  | CP   | PARACETAMOL 325+TRAMADOL 37,5 (12-07-40092)                                        |       | 30,32          | 303,20      |
| 114  | 3.000,000  | CP   | PAROXETINA 20 MG (12-07-42930)                                                     |       | 1,78           | 8.010,00    |
| 115  | 1.500,000  | CP   | PENTOXIFILINA 400 MG (12-07-42931)                                                 |       | 0,97           | 2.910,00    |
| 116  | 375,000    | CP   | PLANTAGO OVATA FORKS 3,25/5,0G (12-07-42607)                                       |       | 1,60           | 2.400,00    |
| 117  | 1.500,000  | SC   | POLIETILENOGLICOL 4000 20G SEM ELETROLITOS E SEM SABOR (12-07-40106)               |       | 3,47           | 1.301,25    |
|      |            |      |                                                                                    |       | 5,80           | 8.700,00    |
| 118  | 3.000,000  | CP   | PREGABALINA 150 MG (12-07-06766)                                                   |       |                |             |
| 119  | 1.125,000  | CP   | PREGABALINA 50 MG (12-07-42572)                                                    |       | 3,07           | 9.210,00    |
| 120  | 4.500,000  | CP   | PREGABALINA 75 MG (12-07-06768)                                                    |       | 1,22           | 1.372,50    |
| 121  | 3.000,000  | CP   | QUETIAPINA 100 MG CP (12-07-42575)                                                 |       | 1,70           | 7.650,00    |
| 122  | 3.000,000  | CP   | QUETIAPINA 200 MG CP (12-07-42576)                                                 |       | 3,85           | 11.550,00   |
| 123  | 3.000,000  | CP   | QUETIAPINA 25 MG CP (12-07-42573)                                                  |       | 6,87           | 20.610,00   |
| 124  | 3.000,000  | CP   | QUETIAPINA 50 MG CP (12-07-42574)                                                  |       | 0,99           | 2.970,00    |
| 125  | 3.000,000  | CP   | ROSUVASTATINA 10 MG (12-07-42577)                                                  |       | 2,02           | 6.060,00    |
| 126  | 3.000,000  | CP   | ROSUVASTATINA 20 MG (12-07-42578)                                                  |       | 0,82           | 2.460,00    |
| 127  | 750,000    | CP   | SERTRALINA 25 MG (12-07-42579)                                                     |       | 1,44           | 4.320,00    |
| 128  | 3.000,000  | CP   | SERTRALINA 50 MG (12-07-42939)                                                     |       | 0,64           | 480,00      |
| 129  | 1.000,000  | CP   | SULFATO DE GLICOSAMINA 1 G CAPSULA (12-07-06777)                                   |       | 0,89           | 2.670,00    |
| 130  | 1.000,000  | SC   | SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G SACHES (12-07-06322)                                  |       | 0,87           | 870,00      |
| 131  | 500,000    | CP   | SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G (12-07-06771)                                          |       | 1,47           | 1.470,00    |
| 132  | 3.000,000  | SC   | SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G+SULFATO DE CONDOITINA 1,2 G (12-07-40315)              |       | 1,48           | 740,00      |
|      |            |      |                                                                                    |       | 2,62           | 7.860,00    |
| 133  | 2.250,000  | CP   | SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G+SULFATO DE CONDOITINA 1,2G (12-07-06773)               |       |                |             |
| 134  | 3.000,000  | CP   | SULFATO DE GLICOSAMINA 500MG +SULFATO CONDOITINA 400 MG (12-07-06776)              |       | 2,07           | 4.657,50    |
| 136  | 3.000,000  | CP   | TIAMINA 300MG CP (12-07-42580)                                                     |       | 0,89           | 2.670,00    |
| 137  | 3.000,000  | CP   | TOPIRAMATO 100 MG CP (12-07-42583)                                                 |       | 0,91           | 2.730,00    |
| 138  | 1.000,000  | CP   | TOPIRAMATO 25 MG CP (12-07-42581)                                                  |       | 1,98           | 5.940,00    |
| 139  | 3.000,000  | CP   | TOPIRAMATO 50 MG CP (12-07-42582)                                                  |       | 0,78           | 780,00      |
| 140  | 9,000      | TB   | TRACOLIMO 0,1% POMADA (12-07-42604)                                                |       | 1,15           | 3.450,00    |
| 141  | 250,000    | CP   | TRAMADOL 30MG+PARACETAMOL 500MG+GABAPENTINA 200MG + FAMOTIDINA 40 MG (12-07-06778) |       | 47,25          | 425,25      |
| 142  | 1.500,000  | CP   | TANSULOSINA 0,4 MG (12-07-42937)                                                   |       | 2,63           | 657,50      |
| 143  | 3.000,000  | CP   | TRAZODONA 100 MG (12-07-42934)                                                     |       |                |             |
| 144  | 625,000    | CP   | TRIMEBUTINA 200 MG (12-07-42594)                                                   |       | 1,69           | 2.535,00    |
| 145  | 3.000,000  | CP   | UC 2 CP (12-07-42584)                                                              |       | 1,80           | 5.400,00    |
| 146  | 500,000    | CP   | VITAMINA C 100 MG (12-07-06780)                                                    |       | 1,19           | 743,75      |
| 147  | 500,000    | CP   | VITAMINA C 500 MG (12-07-42585)                                                    |       | 2,11           | 6.330,00    |
|      |            |      |                                                                                    |       | 0,54           | 270,00      |
|      |            |      |                                                                                    |       | 0,78           | 390,00      |

Alfenas, 3 de Agosto de 2020

DEYV CABRAL DE ASSIS

**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALFENAS**

CNPJ: 11.436.319/0001-80  
PRACA DRº EMILIO DA SILVEIRA Nº 68  
C.E.P.: 37130-029 - Alfenas - MG

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 1875/2020

Processo Administrativo:

Processo Nr.: 86/2020

Data do Processo: 22/05/2020

Data da Homologação: 03/08/2020

Sequência da Adjudicação: 1

Data da Adjudicação: 03/08/2020

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**

Nr.: 4/2020 - IL

Empenho nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 5/5

| Item                             | Quantidade | Unid | Especificação                                                        | Marca | Preço Unitário        | Preço Total |
|----------------------------------|------------|------|----------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------|-------------|
| 148                              | 75,000     | FR   | VITAMINA C GOTAS 200MG/ML- ( ÁCIDO ASCÓRBICO)- FR 20ML (12-07-40793) |       | 16,43                 | 1.232,25    |
| 149                              | 3.000,000  | CP   | VITAMINA D 1.000 UI (12-07-42935)                                    |       | 0,46                  | 1.380,00    |
| 150                              | 375,000    | CP   | VITAMINA D 10.000 UI (12-07-42588)                                   |       | 1,16                  | 435,00      |
| 151                              | 3.000,000  | CP   | VITAMINA D 2000 UI COMPRIMIDO (12-07-40792)                          |       | 0,60                  | 1.800,00    |
| 152                              | 750,000    | CP   | VITAMINA D 5.000 UI (12-07-42586)                                    |       | 1,24                  | 930,00      |
| 153                              | 750,000    | CP   | VITAMINA D 50.000 UI (12-07-42590)                                   |       | 4,18                  | 3.135,00    |
| 154                              | 750,000    | CP   | VITAMINA D 7.000 UI (12-07-42587)                                    |       | 1,58                  | 1.185,00    |
| 155                              | 75,000     | FR   | VITAMINA D GOTAS (12-07-40319)                                       |       | 15,72                 | 1.179,00    |
| 156                              | 100,000    | CP   | IVERMECTINA 6 MG (12-07-42940)                                       |       | 1,83                  | 183,00      |
| 157                              | 6,000      | FR   | SHAMPOO (CLOREXIDINE 3% + MICONAZOL 2%) FRASCO 1 LITRO (12-07-42734) |       | 114,60                | 687,60      |
| 159                              | 200,000    | CP   | VITAMINA A 200.000 UI 30 GRAMA (12-07-42732)                         |       | 13,49                 | 2.698,00    |
| 160                              | 62,000     | FR   | TIMOMODULINA 20 MG/ DOSE 100 ML (12-07-42733)                        |       | 46,00                 | 2.852,00    |
| 161                              | 62,000     | TB   | SULFADIAZINA DE PRATA 2% 60 GRAMAS (12-07-42735)                     |       | 23,50                 | 1.457,00    |
| (Valores expressos em Reais R\$) |            |      |                                                                      |       | <b>Total Geral:</b>   | 571.082,95  |
|                                  |            |      |                                                                      |       | <b>Desconto:</b>      | 0,00        |
|                                  |            |      |                                                                      |       | <b>Total Líquido:</b> | 571.082,95  |

Alfenas, 3 de Agosto de 2020

DEYV CABRAL DE ASSIS