

PREGÃO PRESENCIAL 02/2017

ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA

Item	Produto	Descrição / Unidade	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Global
1	Ampola 1 - hidroxocobalamina Ampola 2- fosfato dissódico de dexametasona +dipirona sódica	Ampola 1 - 5mg Ampola 2 - 1,5mg + 500mg	100	11,21	1121,00
2	Carbamazepina	2% xarope – frasco 120 ml	360	8,53	3069,90
3	Carbamazepina de liberação controlada	400mg - comprimido de liberação controlada	1000	2,11	2108,50
4	Carvão ativado	Carvão ativado 10g – pó para lavagem gástrica - envelope 10g	400	14,00	5600,00
5	Dapagliflozina	10mg - comprimido	6000	4,61	27686,00
6	Hypericum	300 mg – Comprimido	3000	0,86	2569,80
7	Insulina lispro derivada de ADN recombinante 100UI/ml	Refil carpule com 3 ml	270	41,40	11176,74
8	Lovastatina	20mg - Comprimido	15000	4,17	62502,00
9	Palmitato de pipotiazina	25mg - solução injetável - ampola 4ml	50	49,89	2494,50
10	Policresuleto + Cloridrato de Cinchocaína	0,1g/g + 0,01g/g - Pomada 30g com aplicador	400	36,40	14560,00
11	Sitagliptina + Metformina	50mg + 850mg - comprimido	2000	105,11	210215,00
12	Timomodulina	1g/5ml - xarope	150	96,07	14410,80
<u>TOTAL</u>					357514,24

Das especificações dos itens e da estimativa de custos, com base nas cotações prévias realizadas no mercado:

- 1.Os pedidos que não foram faturados em 30(trinta) dias a contar da data da autorização de fornecimento, serão automaticamente cancelados.
2. Os pedidos devem ser atendidos na quantidade solicitada, ou seja, pode haver a necessidade de fracionamento da embalagem para atender a totalidade do pedido.
3. Os produtos a serem entregues deverão ter prazo de validade de no máximo 06(seis) meses contados da data de emissão da nota fiscal.

Santa Gertrudes/SP, 20 de janeiro de 2017.

Rogério Pascon
Prefeito Municipal

PREGAO PRESENCIAL 02/2017

ANEXO II – FORMULÁRIO DE DECLARAÇÕES E DADOS DA PROPOSTA
FINANCEIRA

Preços completos, computando todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado, constante desta proposta.

Declaramos que os materiais ofertados por nossa empresa, atendem rigorosamente, as características necessárias arroladas no objeto da licitação.

Dados cadastrais da proponente:

Razão Social: _____

Endereço: _____

Município/UF: _____ Bairro: _____

Fone: (_____) _____ Fax: (_____) _____

CNPJ (MF): _____

Inscrição Estadual: _____

Tipo de Registro: (Registro em Cartório ou Registro na Junta Comercial ou Registro na OAB):

Número do Registro: _____

Data do Registro: _____

E-mail: _____

Dados Bancários: Banco: _____; Agência: _____; Conta Corrente: _____

Validade da proposta: _____ (_____) dias corridos (mínimo 60 dias)

Condições de pagamento: Os pagamentos serão realizados da seguinte forma: as notas fiscais processadas pela contabilidade, e atestadas pela unidade requisitante, entre os dias 01 à 10 serão pagas até o dia 20 do mesmo mês, as atestadas entre os dias 11 à 31 serão pagas até o dia 10 do mês subsequente;

Prazo de entrega dos produtos: **em até 03 (três) dias úteis após a emissão do pedido**, que será feito por escrito;

Indicação dos Dados **DO REPRESENTANTE LEGAL QUE ASSINARÁ A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**, em caso de vitória no certame:

Nome: _____

Nacionalidade: _____; Profissão: _____

Estado Civil: _____

Endereço Residencial (**completo - com CEP**):

Telefone: (_____) _____; E-mail: _____

RG.: _____; CPF.: _____

Função do Responsável:

Participação do Responsável na empresa (%):

Data da inclusão do sócio na empresa:

Dados cadastrais DE **TODOS OS REPRESENTANTES LEGAIS DA EMPRESA:**

Nome:

Nacionalidade:

Estado Civil:

CPF:

RG:

Endereço:

Bairro:

Município:

Estado:

CEP:

Telefone:

E-mail:

Função do Responsável:

Participação do Responsável na empresa (%):

Data da inclusão do sócio na empresa:

Declaramos que assumimos o fornecimento dos materiais, por nossa conta e risco, ficando sob nossa inteira e exclusiva responsabilidade a entrega das mesmas diretamente na área da saúde.

Local e Data: _____

Carimbo e Assinatura: _____

PREGÃO PRESENCIAL 02/2017

**ANEXO III - MODELO DE DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS
REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

DECLARAÇÃO

À
Prefeitura do Município de Santa Gertrudes
Rua 01A, 332, Centro
Santa Gertrudes - SP

A empresa _____,
estabelecida na _____, Bairro _____,
_____/_____, CEP: _____, Telefone (_____) _____,
inscrita com CNPJ _____, neste ato representada pelo seu
(representante/sócio/procurador) _____, portador do RG
_____ e do CPF _____, no uso de suas atribuições
legais, vem:

Declarar, para fins de participação no processo licitatório em pauta,
sob as penas da Lei, que cumpre plenamente aos requisitos de habilitação.

Por ser verdade assina a presente.

Local e Data: _____

Razão Social da Empresa
Nome do responsável/procurador
Cargo do responsável/procurador
Documento de identidade

PREGÃO PRESENCIAL 02/2017

**ANEXO IV - MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO
IMPEDITIVO**

DECLARAÇÃO

À
Prefeitura do Município de Santa Gertrudes
Rua 01A, 332, Centro
Santa Gertrudes - SP

A empresa _____,
estabelecida na _____, Bairro _____,
_____/____, CEP: _____, Telefone (____) _____,
inscrita com CNPJ _____, neste ato representada pelo seu
(representante/sócio/procurador) _____, portador do RG
_____ e do CPF _____, no uso de suas atribuições
legais, vem:

Declarar, para fins de participação no processo licitatório em pauta,
sob as penas da Lei, que não se encontra penalizada por declaração de inidoneidade ou
impedimento de licitar e contratar com quaisquer entes da Administração Pública, e que se
compromete a comunicar ocorrência de fatos supervenientes.

Por ser verdade assina a presente.

Local e Data: _____

Razão Social da Empresa
Nome do responsável/procurador
Cargo do responsável/procurador
Documento de identidade

PREGÃO PRESENCIAL 02/2017

**ANEXO V - MODELO DE DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA COM O
MINISTÉRIO DO TRABALHO**

DECLARAÇÃO

À
Prefeitura do Município de Santa Gertrudes
Rua 01A, 332, Centro
Santa Gertrudes - SP

A empresa _____,
estabelecida na _____, Bairro _____,
_____/____, CEP: _____, Telefone (____) _____,
inscrita com CNPJ _____, neste ato representada pelo seu
(representante/sócio/procurador) _____, portador do RG
_____ e do CPF _____, no uso de suas atribuições
legais, vem:

Declarar, para fins de participação no processo licitatório em pauta,
sob as penas da Lei, que está em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se
refere à observância do disposto no inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal, e, para
fins do disposto no inciso V do artigo 27 da Lei Federal 8.666/93, acrescido pela Lei 9.854, de
27 de outubro de 1999, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno,
perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição
de aprendiz (____). Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima.

Por ser verdade assina a presente.

Local e Data: _____

Razão Social da Empresa
Nome do responsável/procurador
Cargo do responsável/procurador
Documento de identidade

PREGÃO PRESENCIAL 02/2017

ANEXO VI – MODELO DE DECLARAÇÃO DE MICRO E PEQUENA EMPRESA

DECLARAÇÃO

À
Prefeitura do Município de Santa Gertrudes
Rua 01A, 332, Centro
Santa Gertrudes - SP

A empresa _____,
estabelecida na _____, Bairro _____,
_____/____, CEP: _____, Telefone (____) _____,
inscrita com CNPJ _____, neste ato representada pelo seu
(representante/sócio/procurador) _____, portador do RG
_____ e do CPF _____, no uso de suas atribuições
legais, vem

Declarar, para fins de participação no processo licitatório em pauta,
sob as penas da Lei, que é Microempresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP), nos termos
da Lei Complementar nº 123/06, estando apta, portanto, a exercer o direito de preferência a que
faz jus no procedimento licitatório em epígrafe, realizado pela Prefeitura Municipal De Santa
Gertrudes /SP.

Por ser verdade assina a presente.

Local e Data: _____

Razão Social da Empresa
Nome do responsável/procurador
Cargo do responsável/procurador
Documento de identidade

ESTE DOCUMENTO DEVE SER APRESENTADO A PREGOEIRA NA FASE DE
CREDENCIAMENTO FORA DOS ENVELOPES Nº 01(PROPOSTA) E 02
(DOCUMENTAÇÃO)

PREGÃO PRESENCIAL 02/2017

ANEXO VII – MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Aos _____ dias do mês de _____ do ano de dois mil e dezessete, no Paço Municipal, à Rua 01A, 332, Centro, Santa Gertrudes/SP, a **Prefeitura do Município de Santa Gertrudes**, inscrita com CNPJ 45.732.377/0001-73, com sede à Rua 01A, 332, Centro, Santa Gertrudes/SP, representada neste ato pelo Prefeito Municipal, **Rogério Pascon**, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado à Avenida 02, nº 572, Jd. Iporanga, Santa Gertrudes/SP, CEP.: 13.510-000, portador do CPF 082.535.568-02 e do RG 18.898.286-3/SSP/SP e a empresa _____, inscrita com CNPJ _____, com sede à Rua/Avenida _____, _____, Bairro _____, _____/_____, CEP: _____, Telefone (____) _____,

Dados

Bancários:

E-mail:

_____, por seu representante legal, _____, nacionalidade, estado civil, portador do CPF _____ e do RG _____, acordam proceder ao **Registro de Preços, pelo tipo menor preço unitário, visando aquisições futuras, parceladas e a pedido, de medicamentos (REMANESCENTES):**

Item	Produto	Descrição / Unidade	Quant.	Marca	R\$ Unit.	R\$ Global
1	Ampola 1 - hidroxocobalamina Ampola 2- fosfato dissódico de dexametasona +dipirona sódica	Ampola 1 - 5mg Ampola 2 - 1,5mg + 500mg	100			
2	Carbamazepina	2% xarope – frasco 120 ml	360			
3	Carbamazepina de liberação controlada	400mg - comprimido de liberação controlada	1000			
4	Carvão ativado	Carvão ativado 10g – pó para lavagem gástrica - envelope 10g	400			
5	Dapagliflozina	10mg - comprimido	6000			
6	Hypericum	300 mg – Comprimido	3000			
7	Insulina lispro derivada de ADN recombinante 100UI/ml	Refil carpule com 3 ml	270			
8	Lovastatina	20mg - Comprimido	15000			
9	Palmitato de pipotiazina	25mg - solução injetável - ampola 4ml	50			
10	Policresuleto + Cloridrato de	0,1g/g + 0,01g/g -	400			

	Cinchocaína	Pomada 30g com aplicador				
11	Sitagliptina + Metformina	50mg + 850mg - comprimido	2000			
12	Timomodulina	1g/5ml - xarope	150			
TOTAL GLOBAL						

Fica declarado que os preços registrados na presente Ata são válidos pelo prazo de 12 (doze) meses corridos e consecutivos, contado da data de sua assinatura, ficando automaticamente prorrogado o prazo de validade da proposta apresentada na licitação em epígrafe.

Nada mais havendo a ser declarado, foi encerrada a presente Ata que, após lida e aprovada, será assinada pelas partes.

NOMES	COMPOSIÇÃO	ASSINATURAS
Rafael Stabellini Colabone	Equipe de Apoio	
Aline Cristina Arthur Carlevaro	Equipe de Apoio	
Rosana Cristina Filier	Pregoeira	
Paulo Alexandre Zemuner dos Santos	Prefeito Municipal	

PREGÃO PRESENCIAL 02/2017

ANEXO VIII - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATO Nº (de Origem)

OBJETO: Registro de Preços, pelo tipo menor preço unitário, visando aquisições futuras, parceladas e a pedido, de medicamentos (REMANESCENTES).

CONTRATADA:

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA GERTRUDES

Na qualidade de Contratante e Contratada, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao **TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO**, para fins de instrução e julgamento, damo-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, declaramos estar cientes, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar 709, de 14 de fevereiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

Santa Gertrudes/SP, ____ de _____ de 2017.

Contratada: _____

Contratante: Prefeitura do Município de Santa Gertrudes/SP