

**CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 24/2022 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 787/2022 PREGÃO
ELETRÔNICO Nº 014/2022**

CONTRATANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANGICO/TO, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.271.018/0001-44, pessoa jurídica de direito público, com sede na Rua Antônio Thiago, SN, Centro, Angico, Estado do Tocantins, neste ato representado por seu Gestor, o Sr. SERGIO MIRANDA LIMA, brasileiro, casado, servidor público municipal, portador do CPF sob nº 023.172.661-97, residente e domiciliado nesta cidade de Angico/TO.

CONTRATADO: PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 00.545.222/0001-90, com sede na Quadra ASR-SE 75, Alameda 02 (Quadra 712 Sul QI-09), SN, LT 26-A, Plano Diretor Sul, Palmas/TO, CEP: 77.022-426, neste ato representada por seu Administrador/Titular, o Sr. OSEMAR CRUZ MOUZINHO, brasileiro, casado, empresário, portador do CPF nº 626.341.191-00 e RG nº 099.989, SSP-TO.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1- O presente contrato tem como objeto a CONTRATAÇÃO DE EMPRESA NO RAMO, PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ANGICO/TO, EM CONFORMIDADE COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 29010.000024/2022, tendo a empresa contratada se sagrado vencedora dos seguintes itens:

FARMÁCIA BÁSICA ORDEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UND	QTDE	VALOR UNT	VALOR TOTAL
1	Acetato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona 3 + 3 mg/ml CX/25 ampolas.	CX	2	R\$ 172,70	R\$ 345,40
2	Ácido acetilsalicílico 100 mg c/500cpr	CX	6	R\$ 25,00	R\$ 150,00
3	Ácido valpróico 500 mg c/50cpr	CX	10	R\$ 43,00	R\$ 430,00
5	Amoxicilina + clavulanato de potássio 500 + 125 mg cx/18cpr	Cx	56	R\$ 58,50	R\$ 3.276,00
6	Carbamazepina 200 mg cx/500cpr	Cx	8	R\$ 155,00	R\$ 1.240,00
7	Carbamazepina 400 mg cx/200cpr	Cx	5	R\$ 140,00	R\$ 700,00
8	Carbamazepina 20 mg/mL 100ml cx/50 fr	Cx	1	R\$ 600,00	R\$ 600,00
9	Carvedilol 12,5 mg cx/30cpr	Cx	10	R\$ 5,40	R\$ 54,00
10	Carvedilol 25 mg cx/30cpr	Cx	10	R\$ 7,50	R\$ 75,00
11	Cefalexina 50 mg/mL 100ml	Cx	50	R\$ 17,00	R\$ 850,00
14	Cloridrato de biperideno 2 mg cx/200cpr	Cx	5	R\$ 70,00	R\$ 350,00
16	Cloridrato de clorpromazina 40 mg/ml 20ml	Cx	20	R\$ 7,20	R\$ 144,00
17	Cloridrato de clorpromazina 25 mg cx/200cpr	Cx	3	R\$ 58,00	R\$ 174,00
18	Cloridrato de clorpromazina 100 mg cx/100cpr	Cx	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
19	Cloridrato de fluoxetina 20 mg cx/500cpr	Cx	2	R\$ 55,00	R\$ 110,00
20	Cloridrato de hidralazina 25 mg cx/20cpr	Cx	25	R\$ 13,50	R\$ 337,50
21	Cloridrato de lidocaína 20 mg/mL 20 mL cx/25 fr	Cx	4	R\$ 140,00	R\$ 560,00
23	Decanoato de haloperidol 50 mg/ml 25 fr	Cx	1	R\$ 16,00	R\$ 16,00
24	Diazepam 10 mg cx/1000cpr	Cx	1	R\$ 100,00	R\$ 100,00
25	Dipirona 500 mg cx/500cpr	Cx	10	R\$ 100,00	R\$ 1.000,00
26	Espironolactona 25 mg cx/500cpr	Cx	1	R\$ 141,00	R\$ 141,00
27	Fenitoína 100 mg cx/100cpr	Cx	10	R\$ 17,00	R\$ 170,00
29	Fenobarbital 100 mg/mL 20ml cx/25 fr	Cx	2	R\$ 100,00	R\$ 200,00
30	Fenobarbital 100 mg cx/200cpr	Cx	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
31	Glicazida 30 mg cx/60cpr	Cx	9	R\$ 24,00	R\$ 216,00
32	Glicazida 60 mg cx/30cpr	Cx	17	R\$ 32,00	R\$ 544,00
35	Itraconazol 100 mg cx/250cpr	Cx	2	R\$ 380,00	R\$ 760,00
39	Sulfato de salbutamol 100 mcg/dose	Cx	10	R\$ 15,50	R\$ 155,00
40	Varfarina sódica 5mg cx/30cpr	Cx	10	R\$ 8,40	R\$ 84,00
41	ALBENDAZOL 400MG cx/100cpr	Cx	5	R\$ 42,00	R\$ 210,00
43	CARVEDILOL 3,125MG cx/30cpr	CX	10	R\$ 4,00	R\$ 40,00
45	METFORMINA 500MG cx/400 cpr	CX	8	R\$ 55,00	R\$ 440,00
47	PROMETAZINA 50MG/2ML CX/100amp	CX	2	R\$ 390,00	R\$ 780,00
48	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1L	UM	10	R\$ 22,00	R\$ 220,00
50	IBUPROFENO 600MG cx/500cpr	CX	2	R\$ 115,00	R\$ 230,00
51	LORATADINA 10MG CX/12CPR	CX	42	R\$ 1,60	R\$ 67,20
53	OLEO MINERAL 100ML	FR	10	R\$ 6,30	R\$ 63,00
57	ACIDO FOLICO 5MG CX/500CPR	CX	4	R\$ 25,50	R\$ 102,00
63	ATENOLOL 50MG CX/600CPR	CX	4	R\$ 55,00	R\$ 220,00
64	IPRATROPIO GTS 20ML	FR	10	R\$ 1,50	R\$ 15,00
65	CAPTROPIL 25MG CX/600CPR	Cx	5	R\$ 20,00	R\$ 100,00
76	DIPIRONA 500MG/ML INJ 2ML cx/100	Cx	4	R\$ 359,00	R\$ 1.436,00
77	DIPIRONA GTS 10ML	FR	300	R\$ 1,24	R\$ 372,00
78	FLUCONAZOL 150MG cx/100cpr	Cx	10	R\$ 55,00	R\$ 550,00
79	DEXAMETASONA INJ 4MG/ML cx/100amp	Cx	5	R\$ 360,00	R\$ 1.800,00
80	FUROSEMIDA 40MG cx/500cpr	Cx	4	R\$ 36,00	R\$ 144,00
81	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML cx/100amp	Cx	2	R\$ 155,72	R\$ 311,44
83	GLICOSE 50% AMP 10ML cx/200amp	Cx	1	R\$ 140,00	R\$ 140,00
84	NOREPINEFRINA 2MG/ML cx/50amp	Cx	1	R\$ 268,00	R\$ 268,00
86	IBUPROFENO 300MG cx/500cpr	Cx	2	R\$ 129,00	R\$ 258,00
87	LOSARTANA POTASSICA 50MG cx/960cpr	Cx	6	R\$ 91,00	R\$ 546,00
89	DEXCLORFENIRAMINA 2MG cx/500cpr	Cx	1	R\$ 37,25	R\$ 37,25
91	ENALAPRIL 20MG cx/500cpr	Cx	5	R\$ 37,95	R\$ 189,75
93	METRONIDAZOL GEL VAG. 50G C/10 APLIC	Tb	100	R\$ 6,05	R\$ 605,00
94	METRONIDAZOL 250MG cx/600cpr	Cx	4	R\$ 92,00	R\$ 368,00
95	NISTATINA CRM VAG 60G cx/50 unid	Cx	1	R\$ 206,00	R\$ 206,00
98	PARACETAMOL 500MG cx/500cpr	Cx	4	R\$ 65,00	R\$ 260,00
99	PREDNISONA 5MG CX/20cpr	UN	50	R\$ 1,80	R\$ 90,00
100	PREDNISONA 20MG cx/500cpr	CX	4	R\$ 110,00	R\$ 440,00
102	SINAVASTATINA 20MG CX/500cpr	CX	4	R\$ 60,00	R\$ 240,00

106	SULFAMET+TRIMET 400MG+80MG Cx/200cpr	CX	8	R\$ 43,22	R\$ 345,76
108	SULFATO FERROSO 109MG Cx/500cpr	CX	6	R\$ 22,00	R\$ 132,00
109	SULFATO FERROSO GTS 30ML	FR	50	R\$ 1,58	R\$ 79,00
	VALOR TOTAL			R\$ 24.787,30	

CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR CONTRATUAL

2.1- O presente Contrato tem o valor total, fixo e irrevogável, de **R\$ 24.787,30 (vinte e quatro mil setecentos e oitenta e sete reais e trinta centavos)**, a serem pagos em uma única parcela após a entrega dos referidos produtos.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1- A despesa decorrente da aquisição do objeto deste Contrato correrá à conta dos recursos específicos consignados no orçamento do Fundo Municipal de Saúde de Angico/TO:

Órgão	Unidade	Funcional Programática	Natureza da Despesa	Ficha	Fonte
13	14	10.302.0210.2.104 - Farmácia Básica	3.3.90.30	00302	1632.0000.00000

CLÁUSULA QUINTA - DA FORMA E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1- O pagamento será efetuado contra empenho, no prazo de **até 30 (trinta) dias** após a entrega do objeto.

CLÁUSULA SEXTA - DA VIGÊNCIA

6.1- O presente Contrato terá por termo inicial a data de sua assinatura e por termo final a data de 31/12/2022.

Angico/TO, 24 de agosto de 2022.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANGICO

SERGIO MIRANDA LIMA- GESTOR