



Prefeitura Municipal de Arco-Íris

Estado de São Paulo

Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128

C.N.P.J: 01.612.853/0001-47

e-mail: licitacao@arcoiris.sp.gov.br

CONTRATO Nº 40/2021

PREGÃO 14/2021 – PROCESSO 34/2021

REGISTRO DE PREÇO E FUTURA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS A SEREM DISTRIBUÍDOS AOS PACIENTES DO MUNICÍPIO, NO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES.

A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARCO-ÍRIS, com sede na Rua José Demori, 245, na cidade de Arco-Íris, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ sob o nº 01612853/0001-47, pelo Prefeito Municipal, Sr. Aldo Mansano Fernandes, portador do RG nº. 18.536.796-3 e CPF nº. 220.255.538-95, doravante denominada "CONTRATANTE", e a empresa FARMÁCIA VIDA DE MARÍLIA LTDA - ME inscrita no CNPJ/ME sob o nº 00.882.199/0001-29, sediada na Rua Amazonas, 280-A, Bairro Cascata, na cidade de Marília, Estado de São Paulo doravante designada CONTRATADA, neste ato representada pela Sra Thais Quinhôli Rocha, portadora da Carteira de Identidade R. G. nº 17.378.634-SSP/SP e CPF nº 067.691.698-86, tendo em vista o que consta no Processo nº 34/2021 e em observância às disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do Pregão nº 14/2021, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. O objeto do presente Termo de Contrato é a aquisição parcelada de medicamentos manipulados a serem distribuídos aos pacientes do município pelo período de 12 (doze) meses, conforme especificações e quantitativos estabelecidos no Edital do Pregão identificado no preâmbulo e na proposta vencedora, os quais integram este instrumento, independente de transcrição.

1.2. Discriminação do objeto:

It	Cd Prod	Descrição	Tipo Cota	Marca	Un	Qtd	Vi Unit	Vi Total
0149	28.1562	5 HTP (5- HIDROXITRIPTOFANO) 100MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	450,00	1,17	526,50
0298	28.1562	5 HTP (5- HIDROXITRIPTOFANO) 100MG	Reservada		CAPS	150,00	1,17	175,50
0001	28.1411	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG	Aberta		CAPS	750,00	0,83	622,50
0150	28.1411	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	250,00	0,83	207,50
0003	28.1413	ALLOPURINOL 150MG	Aberta		CAPS	225,00	0,65	146,25
0152	28.1413	ALLOPURINOL 150MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	75,0000	0,6500	48,75
0002	28.1412	ALOPURINOL 100MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	225,0000	0,5000	112,50
0151	28.1412	ALOPURINOL 100MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	75,0000	0,5000	37,50
0004	28.1414	ALOPURINOL 300MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	900,0000	0,9000	810,00
0153	28.1414	ALOPURINOL 300MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	300,0000	0,9000	270,00
0010	28.1420	AMITRIPILINA 12,5MG + CODEINA 30MG + CARISOPRODOL 150 MG + DAPIRONA 500MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	225,0000	1,3000	292,50
0159	28.1420	AMITRIPILINA 12,5MG + CODEINA 30MG + CARISOPRODOL 150 MG + DAPIRONA 500MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	75,0000	1,3000	97,50
0009	28.1419	AMITRIPILINA 12,5MG + CODEINA 30MG + CARISOPRODOL 150 MG + PARACETAMOL 500MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	225,0000	1,3000	292,50



Prefeitura Municipal de Arco-Íris

Estado de São Paulo

Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128

C.N.P.J: 01.612.853/0001-47

e-mail: licitacao@arcoiris.sp.gov.br

0158	28.1419	AMITRIPILINA 12,5MG + CODEINA 30MG + CARISOPRODOL 150 MG + PARACETAMOL 500MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	75,0000	1,3000	97,50
0005	28.1415	AMITRIPTILINA 25 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	1.125,0000	0,5000	562,50
0154	28.1415	AMITRIPTILINA 25 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	375,0000	0,5000	187,50
0006	28.1416	ATORVASTATINA 10 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	1.350,0000	0,5100	688,50
0155	28.1416	ATORVASTATINA 10 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	450,0000	0,5100	229,50
0007	28.1417	ATORVASTATINA 20 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	4.500,0000	0,7000	3.150,00
0156	28.1417	ATORVASTATINA 20 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	1.500,0000	0,7000	1.050,00
0008	28.1418	ATORVASTATINA 40MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	2.250,0000	0,8500	1.912,50
0157	28.1418	ATORVASTATINA 40MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	750,0000	0,8500	637,50
0011	28.1421	BROMAZEPAN 3 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	675,0000	0,6200	418,50
0160	28.1421	BROMAZEPAN 3 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	225,0000	0,6200	139,50
0012	28.1422	BUPROPIONA 150 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	6.750,0000	1,0000	6.750,00
0161	28.1422	BUPROPIONA 150 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	2.250,0000	1,0000	2.250,00
0013	28.1423	CALCIO CITRATO MALATO 250 MG+VIT D3- 2,5 MCG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	4.500,0000	0,8000	3.600,00
0162	28.1423	CALCIO CITRATO MALATO 250 MG+VIT D3- 2,5 MCG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	1.500,0000	0,8000	1.200,00
0014	28.1424	CARBONATO DE CALCIO 1000 MG, COLECALCIFEROL 800UI	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	450,0000	0,6000	270,00
0163	28.1424	CARBONATO DE CALCIO 1000 MG, COLECALCIFEROL 800UI	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	150,0000	0,6000	90,00
0019	28.1429	CARBONATO DE CALCIO 1250MG +VIT D3 2,5MCG + VIT K 22,5MCG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	900,0000	0,8000	720,00
0168	28.1429	CARBONATO DE CALCIO 1250MG +VIT D3 2,5MCG + VIT K 22,5MCG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	300,0000	0,8000	240,00
0016	28.1426	CARBONATO DE CALCIO 500 MG, VITAMINA D3 400UI	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	4.500,0000	0,5000	2.250,00
0165	28.1426	CARBONATO DE CALCIO 500 MG, VITAMINA D3 400UI	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	1.500,0000	0,5000	750,00
0017	28.1427	CARBONATO DE CALCIO 600 MG, VITAMINA D3 200 UI	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	1.350,0000	0,6000	810,00
0166	28.1427	CARBONATO DE CALCIO 600 MG, VITAMINA D3 200 UI	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	450,0000	0,6000	270,00
0018	28.1428	CARBONATO DE CALCIO DE 1G	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	450,0000	0,6000	270,00
0167	28.1428	CARBONATO DE CALCIO DE 1G	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	150,0000	0,6000	90,00
0020	28.1430	CARVEDILOL 6,25 MG + HCT 12,5 MG + LOSARTAN 50 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	450,0000	0,8700	391,50
0169	28.1430	CARVEDILOL 6,25 MG + HCT 12,5 MG + LOSARTAN 50 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	150,0000	0,8700	130,50
0021	28.1431	CETIRIZINE 10 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	225,0000	0,5800	130,50
0170	28.1431	CETIRIZINE 10 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	75,0000	0,5800	43,50
0024	28.1434	CETOTIFENO 0,5 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	135,0000	0,5000	67,50
0173	28.1434	CETOTIFENO 0,5 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	45,0000	0,5000	22,50
0025	28.1435	CICLOBENZAPRINA 10 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	1.350,0000	0,6000	810,00



Prefeitura Municipal de Arco-Íris

Estado de São Paulo

Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128

C.N.P.J: 01.612.853/0001-47

e-mail: licitacao@arcoiris.sp.gov.br

0174	28.1435	CICLOBENZAPRINA 10 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	450,0000	0,6000	270,00
0026	28.1436	CICLOBENZAPRINA 5 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	4.500,0000	0,5000	2.250,00
0175	28.1436	CICLOBENZAPRINA 5 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	1.500,0000	0,5000	750,00
0028	28.1438	CIPROFIBRATO 100 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	6.750,0000	1,0000	6.750,00
0177	28.1438	CIPROFIBRATO 100 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	2.250,0000	1,0000	2.250,00
0031	28.1441	CLOBETASOL 0,05% LOCAO CAPILAR QSP 100ML	Aberta	FARMA VIDA	FR	15,0000	25,0000	375,00
0180	28.1441	CLOBETASOL 0,05% LOCAO CAPILAR QSP 100ML	Reservada	FARMA VIDA	FR	5,0000	25,0000	125,00
0032	28.1442	CLOBETASOL 0,05% SHAMPOO BASE FRASCO COM 200ML	Aberta	FARMA VIDA	FR	4,0000	25,0000	100,00
0181	28.1442	CLOBETASOL 0,05% SHAMPOO BASE FRASCO COM 200ML	Reservada	FARMA VIDA	FR	1,0000	25,0000	25,00
0034	28.1444	CLONAZEPAM 2 MG + QUETIAPINA 25 MG + AMITRIPTILINA 25 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	315,0000	0,8000	252,00
0183	28.1444	CLONAZEPAM 2 MG + QUETIAPINA 25 MG + AMITRIPTILINA 25 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	105,0000	0,8000	84,00
0036	28.1446	CLONAZEPAM 2,5 MG, VENLAFAXINA 120MG, RISPERIDONA 1 MG, FLUNARIZINA 10 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	315,0000	0,9000	283,50
0185	28.1446	CLONAZEPAM 2,5 MG, VENLAFAXINA 120MG, RISPERIDONA 1 MG, FLUNARIZINA 10 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	105,0000	0,9000	94,50
0037	28.1447	CLONAZEPAN 1 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	450,0000	0,5600	252,00
0186	28.1447	CLONAZEPAN 1 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	150,0000	0,5600	84,0
0038	28.1448	CLONAZEPAN 1MG, AMITRIPTILINA 12,5MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	540,0000	0,6100	329,40
0187	28.1448	CLONAZEPAN 1MG, AMITRIPTILINA 12,5MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	180,0000	0,6100	109,80
0041	28.1451	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	6.750,0000	1,0000	6.750,00
0190	28.1451	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	2.250,0000	1,0000	2.250,00
0048	28.1458	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	225,0000	1,1000	247,50
0197	28.1458	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	75,0000	1,1000	82,50
0053	28.1463	COLD CREAM QSP. .100G	Aberta	FARMA VIDA	PT	12,0000	15,0000	180,00
0202	28.1463	COLD CREAM QSP. .100G	Reservada	FARMA VIDA	PT	3,0000	15,0000	45,00
0057	28.1467	DESONIDE 0,05% CREME QSP 50G	Aberta	FARMA VIDA	TB	15,0000	18,0000	270,00
0206	28.1467	DESONIDE 0,05% CREME QSP 50G	Reservada	FARMA VIDA	TB	5,0000	18,0000	90,00
0058	28.1468	DESONIDE 0,05% LOCAO CAPILAR QSP 100ML	Aberta	FARMA VIDA	FR	15,0000	25,0000	375,00
0207	28.1468	DESONIDE 0,05% LOCAO CAPILAR QSP 100ML	Reservada	FARMA VIDA	FR	5,0000	25,0000	125,00
0060	28.1470	DIACEREINA 50 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	7.500,0000	1,0000	7.500,00
0209	28.1470	DIACEREINA 50 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	2.500,0000	1,0000	2.500,00
0059	28.1469	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,05% LOÇÃO CAPILAR QSP 100ML	Aberta	FARMA VIDA	FR	4,0000	25,0000	100,00
0208	28.1469	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,05% LOÇÃO CAPILAR QSP 100ML	Reservada	FARMA VIDA	FR	1,0000	25,0000	25,00



Prefeitura Municipal de Arco-Íris

Estado de São Paulo

Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128

C.N.P.J: 01.612.853/0001-47

e-mail: licitacao@arcoiris.sp.gov.br

0063	28.1473	DOMPERIDONA 10 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	11.250,0000	0,5000	5.625,00
0212	28.1473	DOMPERIDONA 10 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	3.750,0000	0,5000	1.875,00
0064	28.1474	DOXAZOSINA 2 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	6.750,0000	0,6000	4.050,00
0213	28.1474	DOXAZOSINA 2 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	2.250,0000	0,6000	1.350,00
0065	28.1475	DOXAZOSINA 4 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	2.250,0000	0,7000	1.575,00
0214	28.1475	DOXAZOSINA 4 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	750,0000	0,7000	525,00
0067	28.1477	ESOMEPRAZOL 20 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	1.500,0000	0,5600	840,00
0216	28.1477	ESOMEPRAZOL 20 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	500,0000	0,5600	280,00
0068	28.1478	ESOMEPRAZOL 40 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	6.750,0000	1,0000	6.750,00
0217	28.1478	ESOMEPRAZOL 40 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	2.250,0000	1,0000	2.250,00
0075	28.1485	FLUNARIZINA 5 MG +PIRIDOXINA 100 MG +NORTRIPTILINA 12,5 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	450,0000	0,8000	360,00
0224	28.1485	FLUNARIZINA 5 MG +PIRIDOXINA 100 MG +NORTRIPTILINA 12,5 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	150,0000	0,8000	120,00
0080	28.1490	GABAPENTINA 300MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	450,0000	1,0000	450,00
0229	28.1490	GABAPENTINA 300MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	150,0000	1,0000	150,00
0078	28.1488	GINKGO BILOBA EXTRATO SECO 120MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	315,0000	0,7000	220,50
0227	28.1488	GINKGO BILOBA EXTRATO SECO 120MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	105,0000	0,7000	73,50
0079	28.1489	GINKGO BILOBA EXTRATO SECO 80 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	1.350,0000	0,5000	675,00
0228	28.1489	GINKGO BILOBA EXTRATO SECO 80 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	450,0000	0,5000	225,00
0081	28.1491	GLICERINA 10% + ALFA BISABOLOL 1% + COLDE CREAM QSP 100G	Aberta	FARMA VIDA	FR	8,0000	25,0000	200,00
0230	28.1491	GLICERINA 10% + ALFA BISABOLOL 1% + COLDE CREAM QSP 100G	Reservada	FARMA VIDA	FR	2,0000	25,0000	50,00
0082	28.1492	HIDROXICLOROQUINA 400 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	1.350,0000	4,3000	5.805,00
0231	28.1492	HIDROXICLOROQUINA 400 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	450,0000	4,3000	1.935,00
0085	28.1495	LOSARTAN 100 MG, HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	270,0000	0,9000	243,00
0234	28.1495	LOSARTAN 100 MG, HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	90,0000	0,9000	81,00
0086	28.1496	LOSARTAN 25 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	540,0000	0,5000	270,00
0235	28.1496	LOSARTAN 25 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	180,0000	0,5000	90,00
0087	28.1497	LOSARTAN 50 MG, HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG	Aberta		CAPS	540,0000	0,6000	324,00
0236	28.1497	LOSARTAN 50 MG, HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	180,0000	0,6000	108,00
0091	28.1501	NORTRIPTILINA 10 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	675,0000	0,5700	384,75
0240	28.1501	NORTRIPTILINA 10 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	225,0000	0,5700	128,25



Prefeitura Municipal de Arco-Íris

Estado de São Paulo

Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128

C.N.P.J: 01.612.853/0001-47

e-mail: licitacao@arcoiris.sp.gov.br

0092	28.1502	NORTRIPTILINA 12,5 MG, PIRIDOXINA 100 MG, FLUNARIZINA 5 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	540,0000	0,8000	432,00
0241	28.1502	NORTRIPTILINA 12,5 MG, PIRIDOXINA 100 MG, FLUNARIZINA 5 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	180,0000	0,8000	144,00
0093	28.1503	NORTRIPTILINA 20 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	540,0000	0,7000	378,0
0242	28.1503	NORTRIPTILINA 20 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	180,0000	0,7000	126,00
0099	28.1509	PANT.CÁLCIO 60 MG+CISTINA 20 MG+NITR.DE TIAMINA 60 MG+LEVEDURA MEDICINAL 100 MG+QUERATINA 20 MG+AC.AMINOBENZOICO 20 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	4.500,0000	0,8500	3.825,00
0248	28.1509	PANT.CÁLCIO 60 MG+CISTINA 20 MG+NITR.DE TIAMINA 60 MG+LEVEDURA MEDICINAL 100 MG+QUERATINA 20 MG+AC.AMINOBENZOICO 20 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	1.500,0000	0,8500	1.275,00
0100	28.1510	PANTOPRAZOL 10 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	225,0000	0,7000	157,50
0249	28.1510	PANTOPRAZOL 10 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	75,0000	0,7000	52,50
0101	28.1511	PANTOPRAZOL 20 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	900,0000	0,8000	720,00
0250	28.1511	PANTOPRAZOL 20 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	300,0000	0,8000	240,00
0102	28.1512	PANTOPRAZOL 40 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	9.000,0000	1,0000	9.000,00
0251	28.1512	PANTOPRAZOL 40 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	3.000,0000	1,0000	3.000,00
0105	28.1515	PAROXETINA 30 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	225,0000	1,1000	247,50
0254	28.1515	PAROXETINA 30 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	75,0000	1,1000	82,50
0106	28.1516	PAROXETINA 40 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	450,0000	1,3300	598,50
0255	28.1516	PAROXETINA 40 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	150,0000	1,3300	199,50
0107	28.1517	PASSIFLORA INC. 300 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	675,0000	0,6000	405,00
0256	28.1517	PASSIFLORA INC. 300 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	225,0000	0,6000	135,
0111	28.1521	PIZOTIFENO 0,5 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	225,0000	0,7500	168,75
0260	28.1521	PIZOTIFENO 0,5 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	75,0000	0,7500	56,25
0112	28.1522	PREDNISONA 5 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	675,0000	0,7800	526,50
0261	28.1522	PREDNISONA 5 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	225,0000	0,7800	175,50
0113	28.1523	PREDNISONA 5 MG + CLOROQUINA 200 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	315,0000	1,1000	346,50
0262	28.1523	PREDNISONA 5 MG + CLOROQUINA 200 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	105,0000	1,1000	115,50
0115	28.1525	PREGABALINA 100 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	450,0000	1,1000	495,00
0264	28.1525	PREGABALINA 100 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	150,0000	1,1000	165,00
0114	28.1524	PREGABALINA 150MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	450,0000	1,5000	675,00
0263	28.1524	PREGABALINA 150MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	150,0000	1,5000	225,00
0116	28.1526	PREGABALINA 75 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	5.250,0000	0,8000	4.200,00



Prefeitura Municipal de Arco-Íris

Estado de São Paulo

Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128

C.N.P.J: 01.612.853/0001-47

e-mail: licitacao@arcoiris.sp.gov.br

				VIDA				
0265	28.1526	PREGABALINA 75 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	1.750,0000	0,8000	1.400,00
0120	28.1530	RISPERIDONA 0,25 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	270,0000	0,5500	148,50
0269	28.1530	RISPERIDONA 0,25 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	90,0000	0,5500	49,50
0121	28.1531	RISPERIDONA 0,5 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	270,0000	0,5500	148,50
0270	28.1531	RISPERIDONA 0,5 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	90,0000	0,5500	49,50
0122	28.1532	SERTRALINA 25 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	450,0000	0,7800	351,00
0271	28.1532	SERTRALINA 25 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	150,0000	0,7800	117,00
0123	28.1533	SILDENAFIL 50 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	225,0000	0,8000	180,00
0272	28.1533	SILDENAFIL 50 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	75,0000	0,8000	60,00
0125	28.1535	SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G SACHES	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	9.000,0000	1,1000	9.900,00
0274	28.1535	SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G SACHES	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	3.000,0000	1,1000	3.300,00
0126	28.1536	SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG, SULFATO DE CONDROITINA 400 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	450,0000	0,8000	360,00
0275	28.1536	SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG, SULFATO DE CONDROITINA 400 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	150,0000	0,8000	120,00
0127	28.1537	SULFATO DE GLUCOSAMINA 1,5 G + SULFATO DE CONDROITINA 1,2 G -SACHES	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	4.500,0000	1,8000	8.100,00
0276	28.1537	SULFATO DE GLUCOSAMINA 1,5 G + SULFATO DE CONDROITINA 1,2 G -SACHES	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	1.500,0000	1,8000	2.700,00
0128	28.1538	SULPIRIDA 25 mg+ BROMAZEPAM 1 mg	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	540,0000	0,6000	324,00
0277	28.1538	SULPIRIDA 25 mg+ BROMAZEPAM 1 mg	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	180,0000	0,6000	108,00
0129	28.1539	TADALAFILA 5MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	75,0000	0,7000	52,50
0278	28.1539	TADALAFILA 5MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	25,0000	0,7000	17,50
0131	28.1541	TERBINAFINA 250 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	450,0000	1,1400	513,00
0280	28.1541	TERBINAFINA 250 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	150,0000	1,1400	171,00
0135	28.1545	TOPIRAMATO 100 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	675,0000	1,0000	675,00
0284	28.1545	TOPIRAMATO 100 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	225,0000	1,0000	225,00
0133	28.1543	TOPIRAMATO 25MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	1.125,0000	0,8000	900,00
0282	28.1543	TOPIRAMATO 25MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	375,0000	0,8000	300,00
0136	28.1547	TOPIRAMATO 25MG + NORTRIPTILINA 10MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	540,0000	0,8000	432,00
0285	28.1547	TOPIRAMATO 25MG + NORTRIPTILINA 10MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	180,0000	0,8000	144,00
0134	28.1544	TOPIRAMATO 50MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	1.125,0000	0,8000	900,00
0283	28.1544	TOPIRAMATO 50MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	375,0000	0,8000	300,00
0137	28.1548	UC- II 40 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	3.750,0000	2,2000	8.250,00
0286	28.1548	UC- II 40 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	1.250,0000	2,2000	2.750,00



Prefeitura Municipal de Arco-Íris

Estado de São Paulo

Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128
C.N.P.J: 01.612.853/0001-47
e-mail: licitacao@arcoiris.sp.gov.br

0140	28.1551	VENLAFAXINA 37,5 MG	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	900,0000	0,7000	630,00
0289	28.1551	VENLAFAXINA 37,5 MG	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	300,0000	0,7000	210,00
0141	28.1553	VITAMINA D3 1.000 UI- CAPS	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	900,0000	0,5500	495,00
0290	28.1553	VITAMINA D3 1.000 UI- CAPS	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	300,0000	0,5500	165,00
0145	28.1557	VITAMINA D3 10.000 UI - CAPS	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	11.250,0000	1,0000	11.250,00
0294	28.1557	VITAMINA D3 10.000 UI - CAPS	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	3.750,0000	1,0000	3.750,00
0142	28.1554	VITAMINA D3 2.000 UI - CAPS	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	900,0000	0,7000	630,00
0291	28.1554	VITAMINA D3 2.000 UI - CAPS	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	300,0000	0,7000	210,00
0143	28.1555	VITAMINA D3 5.000 UI - CAPS	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	2.250,0000	0,8700	1.957,50
0292	28.1555	VITAMINA D3 5.000 UI - CAPS	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	750,0000	0,8700	652,50
0146	28.1558	VITAMINA D3 50.000 UI- CAPS	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	750,0000	1,1000	825,00
0295	28.1558	VITAMINA D3 50.000 UI- CAPS	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	250,0000	1,1000	275,00
0144	28.1556	VITAMINA D3 7.000 UI - CAPS	Aberta	FARMA VIDA	CAPS	11.250,0000	0,9000	10.125,00
0293	28.1556	VITAMINA D3 7.000 UI - CAPS	Reservada	FARMA VIDA	CAPS	3.750,0000	0,9000	3.375,00

Total: 211.569,20

2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA

2.1. O prazo de vigência deste Termo de Contrato tem início na data de 24/08/2021 e encerramento em 24/08/2022.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO

3.1. O valor do presente Termo de Contrato é de R\$ 211.569,20 (duzentos e onze reais quinhentos e sessenta e nove reais e vinte centavos).

3.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do Departamento, na classificação abaixo:

Órgão: 02 – Poder Executivo

Unidade: 06 - Fundo Municipal de Saúde - FMS

0010.301.0101.2082 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

Dotação: 3.3.90.30 – Material de Consumo (171) - Tesouro

5. CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO

5.1. O pagamento será efetuado pela Contratante no prazo de até 30 (trinta) dias, contados da apresentação da Nota Fiscal/Fatura contendo o detalhamento dos serviços executados e os materiais



Prefeitura Municipal de Arco-Íris

Estado de São Paulo

Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128

C.N.P.J: 01.612.853/0001-47

e-mail: licitacao@arcoiris.sp.gov.br

empregados, através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e Conta-Corrente indicada pelo contratado.

6. CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE E ALTERAÇÕES

6.1. O preço contratado é fixo e irrevogável.

6.2. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

6.3. A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

6.4. As supressões resultantes de acordo celebrado entre as partes contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

7. CLÁUSULA SÉTIMA – GARANTIA DE EXECUÇÃO

7.1. Não será exigida a prestação de garantia para contratação resultante desta licitação.

8. CLÁUSULA OITAVA – ENTREGA E RECEBIMENTO DO OBJETO

8.1 Os serviços de manipulação de medicamentos serão executados de forma parcelada e efetuados exclusivamente para atender as requisições periódicas escritas, expedidas e assinadas pelo Departamento de Compras, enviadas por meio eletrônico, respeitando-se as quantidades e datas solicitadas pelo município, sito a Rua José Demori, 245, Centro, na cidade de Arco Íris, no horário das 8:00 às 17:00 horas de segunda a sexta feira, em no máximo de 5 (cinco) dias, a partir da solicitação.

9. CLÁUSULA NONA – FISCALIZAÇÃO

9.1. A fiscalização da execução do objeto será efetuada por Comissão/Representante designado pela CONTRATANTE, na forma estabelecida no Termo de Referência.

10. CLÁUSULA DÉCIMA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA

10.1. As obrigações da CONTRATANTE e da CONTRATADA são aquelas previstas no Termo de Referência.

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

11.1. As sanções referentes à execução do contrato são aquelas previstas no Termo de Referência.

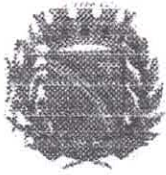
12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – RESCISÃO

12.1. O presente Termo de Contrato poderá ser rescindido nas hipóteses previstas no art. 78 da Lei nº 8.666, de 1993, com as consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo das sanções aplicáveis.

12.2. É admissível a fusão, cisão ou incorporação da contratada com/em outra pessoa jurídica, desde que sejam observados pela nova pessoa jurídica todos os requisitos de habilitação exigidos na licitação original; sejam mantidas as demais cláusulas e condições do contrato; não haja prejuízo à execução do objeto pactuado e haja a anuência expressa da Administração à continuidade do contrato.

12.3. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.

12.4. A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.



Prefeitura Municipal de Arco-Íris

Estado de São Paulo

Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128
C.N.P.J: 01.612.853/0001-47
e-mail: licitacao@arcoiris.sp.gov.br

12.5. O termo de rescisão será procedido de Relatório indicativo dos seguintes aspectos, conforme o caso:

- 12.5.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;
- 12.5.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;
- 12.5.3. Indenizações e multas.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – VEDAÇÕES

13.1. É vedado à CONTRATADA:

- 13.1.1. Caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;
- 13.1.2. Interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DOS CASOS OMISSOS.

14.1. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas federais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 – Código de Defesa do Consumidor – normas e princípios gerais dos contratos.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – PUBLICAÇÃO

15.1. Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial do Estado de São Paulo, no prazo previsto na Lei nº 8.666, de 1993.

16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – FORO

16.1. É eleito o Foro da Comarca de Tupã/SP para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 55, §2º da Lei nº 8.666/93.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em duas (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

Arco-Íris, 24 de agosto de 2021.


PREFEITURA MUNICIPAL DE ARCO ÍRIS-SP
ALDO MANSANO FERNANDES – PREFEITO
CONTRATANTE


FARMÁCIA VIDA DE MARÍLIA LTDA - ME
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1- _____

2- _____



Prefeitura Municipal de Arco-Íris

Estado de São Paulo

Rua José Demori, 245 - CEP: 17.630-000 - Fone: (014) 3477 - 1128

C.N.P.J: 01.612.853/0001-47

e-mail: licitacao@arcoiris.sp.gov.br

ANEXO LC-01 - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO (Contratos)

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE ARCO ÍRIS

CONTRATADA: FARMÁCIA VIDA DE MARÍLIA LTDA - ME

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): 40/2021

OBJETO: aquisição parcelada de medicamentos manipulados a serem distribuídos aos pacientes do município pelo período de 12 (doze) meses.

ADVOGADO (S) / Nº OAB: (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

LOCAL e DATA: Arco Íris, 24 de agosto de 2021.

GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE

E RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO AJUSTE PELO CONTRATANTE:

Nome: **ALDO MANSANO FERNANDES**

Cargo: **PREFEITO MUNICIPAL**

CPF: **063.106.228-97** - RG: **15.252.182 SSP/SP**

Data de Nascimento: **16/03/1962**

Endereço residencial completo: **Rua Angelo Sanchez Parra, 419**

E-mail institucional: **pmarcoiris@arcoiris.sp.gov.br**

E-mail pessoal: **pmarcoiris@arcoiris.sp.gov.br**

Telefone(s): **(14) 3477-1128**

Assinatura: _____

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO AJUSTE PELA CONTRATADA:

Nome: **Thais Dinkel**

Cargo: **Responsável Técnica e Social Proprietária**

CPF: **067.691.698-86** - RG: **17.378.634**

Data de Nascimento: **01/08/1965**

Endereço residencial completo: **Rua Amazons 290**

E-mail institucional: **farmavida.marilia@uct.com.br**

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): **(14) 3433-1475 (14) 99818-5607**

Assinatura: _____

Thais Dinkel