



**EDITAL DE COTAÇÃO ELETRÔNICA**

**MODALIDADE: COTAÇÃO ELETRÔNICA n ° 16/2010.**

**PROCESSO Nº: 346/2010. ÓRGÃO REQ: FARMÁCIA DO HAC.**

**DATA: a partir do dia 20/09/2010 às 9h até o dia 30/09/2010 às 9h.**

**O SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO HOSPITAL ALCIDES CARNEIRO**, através do Setor de Compras e Licitações, torna público que realizará procedimento competitivo, com a finalidade de **CONTRATAR EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, pelo período de 06 (seis) meses**, conforme especificado no anexo I.

A presente competição, cujo tipo é o de **MENOR PREÇO POR ITENS**, será integralmente conduzida pelo gestor, com fundamento no Regulamento de Licitações e Contratações do SEHAC, bem como as condições estipuladas neste instrumento convocatório e seus Anexos, constantes do processo indicado acima.

**I – DO OBJETO:**

- 1- O objeto da presente competição é **CONTRATAR EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, pelo período de 06 (seis) meses**, conforme especificado no anexo I.
- 1.2- **O prazo de vigência do presente contrato é de 06 (seis) meses**, contados a partir da data de sua assinatura, ou do recebimento da ordem de compra, podendo ser prorrogado ou renovado por acordo entre as partes e conforme condições estabelecidas no edital de competição.
- 1.3- Poderão ser feitas até duas entregas, de acordo com as solicitações do SEHAC. Cada parcela deverá ser entregue até 02 (dois) dias, após o recebimento da ordem de compra. No momento da entrega a empresa deverá cumprir as seguintes exigências:
  - **Os medicamentos deverão ter rótulos e bulas com todas as informações sobre os mesmos em língua portuguesa, de acordo com o que dispõe o art. 31 do Código de Defesa do Consumidor;**
  - **Validade mínima dos medicamentos de 18 (dezoito) meses, contados da data de entrega, salvo se houver autorização do farmacêutico do HAC;**
  - **Os medicamentos deverão possuir registro do Ministério da Saúde ou o número de sua isenção de registro e registro na ANVISA.**
  - **Em caso de medicamento genérico ou similar, os licitantes deverão apresentar laudo que comprove a equivalência farmacêutica e estudos que comprovem a sua eficácia;**
  - **Os fornecedores deverão apresentar licença sanitária atualizada e certidão de**



**regularidade técnica emitida pelo Conselho de Farmácia;**

## **II – CONDIÇÕES GERAIS DE PARTICIPAÇÃO:**

**2.1** – Poderão participar da competição pessoas jurídicas pertencentes ao ramo de atividade compatível com o objeto licitado, inscritas na Plataforma de Compras BIONEXO, sendo necessário que o interessado atenda todas as exigências constantes deste Edital e seus anexos.

## **III – CREDENCIAMENTO:**

**3.1** – Para apresentação de propostas será necessário o cadastramento prévio no endereço eletrônico [www.bionexo.com.br](http://www.bionexo.com.br) ou telefone 08007044341, gratuitamente.

**3.2** – O credenciamento da empresa junto ao provedor do sistema implica a presunção de sua capacidade técnica para realização das operações inerentes a cotação e escolha eletrônica.

## **IV – DA CONEXÃO COM O SISTEMA E DO ENVIO DAS PROPOSTAS:**

**4.1** – A participação nesta competição dar-se-á por meio da conexão da concorrente ao sistema eletrônico acima indicado, mediante a digitação de sua senha privativa e subsequente encaminhamento da proposta de preços, exclusivamente por meio do referido sistema, no horário acima citado.

**4.2** – Encerrado o prazo para o lançamento dos preços, nenhum outro será aceito independentemente de qualquer alegação ou motivo.

**4.3** - A Concorrente será responsável por todas as transações que forem efetuadas em seu nome no sistema eletrônico, assumindo como firmes e verdadeiros sua proposta e seus lances.

**4.4**– Como requisito para a participação na cotação eletrônica a concorrente deverá manifestar, sob as penas da lei, em campo próprio do sistema eletrônico (comentário) através de declaração expressa, assumindo como firmes e verdadeiros sua proposta comercial.

## **V – DA PROPOSTA COMERCIAL:**

**5.1** – A Proposta comercial deverá ser elaborada e enviada exclusivamente por meio do Portal eletrônico de compras “[www.bionexo.com.br](http://www.bionexo.com.br)” e conter obrigatoriamente:

**5.1.1** – Preço unitário e valor total expresso em R\$ (Reais);

**5.1.2**– Especificação clara e detalhada dos produtos, na ordem do Anexo I do Edital.



5.1.3 – Prazo e validade da proposta não inferior a 60 (sessenta) dias e preço fixo;

5.1.4 - prazo para pagamento;

5.1.5 – O valor proposto deverá ser elaborado com todas as despesas relativas ao objeto contratado, bem como os respectivos custos diretos e indiretos, tributos, fretes, remunerações, despesas fiscais e financeiras e quaisquer outras necessárias ao cumprimento do objeto desta competição.

5.1.6– Registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA, **devendo** os concorrentes citar em suas propostas, no campo (comentário) o respectivo número.

## **VI – DA SELEÇÃO:**

6.1 – A Seleção objeto desta cotação eletrônica será feita da seguinte forma:

6.2 - A formalização das cotações dar-se-á até a data e hora marcadas para abertura da sessão, ocasião em que findará, automaticamente, a fase de recebimento das mesmas.

6.3. Após, selecionadas as propostas pelo gestor, serão as mesmas avaliadas, encaminhadas para análise técnica e classificadas justificadamente.

## **VII – DO JULGAMENTO DAS PROPOSTAS E DA ACEITABILIDADE:**

7.1 – Após parecer técnico, o julgamento obedecerá ao critério de menor preço por item.

7.2 - Concluída a classificação das propostas, será elaborado o julgamento final internamente, podendo ser aberta negociação com os participantes, visando à redução dos preços.

7.3 – Verificada a documentação pertinente, se a proposta de menor preço não for aceitável ou se a competidora não atender às exigências do edital, o gestor examinará as ofertas subseqüentes, na ordem de classificação, verificando sua aceitabilidade e procedendo à sua classificação, e assim sucessivamente, até a apuração de uma proposta que atenda a todas as exigências, passando para a fase de habilitação.

7.4 – O gestor poderá fazer ajustes nas quantidades para mais ou para menos, visando evitar o fracionamento de embalagens.

## **VIII – DA HABILITAÇÃO:**

8.1 – Será solicitada documentação de Habilitação somente ao(s) Concorrente(s) vencedores, conforme segue: **PODERÁ SER SOLICITADA A DOCUMENTAÇÃO QUE NÃO ESTEJA DISPONÍVEL NA BIONEXO, DEVENDO SER TRANSMITIDA VIA “FAX”, ATRAVÉS DO NÚMERO (24) 2221-7324, NO PRAZO DE 60 MINUTOS, A CONTAR DA SOLICITAÇÃO DO GESTOR**, para verificar o atendimento das condições de Habilitação. O competidor que não enviar a documentação **SERÁ INABILITADO**.



### **OS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO SÃO:**

**8.1.1** - Contrato Social e, se for o caso, suas alterações, registrados na Junta Comercial ou Estatuto e Ata de Alterações, e respectivas publicações, nos casos de Sociedade Anônima;

**8.1.2** - Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União.

**8.1.3** - Certidão Negativa de Débito com o Instituto Nacional do Seguro Social-INSS;

**8.1.4** - Certificado de Regularidade de Situação junto ao FGTS;

**8.1.5** – Licença sanitária estadual ou municipal, expedida pelo órgão de vigilância sanitária do local da sede do fabricante ou distribuidor do produto;

**8.1.6** – Autorização de funcionamento do fabricante ou distribuidor, expedido pelo Ministério da Saúde;

**8.1.7** – Certificado de boas práticas de fabricação e controle por linha de produção/produtos, emitida pela Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde;

**8.1.8** – Certificado de responsabilidade técnico, emitido pelo Conselho de Farmácia competente;

**8.1.9** - Registro do medicamento no Ministério da Saúde, dentro do prazo de validade;

**8.1.10** – Caso o licitante seja distribuidor, deverá apresentar credenciamento para a comercialização dos produtos, expedido pelo fabricante;

**8.2** - A concorrente responderá pela veracidade de todas as informações que prestar, sob pena de crime de falsidade material (arts. 297 e 298 do código penal) ou ideológica (art. 299 do Código Penal), ou ainda, de ser desclassificada, ou ver anulada a adjudicação, ou rescindido seu contrato.

**8.3** – Constatando o atendimento das exigências previstas no Edital, a concorrente será declarada vencedora, sendo-lhe adjudicado o objeto da competição pela autoridade competente.

**8.4** – Se a concorrente classificada em primeiro lugar não atender às exigências de habilitação, o Gestor examinará a oferta subsequente na ordem de classificação, verificando a sua aceitabilidade e procedendo a sua habilitação, repetindo esse procedimento sucessivamente, se for necessário, até a apuração de uma proposta que atenda ao Edital, sendo a respectiva concorrente declarada vencedora.

### **IX - DA ADJUDICAÇÃO, DA HOMOLOGAÇÃO E DA CONTRATAÇÃO:**

**9.1** – Será adjudicado o objeto da competição a vencedora, com a posterior homologação



do resultado pela autoridade superior.

**9.2** – Uma vez homologado o resultado da competição, será a concorrente vencedora (adjudicatária) convocada, por escrito, para assinatura do termo de contrato ou instrumento equivalente. O contrato a critério da Contratante poderá ser substituído por ordem de compra.

**9.3** – Quando o convocado não assinar o contrato no prazo e condições estabelecidas, sem prejuízo da aplicação das sanções cabíveis, o Gestor poderá convocar as concorrentes remanescentes na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas mesmas condições propostas pela primeira classificada.

#### **X – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO E REAJUSTAMENTO:**

**10.1** - Os pagamentos serão efetuados por meio de crédito em conta corrente, cujo número e agência deverão ser informados pela adjudicatária.

**10.2** - O pagamento **será realizado em até 30 (trinta) dias, a contar da entrega de cada parcela do objeto contratado.**

**10.3** - Os pagamentos serão efetuados mediante apresentação dos seguintes documentos:

**10.3.1**- Nota Fiscal;

**10.3.2** - A empresa deverá emitir uma nota fiscal específica para cada ordem de compra e respectiva entrega efetuada, na forma abaixo:

***NOME: SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO HOSPITAL ALCIDES CARNEIRO.***

***ENDEREÇO: RUA VIGÁRIO CORRÊA 1345 – CORRÊAS – PETRÓPOLIS.***

***C.N.P.J.: 09.444.759/0001-38***

***INSC. ESTADUAL: Isento.***

***INSC.MUNICIPAL: 90.194.***

**10.3.3** - Na nota fiscal ou fatura deverá constar obrigatoriamente o nome do Banco, agência e conta corrente da EMPRESA, para realização do pagamento obrigatoriamente por crédito em conta corrente.

**10.3.4** - Caso as notas fiscais ou faturas tenham sido emitidas com incorreções ou em desacordo com a legislação vigente, as mesmas serão devolvidas e o prazo para pagamento passará a ser contado a partir da reapresentação das mesmas.



**10.3.5** - Caso algum item do fornecimento seja impugnado, o **SEHAC** liberará a parte não sujeita a contestação, retendo o restante do pagamento até que seja sanado o problema.

**10.4** - Compensações Financeiras e Penalidades - sempre que ocorrer atrasos nos pagamentos, o SEHAC ficará sujeita a pagar 1% (hum por cento) ao mês, pró-rata dia, limitada ao total de 10% (dez por cento) e sujeita, ainda, a uma penalização de 1% (hum por cento) sobre o total da parcela em atraso.

**10.5** - Critério de reajuste: O preço da proposta é fixo e irrevogável, por tratar-se de contrato com prazo inferior a 12 meses.

## **XI – DAS PENALIDADES:**

**11.1** - A vencedora da competição que descumprir quaisquer das cláusulas ou condições do presente Edital ficará sujeita às penalidades previstas abaixo, observando-se o direito ao contraditório e à ampla defesa.

**11.2** - De conformidade com o art. 64 do Regulamento de Licitações e Contratações do SEHAC, a contratada, garantida a prévia defesa, poderá incorrer em multa, nas seguintes modalidades:

**11.3** - multa equivalente a 1% (hum por cento) do valor do contrato;

**11.4** - multa equivalente a 20% (vinte por cento) do valor total atualizado do contrato, no caso de inadimplemento;

**11.5** - Pela inexecução total ou parcial deste Contrato, a contratada, garantida a prévia defesa, ficará sujeita às sanções previstas no art. 61 do Regulamento de Licitações e Contratações do SEHAC.

## **XII – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS:**

**12.1** - As despesas decorrentes da contratação do objeto desta competição correrão à conta do **Orçamento do Contrato de Gestão SEHAC/SMS-PMP nº 22/2008**.

## **XIII – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:**

- a) Entregar os produtos ao Contratante, rigorosamente de acordo com as discriminações constantes na proposta comercial, garantindo a substituição em 48 (quarenta e oito) horas, da Notificação escrita, feita pelo setor competente, sem qualquer ônus para o Contratante, caso estejam em desacordo com o solicitado.
- b) Os produtos somente serão considerados recebidos, após conferência;
- c) Não poderá haver substituição dos produtos (marcas, qualidade) sem a devida autorização do Contratante. Em caso de necessidade de substituição a contratada deverá enviar o pedido ao setor de compras e licitações com as devidas justificativas para análise e consulta técnica, a fim de autorizar ou não a referida substituição.
- d) O Contratante reserva-se o direito de não receber os produtos em desacordo com o



previsto neste instrumento, podendo cancelar o contrato e aplicar as sanções cabíveis, nos termos da legislação vigente.

e) A Contratada se obriga a cumprir o preço pactuado na proposta, bem como, a entrega do mesmo, durante todo o procedimento competitivo até efetiva conclusão do contrato.

#### **XIV - DISPOSIÇÕES FINAIS:**

**14.1** - Nenhuma indenização será devida às competidoras pela elaboração e/ou apresentação de documentação relativa à presente competição, independentemente da condução ou do resultado do processo competitivo.

**14.2** - Fica assegurado ao SEHAC o direito de anular ou revogar a presente competição, na forma da legislação vigente, sempre assegurando a ampla defesa e o contraditório aos competidores.

**14.3** - O Gestor, poderá sanar relevar omissões ou erros puramente formais observados na documentação e proposta, desde que não contrariem a legislação vigente e não comprometa a lisura da competição, sendo possível a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo.

**14.4** - Quaisquer esclarecimentos sobre dúvidas, eventualmente suscitadas, relativas às orientações contidas na presente competição, poderão ser solicitados através do fax (24) 2221-7324 de segunda à sexta-feira, no horário de 9:00 às 17:00 horas ou através do endereço eletrônico [compraslicitacoes@alcidescarneiro.com](mailto:compraslicitacoes@alcidescarneiro.com)

Petrópolis, 13 de setembro de 2010.

Simone Bitencourt Baptista  
Presidente da Comissão de Procedimentos Competitivos



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO  
HOSPITAL ALCIDES CARNEIRO**

**ANEXO I**

**OBJETO: CONTRATAR EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS.**

<b>ITEM</b>	<b>MATERIAL / PRODUTO</b>	<b>UND</b>	<b>QTDE</b>	<b>MAXIMO A SER ACEITO</b>
1	ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40MG / 2ML	FR	30	R\$ 5,8000
2	ACICLOVIR 200MG	COM	40	R\$ 0,1188
3	ACICLOVIR 250MG/ML	AMP	400	R\$ 2,0200
4	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG (AAS)	COM	4000	R\$ 0,0085
5	ÁCIDO ÉPSILON-AMINOCAPROICO	COM	60	R\$ 0,5772
6	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	COM	500	R\$ 0,0213
7	ADENOSINA 6MG/2ML	AMP	10	R\$ 17,0000
8	ADRENALINA	AMP	3000	R\$ 0,3000
9	ALPROSTADIL I 500mcg/ml	AMP	10	R\$ 48,6000
10	AMICACINA 100 MG	AMP	500	R\$ 0,3600
11	AMINOFILINA 100MG	COM	100	R\$ 0,0250
12	AMINOFILINA 240MG	AMP	150	R\$ 0,3480
13	AMIODARONA 200 MG	COM	3000	R\$ 0,0990
14	AMIODARONA 50 MG/ML	AMP	200	R\$ 0,8778
15	AMITRIPTILINA 25 MG	COM	1000	R\$ 0,0226
16	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	F/A,	200	R\$ 2,7400
17	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO S.ORAL	FR	30	R\$ 5,8938
18	AMOXICILINA 500 MG	CAP	200	R\$ 0,0560
19	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL	FR	8	R\$ 2,5800
20	AMPICILINA + SULBACTAM 3G	F/A,	300	R\$ 4,1382
21	AMPICILINA 1 G	F/A,	500	R\$ 0,6897
22	AMPICILINA 500 MG	FR	500	R\$ 0,0850
23	ANFOTERICINA B	F/A,	50	R\$ 16,5200
24	ANLÓDIPINA 10MG	COM	3000	R\$ 0,0314
25	ANLÓDIPINA 5MG	COM	200	R\$ 0,0260





**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO  
HOSPITAL ALCIDES CARNEIRO**

26	ATENOLOL 50MG	COM	4000	R\$ 0,0245
27	AZUL DE METILENO	AMP	60	R\$ 4,0000
28	AZUL PATENTE	AMP	25	R\$ 20,0000
29	BENZOATO DE BENZILA	FR	50	R\$ 0,9700
30	BETAMETASONA 6MG/ML	F/A.	350	R\$ 2,2700
31	BISACODIL 5MG	COM	100	R\$ 0,0800
32	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA	COM	500	R\$ 0,1500
33	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA - 1 ML	AMP	1000	R\$ 0,3400
34	BROMOPRIDA 10 MG	COM	2000	R\$ 0,0578
35	BROMOPRIDA 5 MG/ML	AMP	2500	R\$ 0,5600
36	BROMOPRIDA GTS	FR	10	R\$ 0,8500
37	BUDESONIDA (PULMICORT) 0,25MG	AMP	100	R\$ 4,9800
38	BUPIVACAINA 0,5% HIPERBÁRICA 4 ML	AMP	1200	R\$ 1,8800
39	BUSCOPAM COMPOSTO	AMP	4000	R\$ 0,4900
40	BUSCOPAM COMPOSTO	COM	4000	R\$ 0,1260
41	BUSCOPAM COMPOSTO GOTAS	FR	50	R\$ 1,3794
42	CAPTOPRIL 25MG	COM	2000	R\$ 0,0145
43	CARBAMAZEPINA 200MG	COM	500	R\$ 0,0200
44	CARVÃO ATIVADO POTE 25G	PT	20	R\$ 7,3800
45	CARVEDILOL 6,25 MG	COM	2000	R\$ 0,0836
46	CEFALEXINA 500 MG	COM	2500	R\$ 0,1400
47	CEFTRIAXONA 1 G	F/A,	600	R\$ 1,1900
48	CETOPROFENO 100MG IM	AMP	1000	R\$ 0,6800
49	CETOPROFENO 100MG IV	F/A	4000	R\$ 1,8000
50	CILOSTAZOL 100MG	COM	1200	R\$ 0,0853
51	CIPROFLOXACINA 500 MG	COM	500	R\$ 0,0900
52	CITALOPRAM 20MG	COM	56	R\$ 0,3750
53	CLONIDINA 0,100MG	AMP	300	R\$ 4,1000
54	CLOPIDOGREL 75MG	COM	200	R\$ 0,7768



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO  
HOSPITAL ALCIDES CARNEIRO**

55	CLORETO DE POTÁSSIO 10%	AMP	4000	R\$ 0,1300
56	CLORETO DE POTÁSSIO 6% XP 100ML	FR	50	R\$ 1,1500
57	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML	AMP	1000	R\$ 0,1050
58	CLORETO DE SÓDIO 20%	AMP	5000	R\$ 0,1317
59	CLORETO DE SUCCINILCOLINA 100 MG	FR	25	R\$ 6,2500
60	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	COM	1000	R\$ 0,0132
61	CLORPROMAZINA 25MG	COM	30	R\$ 0,0500
62	COLCHICINA 0,5 MG	COM	200	R\$ 0,0870
63	COLÍRIO CICLOPENTOLATO	FR	8	R\$ 4,6500
64	COLÍRIO CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA	FR	2	R\$ 5,4000
65	COLÍRIO CLORANFENICOL	FR	2	R\$ 2,1800
66	COLIRIO FENILEFRINA	FR	8	R\$ 5,7000
67	COLÍRIO TOBRAMICINA	FR	2	R\$ 3,7300
68	COMPLEXO B	AMP	3000	R\$ 0,4700
69	DELTAMETRINA LOÇÃO	FR	5	R\$ 1,1800
70	DEXAMETASONA 0,5MG	COM	200	R\$ 0,0265
71	DEXAMETASONA 4MG	COM	300	R\$ 0,0920
72	DEXAMETASONA 4MG/2,5ML	AMP	500	R\$ 0,3762
73	DEXAMETASONA CREME	BIS	10	R\$ 0,5600
74	DEXAMETASONA ELIXIR	FR	5	R\$ 1,0500
75	DEXTRANO+HIPERMELOSE	TUB	2	R\$ 9,9200
76	DIAZEPAM 10MG	AMP	2000	R\$ 0,0250
77	DIAZEPAM 5MG	COM	4000	R\$ 0,0250
78	DICLOFENACO 50 MG	COM	1000	R\$ 0,0240
79	DIGOXINA ELIXIR	FR	2	R\$ 2,2572
80	DIMETICONA 40MG	COM	2000	R\$ 0,0240
81	DIMETICONA GOTAS	FR	600	R\$ 0,4891
82	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL	COM	50	R\$ 0,0500
83	DIOSMINA+HESPERIDINA	COM	500	R\$ 0,2170



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO  
HOSPITAL ALCIDES CARNEIRO**

84	DIPIRONA 500 MG	COM	1000	R\$ 0,0326
85	DIPIRONA GOTAS	FR	200	R\$ 0,3800
86	DOBUTAMINA 250 MG - 20 ML	AMP	100	R\$ 1,5900
87	ENEMA	FR	1500	R\$ 2,7300
88	ENOXAPARINA 20 MG	SER	800	R\$ 4,9100
89	ESTREPTOQUINASE 150.000UI	AMP	30	R\$ 198,0000
90	FENTANIL 0,05 MG/ML - 2 ML	AMP	2000	R\$ 0,4700
91	FENTANIL 0,0785 MG/ML - 10 ML	FR	1500	R\$ 1,1000
92	FUROSEMIDA 20 MG/ML	AMP	5000	R\$ 0,2300
93	GLICOSE 10% 250 ML, FRASCO LIVRE DE PVC E LÁTEX	FR	2000	R\$ 2,2300
94	GLICOSE 50% 10 ML	AMP	20000	R\$ 0,1348
95	HIALURONIDASE	F/A	50	R\$ 14,8356
96	HIDROCORTISONA 100 MG	F/A.	500	R\$ 0,8000
97	HIDROCORTISONA 500 MG	F/A.	500	R\$ 2,0000
98	INSULINA REGULAR	FR	15	R\$ 8,8000
99	LEVOPUÍVACAÍNA 0,5% S/VASO - 20 ML	FR	120	R\$ 9,2400
100	LIDOCAÍNA 2% COM VASOCONSTRICTOR	F/A	10	R\$ 2,2000
101	LIDOCAÍNA 2% S/VASO 5mL	AMP	1000	R\$ 0,4200
102	LIDOCAÍNA 20ML	FR	200	R\$ 1,8000
103	METOCLOPRAMIDA 10 MG	AMP	8000	R\$ 0,1750
104	MILRINONA (PRIMACOR)	AMP	5	R\$ 106,8000
105	MISOPROSTOL 25 mcg	COM	100	R\$ 5,5900
106	MISOPROSTOL 200mcg	COM	50	R\$ 24,6200
107	N-ACETILCISTEÍNA 10%	AMP	8000	R\$ 0,8000
108	NEOSTIGMINA 0,50 MG/ML	AMP	2000	R\$ 0,5000
109	NITROGLICERINA 50 MG (TRIDIL)	AMP	30	R\$ 20,2500
110	OCITOCINA	AMP	3000	R\$ 0,6400
111	OXACILINA 500 MG	F/A,	4000	R\$ 0,6000
112	PENICILINA G BENZATINA 1.200.000 UI	F/A,	3000	R\$ 1,0980



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO  
HOSPITAL ALCIDES CARNEIRO**

113	PETIDINA (MEPERIDINA)	AMP	2000	R\$ 0,9500
114	RANITIDINA 50MG	AMP	3500	R\$ 0,2257
115	SALBUTAMOL INJETÁVEL	AMP	200	R\$ 1,2275
116	SORBITOL/MANITOL 1000ML	FR	30	R\$ 15,0000
117	SORO MANITOL 20% 500ml	FR	2000	R\$ 3,9000
118	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500 MG	F/A.	50	R\$ 8,8000
119	TENOXICAM 20 MG	AMP	2000	R\$ 2,5000
120	TRAMADOL 50 MG	AMP	500	R\$ 0,4400
121	TRIGLICERIDEO DE CADEIA MÉDIA (TCM)	FR	150	R\$ 9,8000
122	VITAMINA C 500MG	AMP	6000	R\$ 0,1700

**OBSEVAÇÃO:**

**1- Local de Entrega: HAC – CENTRAL DE MATERIAIS – RUA VIGÁRIO CORREA, 1345 – CORREAS – PETRÓPOLIS – RJ.**

**2-Todas as despesas com entrega do produto inclusive transporte correrão por conta da Contratada.**

**3 – serão feitas seis entregas, de acordo com as solicitações do SEHAC. Cada parcela deverá ser entregue até 05 (cinco) dias, após o recebimento da ordem de compra. No momento da entrega a empresa deverá cumprir as seguintes exigências:**

**3.1 - Os medicamentos deverão ter rótulos e bulas com todas as informações sobre os mesmos em língua portuguesa, de acordo com o que dispõe o art. 31 do Código de Defesa do Consumidor;**

**3.2 - Validade mínima dos medicamentos de 18 (dezoito) meses, contados da data de entrega, salvo se houver autorização do farmacêutico do HAC;**

**3.3 - Os medicamentos deverão possuir registro do Ministério da Saúde ou o número de sua isenção de registro e registro na ANVISA.**

**3.4 – Os medicamentos deverão seguir as descrições especificadas no pedido;**

**3.5 – Só serão aceitos medicamentos magistrais que sejam feitos exclusivamente sob manipulação. Não serão aceitas cápsulas e comprimidos magistrais por possuírem validade inferior ao solicitado no item 3.2, acima;**



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO  
HOSPITAL ALCIDES CARNEIRO**

**3.6 - Em caso de medicamento genérico ou similar, os licitantes deverão apresentar laudo que comprove a equivalência farmacêutica e estudos que comprovem a sua eficácia;**

**3.7 - Os fornecedores deverão apresentar licença sanitária atualizada e certidão de regularidade técnica emitida pelo Conselho de Farmácia.**



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO  
HOSPITAL ALCIDES CARNEIRO**

**ANEXO II**

**CONTRATO Nº /2010.**

**CONTRATO DE FORNECIMENTO, que entre si fazem, de um lado, como CONTRATANTE, o SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO HOSPITAL ALCIDES CARNEIRO, MANTENEDOR DO HOSPITAL DE ENSINO ALCIDES CARNEIRO, e de outro lado, como CONTRATADA, a Empresa \_\_\_\_\_ na forma abaixo:**

**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO HOSPITAL ALCIDES CARNEIRO**, instituição de natureza paradministrativa, qualificada como ente de cooperação do Município de Petrópolis, na prestação de serviços de saúde e na manutenção do **HOSPITAL DE ENSINO ALCIDES CARNEIRO**, pessoa jurídica de direito privado e social, sem fins lucrativos, de utilidade pública e interesse coletivo, com sede na Rua Vigário Corrêa, 1345 – Corrêas – Petrópolis/RJ, inscrita no CNPJ sob o nº 09.444.759/0001-38, neste ato representado por seu Diretor Presidente, .....(qualificar), e pelo seu Diretor de Administração, Finanças e Patrimônio em exercício,..... (qualificar), de um lado, como **CONTRATANTE**; e a Empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº. \_\_\_\_\_, estabelecida na Rua \_\_\_\_\_, neste ato representado pelo \_\_\_\_\_, portador do CPF nº. \_\_\_\_\_ e da C. I. nº \_\_\_\_\_, do outro lado, como **CONTRATADA**, têm justo e acertado entre si, tudo em conformidade com o processo SEHAC nº \_\_\_\_\_, fundamentado na competição na Modalidade de **Cotação Eletrônica nº \_\_\_\_\_** realizada e nas normas contidas na Portaria nº 09 de 06/12/08 do Regulamento de Licitações e Contratações SEHAC, mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO DO CONTRATO:**

O objeto deste **CONTRATO É A O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PELO PERÍODO DE 6 (SEIS) MESES**, conforme especificações constantes na Proposta vencedora e anexo I do Edital, que fazem parte integrante do presente **CONTRATO**.

**PARÁGRAFO ÚNICO: A CONTRATADA se compromete a:**

- Manter, durante a execução do presente contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na contratação;
- Dar irrestrita prioridade ao **CONTRATANTE**, no que diz respeito à entrega dos materiais e equipamentos, em detrimento de qualquer compromisso futuro.
- Manter a qualidade e a especificação do serviço fornecido durante todo o período de vigência do contrato;



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO  
HOSPITAL ALCIDES CARNEIRO**

- Dar irrestrita prioridade ao **CONTRATANTE** no que diz respeito à prestação de serviços e equipamentos, em detrimento de qualquer compromisso futuro;

**CLÁUSULA SEGUNDA: DO PRAZO:** O prazo de fornecimento é de 6 (seis) meses contados a partir da assinatura do contrato, podendo ser prorrogado por comum acordo entre as partes, observada a disponibilidade financeira.

**CLÁUSULA TERCEIRA: DA ENTREGA:** Serão feitas seis entregas, de acordo com as solicitação do SEHAC. Cada parcela deverá ser entregue até 05 (cinco) dias, após o recebimento da ordem de compra. As entregas serão realizadas no Hospital Alcides Carneiro, na Rua Vigário Corrêa, 1345, Corrêas, Petrópolis-RJ, em quantidades e medidas estabelecidos nas respectivas ordens de compra. No momento da entrega a empresa deverá cumprir as seguintes exigências:

- **Os medicamentos deverão ter rótulos e bulas com todas as informações sobre os mesmos em língua portuguesa, de acordo com o que dispõe o art. 31 do Código de Defesa do Consumidor;**
- **Validade mínima dos medicamentos de 18 (dezoito) meses, contados da data de entrega, salvo se houver autorização do farmacêutico do HAC;**
- **Os medicamentos deverão possuir registro do Ministério da Saúde ou o número de sua isenção de registro e registro na ANVISA.**
- **Em caso de medicamento genérico ou similar, os licitantes deverão apresentar laudo que comprove a equivalência farmacêutica e estudos que comprovem a sua eficácia;**
- **Os fornecedores deverão apresentar licença sanitária atualizada e certidão de regularidade técnica emitida pelo Conselho de Farmácia;**
- **Os medicamentos deverão seguir as descrições especificadas no pedido;**
- **Só serão aceitos medicamentos magistrais que sejam feitos exclusivamente sob manipulação.**

**CLÁUSULA QUARTA: DOS PREÇOS:** Para todos os efeitos legais, pela execução do objeto deste **CONTRATO**, a **CONTRATADA** receberá em moeda corrente o valor global de R\$ .....;

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Nos preços ajustados estão incluídos todos os custos tais como: materiais complementares, insumos, equipamentos, remuneração da **CONTRATADA**, encargos sociais, previdenciários e trabalhistas despesas financeiras e administrativas, contribuições, seguros, impostos, taxas, royalties, bem como quaisquer outros custos e despesas necessárias a completa execução do objeto deste **CONTRATO**.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Também estão incluídos no preço toda e qualquer inflação,



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO  
HOSPITAL ALCIDES CARNEIRO**

desvalorização cambial, aumento de juros, aumentos de custos em geral, reajustes de preços quaisquer, que atinjam ou venham a atingir a **CONTRATADA** ou sua atividade, direta ou indiretamente; inclusive, preços de insumos, matérias primas, produtos industrializados, energia, combustíveis, serviços, mão de obra, encargos sociais ou trabalhistas, tributos, contribuições, assumindo a **CONTRATADA**, de forma exclusiva, todos os riscos, ônus, gravames.

**CLÁUSULA QUINTA: DO PAGAMENTO:** O pagamento **será realizado em até 30 (trinta) dias, a contar da entrega de cada parcela do objeto contratado.**

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Se ocorrer atraso injustificado no pagamento por parte do **CONTRATANTE**, de qualquer de uma das parcelas, este ficará sujeito a pagar 1% (um por cento) ao mês pró-rata dia, limitada ao total de 10% (dez por cento) do valor do **CONTRATO**.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Os pagamentos serão efetuados mediante apresentação de nota fiscal, conforme segue:

a - A empresa deverá emitir uma nota fiscal específica para cada ordem de compra e respectiva entrega efetuada, na forma abaixo:

NOME: SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO HOSPITAL ALCIDES CARNEIRO.  
ENDEREÇO: RUA VIGÁRIO CORRÊA 1345 – CORRÊAS – PETRÓPOLIS.  
C.N.P.J.: 09.444.759/0001-38  
INSC. ESTADUAL: Isento.  
INSC.MUNICIPAL: 90.194.

b - Na nota fiscal ou fatura deverá constar obrigatoriamente o nome do Banco, agência e conta corrente da EMPRESA, para realização do pagamento obrigatoriamente por crédito em conta corrente.

c - Caso as notas fiscais ou faturas tenham sido emitidas com incorreções ou em desacordo com a legislação vigente, as mesmas serão devolvidas e o prazo para pagamento passará a ser contado a partir da reapresentação das mesmas.

d - Caso algum item constante na nota fiscal seja impugnado, o SEHAC liberará a parte não sujeita a contestação, retendo o restante do pagamento até que seja sanado o problema.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** - Compensações Financeiras e Penalidades - sempre que ocorrer atrasos nos pagamentos, o SEHAC ficará sujeito a pagar 1% (hum por cento) ao mês, pró-rata dia, limitada ao total de 10% (dez por cento) e sujeita, ainda, a uma penalização de 1% (hum por cento) sobre o total da parcela em atraso.

**PARÁGRAFO QUARTO** - Os pagamentos serão efetuados por meio de crédito em conta corrente, cujo número e agência deverão ser informados pela adjudicatária.

**CLÁUSULA SEXTA: TRIBUTOS** - Todos os tributos federais, estaduais e municipais, as





contribuições fiscais, parafiscais, previdenciárias e trabalhistas, devidos ou que vierem a sê-lo em decorrência do presente **CONTRATO** correrão exclusivamente por conta da **CONTRATADA**, a qual também se responsabilizará pelo fiel cumprimento de todas as obrigações e formalidades legais, perante as autoridades competentes.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** Fica convencionado que, se for o **CONTRATANTE** atuado, notificado ou intimado em virtude do não pagamento na época própria, de qualquer obrigação, atribuível à **CONTRATADA**, assistirá o **CONTRATANTE** o direito de reter pagamentos devidos a **CONTRATADA**, até o montante do débito, ou cobrar da **CONTRATADA** o valor das referidas obrigações, consideradas desde já dívida líquida e certa.

**CLAUSULA SÉTIMA: CESSÃO, SUBCONTRATAÇÃO E RESPONSABILIDADE.**

A **CONTRATADA** não poderá transferir nem conceder a cessão do cumprimento do presente **CONTRATO**, nem tampouco transferir, sub-rogar, caucionar, dar garantias decorrentes deste **CONTRATO**, no todo ou em parte, salvo com prévia e expressa autorização do **CONTRATANTE**.

**CLÁUSULA OITAVA: A CONTRATADA** ficará sujeita às seguintes sanções:

- 1 – Suspensão temporária de participação em competição e impedimento de contratar com o SEHAC pelo prazo de 01 (um) ano;
- 2 - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com o SEHAC, até que seja movida reabilitação do concorrente perante o mesmo;
- 3 - Multa de 1% (um por cento) sobre o valor do contrato;
- 4 - Multa de 20% (vinte por cento) do valor total atualizado do contrato, em caso de inadimplemento;

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** As multas aplicadas serão consideradas dívida líquida e certa, ficando o **CONTRATANTE** autorizado a descontá-las dos pagamentos devidos à **CONTRATADA**, ou das garantias oferecidas, ou ainda, cobrá-las judicialmente, servindo, para tanto, o presente instrumento, como título executivo extrajudicial.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** A aplicação das multas previstas nesta cláusula não exime a **CONTRATADA** de responder perante o **CONTRATANTE** por perdas e danos, conforme legislação em vigor.

**CLÁUSULA NONA:** O **CONTRATANTE** poderá rescindir administrativamente o presente **CONTRATO** nas hipóteses previstas no livro II, Título I, Artigos 48 e 49 e seus Incisos, alíneas e parágrafos do Regulamento de licitações e Contratações SEHAC;

**CLÁUSULA DÉCIMA:** A **CONTRATADA** reconhece os direitos do **CONTRATANTE** nos casos de rescisão previstos no Art. 48 parágrafo 3º do Regulamento de licitações e Contratações SEHAC;



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO  
HOSPITAL ALCIDES CARNEIRO**

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:** Integram o presente **CONTRATO**, como se dele fizessem parte a proposta vencedora, o Edital e seus anexos. Indica a Administração como fiscal do presente contrato o \_\_\_\_\_ .

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:** Os casos omissos no presente instrumento serão dirimidos de acordo com a Portaria nº 09/2008 Regulamento de Licitações e Contratações SEHAC;

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:** Os recursos para fazer face às despesas decorrentes deste **CONTRATO** são provenientes do orçamento anual do SEHAC, aprovado por seu Conselho Diretor, conforme em seu estatuto, aprovado pelo Decreto Municipal nº 593 de 17 de dezembro de 2007.

**CLÁUSULA DÉCIMA-QUARTA:** É competente o foro da Comarca de Petrópolis, para nele serem dirimidas quaisquer controvérsias decorrentes do presente **CONTRATO**. E, por estarem justos e contratados, assinam o presente juntamente com as testemunhas abaixo. \*\*\*\*\*

Petrópolis, 2010.



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO  
HOSPITAL ALCIDES CARNEIRO**

**ANEXO III**

Rua Vigário Correa, 1345, Corrêas, RJ, CEP-25720-320.  
CNPJ – 09.444.759/0001-38 Inscrição Municipal – 90.194.

Ordem de Compra nº \_\_\_\_\_/2010

Fornecedor: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Objeto:

**CONDIÇÕES GERAIS:**

A presente Ordem de Compra ratifica todos os termos e condições do Edital, modalidade \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_/2010, processo nº \_\_\_\_/2010, bem como proposta da empresa.

**SANÇÕES PELO INADIMPLEMENTO:**

**1) Pelo descumprimento total ou parcial do fornecimento, o contratado sujeitar-se-á nas hipóteses alinhadas no Art. 64 do Regulamento de Licitações e Contratações do SEHAC:**

- Suspensão temporária de participação em competição e impedimento de contratar com o SEHAC pelo prazo de 01 (um) ano;
- Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com o SEHAC, até que seja movida reabilitação do concorrente perante o mesmo;
- Multa de 1% (um por cento) sobre o valor total do contrato em caso de mora;
- Multa de 20% (vinte por cento) do valor total atualizado do contrato, em caso de inadimplemento;
- A aplicação das multas acima previstas não exime a contratada de responder por perdas e danos, nos termos da legislação em vigor;

**Condições de pagamento: 30 dias após cada entrega (Depósito bancário; Informar na NF dados bancários).**

Os pagamentos serão efetuados mediante apresentação de nota fiscal, conforme segue:

1) Os pagamentos serão efetuados por meio de crédito em conta corrente, cujo número e agência deverão ser informados pela empresa.

2) A empresa deverá emitir uma nota fiscal específica para cada pedido e respectiva entrega efetuada, na forma abaixo:

NOME: SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO HOSPITAL ALCIDES CARNEIRO.



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO  
HOSPITAL ALCIDES CARNEIRO**

ENDEREÇO: RUA VIGÁRIO CORRÊA 1345 – CORRÊAS – PETRÓPOLIS.

C.N.P.J.: 09.444.759/0001-38

INSC. ESTADUAL: Isento.

INSC.MUNICIPAL: 90.194.

3) Na nota fiscal ou fatura deverá constar obrigatoriamente o nome do Banco, agência e conta corrente da EMPRESA, para realização do pagamento obrigatoriamente por crédito em conta corrente.

4) Caso as notas fiscais ou faturas tenham sido emitidas com incorreções ou em desacordo com a legislação vigente, as mesmas serão devolvidas e o prazo para pagamento passará a ser contado a partir da reapresentação das mesmas.

5) Caso algum item constante na nota fiscal seja impugnado, o SEHAC liberará a parte não sujeita a contestação, retendo o restante do pagamento até que seja sanado o problema.

6) Compensações Financeiras e Penalidades - sempre que ocorrer atrasos nos pagamentos, o SEHAC ficará sujeita a pagar 1% (hum por cento) ao mês, pró-rata dia, limitada ao total de 10% (dez por cento) e sujeita, ainda, a uma penalização de 1% (hum por cento) sobre o total da parcela em atraso.

7) Anexar na Nota Fiscal o Certificado de Regularidade do FGTS, CND relativos às Contribuições Previdenciárias e CND relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União para que o pagamento seja efetuado.

**Prazo e forma de entrega:** \_\_\_\_\_

Local de entrega: Rua Vigário Correa, 1345, Corrêas, Petrópolis/RJ, CEP-25720-320 – Almoarifado do HAC.

Horário de Entrega: das 09hs às 17hs.

Os casos omissos no presente instrumento serão dirimidos de acordo com a Portaria nº 09/2008 Regulamento de Licitações e Contratações SEHAC.

Petrópolis \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2010.

\_\_\_\_\_  
COMPRAS – SEHAC