



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 2ª REGIÃO

CONTRATO Nº ____/20__

CONTRATO DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS
E PRODUTOS FARMACÊUTICOS, QUE ENTRE SI
FAZEM O TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 2ª
REGIÃO E A EMPRESA

Proc. T2-EOF-2012/00394

O Tribunal Regional Federal da 2ª Região, inscrito no C.N.P.J. sob o nº 32.243.347/0001-51, com sede na Rua Acre, nº 80, Centro, Rio de Janeiro, representado neste ato por seu **Diretor Geral, Dr. Jaderson Correa dos Passos**, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**, e a empresa _____, inscrita no C.N.P.J sob o n.º _____, estabelecida na _____, nº _____, _____ - _____ - _____/____, CEP: _____, Telefones: (0xx____) _____, _____, e-mail: _____, representada neste ato pelo **Sr.** _____, a seguir denominada apenas **CONTRATADA**, tendo em vista o constante e decidido no Processo Administrativo n.º T2-EOF-2012/00394, em consequência do Pregão Eletrônico nº 161/2012, fundamentado na Lei n.º 10.520/02 e no Decreto nº 5.450/05, homologado em ____/____/____, por despacho lavrado à fl. ____ do processo, FIRMAM o presente Contrato com a finalidade de *fornecer medicamentos e produtos farmacêuticos, de forma parcelada, ao serviço médico deste E. Tribunal, para o exercício de 2013*, sujeitas as partes às normas da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, mediante as seguintes cláusulas e condições:

1 - CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO:

Constitui objeto do presente Contrato o fornecimento de medicamentos e de produtos farmacêuticos, de forma parcelada, a este E. Tribunal, para o exercício de 2013, conforme especificações contidas no Edital do Pregão Eletrônico n.º 161/2012 e seu Anexo I, e na forma estabelecida nas cláusulas deste Contrato.

2 - CLÁUSULA SEGUNDA: DOS PRODUTOS FARMACÊUTICOS E DOS MEDICAMENTOS:

2.1 - CONJUNTO “1” – PRODUTOS FARMACÊUTICOS:

Item	Especificação
1	ÁLCOOL ETÍLICO (ÁLCOOL 70%) FRASCO COM 1 LITRO
2	ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO, 96 GL - FRASCO COM 01 LITRO
3	POLIVINILPIRROLIDONA – IODO FRASCO COM 100 ML (RIODEINE DEGERMANTE OU SIMILAR)
4	POLIVINILPIRROLIDONA – IODO FRASCO COM 100 ML (RIODEINE TÓPICO OU SIMILAR)
5	CLORETO DE ALQUIL DIMETIL BENZIL AMÔNIO + CLORETO DE ALQUIL ETIL - BENZIL AMÔNIO + FORMALDEÍDO + ÁLCOOL ETÍLICO - GALÃO DE 05 LITROS (GERMEKILL OU SIMILAR)
6	CLORETO DE ALQUIL DIMETIL BENZIL AMÔNIO + DIMETIL ETIL BENZIL AMÔNIO + DIMETIL ETIL BENZIL AMÔNIO - GALÃO DE 05 LITROS (DUO CIDE OU SIMILAR)
7	HIPOCLORITO DE SÓDIO A 1% (PRONTO USO-5L)
8	ÉTER - FRASCO DE 500 ML
9	ÁCIDO PERACÉTICO "IN SITU" (SEKUSEPT AKTIV OU SIMILAR)
10	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA 2%- 100ML (RIOHEX OU SIMILAR)
11	FITA DE GLICOSE TUBO C/ 25 TIRAS DO APARELHO ACCUTREND GCT
12	FITA DE COLESTEROL TUBO C/ 25 TIRAS DO APARELHO ACCUTREND GCT
13	FITA DE TRIGLICERÍDEOS TUBO C/ 25 TIRAS DO APARELHO ACCUTREND GCT
14	SPECTRAL'S CARDIAC STATUS (KIT TESTE PARA POINT-OF-CARE TROPONINA I)
15	ABAIXADOR DE LÍNGUA (PACOTE C/ 100 U)
16	SERINGA DESCARTÁVEL DE 20 ML (CX C/ 100 U)
17	SERINGA DESCARTÁVEL DE 5 ML (CX C/ 100 U)
18	SERINGA DESCARTÁVEL DE 1 ML (CX C/ 100 U)
19	SERINGA DESCARTÁVEL DE 10 ML (CX C/ 100 U)
20	ESPARADRAPO TRANSPORE 3 M 100 MM X 4,5 M
21	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL CREMER OU SIMILAR 10 CM X 4,5 M
22	ESPARADRAPO MICROPORE CREMER 100 MM X 4,5 M
23	COTONETE JONHSON OU SIMILAR (CX C/ 75 U)
24	ATADURA DE CREPON N.º 20
25	ATADURA DE CREPON N.º 10
26	AGULHA DESCARTÁVEL BD OU SIMILAR 40X12 (CX C/ 100 U)
27	AGULHA DESCARTÁVEL BD OU SIMILAR 25X7 (CX C/ 100 U)
28	AGULHA DESCARTÁVEL BD OU SIMILAR 30X8 (CX C/ 100 U)
29	SCALP N.º 23 BD OU SIMILAR (CX C/ 50 U)
30	SCALP N.º 25 BD OU SIMILAR (CX C/ 50 U)
31	EQUIPO DE SORO COM INFUSOR LATERAL
32	EQUIPO MICROGOTAS (BURETA COM 100 ML)

Item	Especificação
33	LUVA DE PROCEDIMENTO (CX C/ 100 U)
34	AGULHA DESCARTÁVEL DE INSULINA (CX C/ 100 U)
35	JELCO N.º 18G
36	JELCO N.º 20G
37	JELCO N.º 22G
38	JELCO N.º 24G
39	CATETER NASAL N.º 10
40	ALMOTOLIA P/ 250 ML UNIDADE
41	SONDA GÁSTRICA LEVINE N.º 14
42	LÂMINA DE BISTURI N.º 15
43	LÂMINA DE BISTURI N.º 20
44	LENÇO DE PAPEL (CX C/ 100 UNIDADES)
45	GORRO CIRÚRGICO DESCARTÁVEL
46	CATETER SUBCLÁVIA GA 16
47	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 6.0
48	CATETER NASAL PARA O2 TIPO ÓCULOS
49	GELÉIA CONDUTORA DE ECG
50	PACOTE DE GAZE ESTÉRIL
51	FIO DE SUTURA AGULHADO MONONYLON 3.0 UNIDADE
52	FIO DE SUTURA AGULHADO MONONYLON 4.0 UNIDADE
53	FIO DE SUTURA AGULHADO MONONYLON 5.0 UNIDADE
54	FIO DE SUTURA ALGODÃO 4.0 UNIDADE
55	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 5.0 UNIDADE
56	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 7.0
57	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 7.5
58	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 8.0
59	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 6.5
60	LUVA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 7.0
61	LUVA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 7.5
62	LUVA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 8.0
63	BLOOD STOP BANDAGEM ANTI-SÉPTICA
64	ALGODÃO EM BOLAS (PACOTE)
65	LANCETAS ACCUCHEK SOFTCLIX C/ 200 UNIDADES
66	ROLO DE PAPEL P/ ECG 48X30MM
67	ROLO DE ALGODÃO (500 GRS)
68	TERMÔMETRO DE ESTUFA
69	TERMÔMETRO CLÍNICO UNIDADE
70	SCALP N.º 21 BD OU SIMILAR (CX C/ 50 U)
71	FITA ADESIVA ALTOCLAVE 1222 3M 19X 30 MT
72	CURATIVO BAND-AID TRANSPARENTE
73	SABONETE LÍQUIDO DOCTOR CLEAN OU SIMILAR - FRASCO C/ 500ML
74	SORO FISIOLÓGICO GARRAFA 500ML
75	BOLSA DE ÁGUA QUENTE

Item	Especificação
76	BOLSA DE GELO
77	MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL
78	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO DIXTAL (CÓDIGO 221133)
79	ÁLCOOL GEL FRASCO C/500ML
80	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAM P
81	FRALDA DESCARTÁVEL TAM M
82	FRALDA DESCARTÁVEL TAM XG
83	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAM M

2.2 - CONJUNTO “2” – MEDICAMENTOS:

Item	Especificação
1	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO (CARTELA C/ 10 COMPRIMIDOS)
2	ACETONIDO DE TRIANCINOLONA A EM ORABASE - 10G
3	ÁCIDO ASCÓRBICO -TB C/10 COMP.
4	ÁCIDO FUSÍDICO CREME -15G
5	ÁCIDO MEFENÂMICO COMPRIMIDO (CX C/ 24 COMPRIMIDOS)
6	ADENOSINA 6 MG - CX 2 AMP
7	ADRENALINA (AMPOLA C/ 1 ML - 1: 1000)
8	ATROPINA (AMPOLA C/ 1 ML - 0,25 MG)
9	AMINOFILINA (AMPOLA C/ 10 ML / 240 MG)
10	AMIODARONA 50MG / 3ML (CX C/ 6 AMP)
11	AMOXICILINA 500MG (CX C/ 30 CÁPSULAS)
12	ÁGUA DESTILADA (AMPOLA DE VIDRO/10ML)
13	ALBENDAZOL- 400MG (CX C/ 1 COMP.)
14	AZITROMICINA - 500MG (CX C/ 3 COMP.)
15	BROMOPRIDA INJETÁVEL 5MG / 2ML (CX C/ 6 AMPOLAS)
16	BROMOPRIDA CÁPSULA -10MG (CX C/ 20 CÁPSULAS)
17	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0.0025% (GOTAS 20ML)
18	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG (CX C/ 20 DRG)
19	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA (GOTAS - 20 ML))
20	BROMAZEPAM (COMP/ 6MG) (CX C/ 20 COMPR.)
21	BROMETODEN-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA - (CX C/ 20DRÁGEA)
22	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 120MG - (CX C/ 10 COMP.)
23	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 180MG - (CX C/ 10 COMP.)
24	BROMIDRATO DE FENOTEROL 0.5% - 20ML - (GOTAS)
25	BENZILPENICILINA BENZATINA (1.200.000U) FR/AMP - 4ML
26	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG (CX C/ 20 COMPRIMIDO).
27	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA + METILCELOULOSE (GELÉIA 2%) TB C/ 30G
28	CARISOPRODOL+DICLOFENACO+PARACETAMOL+CAFEÍNA - (CX C/ 12 COMPRIMIDOS).
29	CLORETO DE SÓDIO+ CLORETO DE BENZALCÔNIO + ÁGUA DESTILADA (FRASCO C/ 30ML)
30	CLORETO DE NA A 20 % - 10 ML (CX C/ 100 AMPOLAS)
31	CLORIDRATO DE BENZIDAMINA SPRAY C/30ML

Item	Especificação
32	CAPTOPRIL 25MG – (CX C/ 30 COMP.)
33	CLORIDRATO DE PROMETAZINA - AMPOLA 2ML /50MG
34	CLORETO DE K A 10 % - 10 ML (CX C/ 100 AMPOLAS)
35	CLORIDRATO DE BENZIDAMINA - (CX C/ 12) PASTILHAS)
36	COLAGENASE + CLORANFENICOL - (BISNAGA 15G)
37	CLORIDRATO DE CLONIDINA- ATENSINA 0.10MG - (CX C/ 30 COMPRIMIDOS).
38	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA GOTAS – 20 ML
39	CETOPROFENO AMPOLA 2ML/100MG - (CX C/ 6 AMPOLAS).
40	CLORIDRATO DE BENZIDAMINA – COLUTÓRIO C/ 150ML
41	CEFALEXINA (CX C/ 20 CÁPSULAS) - 500MG
42	CARBOCISTEÍNA (XAROPE) 50MG/ML- FR C/100ML - -
43	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA FR/AMP - 2% S/V
44	DIPIRONA SÓDICA - (CARTELA C/ 04 COMPRIMIDOS)
45	DICLOFENACO POTÁSSIO - 50MG - (CX C/ 20 DRÁGEAS)
46	DEXAMETASONA FR/AMP - 4MG/ML
47	DIAZEPAM 10 MG - COMPRIMIDO - (CX C/ 20 COMPRIMIDOS).
48	DIAZEPAM 10MG - AMPOLA (CX C/ 5AMP - 2ML)
49	DIMORF 1MG/ML
50	DOPAMINA AMPOLA (10ML/ 5MG)
51	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA - CX C/ 30 COMP.
52	DIMETICONA GOTAS – (FRASCO C/ 15ML)
53	DOMPERIDONA - (CX C/ 30 COMPRIMIDOS).
54	DIPIRONA + ISOMETEPTENO + CAFEÍNA DRÁGEA CX C/ 20 DRÁGEAS.
55	DIPIRONA SÓDICA - 2ML CX C/ 50 AMPOLAS.
56	DIPIRONA SÓDICA - 20ML (GOTAS)
57	DESONIDA 0.5 % (CREME) - 30G
58	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG - (COMPRIMIDO) - CX C/ 50 COMP.
59	DICLOFENACO SÓDIO AMPOLA 75MG - CX C/ 5 AMPOLAS
60	DICLOFENACO SÓDIO DRÁGEA - 50MG - CX C/ 20 DRÁGEAS
61	EXTRATO DE PASSIFLORA ALATA + ERYTHRINA+MULUNGU+CRATAEGUS OXYACANTHA FRASCO C/ 150 ML
62	ESCINA + SALICILATO DE DIETILAMINA + ÁGUA DESTILADA (GEL 30 G)
63	FIBRINOLISINA + DESOXIRRIBONUCLEASE + CLORANFENICOL (10 G)
64	FENITOÍNA SÓDICA 50MG/5ML
65	FUROSEMIDA AMPOLA - CX C/ 5 AMPOLAS
66	FUROSEMIDA COMPRIMIDO - CX C/ 20 COMPRIMIDOS
67	GLICOSE A 25% (AMPOLA DE VIDRO 10ML) - CAIXA C/ 100U
68	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO+MAGNÉSIO+ DIMETICONA - 240ML
69	HIDROCORTISONA FRASCO/AMPOLA - 500MG
70	INSULINA HUMANA REGULAR (100 U/ML)
71	ISOSSORBIDA SL - 5MG) - FR C/ 30 COMPRIMIDOS.
72	LIDOSPRAY 10% (SOLUÇÃO ANESTÉSICA TÓPICA - 50ML)
73	LORATADINA COMPRIMIDO – (CX C/12 COMPRIMIDOS)

Item	Especificação
74	LORATADINA + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEEDRINA CX C/ 12 DRG.
75	MEPERIDINA AMPOLA- DOLANTINA 2ML/100MG
76	MESILATO DE DEIDROERGOTAMINA + PARACETAMOL + CAFEÍNA (CX C/ 20 COMPRIMIDOS).
77	METOCLOPRAMIDA INJETÁVEL - (AMPOLA C/ 2ML).
78	METOCLOPRAMIDA COMPRIMIDO - (CX C/ 20 COMPRIMIDOS).
79	NIFEDIPINA - 10MG - VIDRO C/ 60 CÁPSULAS.
80	NITROGLICERINA INJETÁVEL 50MG (AMPOLA C/ 10ML)
81	NORFLOXACINO - COMP/400MG - (CX C/ 14 COMPRIMIDOS).
82	OMEPRAZOL COMPRIMIDO - 40MG - (CX C/ 07 COMPRIMIDOS).
83	ORFENADRINA + DIPIRONA + CAFEÍNA (CARTELA C/ 10 COMPRIMIDOS).
84	OMEPRAZOL COMPRIMIDO - 20MG - (CX C/ 14 COMPRIMIDOS).
85	PIROXICAM CÁPSULA (CX C/ 15 CÁPSULAS)
86	PIROXICAM SL – (CX C/ 10 COMPRIMIDOS).
87	PROPILRACIL - 100MG (CX C/ 30 COMP.)
88	PROPIFENAZONA +CAFEÍNA+ERGOTAMINA CX C/16 DRÁGEAS.
89	PARACETAMOL 750MG - (CX C/ 20 COMPRIMIDO)
90	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA 30MG CX C/ 12 COMPRIMIDOS.
91	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 25MG (CX C/ 30 COMPRIMIDOS)
92	QUINOSOL + TIOTRICINA + FLUORETO DE SÓDIO + TINTURA DE MALVA (GEL DENTAL C/ 50G)
93	RANITIDINA AMPOLA - 50MG - (CX C/ 5 AMPOLAS)
94	RANITIDINA COMPRIMIDO - 150 MG (CX C/ 20 COMPRIMIDOS).
95	RANITIDINA COMPRIMIDO - 300MG (CX C/ 30 COMPRIMIDOS).
96	RACECADOTILM CÁPSULA- 100MG TIOFAN (CX C/ 9 CÁPS)
97	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY
98	SALICILATO DE METILA (TUBO C/ 20G)
99	SULFATO DE SALBUTAMOL - 2MG (CX C/ 20 COMPRIMIDOS).
100	SACCHAROMYCES BOULARDII-17, LIOFILIZADO ADULTO - 200MG CX C/ 6 CAPS.
101	SULFATO DE POLIMIXINA B + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA C/ 10ML (SOLUÇÃO OTOLÓGICA).
102	SULFATO DE TOBRAMICINA - COLÍRIO (FR C/ 5ML)
103	SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + ACETATO DE FLUDROCORTISONA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (FR C/ 8ML)
104	SULFATO DE NEOMICINA CREME -TUBO C/15G
105	SECNIDAZOL 500MG (CX C/ 4 COMPRIMIDOS)
106	SULFATO DE SALBUTAMOL - NEBULIZAÇÃO (VIDRO 10ML).
107	. SORO GLICOSADO A 5% - 500ML (CX C/ 20U).
108	SORO FISIOLÓGICO A 0.9% - 500ML (CX C/ 20U).
109	TIZANIDINA 2MG COMPRIMIDO (CX C/ 30 COMPRIMIDOS)
110	TINTURA DE MALVA (COLUTÓRIO 250ML)
111	TENOXICAM INJETÁVEL - 20 MG (CX C/ 1 AMP).
112	VALERATO DE BETAMETASONA CREME (TUBO C/15G)

Item	Especificação
113	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIQUINOL 20G (POMADA).
114	VASELINA POMADA (TUBO C/20 G)
115	ÁGUA DESTILADA – FRASCO DE 01 LITRO
116	ÁGUA OXIGENADA 10VLS - FRASCO DE 01 LITRO
117	ÁGUA BORICADA – FRASCO DE 01 LITRO
118	TINTURA DE IODO – FRASCO DE 01 LITRO
Medicamentos para doenças crônicas	
119	AAS INFANTIL 100MG C/10 CPR
120	AAS PROTEC 100MG C/30 CPR
121	ACTOS 15MG C/15 CPR
122	ACTOS 30MG C/15 CPR
123	ACTONEL 35MG (CX C/ 28 COMP.)
124	ADALAT OROS 20MG C/30 CPR
125	ADALAT OROS 30MG C/30 CPR
126	AGLUCOSE 50MG C/30 CPR
127	ALOPURINOL 300MG C/30 CPR
128	ALPHAGAN P COLÍRIO FR/5ML
129	APROVEL 150MG C/30 CPR
130	APROVEL 300MG C/30 CPR
131	AMIODARONA 100MG
132	AMIODARONA 200 MG C/30 CPR
133	APRIDA INSULINA (100U/ML- 3ML)
134	APROZIDE 150MG
135	APROZIDE 300/12.5 C/30 CPR
136	APROZIDE 150/12.5 C28 CPR
137	ARAVA - 20MG
138	ASPIRINA PREVENT 100 MG C/30 CPR
139	ATACAND 8MG C/30 CPR
140	ATACAND – 16MG C/30 CPR
141	ATACAND 16/12.5MG C/30 CPR
142	ATENOLOL – 25MG C/30 CPR
143	ATENOLOL – 100 MG C/30 CPR
144	ATENOLOL + CLORTALIDONA –50/12,5MG C/30 CPR
145	ATENOLOL + CLORTALIDONA –100/25MG C/30 CPR
146	ATENSINA 0,15MG C/30 CPR
147	AZOPT COLÍRIO 1%-05ML
148	BALCOR RETARD 180MG
149	BAMIFIX 300 MG C/20 CPR
150	BENICAR ANLO 20/5MG C/30 CPR
151	BENICAR HCT 20/12.5MG C/30 CPR
152	BENICAR ANLO 40/10MG
153	BESILATO DE ANLODIPINO – 10MG C/30 CPR
154	BESILATO DE ANLODIPINO – 5MG C/30 CPR

Item	Especificação
155	BETASERC 24MG C/30 CPR
156	BONVIVA 150MG C/1 CPR
157	BUFFERIN CÁRDIO - 81 MG C30 CPR
158	CAPTOPRIL - 12.5 MG C/30 CPR
159	CAPTOPRIL – 50 MG C/30 CPR
160	CARDIOL 12.5 MG
161	CARVEDILOL 25MG C/30 CPR
162	CLENIL COMPOSITUM SPRAY
163	CLORIDRATO DE AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA 2.5/25MG C/30 CPR
164	CLORTALIDONA-12.5MG (CX C/ 60COMP.)
165	CLOPIDOGREL 75MG C/28 CPR
166	CLORTALIDONA 25MG (CX C/ 60 COMP.)
167	COMBIGAN COLIRIO (FR C/ 5ML)
168	COSOPT 2.5% / 0.5%
169	COZAAR 100MG C/30 CPR
170	COMPLEXO B(CX C/ 30 COMP.)(BENEROC)
171	DEFLANIL 7.5MG (CX C/20 COMP.)
172	DAFLON 500MG C/30 CPR
173	DIAMICRON MR 30MG C/30 CPR
174	DIOSMIN 450/50MG C/30 CPR
175	DIOVAN - 80 MG (CX C/28COMP.)
176	DIOVAN 160MG (CX C/28COMP.)
177	DIOVAN ANLO 80/5MG (CX C/ 28 COMP.)
178	DIOVAN HCT 80/12.5MG (CX C/ 28 COMP.)
179	DIOVAN HCT 160/12.5MG (CX C/ 28 COMP.)
180	DIOVAN AMLO FIX 160/5MG (CX C/ 28 COMP.)
181	DUO-TRAVATAN COLÍRIO 2,5 ML
182	ESPIRONOLACTONA 25MG (CX C/ 30 COMP.)
183	EUTHYROX 50MCG C/50 CPR
184	EUTHYROX 75MCG C/50 CPR
185	EUTHYROX 100MCG C/50 CPR
186	EUTHYROX 125MCG C50 CPR
187	EVISTA 60MG (CX C/ 28 COMP.)
188	FORASEQ 12/200MG
189	FORASEQ 12/400MG
190	GALVUS 50MG (CX C/ 28 COMP.)
191	GALVUS MET 50/500MG (CX C/ 56 COMP.)
192	GALVUS MET 50/850MG (CX C/ 56 COMP.)
193	GALVUS MET 50/1000MG (CX C/ 56 COMP.)
194	GLIFAGE XR 750MG (CX C/ 30 COMP.)
195	GLIMEPIRIDA 1MG C/30 CPR
196	GLIMEPIRIDA 2MG C/30 CPR
197	GLIMEPIRIDA 4MG C/30 CPR

Item	Especificação
198	GLUCOVANCE 500/2.5 (CX C/ 30 COMP.)
199	HIGROTON 12,5MG (CX C/ 42 COMP.)
200	HIGROTON 25MG (CX C/ 42 COMP.)
201	INDAPEN SR 1.5MG C/30 CPR
202	INCORIL AP 120MG C/30 CPR
203	INSULINA NOVOLIN N PENFILL
204	LACIDIPINA 4MG – LACIPIL C/14 CPR
205	LANTUS INSULINA (100U/ML – 3ML)
206	LEVEMIR FLEX PEN
207	LEVOID 100MCG C/30 CPR
208	LEVOTIROXINA DE SÓDIO 50MCG C/30 CPR
209	LISINOPRIL 10MG C/30 CPR
210	LISINOPRIL 20MG C/30 CPR
211	LOSARTAN POTÁSSIO 100MG C/30 CPR
212	LOSARTAN + HIDROCLOROT. 50/12,5 C/30 CPR
213	LOSARTAN + HIDROCLOROT. 100/25 C/30 CPR
214	LOTAR 100/5MG (CX C/ 30 COMP.)
215	LUMIGAN COLÍRIO(FR C/ 3ML)
216	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG C/30 CPR
217	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG C/30 CPR
218	MALEATO DE ENALAPRIL -20MG C/30 CPR
219	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG C/30 CPR
220	METFORMINA 1 G C/30 CPR
221	MICARDIS HCT 40/12.5MG (CX C/ 30 COMP.)
222	MICARDIS HCT 80/25MG (CX C/ 30 COMP.)
223	METOTREXATO 2.5MG (CX C/ 24 COMP.)
224	MIACALCIC SPRAY 200UI
225	MONOCORDIL 20 MG (CX C/ 30 COMP.)
226	NATRILIX SR - 1.5MG (CX C/ 30 COMP.)
227	NAPRIX A 2.5/5MG C/30 PR
228	NAPRIX 5MG (CX C/ 30 COMP.)
229	NICORD 2.5MG C/20 CPR
230	NICORD 5 MG (CX C/ 20 COMP.)
231	NIFEDIPINA 10MG (ADALAT)(CX C/ 60 COMP.)
232	NORIPURUM FÓLICO (CX C/ 30 COMP.)
233	OLMETEC 20MG (CX C/ 30 COMP.)
234	OLMETEC HCT 40/12.5MG (CX C/30 COMP.)
235	ONGLYZA 5MG (CX C/ 28 CP.)
236	OSCAL + VITAMINA D C/60 CPR
237	PENTOXIFILINA 400MG C/30 CPR
238	PLAQUINOL - 400MG C/30 CPR
239	PREDNISONA -5MG (CX C/ 20 COMP.)
240	PURAN T4 - 100MCG (CX C/ 28 COMP.)

Item	Especificação
241	PURAN T4 – 75 MCG (CX C/ 28 COMP.)
242	PURAN T4 – 50 MCG (CX C/ 28 COMP.)
243	PURAN T4 – 25 MCG (CX C/ 28 COMP.)
244	PURAN T4 - 125MG (CX C/ 28 COMP.)
245	RASILEZ 300/10MG AMLO (CX C/ 28 COMP.)
246	REUQUINOL 400 MG C/30 CPR
247	RITMONORM 300MG (CX C/ 30 COMP.)
248	SELOZOK 25MG (CX C/ 30 COMP.)
249	SELOZOK 50MG (CX C/ 30 COMP.)
250	SERETIDE STRIPS 50/250 (C/ 60 DOSES)
251	SIGMATRIOL 0.25MG C/30 CPR
252	SOMALGIM CARDIO100MG (CX C/ 32 COMP.)
253	SPIRIVA RESPIMAT ERA + INA 4 ML
254	SYMBICORT TURBUHALER 6 + 200MG (FRASCO C/ 60 DOSES)
255	SYNTHROID 25 MCG C/30 CPR
256	SYNTHROID 50 MCG C/30 CPR
257	SYNTHROID 75 MCG C/30 CPR
258	SYNTHROID 88 MCG C/30 CPR
259	SYNTHROID 100 MCG C/30 CPR
260	SYNTHROID 112 MCG C/30 CPR
261	SYNTHROID 125 MCG C/30 CPR
262	SYNTHROID 150 MCG C/30 CPR
263	SYNTHROID 175 MCG C/30 CPR
264	TAPAZOL 10MG (CX C/ 50 COMP.)
265	TIMOPTOL 0.5% 5 ML
266	TRAVATAN COLÍRIO 0,004% 2,5 ML
267	TRUSOPT COLÍRIO 5 ML
268	VARFARINA SÓDICA 5MG C/30 CPR
269	VERAPAMIL 80MG (CX C/ 30 COMP.)
270	VISKALDIX 10/5MG (CX C/ 20 COMP.)
271	XALATAN 0,005% COLIRIO 2,5 ML
272	XALACON COLÍRIO 2,5 ML
273	ZANIDIP 10MG (CX C/ 30 COMP.)
274	ZANIDIP 20MG (CX C/ 20 COMP.)
275	ZYLORIC 100MG C/30 CPR
276	OUTROS

2.3 – O item 276 (OUTROS), descrito no item 2.2 – “CONJUNTO 2”, permite contemplar a compra de medicamentos para os Magistrados e Servidores cadastrados no Programa de Doença Crônica.

3 - CLÁUSULA TERCEIRA: DO REGIME DE EXECUÇÃO:

3.1 - A Contratada efetuará a entrega dos produtos e dos medicamentos no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, após solicitados formalmente pela Divisão de Assistência Médica, Odontológica e Social (DIMED) do Contratante.

3.2 - Os medicamentos serão solicitados paulatinamente, de acordo com as necessidades dos serviços da DIMED.

3.3 - A solicitação dos produtos e medicamentos será feita via *fac-símile* ou *e-mail* através do qual será fornecida a listagem dos mesmos pela SECENF (Seção de Enfermagem), devendo constar da mesma o carimbo e assinatura do profissional de enfermagem.

3.3.1 – A Contratada deverá confirmar de imediato, por escrito, via *fac-símile* ou *e-mail*, o recebimento da solicitação, bem como deverá marcar horário para entrega do material solicitado, através do telefone: (21) 3261-8032.

3.4 – A entrega dos medicamentos se dará apenas na Seção de Enfermagem da DIMED, situada no 10º andar do Prédio Anexo II, sala 1005-D, no horário das 12:00 às 17:00 horas, telefones: (21) 3261-8098 ou 3261-8078.

3.5 – A Contratada e a SECENF deverão arquivar esses pedidos para controle e posterior conferência dos itens solicitados.

3.6 – O Serviço Médico fornecerá o receituário controlado dos psicotrópicos em data anterior à entrega destes medicamentos.

3.7 - Quando da entrega dos medicamentos deverão ser observados os seguintes itens:

3.7.1 - A 1ª opção deve ser por medicamento genérico, definido pela Lei nº 9.787/99; não existindo, a 2ª opção deve ser por medicamento de referência, identificado pela marca.

3.7.1.1 - Na hipótese de o preço do medicamento genérico ser superior ao de referência deverá ser entregue o de menor preço.

3.7.2 – Não serão aceitos medicamentos similares.

3.8 - Os medicamentos/produtos fornecidos deverão ter validade de, no mínimo, 02 (*dois*) anos a partir da data de entrega, salvo os medicamentos/produtos cuja validade é padronizada de 01 (um) ano.

3.9– No caso de medicamentos/produtos entregues com prazo de validade fora do estipulado, os mesmos serão devolvidos à Contratada e a reposição deverá ser feita no prazo de 24 (*vinete e quatro*) horas.

3.10 – Poderão ser incluídos medicamentos em decorrência de novas substâncias lançadas no mercado terapêutico, mais eficazes e com menos efeitos colaterais.

3.11 – O Programa de Doenças Crônicas não comporta previsão de medicamentos em classificação e quantidade pois está diretamente ligado à patologia e evolução do paciente.

3.12 - A listagem inicial fornecida poderá, ao longo do ano, ser adicionada e/ou suprimida por outras medicações.

3.13 - Os medicamentos referentes às doenças crônicas deverão ser entregues a cada três meses, devidamente acondicionados em Kits individuais, isto é, cada kit deverá conter o nome do servidor e as medicações a serem utilizadas por ele, observando-se as mudanças que fatalmente ocorrerão de uma listagem para a seguinte.

4 - CLÁUSULA QUARTA: DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO:

4.1 - Em conformidade com os artigos 73 a 76 da Lei n.º 8666/93, modificada pela Lei n.º 8883/94, o objeto do presente Contrato será recebido mediante Termo Circunstanciado, assinado pelas partes, da seguinte forma:

4.1.1 – **Provisoriamente** – imediatamente após efetuada a apresentação do documento fiscal correspondente à última parcela do fornecimento dos produtos;

4.1.2 – **Definitivamente** - no prazo de 10 (*dez*) dias, contados a partir da emissão do Termo de Recebimento Provisório, salvo motivo justificado, e após verificado e comprovado o adimplemento de todas as obrigações.

4.2 - Os Termos serão emitidos pelo setor responsável pelo acompanhamento e fiscalização do Contrato, o qual confirmará a aceitação definitiva dos produtos, após comprovada a adequação do objeto aos termos contratuais.

4.3 – Se, após o recebimento provisório, for constatado que os produtos e/ou medicamentos foram entregues de forma incompleta ou em desacordo com as especificações ou com a proposta, após a notificação à Contratada, será interrompido o prazo de recebimento definitivo até que seja sanada a situação.

4.4 – A Contratada deverá reparar, corrigir, remover, reconstituir ou substituir, às suas expensas, os produtos e/ou medicamentos que forem rejeitados, parcial ou totalmente, por apresentarem vícios, defeitos ou incorreções.

5 - CLÁUSULA QUINTA: DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

5.1 - A Contratada deverá manter, durante a execução do Contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, inclusive aquelas relativas às especificações, sob pena de rescisão contratual.

5.2 – Deverá executar fielmente o objeto deste Contrato, comunicando imediatamente ao representante legal do Contratante a ocorrência de qualquer fato impeditivo de seu cumprimento.

5.3 - Deverá fornecer a TABELA DA ABCFARMA, juntamente com o documento de cobrança, no início do fornecimento, e sempre que houver alterações de preços.

5.4 - A Contratada fica obrigada a atender a todos os pedidos realizados pelo Contratante.

5.5 – A Contratada fica obrigada a substituir os produtos ou medicamentos constantes da Cláusula Segunda deste Contrato, sempre que os Órgãos Oficiais recomendarem a não utilização dos mesmos ou determinarem a retirada do mercado, por medicamentos similares.

5.5.1 - Nos casos em que a Agência Nacional de Vigilância Sanitária determinar como medida de interesse sanitário a suspensão do comércio e uso de algum medicamento por considerar de segurança duvidosa, ineficiente ou capaz de produzir efeitos indesejáveis ao paciente, este deverá ser substituído pela Contratada por outro de interesse do Serviço Médico.

5.6 - É vedada a manutenção, aditamento ou prorrogação de contrato de prestação de serviços com empresa que venha a contratar empregados que sejam cônjuges, companheiros ou parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, de ocupantes de cargos de direção e de assessoramento, de membros ou juízes vinculados ao respectivo Tribunal contratante, conforme Resolução nº 9 de 06/12/2005 do Conselho Nacional de Justiça.

6 - CLÁUSULA SEXTA: DO PREÇO E DO PAGAMENTO:

6.1 - DO PREÇO:

6.1.1 – Dos Produtos Farmacêuticos (CONJUNTO “1”):

Item	Especificação	Quantidade Estimada	Valor Unitário	Valor Total
1	ÁLCOOL ETÍLICO (ÁLCOOL 70%) FRASCO COM 1 LITRO	24		
2	ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO, 96 GL - FRASCO COM 01 LITRO	10		
3	POLIVINILPIRROLIDONA – IODO FRASCO COM 100 ML (RIODEINE DEGERMANTE OU SIMILAR)	10		
4	POLIVINILPIRROLIDONA – IODO FRASCO COM 100 ML (RIODEINE TÓPICO OU SIMILAR)	7		
5	CLORETO DE ALQUIL DIMETIL BENZIL AMÔNIO + CLORETO DE ALQUIL ETIL - BENZIL AMÔNIO + FORMALDEÍDO + ÁLCOOL ETÍLICO - GALÃO DE 05 LITROS (GERMEKILL OU SIMILAR)	12		
6	CLORETO DE ALQUIL DIMETIL BENZIL AMÔNIO + DIMETIL ETIL BENZIL AMÔNIO + DIMETIL ETIL BENZIL AMÔNIO - GALÃO DE 05 LITROS (DUO CIDE OU SIMILAR)	8		
7	HIPOCLORITO DE SÓDIO A 1% (PRONTO USO-5L)	5		
8	ÉTER - FRASCO DE 500 ML	2		
9	ÁCIDO PERACÉTICO "IN SITU" (SEKUSEPT OU SIMILAR)	1		
10	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA 2%- 100ML (RIOHEX OU SIMILAR)	5		
11	FITA DE GLICOSE TUBO C/ 25 TIRAS DO APARELHO ACCUTREND GCT	3		
12	FITA DE COLESTEROL TUBO C/ 25 TIRAS DO APARELHO ACCUTREND GCT	2		
13	FITA DE TRIGLICERÍDEOS TUBO C/ 25 TIRAS DO APARELHO ACCUTREND GCT	2		
14	SPECTRAL'S CARDIAC STATUS (KIT TESTE PARA POINT-OF-CARE TROPONINA I)	1		
15	ABAIXADOR DE LÍNGUA (PACOTE C/ 100 U)	5		
16	SERINGA DESCARTÁVEL DE 20 ML (CX C/ 100 U)	1		
17	SERINGA DESCARTÁVEL DE 5 ML (CX C/ 100 U)	2		
18	SERINGA DESCARTÁVEL DE 1 ML (CX C/ 100 U)	1		
19	SERINGA DESCARTÁVEL DE 10 ML (CX C/ 100 U)	2		
20	ESPARADRAPO TRANSPORE 3 M 100 MM X 4,5 M	3		
21	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL CREMER OU SIMILAR 10 CM X 4,5 M	6		
22	ESPARADRAPO MICROPORE CREMER 100 MM X 4,5 M	5		
23	COTONETE JONHSON OU SIMILAR (CX C/ 75 U)	5		
24	ATADURA DE CREPON N.º 20	6		
25	ATADURA DE CREPON N.º 10	8		
26	AGULHA DESCARTÁVEL BD OU SIMILAR 40X12 (CX C/ 100 U)	1		
27	AGULHA DESCARTÁVEL BD OU SIMILAR 25X7 (CX C/ 100 U)	1		
28	AGULHA DESCARTÁVEL BD OU SIMILAR 30X8 (CX C/ 100 U)	3		
29	SCALP N.º 23 BD OU SIMILAR (CX C/ 50 U)	2		
30	SCALP N.º 25 BD OU SIMILAR (CX C/ 50 U)	2		

Item	Especificação	Quantidade Estimada	Valor Unitário	Valor Total
31	EQUIPO DE SORO COM INFUSOR LATERAL	25		
32	EQUIPO MICROGOTAS (BURETA COM 100 ML)	2		
33	LUVA DE PROCEDIMENTO (CX C/ 100 U)	81		
34	AGULHA DESCARTÁVEL DE INSULINA (CX C/ 100 U)	2		
35	JELCO N.º 18G	5		
36	JELCO N.º 20G	5		
37	JELCO N.º 22G	5		
38	JELCO N.º 24G	15		
39	CATETER NASAL N.º 10	5		
40	ALMOTOLIA P/ 250 ML UNIDADE	5		
41	SONDA GÁSTRICA LEVINE N.º 14	5		
42	LÂMINA DE BISTURI N.º 15	10		
43	LÂMINA DE BISTURI N.º 20	10		
44	LENÇO DE PAPEL (CX C/ 100 UNIDADES)	15		
45	GORRO CIRÚRGICO DESCARTÁVEL	3		
46	CATETER SUBCLÁVIA GA 16	1		
47	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 6.0	1		
48	CATETER NASAL PARA O2 TIPO ÓCULOS	5		
49	GELÉIA CONDUTORA DE ECG	5		
50	PACOTE DE GAZE ESTÉRIL	1.520		
51	FIO DE SUTURA AGULHADO MONONYLON 3.0 UNIDADE	1		
52	FIO DE SUTURA AGULHADO MONONYLON 4.0 UNIDADE	1		
53	FIO DE SUTURA AGULHADO MONONYLON 5.0 UNIDADE	1		
54	FIO DE SUTURA ALGODÃO 4.0 UNIDADE	1		
55	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 5.0 UNIDADE	1		
56	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 7.0	1		
57	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 7.5	1		
58	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 8.0	1		
59	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 6.5	1		
60	LUVA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 7.0	10		
61	LUVA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 7.5	10		
62	LUVA DESCARTÁVEL ESTÉRIL N.º 8.0	10		
63	BLOOD STOP BANDAGEM ANTI-SÉPTICA	15		
64	ALGODÃO EM BOLAS (PACOTE)	1		
65	LANCETAS ACCUCHEK SOFTCLIX C/ 200 UNIDADES	2		
66	ROLO DE PAPEL P/ ECG 48X30MM	8		
67	ROLO DE ALGODÃO (500 GRS)	4		
68	TERMÔMETRO DE ESTUFA	1		
69	TERMÔMETRO CLÍNICO UNIDADE	7		
70	SCALP N.º 21 BD OU SIMILAR (CX C/ 50 U)	1		
71	FITA ADESIVA ALTOCLAVE 1222 3M 19X 30 MT	2		
72	CURATIVO BAND-AID TRANSPARENTE	10		

Item	Especificação	Quantidade Estimada	Valor Unitário	Valor Total
73	SABONETE LÍQUIDO DOCTOR CLEAN OU SIMILAR - FRASCO C/ 500ML	11		
74	SORO FISIOLÓGICO GARRAFA 500ML	10		
75	BOLSA DE ÁGUA QUENTE	1		
76	BOLSA DE GELO	1		
77	MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL	50		
78	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO DIXTAL (CÓDIGO 221133)	50		
79	ÁLCOOL GEL FRASCO C/500ML	10		
80	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAM P	216		
81	FRALDA DESCARTÁVEL TAM M	12		
82	FRALDA DESCARTÁVEL TAM XG	72		
83	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAM M	84		
VALOR TOTAL				

6.1.2 – Dos Medicamentos (CONJUNTO “2”):

Item	Especificação	Quantidade Estimada	Valor Unitário	Valor Total
1	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO (CARTELA C/ 10 COMPRIMIDOS)	6		
2	ACETONIDO DE TRIANCINOLONA A EM ORABASE - 10G	10		
3	ÁCIDO ASCÓRBICO -TB C/10 COMP.	90		
4	ÁCIDO FUSÍDICO CREME -15G	15		
5	ÁCIDO MEFENÂMICO COMPRIMIDO (CX C/ 24 COMPRIMIDOS)	2		
6	ADENOSINA 6 MG - CX 2 AMP	2		
7	ADRENALINA (AMPOLA C/ 1 ML - 1: 1000)	5		
8	ATROPINA (AMPOLA C/ 1 ML - 0,25 MG)	10		
9	AMINOFILINA (AMPOLA C/ 10 ML / 240 MG)	15		
10	AMIODARONA 50MG / 3ML (CX C/ 6 AMP)	10		
11	AMOXICILINA 500MG (CX C/ 30 CAPSULAS)	50		
12	ÁGUA DESTILADA (AMPOLA DE VIDRO/10ML)	50		
13	ALBENDAZOL- 400MG (CX C/ 1 COMP.)	30		
14	AZITROMICINA - 500MG (CX C/ 3 COMP.)	40		
15	BROMOPRIDA INJETÁVEL 5MG / 2ML (CX C/ 6 AMPOLAS)	10		
16	BROMOPRIDA CÁPSULA -10MG (CX C/ 20 CÁPSULAS)	5		
17	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0.0025% (GOTAS 20ML)	4		
18	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG (CX C/ 20 DRG)	6		
19	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA (GOTAS - 20 ML))	8		
20	BROMAZEPAM (COMP/ 6MG) (CX C/ 20 COMPR.)	4		
21	BROMETODEN-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA - (CX C/ 20DRÁGEA)	6		

Item	Especificação	Quantidade Estimada	Valor Unitário	Valor Total
22	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 120MG - (CX C/ 10 COMP.)	20		
23	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 180MG - (CX C/ 10 COMP.)	10		
24	BROMIDRATO DE FENOTEROL 0.5% - 20ML - (GOTAS)	5		
25	BENZILPENICILINA BENZATINA (1.200.000U) FR/AMP - 4ML	10		
26	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG (CX C/ 20 COMPRIMIDO).	9		
27	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA + METILCELOULOSE (GELÉIA 2%) TB C/ 30G	3		
28	CARISOPRODOL+DICLOFENACO+PARACETAMOL+CAFÉINA - (CX C/ 12 COMPRIMIDOS).	7		
29	CLORETO DE SÓDIO+ CLORETO DE BENZALCÔNIO + ÁGUA DESTILADA (FRASCO C/ 30ML)	74		
30	CLORETO DE NA A 20 % - 10 ML (CX C/ 100 AMPOLAS)	1		
31	CLORIDRATO DE BENZIDAMINA SPRAY C/30ML	7		
32	CAPTOPRIL 25MG – (CX C/ 30 COMP.)	12		
33	CLORIDRATO DE PROMETAZINA - AMPOLA 2ML /50MG	5		
34	CLORETO DE K A 10 % - 10 ML (CX C/ 100 AMPOLAS)	1		
35	CLORIDRATO DE BENZIDAMINA - (CX C/ 12) PASTILHAS)	45		
36	COLAGENASE + CLORANFENICOL - IRUXOL (BISNAGA 15G)	3		
37	CLORIDRATO DE CLONIDINA- ATENSINA 0.10MG - (CX C/ 30 COMPRIMIDOS).	1		
38	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA GOTAS – 20 ML	50		
39	CETOPROFENO AMPOLA 2ML/100MG - (CX C/ 6 AMPOLAS).	2		
40	CLORIDRATO DE BENZIDAMINA – COLUTÓRIO C/ 150ML	34		
41	CEFALEXINA (CX C/ 20 CÁPSULAS) - 500MG	30		
42	CARBOCISTEÍNA (XAROPE) 50MG/ML- FR C/100ML - -	65		
43	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA FR/AMP - 2% S/V	2		
44	DIPIRONA SÓDICA - (CARTELA C/ 04 COMPRIMIDOS)	30		
45	DICLOFENACO POTÁSSIO - 50MG - (CX C/ 20 DRÁGEAS)	25		
46	DEXAMETASONA FR/AMP - 4MG/ML	2		
47	DIAZEPAM 10 MG - COMPRIMIDO - (CX C/ 20 COMPRIMIDOS).	1		
48	DIAZEPAM 10MG - AMPOLA (CX C/ 5AMP - 2ML)	3		
49	DIMORF 1MG/ML	2		
50	DOPAMINA AMPOLA (10ML/ 5MG)	2		
51	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA B6 CX C/ 30 COMP.	8		
52	DIMETICONA GOTAS – (FRASCO C/ 15ML)	20		
53	DOMPERIDONA - (CX C/ 30 COMPRIMIDOS).	6		

Item	Especificação	Quantidade Estimada	Valor Unitário	Valor Total
54	DIPIRONA + ISOMETEPTENO + CAFEÍNA DRÁGEA CX C/ 20 DRÁGEAS.	20		
55	DIPIRONA SÓDICA - 2ML CX C/ 50 AMPOLAS.	30		
56	DIPIRONA SÓDICA - 20ML (GOTAS)	26		
57	DESONIDA 0.5 % (CREME) - 30G	3		
58	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA- 10MG - (COMPRIMIDO) - CX C/ 50 COMP.	4		
59	DICLOFENACO SÓDIO AMPOLA 75MG - CX C/ 5 AMPOLAS	2		
60	DICLOFENACO SÓDIO DRÁGEA - 50MG - CX C/ 20 DRÁGEAS	50		
61	EXTRATO DE PASSIFLORA ALATA + ERYTHRINA+MULUNGU+CRATAEGUS OXYACANTHA FRASCO C/ 150 ML	10		
62	ESCINA + SALICILATO DE DIETILAMINA + ÁGUA DESTILADA (GEL 30 G)	4		
63	FIBRINOLISINA + DESOXIRRIBONUCLEASE + CLORANFENICOL (10 G)	20		
64	FENITOÍNA SÓDICA 50MG/5ML	1		
65	FUROSEMIDA AMPOLA - CX C/ 5 AMPOLAS	6		
66	FUROSEMIDA COMPRIMIDO - CX C/ 20 COMPRIMIDOS	1		
67	GLICOSE A 25% (AMPOLA DE VIDRO 10ML) - CAIXA C/ 100U	1		
68	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO+MAGNÉSIO+ DIMETICONA - 240ML	16		
69	HIDROCORTISONA FRASCO/AMPOLA - 500MG	2		
70	INSULINA HUMANA REGULAR (100 U/ML)	2		
71	ISOSSORBIDA SL - 5MG) - FR C/ 30 COMPRIMIDOS.	1		
72	LIDOSPRAY 10% (SOLUÇÃO ANESTÉSICA TÓPICA - 50ML)	1		
73	LORATADINA COMPRIMIDO – (CX C/12 COMPRIMIDOS)	10		
74	LORATADINA + CLORIDRATO DE PSEUDOEDEFDRINA CX C/ 12 DRG.	130		
75	MEPERIDINA AMPOLA- DOLANTINA 2ML/100MG	3		
76	MESILATO DE DEIDROERGOTAMINA + PARACETAMOL + CAFEÍNA – (CX C/ 20 COMPRIMIDOS).	10		
77	METOCLOPRAMIDA INJETÁVEL - (AMPOLA C/ 2ML).	30		
78	METOCLOPRAMIDA COMPRIMIDO - (CX C/ 20 COMPRIMIDOS).	5		
79	NIFEDIPINA - 10MG - VIDRO C/ 60 CÁPSULAS.	2		
80	NITROGLICERINA INJETÁVEL 50MG (TRIDIL) - (AMPOLA C/ 10ML)	1		
81	NORFLOXACINO - COMP/400MG (CX C/ 14 COMPRIMIDOS).	10		
82	OMEPRAZOL COMPRIMIDO - 40MG (CX C/ 07 COMPRIMIDOS).	60		
83	ORFENADRINA + DIPIRONA + CAFEÍNA (CARTELA C/ 10 COMPRIMIDOS).	45		
84	OMEPRAZOL COMPRIMIDO - 20MG (CX C/ 14 COMPRIMIDOS).	60		

Item	Especificação	Quantidade Estimada	Valor Unitário	Valor Total
85	PIROXICAM CÁPSULA (CX C/ 15 CÁPSULAS)	16		
86	PIROXICAM SL – (CX C/ 10 COMPRIMIDOS).	65		
87	PROPILRACIL - 100MG (CX C/ 30 COMP.)	1		
88	PROPIFENAZONA +CAFEÍNA+ERGOTAMINA CX C/16 DRÁGEAS.	9		
89	PARACETAMOL 750MG - (CX C/ 20 COMPRIMIDO)	50		
90	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA - 30MG CX C/ 12 COMPRIMIDOS.	8		
91	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 25MG (CX C/ 30 COMPRIMIDOS)	3		
92	QUINOSOL + TIOTRICINA + FLUORETO DE SÓDIO + TINTURA DE MALVA (GEL DENTAL C/ 50G)	20		
93	RANITIDINA AMPOLA - 50MG - (CX C/ 5 AMPOLAS)	5		
94	RANITIDINA COMPRIMIDO - 150 MG (CX C/ 20 COMPRIMIDOS).	7		
95	RANITIDINA COMPRIMIDO - 300MG (CX C/ 30 COMPRIMIDOS).	6		
96	RACECADROTILM CÁPSULA- 100MG TIOFAN (CX C/ 9 CÁPS)	30		
97	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY	1		
98	SALICILATO DE METILA (TUBO C/ 20G)	2		
99	SULFATO DE SALBUTAMOL - 2MG (CX C/ 20 COMPRIMIDOS).	1		
100	SACCHAROMYCES BOULARDII-17, LIOFILIZADO ADULTO - 200MG - CX C/ 6 CAPS.	30		
101	SULFATO DE POLIMIXINA B + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA - C/ 10ML (SOLUÇÃO OTOLÓGICA).	3		
102	SULFATO DE TOBRAMICINA - COLÍRIO (FR C/ 5ML)	14		
103	SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + ACETATO DE FLUDROCORTISONA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (FR C/ 8ML)	6		
104	SULFATO DE NEOMICINA CREME -TUBO C/15G	9		
105	SECNIDAZOL 500MG (CX C/ 4 COMPRIMIDOS)	40		
106	SULFATO DE SALBUTAMOL - NEBULIZAÇÃO (VIDRO 10ML).	1		
107	. SORO GLICOSADO A 5% - 500ML (CX C/ 20U).	1		
108	SORO FISIOLÓGICO A 0.9% - 500ML (CX C/ 20U).	1		
109	TIZANIDINA 2MG COMPRIMIDO (CX C/ 30 COMPRIMIDOS)	13		
110	TINTURA DE MALVA (COLUTÓRIO 250ML)	30		
111	TENOXICAM INJETÁVEL - 20 MG (CX C/ 1 AMP).	9		
112	VALERATO DE BETAMETASONA CREME (TUBO C/15G)	20		
113	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIQUINOL 20G (POMADA).	5		
114	VASELINA POMADA (TUBO C/20 G)	1		
115	ÁGUA DESTILADA – FRASCO DE 01 LITRO	4		
116	ÁGUA OXIGENADA 10VLS - FRASCO DE 01 LITRO	6		

Item	Especificação	Quantidade Estimada	Valor Unitário	Valor Total
117	ÁGUA BORICADA – FRASCO DE 01 LITRO	2		
118	TINTURA DE IODO – FRASCO DE 01 LITRO	3		
Conjunto 2: Medicamentos para doenças crônicas				
119	AAS INFANTIL 100MG C/10 CPR	144 CARTELAS COM 10 UNIDADES		
120	AAS PROTEC 100MG C/30 CPR	06 CAIXAS		
121	ACTOS 15MG C/15 CPR	12 CAIXAS		
122	ACTOS 30MG C/15 CPR	22 CAIXAS		
123	ACTONEL 35MG (CX C/ 28 COMP.)	10 CAIXAS		
124	ADALAT OROS 20MG C/30 CPR	28 CAIXAS		
125	ADALAT OROS 30MG C/30 CPR	14 CAIXAS		
126	AGLUCOSE 50MG C/30 CPR	24 CAIXAS		
127	ALOPURINOL 300MG C/30 CPR	08 CAIXAS		
128	ALPHAGAN P COLÍRIO FR/5ML	26 FRASCOS		
129	APROVEL 150MG C/30 CPR	28 CAIXAS		
130	APROVEL 300MG C/30 CPR	14 CAIXAS		
131	AMIODARONA 100MG	12 CAIXAS		
132	AMIODARONA 200 MG C/30 CPR	06 CAIXAS		
133	APRIDA INSULINA (100U/ML- 3ML)	12 CAIXAS		
134	APROZIDE 150MG	12 CAIXAS		
135	APROZIDE 300/12.5 C/30 CPR	02 CAIXAS		
136	APROZIDE 150/12.5 C28 CPR	18 CAIXAS		
137	ARAVA - 20MG	08 CAIXAS		
138	ASPIRINA PREVENT 100 MG C/30 CPR	04 CAIXAS		
139	ATACAND 8MG C/30 CPR	12 CAIXAS		
140	ATACAND – 16MG C/30 CPR	12 CAIXAS		
141	ATACAND 16/12.5MG C/30 CPR	24 CAIXAS		
142	ATENOLOL – 25MG C/30 CPR	12 CAIXAS		
143	ATENOLOL – 100 MG C/30 CPR	06 CAIXAS		
144	ATENOLOL + CLORTALIDONA –50/12,5MG C/30 CPR	26 CAIXAS		
145	ATENOLOL + CLORTALIDONA –100/25MG C/30 CPR	26 CAIXAS		
146	ATENSINA 0,15MG C/30 CPR	106 CAIXAS		
147	AZOPT COLÍRIO 1%-05ML	06 CAIXAS		
148	BALCOR RETARD 180MG	14 CAIXAS		
149	BAMIFIX 300 MG C/20 CPR	08 CAIXAS		
150	BENICAR ANLO 20/5MG C/30 CPR	06 CAIXAS		
151	BENICAR HCT 20/12.5MG C/30 CPR	06 CAIXAS		
152	BENICAR ANLO 40/10MG	12 CAIXAS		
153	BESILATO DE ANLÓDIPINO – 10MG C/30 CPR	26 CAIXAS		
154	BESILATO DE ANLÓDIPINO – 5MG C/30 CPR	52 CAIXAS		

Item	Especificação	Quantidade Estimada	Valor Unitário	Valor Total
155	BETASERC 24MG C/30 CPR	12 CAIXAS		
156	BONVIVA 150MG C/1 CPR	12 CAIXAS		
157	BUFFERIN CÁRDIO - 81 MG C30 CPR	06 CAIXAS		
158	CAPTOPRIL - 12.5 MG C/30 CPR	12 CAIXAS		
159	CAPTOPRIL – 50 MG C/30 CPR	12 CAIXAS		
160	CARDIOL 12.5 MG	24 CAIXAS		
161	CARVEDILOL 25MG C/30 CPR	12CAIXAS		
162	CLENIL COMPOSITUM SPRAY	06 FRASCOS		
163	CLORIDRATO DE AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA 2.5/25MG C/30 CPR	09 CAIXAS		
164	CLORTALIDONA-12.5MG (CX C/ 60COMP.)	04 CAIXAS		
165	CLOPIDOGREL 75MG C/28 CPR	12 CAIXAS		
166	CLORTALIDONA 25MG (CX C/ 60 COMP.)	04 CAIXAS		
167	COMBIGAN COLIRIO (FR C/ 5ML)	12 CAIXAS		
168	COSOPT 2.5% / 0.5%	10 FRASCOS		
169	COZAAR 100MG C/30 CPR	06 CAIXAS		
170	COMPLEXO B(CX C/ 30 COMP.)	12 CAIXAS		
171	DEFLANIL 7.5MG (CX C/20 COMP.)	26 CAIXAS		
172	DAFLON 500MG C/30 CPR	12 CAIXAS		
173	DIAMICRON MR 30MG C/30 CPR	06 CAIXAS		
174	DIOSMIN 450/50MG C/30 CPR	24 CAIXAS		
175	DIOVAN - 80 MG (CX C/28COMP.)	28 CAIXAS		
176	DIOVAN 160MG (CX C/28COMP.)	24 CAIXAS		
177	DIOVAN ANLO 80/5MG (CX C/ 28 COMP.)	08 CAIXAS		
178	DIOVAN HCT 80/12.5MG (CX C/ 28 COMP.)	12 CAIXAS		
179	DIOVAN HCT 160/12.5MG (CX C/ 28 COMP.)	12 CAIXAS		
180	DIOVAN AMLO FIX 160/5MG (CX C/ 28 COMP.)	06 CAIXAS		
181	DUO-TRAVATAN COLÍRIO 2,5 ML	10 FRASCOS		
182	ESPIRONOLACTONA 25MG (CX C/ 30 COMP.)	06 CAIXAS		
183	EUTHYROX 50MCG C/50 CPR	04 CAIXAS		
184	EUTHYROX 75MCG C/50 CPR	04 CAIXAS		
185	EUTHYROX 100MCG C/50 CPR	07 CAIXAS		
186	EUTHYROX 125MCG C50 CPR	08 CAIXAS		
187	EVISTA 60MG (CX C/ 28 COMP.)	26 CAIXAS		
188	FORASEQ 12/200MG	06 CAIXAS		
189	FORASEQ 12/400MG	12 CAIXAS		
190	GALVUS 50MG (CX C/ 28 COMP.)	40 CAIXAS		
191	GALVUS MET 50/500MG (CX C/ 56 COMP.)	12 CAIXAS		
192	GALVUS MET 50/850MG (CX C/ 56 COMP.)	12 CAIXAS		
193	GALVUS MET 50/1000MG (CX C/ 56 COMP.)	12 CAIXAS		

Item	Especificação	Quantidade Estimada	Valor Unitário	Valor Total
194	GLIFAGE XR 750MG (CX C/ 30 COMP.)	12 CAIXAS		
195	GLIMEPIRIDA 1MG C/30 CPR	12 CAIXAS		
196	GLIMEPIRIDA 2MG C/30 CPR	12 CAIXAS		
197	GLIMEPIRIDA 4MG C/30 CPR	12 CAIXAS		
198	GLUCOVANCE 500/2.5 (CX C/ 30 COMP.)	108 CAIXAS		
199	HIGROTON 12,5MG (CX C/ 42 COMP.)	08 CAIXAS		
200	HIGROTON 25MG (CX C/ 42 COMP.)	10 CAIXAS		
201	INDAPEN SR 1.5MG C/30 CPR	24 CAIXAS		
202	INCORIL AP 120MG C/30 CPR	12 CAIXAS		
203	INSULINA NOVOLIN N PENFILL	08 CAIXAS		
204	LACIDIPINA 4MG – LACIPIL C/14 CPR	20 CAIXAS		
205	LANTUS INSULINA (100U/ML – 3ML)	12 CAIXAS		
206	LEVEMIR FLEX PEN	08 CAIXAS		
207	LEVOID 100MCG C/30 CPR	12 CAIXAS		
208	LEVOTIROXINA DE SÓDIO 50MCG C/30 CPR	12 CAIXAS		
209	LISINOPRIL 10MG C/30 CPR	22 CAIXAS		
210	LISINOPRIL 20MG C/30 CPR	06 CAIXAS		
211	LOSARTAN POTÁSSIO 100MG C/30 CPR	06 CAIXAS		
212	LOSARTAN + HIDROCLOROT. 50/12,5 C/30 CPR	26 CAIXAS		
213	LOSARTAN + HIDROCLOROT. 100/25 C/30 CPR	12 CAIXAS		
214	LOTAR 100/5MG (CX C/ 30 COMP.)	06 CAIXAS		
215	LUMIGAN COLÍRIO(FR C/ 3ML)	06 CAIXAS		
216	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG C/30 CPR	52 CAIXAS		
217	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG C/30 CPR	06 CAIXAS		
218	MALEATO DE ENALAPRIL -20MG C/30 CPR	76 CAIXAS		
219	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG C/30 CPR	22 CAIXAS		
220	METFORMINA 1 G C/30 CPR	12 CAIXAS		
221	MICARDIS HCT 40/12.5MG (CX C/ 30 COMP.)	24 CAIXAS		
222	MICARDIS HCT 80/25MG (CX C/ 30 COMP.)	12 CAIXAS		
223	METOTREXATO 2.5MG (CX C/ 24 COMP.)	09 CAIXAS		
224	MIACALCIC SPRAY 200UI	12 FRASCOS		
225	MONOCORDIL 20 MG (CX C/ 30 COMP.)	14 CAIXAS		
226	NATRILIX SR - 1.5MG (CX C/ 30 COMP.)	36 CAIXAS		
227	NAPRIX A 2.5/5MG C/30 PR	12 CAIXAS		
228	NAPRIX 5MG (CX C/ 30 COMP.)	12 CAIXAS		
229	NICORD 2.5MG C/20 CPR	09 CAIXAS		
230	NICORD 5 MG (CX C/ 20 COMP.)	12 CAIXAS		
231	NIFEDIPINA 10MG (ADALAT)(CX C/ 60 COMP.)	12 CAIXAS		
232	NORIPURUM FÓLICO (CX C/ 30 COMP.)	10 CAIXAS		

Item	Especificação	Quantidade Estimada	Valor Unitário	Valor Total
233	OLMETEC 20MG (CX C/ 30 COMP.)	12 CAIXAS		
234	OLMETEC HCT 40/12.5MG (CX C/30 COMP.)	12 CAIXAS		
235	ONGLYZA 5MG (CX C/ 28 CP.)	12 CAIXAS		
236	OSCAL + VITAMINA D C/60 CPR	04 CAIXAS		
237	PENTOXIFILINA 400MG C/30 CPR	24 CAIXAS		
238	PLAQUINOL - 400MG C/30 CPR	06 CAIXAS		
239	PREDNISONA -5MG (CX C/ 20 COMP.)	18 CAIXAS		
240	PURAN T4 - 100MCG (CX C/ 28 COMP.)	14 CAIXAS		
241	PURAN T4 – 75 MCG (CX C/ 28 COMP.)	14 CAIXAS		
242	PURAN T4 – 50 MCG (CX C/ 28 COMP.)	14 CAIXAS		
243	PURAN T4 – 25 MCG (CX C/ 28 COMP.)	08 CAIXAS		
244	PURAN T4 - 125MG (CX C/ 28 COMP.)	06 CAIXAS		
245	RASILEZ 300/10MG AMLO (CX C/ 28 COMP.)	12 CAIXAS		
246	REUQUINOL 400 MG C/30 CPR	24 CAIXAS		
247	RITMONORM 300MG (CX C/ 30 COMP.)	12 CAIXAS		
248	SELOZOK 25MG (CX C/ 30 COMP.)	16 CAIXAS		
249	SELOZOK 50MG (CX C/ 30 COMP.)	16 CAIXAS		
250	SERETIDE STRIPS 50/250 (C/ 60 DOSES)	05 CAIXAS		
251	SIGMATRIOL 0.25MG C/30 CPR	12 CAIXAS		
252	SOMALGIM CARDIO100MG (CX C/ 32 COMP.)	12 CAIXAS		
253	SPIRIVA RESPIMAT ERA + INA 4 ML	12 FRASCOS		
254	SYMBICORT TURBUHALER 6 + 200MG (FRASCO C/ 60 DOSES)	14 FRASCOS		
255	SYNTHROID 25 MCG C/30 CPR	09 CAIXAS		
256	SYNTHROID 50 MCG C/30 CPR	12 CAIXAS		
257	SYNTHROID 75 MCG C/30 CPR	26 CAIXAS		
258	SYNTHROID 88 MCG C/30 CPR	06 CAIXAS		
259	SYNTHROID 100 MCG C/30 CPR	12 CAIXAS		
260	SYNTHROID 112 MCG C/30 CPR	10 CAIXAS		
261	SYNTHROID 125 MCG C/30 CPR	10 CAIXAS		
262	SYNTHROID 150 MCG C/30 CPR	09 CAIXAS		
263	SYNTHROID 175 MCG C/30 CPR	06 CAIXAS		
264	TAPAZOL 10MG (CX C/ 50 COMP.)	12 CAIXAS		
265	TIMOPTOL 0.5% 5 ML	28 FRASCOS		
266	TRAVATAN COLÍRIO 0,004% 2,5 ML	12 CAIXAS		
267	TRUSOPT COLÍRIO 5 ML	12 CAIXAS		
268	VARFARINA SÓDICA 5MG C/30 CPR	12 CAIXAS		
269	VERAPAMIL 80MG (CX C/ 30 COMP.)	28 FRASCOS		
270	VISKALDIX 10/5MG (CX C/ 20 COMP.)	08 CAIXAS		

Item	Especificação	Quantidade Estimada	Valor Unitário	Valor Total
271	XALATAN 0,005% COLÍRIO 2,5 ML	12 FRASCOS		
272	XALACON COLÍRIO 2,5 ML	12 FRASCOS		
273	ZANIDIP 10MG (CX C/ 30 COMP.)	24 CAIXAS		
274	ZANIDIP 20MG (CX C/ 20 COMP.)	12 CAIXAS		
275	ZYLORIC 100MG C/30 CPR	28 CAIXAS		
VALOR TOTAL DO CONJUNTO “B” (TABELA COM DESCONTO SOBRE A DA “ABC FARMA”)				

6.1.3 – O VALOR GLOBAL ESTIMADO deste Contrato é de R\$ _____ (_____);

6.1.4 – Durante o período de vigência do Contrato, o desconto oferecido pela Contratada sobre o preço máximo ao consumidor, definido pela tabela ABC FARMA, referente aos medicamentos do “CONJUNTO 2”, será de _____ % (_____ por cento);

6.1.5 - Nos preços oferecidos pela Contratada estão incluídos a incidência tributária e demais encargos como materiais, mão-de-obra, equipamentos, licenças, impostos, taxas, emolumentos, transportes, embalagens, seguro, enfim todas as despesas pertinentes à perfeita execução do objeto contratado.

6.2 - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

6.2.1 - O pagamento será efetuado, mensalmente, após a entrega dos produtos e/ou medicamentos, através de ordem bancária e depósito em conta corrente, indicada pela Contratada, à vista do documento fiscal por ela apresentado, devidamente atestado pelo gestor responsável pela fiscalização e acompanhamento da execução do Contrato, previsto no item 11.1 da Cláusula Décima Primeira, no prazo de 10 (*dez*) dias úteis, contados a partir da data do referido atesto, sendo efetuada a retenção na fonte dos tributos e contribuições elencadas nas disposições determinadas pelos órgãos fiscais e fazendários, em conformidade com as legislações e instruções normativas vigentes.

6.2.2 – O documento fiscal deverá ser emitido separadamente para os **Conjuntos 1 e 2**, devendo constar no documento fiscal do **Conjunto “2”** o índice percentual de desconto concedido, com até 02 (*duas*) casas decimais, que incidirá sobre o preço máximo ao consumidor, conforme tabela da ABCFARMA, condicionada à Portaria n.º 37, de 11/01/92.

6.2.3 – O documento fiscal deverá acompanhar o respectivo material quando de sua entrega na **SEÇÃO DE ENFERMAGEM** / Divisão de Assistência Médica, Odontológica e Social - DIMED do Contratante, na Rua Acre n.º 80 – 10º andar, Anexo II, sala 1005-D, na primeira semana do mês subsequente à prestação dos serviços, no horário das 12:00 às 17:00 horas, em 02 (*duas*) vias, devendo também ser enviado eletronicamente ao e_mail: enfermagem@trf2.gov.br.

6.2.4 - Para fins do disposto no subitem 6.2.1, considerar-se-á como sendo a data do pagamento a da emissão da ordem bancária.

6.2.5 – Caso a Contratada se enquadre na hipótese de isenção ou de não retenção de tributos e contribuições deverá comprovar tal situação no ato da entrega do documento fiscal.

6.2.5.1 - A Contratada, optante pelo SIMPLES, para fins do disposto no subitem anterior, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação da Declaração, em duas vias, a que se refere o art. 4º da Instrução Normativa nº 480 de 15/12/2004, da Secretaria da Receita Federal, alterada pelas Instruções Normativas nº 539 de 25/04/2005 e nº 706 de 09/01/2007 e pela IN RFB nº 765 de 02/08/2007.

6.2.6 – O documento fiscal que for apresentado com erro será devolvido à Contratada para retificação e reapresentação, acrescentando-se, no prazo fixado no subitem 6.2.2, os dias que se passarem entre a data da devolução e a da reapresentação.

6.2.7 - A Contratada deverá manter, durante toda a vigência do Contrato, as condições de habilitação e qualificação exigidas na presente licitação, sob pena de rescisão contratual, execução da garantia, além da aplicação das penalidades contratualmente previstas (Acórdão 964/2012-Plenário-TCU);

6.2.7.1 - A manutenção das condições de habilitação e qualificação acima referidas será verificada quando da realização de cada pagamento;

6.2.8 – Na hipótese de o objeto licitatório se tratar de prestação de serviços com fornecimento de materiais será obrigatória a discriminação, no documento fiscal, do valor correspondente aos materiais aplicados.

6.2.9 - No caso da prestação dos serviços descritos nos itens previstos no inciso XX, do art. 14, da Lei Municipal nº 691/84, alterada pela Lei nº 3.691/03, a Contratada não localizada no município do Rio de Janeiro, estará sujeita, no ato de pagamento, à retenção do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza;

6.2.9.1 – Para fins de identificação da situação prevista no subitem 6.2.9, a Contratada deverá informar, em campo próprio do documento fiscal de cobrança, o código e a descrição do serviço prestado.

6.2.10 – O Contratante poderá sustar o pagamento de qualquer documento fiscal, no todo ou em parte, nos casos de:

6.2.10.1- Existência de qualquer débito para com o mesmo;

6.2.10.2 - Se os produtos/medicamentos fornecidos não estiverem de acordo com a especificação apresentada e aceita.

7 - CLÁUSULA SÉTIMA: DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

A despesa decorrente do objeto deste Contrato, correrá à conta dos recursos específicos consignados no Orçamento Geral da União, para o corrente exercício, condicionada à aprovação da Proposta Orçamentária para o citado exercício, conforme o adiante especificado:

Programa de Trabalho	Elemento de Despesa	PTR	Nota de empenho
02.301.0569.2004.0001	3.3.90.30.09	024.431	

8 - CLÁUSULA OITAVA: DAS PENALIDADES:

8.1 - O não cumprimento pela Contratada de qualquer uma das obrigações estabelecidas por este Contrato, sujeitá-la-á às penalidades previstas na Lei nº 8.666/93.

8.2 - As penalidades a que fica sujeita a Contratada, em caso de inadimplência, são as seguintes:

- a) Advertência;
- b) Multa;
- c) Suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração, pelo prazo de 02 (*dois*) anos;
- d) Declaração de inidoneidade de licitar ou contratar com a Administração Pública.

8.3 - As multas serão aplicadas nos casos e formas abaixo discriminadas:

8.3.1 - A inexecução, total ou parcial, do Contrato acarretará, conforme o critério adotado em virtude do prejuízo causado à Administração, o pagamento das seguintes multas, alternativamente:

- a) Multa compensatória de até de 30% (*trinta por cento*) sobre o valor equivalente à obrigação inadimplida;
- b) Multa de 50% (*cinquenta por cento*) sobre o valor global do Contrato, no caso de inexecução total do mesmo;
- c) Multa correspondente à diferença entre o valor total porventura resultante de nova contratação e o valor que seria pago à Contratada inadimplente.

8.4 - Os atrasos injustificados no cumprimento das obrigações assumidas pela Contratada sujeitá-la-ão ao pagamento de multa diária, até a data do efetivo adimplemento, de 0,3% (*três décimos por cento*), calculada à base de juros compostos, sem prejuízo das demais penalidades previstas na Lei nº 8.666/93.

8.4.1 - A multa moratória estipulada acima fica limitada a 30% (*trinta por cento*) sobre o valor da obrigação inadimplida.

8.5 – Caso não sejam pagas no prazo estabelecido, as multas dispostas nos itens 8.3 e 8.4 serão descontadas dos pagamentos ou da garantia do respectivo Contrato, ou, ainda, quando for o caso, cobradas judicialmente.

8.6 - Se as multas dispostas nos itens 8.3 e 8.4 forem superiores ao valor da garantia prestada, além da perda desta, responderá a Contratada pela diferença faltante.

8.7 - O período de atraso será contado em dias corridos.

8.8 - A aplicação das multas, ora previstas, não impede que a autoridade competente rescinda e/ou aplique outras penalidades previstas nos artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/93.

8.9 - Os procedimentos de aplicação e recolhimento das multas foram regulamentados pela IN-24-12/04-TRF-2ªRG de 16/12/2004, atualizada em 08/06/2005.

8.10 - A aplicação das penalidades será precedida da concessão de oportunidade de ampla defesa por parte da Contratada, na forma da Lei.

8.11 - Sempre que não houver prejuízo para o Contratante, as penalidades impostas poderão ser relevadas ou transformadas em outras mais brandas, a critério da Administração.

8.12 – O Licitante que deixar de entregar documentação exigida no Edital, apresentar documentação falsa, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do Contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedido de licitar e contratar com a União e, será descredenciado no SICAF, pelo prazo de até 05 (*cinco*) anos, sem prejuízo das multas previstas no Edital e no Contrato e das demais cominações legais.

8.12.1 – As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.

8.13 - Na hipótese de a empresa adjudicatária recusar-se a assinar o termo de Contrato, aceitar ou retirar o instrumento equivalente, dentro do prazo de validade da proposta, quando convocada para tal, dentro do prazo de 05 (*cinco*) dias, sujeitar-se-á ao pagamento de multa de até 10% (*dez por cento*) sobre o valor da adjudicação, independentemente da multa correspondente à diferença entre o valor total porventura resultante de nova contratação e o valor total que seria pago ao adjudicatário.

9 - CLÁUSULA NONA: DA RESCISÃO:

9.1 - A inadimplência, parcial ou total, das cláusulas e condições estabelecidas neste Contrato, por parte da Contratada, assegurará ao Contratante o direito de dá-lo por rescindido, mediante notificação, através de ofício, entregue diretamente ou por via postal, com prova de recebimento, ficando a critério do Contratante declarar rescindido o Contrato, nos termos desta cláusula e/ou aplicar a multa prevista neste termo e na Lei nº 8.666/93.

9.2 - O presente Contrato também poderá ser rescindido por quaisquer dos motivos previstos no art. 78 da Lei nº 8.666/93.

9.3 - A rescisão se dará de pleno direito, independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial, nos casos previstos nos incisos IX e X do referido art. 78 da Lei nº 8.666/93.

10 - CLÁUSULA DÉCIMA: DA DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR:

10.1 - O fornecimento contratado obedecerá ao estipulado neste Contrato, bem como às obrigações assumidas nos documentos a seguir indicados, os quais ficam fazendo parte integrante e complementar deste Contrato, independentemente de transcrição, no que não contrariarem às estipulações aqui firmadas:

a) Edital do Pregão Eletrônico n.º 161/2012 e seu Anexo I;

b) Proposta datada de __/__/____ apresentada pela Contratada, contendo prazo, preço, discriminação e especificação dos serviços, a serem executados, juntada às fls. __/___ do Processo, complementada à fl. ____.

10.2 - Na hipótese de divergência, entre as alíneas “a” e “b”, prevalecerão as condições estipuladas no documento referido na alínea “a”.

11 - CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DA FISCALIZAÇÃO:

11.1 - O Contratante designará servidor responsável pelo acompanhamento e fiscalização do Contrato, que exercerá, como representante da Administração, toda e qualquer ação de orientação geral, acompanhamento e fiscalização, e que, em caso de ausência, será substituído pelo seu suplente, também designado.

11.2 - A ação da fiscalização não exonera a Contratada de suas responsabilidades contratuais e legais.

12 - CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DO PRAZO DE VIGÊNCIA:

O prazo de vigência do presente Contrato inicia-se no 1º dia útil subsequente à data de sua assinatura, inclusive, estendendo-se até 31/12/2013, inclusive.

13 - CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: DO TERMO DE QUITAÇÃO:

13.1 - Após o término deste Contrato, a Contratada fornecerá Termo de Quitação à Divisão de Contratos do Tribunal Regional Federal da 2ª Região, no prazo máximo de 15 (*quinze*) dias, em papel timbrado da Empresa, devidamente assinado por seu representante legal, carimbado e datado.

13.2 - Na hipótese de o Termo de Quitação não ser fornecido dentro do prazo fixado no item 13.1, será considerada como plena, rasa e total a quitação em favor do Tribunal Regional Federal da 2ª Região dos débitos referentes à presente contratação.

14 - CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: DAS CONSIDERAÇÕES FINAIS:

14.1 - O Contrato poderá ser aditado para adequação a posteriores regulamentações das Leis nºs 9.069 de 29/06/95 e 10.192 de 14/02/2001.

14.2 - A Contratada fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem no objeto deste Contrato, até 25% (*vinete e cinco por cento*) do valor inicial atualizado do Contrato, de acordo com o estabelecido no § 1º do art. 65 da Lei 8.666/93.

14.3 - As supressões citadas no subitem 14.2 poderão exceder os limites ali estabelecidos, desde que resultantes de acordo celebrado entre os contratantes, conforme disposto no art. 65, § 2º, inciso II da Lei nº 8.666/93, com redação dada pela Lei nº 9.648/98.

14.4 – Quando houver alteração social em sua estrutura, a Contratada deverá encaminhar à Divisão de Contratos (16º andar – sala 1603A), no prazo máximo de 05 (*cinco*) dias úteis, documentação devidamente autenticada, comprovando o fato.

15 - CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: DA PUBLICAÇÃO:

Em conformidade com o disposto no Parágrafo único do art. 61 da Lei nº 8.666/93, o presente instrumento de contrato será publicado no Diário Oficial da União, na forma de extrato, por conta do Contratante.

16 - CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: DO FORO:

Para dirimir questões oriundas do presente Contrato ou de sua execução, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, será competente o FORO DA JUSTIÇA FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO.

E, por estarem assim ajustadas, assinam as partes o presente Contrato, em 04 (*quatro*) vias de igual teor.

Rio de Janeiro, de de .

JADERSON CORREA DOS PASSOS
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 2ª REGIÃO
Diretor Geral

NOME
EMPRESA
Cargo