



**CIDADE DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
DIVISÃO TÉCNICA DE SUPRIMENTOS  
SETOR DE ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS**

Rua Dr. Siqueira Campos, 176 – 5º andar – Liberdade – CEP 01509-020  
**EXTRATO**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO nº 618/2024-SMS.G  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 6018.2024/0034011-2  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90412/2024/SMS.G  
ORGÃO GESTOR: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
DETENTORA: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL FÓRMULAS LTDA ME  
CNPJ: 04.522.343/0001-77  
OBJETO: MEDICAMENTOS MANIPULADOS V  
VIGÊNCIA: 02/08/2024 A 02/08/2025**

**Item 01 – INDOMETACINA 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML**

**R\$ 18,75/FR**

**MARCA: IDEAL FÓRMULAS**

**FABRICANTE: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL FÓRMULAS LTDA ME**

**EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: FR C/ 15 ML**

**REGISTRO NO M.S: ISENTO**

**PROCEDENCIA: NACIONAL**

**Código Supri: 11.064.005.027.0033-1**

**Item 02 – SILDENAFILA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 50 ML**

**R\$ 21,90/FR**

**MARCA: IDEAL FÓRMULAS**

**FABRICANTE: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL FÓRMULAS LTDA ME**

**EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: FR C/ 50 ML**

**REGISTRO NO M.S: ISENTO**

**PROCEDENCIA: NACIONAL**

**Código Supri: 11.064.005.027.0037-4**

**Item 03 – HIDROCLOROTIAZIDA 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML**

**R\$ 18,50/FR**

**MARCA: IDEAL FÓRMULAS**

**FABRICANTE: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL FÓRMULAS LTDA ME**

**EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: FR C/ 30 ML**

**REGISTRO NO M.S: ISENTO**

**PROCEDENCIA: NACIONAL**

**Código Supri: 11.064.005.027.0032-3**

**Item 04 – CAPTOPRIL 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML**

**R\$ 17,50/FR**

**MARCA: IDEAL FÓRMULAS**

**FABRICANTE: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL FÓRMULAS LTDA ME**

**EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: FR C/ 30 ML**

**REGISTRO NO M.S: ISENTO**

**PROCEDENCIA: NACIONAL**

**Código Supri: 11.064.005.027.0029-3**

**Item 05 – ÁCIDO FOLÍNICO 5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML**

**R\$ 19,00/FR**

**MARCA: IDEAL FÓRMULAS**

**FABRICANTE: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL FÓRMULAS LTDA ME**

**EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: FR C/ 30 ML**

REGISTRO NO M.S: ISENTO  
PROCEDENCIA: NACIONAL  
Código Supri: 11.064.005.027.0028-5

Item 06 – HIPOSSULFITO DE SÓDIO 50 MG/ML (5%) SOLUÇÃO FRASCO 100 ML  
R\$ 8,90/FR

MARCA: IDEAL FÓRMULAS  
FABRICANTE: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL FÓRMULAS LTDA ME  
EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: FR C/ 100 ML  
REGISTRO NO M.S: ISENTO  
PROCEDENCIA: NACIONAL  
Código Supri: 11.064.019.001.0228-1

Item 08 – CARVÃO VEGETAL ATIVADO PÓ ENVELOPE 50 G  
R\$ 7,50/SACHÊ

MARCA: IDEAL FÓRMULAS  
FABRICANTE: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL FÓRMULAS LTDA ME  
EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: ENV C/ 50 G  
REGISTRO NO M.S: ISENTO  
PROCEDENCIA: NACIONAL  
Código Supri: 11.064.013.065.0068-7

Item 09 – NEOMICINA EM CAPSULAS OU COMPRIMIDOS COM 500 MG  
R\$ 1,00/CAP

MARCA: IDEAL FÓRMULAS  
FABRICANTE: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL FÓRMULAS LTDA ME  
EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: EMB C/ 30 CAP  
REGISTRO NO M.S: ISENTO  
PROCEDENCIA: NACIONAL  
Código Supri: 11.064.010.052.0035-8

#### CONSUMO MÉDIO MENSAL ESTIMADO

UNIDADES	ITENS							
	01	02	03	04	05	06	08	09
REDE HOSPITALAR	12	40	50	30	8	3	200	300
CMSP	0	0	0	0	0	0	0	0
ATENÇÃO BÁSICA	0	0	0	0	60	40	80	0
COVISA	0	0	0	0	0	0	20	0
DST/AIDS	0	0	0	0	30	4	0	0
HMEC	0	40	30	30	8	2	5	20
HSPM	2	5	5	5	2	2	10	50
SVMA	0	0	0	0	10	0	10	0
TOTAL GERAL	14	85	85	65	118	51	325	370

**CONSUMO MÉDIO ANUAL ESTIMADO**

UNIDADES	ITENS							
	01	02	03	04	05	06	08	09
REDE HOSPITALAR	144	480	600	360	96	36	2.400	3.600
CMSP	0	0	0	0	0	0	0	0
ATENÇÃO BÁSICA	0	0	0	0	720	480	960	0
COVISA	0	0	0	0	0	0	240	0
DST/AIDS	0	0	0	0	360	48	0	0
HMEC	0	480	360	360	96	24	60	240
HSPM	24	60	60	60	24	24	120	600
SVMA	0	0	0	0	120	0	120	0
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>168</b>	<b>1.020</b>	<b>1.020</b>	<b>780</b>	<b>1.416</b>	<b>612</b>	<b>3.900</b>	<b>4.440</b>

**DEMAIS ESPECIFICAÇÕES CONFORME PUBLICAÇÃO NO DOC/SP DE 06/08/2024.**



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**  
**DIVISÃO TÉCNICA DE SUPRIMENTOS**  
**SETOR DE ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS**  
Rua Dr. Siqueira Campos nº 176, 5º andar, Liberdade – CEP 01509-020

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO nº 618/2024-SMS.G**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 6018.2024/0034011-2**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90412/2024/SMS.G**

Aos 02 dias do mês de agosto do ano dois mil e vinte e quatro, no Gabinete da Secretaria Municipal da Saúde – SMS, situado na Rua Dr. Siqueira Campos, 176 – Liberdade – São Paulo, de um lado, a **PREFEITURA DE SÃO PAULO**, através da **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**, neste ato representada pelo Diretor da Divisão de Suprimentos, senhor **APARECIDO DUARTE DE OLIVEIRA**, por força da delegação conferida pela Portaria nº 890/13-SMS.G, de 30 de maio de 2013, doravante designada, simplesmente, **SMS**, e, de outro, a empresa **FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL FÓRMULAS LTDA ME**, CNPJ nº **04.522.343/0001-77**, com sede na Rua Príncipe Humberto nº 140, VI. Campestre, São Bernardo do Campo/SP, cep 09725-200, telefone 4123-9090, e-mail: [fmidealformulas@terra.com.br](mailto:fmidealformulas@terra.com.br), vencedora e adjudicatária do **PREGÃO ELETRÔNICO** suprarreferido, neste ato representada pelo seu procurador, senhor. **Pedro Paulo Grandeza**, brasileiro, casado, sócio administrador, RG 3.711.054-8 SSP/SP, CPF 516.388.518-91, domiciliado em VI. Progressista, São Bernardo do Campo/SP., doravante denominada, simplesmente, **DETENTORA**, de acordo com a **HOMOLOGAÇÃO** firmada no sistema de compras COMPRASGOV em 04/07/2024, resolvem firmar o presente instrumento, objetivando registrar o(s) preço(s) do(s) material(s) discriminado(s) na cláusula primeira, em conformidade com os termos do Edital do Pregão e seus Anexos e a proposta da **DETENTORA**, que integram o presente instrumento para todos os efeitos legais, bem como as seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

Constitui objeto desta Ata o **REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO MEDICAMENTOS MANIPULADOS V**, descritos e especificados no Anexo I do Edital do **Pregão nº 90412/2024/SMS**, cujos termos são parte integrantes deste instrumento, nas condições a seguir ajustadas:

## **CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO**

2.1 O(s) preço(s) registrado(s) nesta Ata refere(m)-se ao(s) seguinte(s) item(ns):

**Item 01 – INDOMETACINA 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML**

**R\$ 18,75/FR**

**MARCA: IDEAL FÓRMULAS**

**FABRICANTE: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL FÓRMULAS LTDA ME**

**EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: FR C/ 15 ML**

**REGISTRO NO M.S: ISENTO**

**PROCEDENCIA: NACIONAL**

**Código Supri: 11.064.005.027.0033-1**

**Item 02 – SILDENAFILA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 50 ML**

**R\$ 21,90/FR**

**MARCA: IDEAL FÓRMULAS**

**FABRICANTE: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL FÓRMULAS LTDA ME**

**EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: FR C/ 50 ML**

**REGISTRO NO M.S: ISENTO**

**PROCEDENCIA: NACIONAL**

**Código Supri: 11.064.005.027.0037-4**

**Item 03 – HIDROCLOROTIAZIDA 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML**

**R\$ 18,50/FR**

**MARCA: IDEAL FÓRMULAS**

**FABRICANTE: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL FÓRMULAS LTDA ME**

**EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: FR C/ 30 ML**

**REGISTRO NO M.S: ISENTO**

**PROCEDENCIA: NACIONAL**

**Código Supri: 11.064.005.027.0032-3**

**Item 04 – CAPTOPRIL 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML**

**R\$ 17,50/FR**

**MARCA: IDEAL FÓRMULAS**

**FABRICANTE: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL FÓRMULAS LTDA ME**

**EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: FR C/ 30 ML**

**REGISTRO NO M.S: ISENTO**

**PROCEDENCIA: NACIONAL**

**Código Supri: 11.064.005.027.0029-3**

**Item 05 – ÁCIDO FOLÍNICO 5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML**

**R\$ 19,00/FR**

**MARCA: IDEAL FÓRMULAS**

**FABRICANTE: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL FÓRMULAS LTDA ME**

**EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: FR C/ 30 ML**

**REGISTRO NO M.S: ISENTO**

**PROCEDENCIA: NACIONAL**

**Código Supri: 11.064.005.027.0028-5**

**Item 06 – HIPOSSULFITO DE SÓDIO 50 MG/ML (5%) SOLUÇÃO FRASCO 100 ML**

**R\$ 8,90/FR**

**MARCA: IDEAL FÓRMULAS**

**FABRICANTE: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL FÓRMULAS LTDA ME**

**EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: FR C/ 100 ML**

**REGISTRO NO M.S: ISENTO**

**PROCEDENCIA: NACIONAL**

**Código Supri: 11.064.019.001.0228-1**

**Item 08 – CARVÃO VEGETAL ATIVADO PÓ ENVELOPE 50 G**

**R\$ 7,50/SACHÊ**

**MARCA: IDEAL FÓRMULAS**

**FABRICANTE: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL FÓRMULAS LTDA ME**

**EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: ENV C/ 50 G**

**REGISTRO NO M.S: ISENTO**

**PROCEDENCIA: NACIONAL**

**Código Supri: 11.064.013.065.0068-7**

**Item 09 – NEOMICINA EM CAPSULAS OU COMPRIMIDOS COM 500 MG**

**R\$ 1,00/CAP**

**MARCA: IDEAL FÓRMULAS**

**FABRICANTE: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL FÓRMULAS LTDA ME**

**EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: EMB C/ 30 CAP**

**REGISTRO NO M.S: ISENTO**

**PROCEDENCIA: NACIONAL**

**Código Supri: 11.064.010.052.0035-8**

- 2.2 O preço a ser pago pelo fornecimento realizado será aquele registrado neste instrumento, independentemente da data da entrega do objeto.
- 2.3 O preço registrado compreenderá todos os custos necessários à execução do objeto desta Ata de Registro de Preço, incluso frete até os locais de entrega.
- 2.4 **A validade dos medicamentos manipulados deve obedecer aos critérios efetuados em estudos de estabilidade, portanto, o período de validade mínima de 06 meses de validade para os medicamentos será o critério do presente processo. Os medicamentos manipulados objeto em processos anteriores e correspondentes Atas de RP foram entregues com esta validade.**

### **CLÁUSULA TERCEIRA – DO REAJUSTE DE PREÇO E DO REEQUILÍBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO**

- 3.1. Os preços registrados e os contratos deles decorrentes poderão ser reajustados após 1 (um) ano da data base fixada na Ata de Registro de Preços.
- 3.2. Os preços registrados poderão ser adequados pela Comissão de Revisão de Preços e Pedido de Reequilíbrio Econômico Financeiro nos termos da Portaria

083/2023/SMS.G, em função da dinâmica do mercado, com elevação ou redução de seu respectivo valor.

#### **CLÁUSULA QUARTA – VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇO**

4.1. O prazo de vigência da presente Ata de Registro de Preços é de um ano, prorrogável por até igual período, nos termos do art. 99 do Decreto Municipal nº 62.100/22, mediante o cumprimento satisfatório das obrigações da Detentora, bem como aferição de vantagem técnica/econômica mediante pesquisa mercadológica.

4.1.1. O atendimento do item 4.1, nas hipóteses em que os contratos decorrentes da utilização de Ata de RP onerarem dotação orçamentária referente à transferência de recursos de outro ente federativo, fica condicionada à observação da legislação do respectivo órgão.

#### **CLÁUSULA QUINTA - DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO E DO PRAZO DE ENTREGA**

5.1. O consumo médio estimado dos materiais, cujos preços são registrados nesta Ata, está distribuído, pela ordem, entre as seguintes unidades requisitantes:

##### **CONSUMO MÉDIO MENSAL ESTIMADO**

UNIDADES	ITENS							
	01	02	03	04	05	06	08	09
REDE HOSPITALAR	12	40	50	30	8	3	200	300
CMSP	0	0	0	0	0	0	0	0
ATENÇÃO BÁSICA	0	0	0	0	60	40	80	0
COVISA	0	0	0	0	0	0	20	0
DST/AIDS	0	0	0	0	30	4	0	0
HMEC	0	40	30	30	8	2	5	20
HSPM	2	5	5	5	2	2	10	50
SVMA	0	0	0	0	10	0	10	0
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>14</b>	<b>85</b>	<b>85</b>	<b>65</b>	<b>118</b>	<b>51</b>	<b>325</b>	<b>370</b>

**CONSUMO MÉDIO ANUAL ESTIMADO**

UNIDADES	ITENS							
	02	02	03	04	05	06	08	09
REDE HOSPITALAR	144	480	600	360	96	36	2.400	3.600
CMSP	0	0	0	0	0	0	0	0
ATENÇÃO BÁSICA	0	0	0	0	720	480	960	0
COVISA	0	0	0	0	0	0	240	0
DST/AIDS	0	0	0	0	360	48	0	0
HMEC	0	480	360	360	96	24	60	240
HSPM	24	60	60	60	24	24	120	600
SVMA	0	0	0	0	120	0	120	0
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>168</b>	<b>1.020</b>	<b>1.020</b>	<b>780</b>	<b>1.416</b>	<b>612</b>	<b>3.900</b>	<b>4.440</b>

5.2 Os materiais deverão ser entregues pela DETENTORA no(s) seguinte(s) endereço(s):

REDE HOSPITALAR	ALMOXARIFADO CENTRAL – SMS-3	AV. JAGUARÉ, 818 JAGUARÉ - SP CEP: 05346-000	Tel. 3768-4797
ATENÇÃO BÁSICA	ALMOXARIFADO CENTRAL – SMS-3	AV. JAGUARÉ, 818 JAGUARÉ - SP CEP: 05346-000	Tel. 3768-4797
HSPM	HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	R. APENINOS, 44 CEP 01533-000 R. CASTRO ALVES, 60 CEP: 01532-900	Tel. 3209-1229 3397-7721
HMEC	HMME DR. MÁRIO DE MORAES A. DA SILVA	AV. DEP. EMÍLIO CARLOS, 3100 CEP- 02720-200	Tel. 3986-1120 3389-1085
DST/AIDS	ALMOXARIFADO CENTRAL – SMS-3	AV. JAGUARÉ, 818 JAGUARÉ - SP CEP: 05346-000	Tel. 3768-4797
CMSP	CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO PAULO	VIADUTO JAAREÍ, 100 – 1º Subsolo, Sala 1513 CEP: 01319-900	Tel. 3396-4713
COVISA	COVISA	RUA SANTA EULÁLIA, 86 SANTANA- SP CEP: 02301-020	Tel. 3397-8923
COVISA	COVISA	RUA SANTA EULÁLIA, 86 SANTANA- SP CEP: 02301-020	Tel. 3397-8923
SVMA	Secretaria do Verde e Meio Ambiente	Av: IV Centenário, portão 7ª (alt.nº 1268) JD. Luzitânea – S.P. CEP: 04030-000	Tel. 3887-2688 3885-6669



- 5.3 A presente Ata de Registro de Preços não obriga a Administração a firmar as contratações de que dela poderão avir, facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, devidamente justificada, sendo assegurada à DETENTORA a preferência em igualdade de condições.
- 5.3.1 As unidades requisitantes deverão certificar-se da conveniência de utilizarem a presente ata de registro de preço, realizando prévia pesquisa dos preços correntes no mercado para fornecimento do produto, nas mesmas condições previstas neste instrumento.
- 5.4 O contrato de fornecimento, apenas estará caracterizado após o recebimento pela DETENTORA das ordens de fornecimento, emitidas pelas unidades requisitantes, as quais deverão ter sido precedidas da emissão da competente nota de empenho após a publicação do despacho autorizatório no D.O.C.
- 5.4.1 Quando cabível a lavratura de termo de contrato, a DETENTORA deverá passar recibo na cópia, enviada via e-mail, que necessariamente lhe acompanhará, devolvendo-a também através de e-mail, no prazo de 03 (três) dias úteis, à unidade requisitante para que seja juntada aos autos.
- 5.5 A entrega da nota de empenho e a assinatura do termo contratual (quando este for exigível) ficarão condicionadas à apresentação, pela DETENTORA, dos seguintes documentos, devidamente atualizados:
- 5.5.1 Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, mediante a apresentação de Certidão Conjunta de Débitos relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União;
- 5.5.2 Certificado de regularidade de situação perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço – FGTS;
- 5.5.3 Comprovação da inexistência de registro em nome da empresa junto ao CADIN – Cadastro Informativo Municipal.
- 5.6 Caso necessário, a DETENTORA deve atualizar suas informações no cadastro de credores do município em tempo hábil para emissão da Nota de Empenho.
- 5.7 A requisição de compra e a ARP poderão ser canceladas e o fornecedor penalizado, em caso de demora na atualização da documentação ou na regularização de qualquer situação impeditiva à realização da compra.
- 5.8 A partir da notificação formal, por meio eletrônico, informando a possibilidade de cancelamento da requisição de compra e da ARP, a DETENTORA terá dois dias úteis para regularização da documentação;
- 5.9 A DETENTORA estará obrigada a atender a todas as ordens de fornecimento, expedidas durante a vigência da presente Ata de Registro de Preço, mesmo que a respectiva entrega esteja prevista para data posterior a de seu termo final;

- 5.10 As ordens de fornecimento, juntamente com as notas de empenho, serão enviadas via e-mail, contendo data de expedição, quantidade pretendida, preço unitário e total, local e prazo para entrega, carimbo e assinatura do responsável pela unidade requisitante;
- 5.10.1 Ao receber a ordem de fornecimento e a nota de empenho, via e-mail, a DETENTORA deverá delas passar recibo nas cópias que necessariamente lhe acompanharão, devolvendo-as também através de e-mail, NA MESMA DATA DO RECEBIMENTO, à unidade requisitante para que seja juntada aos autos dos processos de requisição e de liquidação e pagamento.
- 5.11 A DETENTORA é responsável por garantir as condições necessárias para recebimento por meio eletrônico das Ordens de Fornecimento, Notas de Empenho e documentos equivalentes, atualizando seu endereço eletrônico sempre que necessário;
- 5.12 O prazo máximo para entrega do produto será de 10 (dez) dias úteis, contados a partir do dia útil seguinte ao envio da Ordem de Fornecimento por meio eletrônico à DETENTORA;
- 5.12.1 O descumprimento do prazo estipulado no item 5.12 dará ensejo à aplicação das multas contratualmente previstas;
- 5.13 A entrega do objeto na unidade requisitante deverá ser acompanhada de nota fiscal ou nota fiscal fatura, bem como da cópia reprográfica da ordem de fornecimento e da nota de empenho;
- 5.14 As notas fiscais deverão conter os números dos lotes correspondentes a cada entrega, bem como a marca e o nome do fabricante do produto.
- 5.15 As unidades requisitantes não poderão receber produto diferente daquele objeto do registro de preço, sob pena de responsabilidade de quem tiver dado causa ao fato.
- 5.16 Constatadas irregularidades no objeto entregue, a unidade requisitante poderá:
- 5.16.1 Se disser respeito à especificação, rejeitá-lo no todo ou em parte, determinando sua substituição ou rescindindo a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;
- 5.16.1.1 Na hipótese de substituição, a DETENTORA deverá fazê-la em conformidade com a indicação da Administração, no prazo máximo de 05 (cinco) dias, contados da notificação por escrito;
- 5.16.2 Se disser respeito à diferença de quantidade ou de partes, determinar sua complementação ou rescindir a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;

- 5.16.2.1 Na hipótese de complementação, a DETENTORA deverá fazê-la em conformidade com a indicação da Administração, no prazo máximo de 05 (cinco) dias, contados da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado.
- 5.17 O recebimento do objeto dar-se-á definitivamente, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados a partir da entrega da fatura ou de documento equivalente, uma vez verificado o atendimento integral da quantidade e das especificações contratadas, mediante termo de recebimento definitivo ou recibo, firmado pelo servidor responsável.
- 5.18 O recebimento do material pelo órgão requisitante não exclui a responsabilidade civil do fornecedor por vícios de quantidade ou qualidade do produto verificadas posteriormente, garantindo-se ao órgão requisitante as faculdades previstas no art. 18 da Lei nº 8.078/90.
- 5.19 As embalagens deverão ser acondicionadas conforme praxe do fabricante, trazendo impressa a indicação quantitativa, qualitativa, número de lote, data de fabricação e prazo de validade.
- 5.20 Os pedidos de prorrogação de prazo de entrega somente serão analisados pela Administração caso sejam requeridos até a data final prevista para a entrega e desde que estejam instruídos com as devidas justificativas e comprovação.
- 5.20.1 Os pedidos instruídos em condições diversas das previstas anteriormente serão indeferidos de pronto.

## **CLÁUSULA SEXTA – DA FORMA DE PAGAMENTO**

- 6.1 O prazo de pagamento será de 30 (trinta) dias, contados da data final do adimplemento de cada fornecimento.
- 6.2 Em havendo atraso no pagamento, por culpa exclusiva da SMS, os valores devidos serão acrescidos da respectiva compensação financeira, mediante requerimento expresso da DETENTORA, nos termos da Portaria SF nº 05 de 05 de janeiro de 2012.
- 6.2.1 Para fins de cálculo da compensação financeira de que trata o subitem 6.2, o valor do principal devido será reajustado utilizando-se o índice oficial de remuneração básica da caderneta de poupança e de juros simples no mesmo percentual de juros incidentes sobre a caderneta de poupança para fins de compensação da mora (TR + 0,5% “pro-rata tempore”), observando-se, para tanto, o período correspondente à data prevista para o pagamento e aquela data em que o pagamento efetivamente ocorreu.

- 6.3 Para processar-se o pagamento, a DETENTORA deverá submeter à unidade requisitante a competente nota fiscal, acompanhada, cópia reprográfica da nota de empenho e da respectiva ordem de fornecimento.
- 6.3.1 Nas hipóteses em que a DETENTORA deva proceder a ajustes da documentação necessária ao pagamento, o prazo será interrompido e reiniciará a partir da data em que se der a regularização.
- 6.4 O pagamento será retido se houver pendências no CADIN.
- 6.5 Estando em termos a documentação apresentada, o pagamento devido será depositado na conta corrente que a DETENTORA deverá manter no BANCO DO BRASIL, conforme estabelecido no Decreto nº 51.197, de 22 de janeiro de 2010.
- 6.5.1 Em sendo a unidade requisitante entidade autárquica, a forma de pagamento será a eleita pela administração indireta.

### **CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OUTRAS OBRIGAÇÕES DA DETENTORA**

- 7.1 A DETENTORA responsabilizar-se-á por todos os prejuízos que porventura ocasiona a SMS ou a terceiros, em razão da execução dos fornecimentos decorrentes da presente Ata.
- 7.2 Por ocasião da entrega na unidade requisitante os produtos devem apresentar validade equivalente a pelo menos **2/3 (dois terços)** do prazo de validade total. Na hipótese de absoluta impossibilidade de cumprimento desta condição, devidamente justificada e previamente avaliada pela instância gestora das Atas de Registro de Preços – Divisão de Suprimentos / SMS-3, a Secretaria poderá, excepcionalmente, admitir a entrega, obrigando-se o fornecedor, quando acionado, a proceder a imediata substituição, à vista da inviabilidade de utilização dos materiais no período de validade.
- 7.3 A DETENTORA estará obrigada a atender a todos os pedidos efetuados durante a vigência da presente Ata de Registro de Preço, ainda que o fornecimento decorrente esteja previsto para ocorrer após o término de sua vigência.
- 7.4 A DETENTORA será responsável pela segurança do trabalho de seus empregados, em especial durante o transporte e descarga dos materiais.
- 7.5 A DETENTORA deverá arcar com todos os encargos de sua atividade, sejam eles trabalhistas, sociais, previdenciários, fiscais ou comerciais.
- 7.6 A DETENTORA estará obrigada a comparecer, sempre que solicitada, à sede da Unidade Requisitante, a fim de receber instruções, participar de reuniões ou para qualquer outra finalidade relacionada ao cumprimento de suas obrigações.
- 7.7 A DETENTORA deverá comunicar a SMS.3/Setor de Atas toda e qualquer alteração nos seus dados cadastrais, para atualização.

- 7.8 DETENTORA deverá observar todas as normas legais vigentes, obrigando-se a manter, durante o prazo de vigência da presente Ata e dos respectivos contratos, todas as condições de habilitação e de participação exigidas no procedimento licitatório que precedeu a celebração deste ajuste.
- 7.9 Em caso de suspeita de desvio de qualidade ou suspeita de irregularidade o fornecedor deverá arcar com os custos da análise, em laboratórios de controle de qualidade acreditados junto ao Instituto de Pesquisas Tecnológicas (IPT) ou INMETRO ou Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos em Saúde (REBLAS) em nome do Fabricante ou do Detentor do registro do produto na ANVISA. Os laudos emitidos serão considerados suficientes para exigir a substituição do produto quando o resultado for desfavorável, ou seja, diferente das especificações prometidas pelo fabricante. Todo produto considerado impróprio ao uso será encaminhado à Vigilância Sanitária para a inutilização nos termos legais.

## **CLÁUSULA OITAVA – DAS PENALIDADES**

- 8.1 São aplicáveis as sanções e procedimentos previstos no Título IV, Capítulo I da Lei Federal nº 14.133/21 e Seção XI do Decreto Municipal nº 62.100/22.
- 8.1.1 As penalidades só deixarão de ser aplicadas nas seguintes hipóteses:
- a) comprovação, anexada aos autos, da ocorrência de força maior impeditiva do cumprimento da obrigação; e/ou,
  - b) manifestação da unidade requisitante, informando que o ocorrido derivou de fatos imputáveis exclusivamente à Administração.
- 8.2 Ocorrendo recusa da adjudicatária em retirar/receber a nota de empenho, dentro do prazo estabelecido neste Edital, sem justificativa aceita pela Administração, garantido o direito prévio de citação e da ampla defesa, serão aplicadas:
- a) Multa no valor de 20% (vinte por cento) do valor do ajuste se firmado fosse;
  - b) Pena de impedimento de licitar e contratar pelo prazo de até 3 (três) anos com a Administração Pública, a critério da Prefeitura;
- 8.2.1 Incidirá nas mesmas penas previstas neste subitem a empresa que estiver impedida de firmar o ajuste pela não apresentação dos documentos necessários para tanto.
- 8.3 À licitante que ensejar o retardamento da execução do certame, inclusive em razão de comportamento inadequado de seus representantes, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida neste edital, não mantiver a proposta/lance, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, se microempresa ou pequena empresa não regularizar a documentação fiscal no prazo concedido para este fim, garantido o direito

prévio de citação e da ampla defesa, serão aplicadas as penalidades referidas nas alíneas “a” e “b” do subitem 8.2 ou declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, a depender da natureza e gravidade da infração cometida e peculiaridades do caso em concreto.

- 8.4** As penalidades poderão ainda ser aplicadas em outras hipóteses, nos termos da Lei, garantido o direito prévio de citação e da ampla defesa, sendo que com relação a multas serão aplicadas como segue:
- 8.4.1** Multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor do ajuste, por inexecução total do objeto.
- 8.4.2** Multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor da parcela inexecutada, por inexecução parcial do ajuste.
- 8.4.3** Multa de 1,0% (um por cento) sobre o valor do material não entregue por dia de atraso, inclusive nas hipóteses de fixação de prazo para substituição ou complementação, limitada a demora até o máximo de 19 (dezenove) dias do prazo fixado, após restará configurada inexecução do ajuste, parcial ou total a depender se o atraso se deu em parte ou no todo.
- 8.4.4** Multa de 5% (cinco por cento) sobre o valor do material entregue em desacordo com as especificações do edital e do ajuste, sem prejuízo de sua substituição, no prazo estabelecido.
- 8.4.5** Multa de 2% (dois por cento) sobre o valor do ajuste, por descumprimento de qualquer das obrigações decorrentes do ajuste, não previstas nas demais disposições desta cláusula.
- 8.4.6** Multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor do contrato, por rescisão do ajuste decorrente de culpa da Contratada.
- 8.5** As sanções são independentes e a aplicação de uma não exclui a das outras, quando cabíveis.
- 8.6** Das decisões de aplicação de penalidade, caberá recurso nos termos dos artigos 166 e 167 da Lei Federal nº 14.133/21, observados os prazos nele fixados, que deverá ser dirigido à SMS-3 - Diretoria de Suprimentos, Rua Dr. Siqueira Campos, 176 – 5º andar – Liberdade – São Paulo-Capital, e protocolizado nos dias úteis, das 08h00 às 17h00.
- 8.6.1** Não serão conhecidos recursos enviados pelo correio, telex, fac-símile, correio eletrônico ou qualquer outro meio de comunicação, se, dentro do prazo previsto em lei, a peça inicial original não tiver sido protocolizada.
- 8.6.2** Caso a Contratante releve justificadamente a aplicação da multa ou de qualquer outra penalidade, essa tolerância não poderá ser considerada como modificadora de qualquer condição contratual, permanecendo em pleno vigor todas as condições deste Edital.

**8.7** Os procedimentos de aplicação das penalidades de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar e contratar serão conduzidos por comissão, nos termos do artigo 158, “caput” e § 1º, da Lei Federal nº 14.133, de 2021

**8.8** São aplicáveis à presente licitação e ao ajuste dela decorrente no que cabível for, inclusive, as sanções penais estabelecidas na Lei Federal nº 14.133/21.

## **CLÁUSULA NONA – DO CANCELAMENTO DA PRESENTE ATA**

9.1 A presente Ata de Registro de Preço poderá ser cancelada, de pleno direito, pela SMS, assegurado o contraditório e a ampla defesa, quando a DETENTORA:

9.1.1 Descumprir as condições estabelecidas no presente instrumento ou normas legais aplicáveis à espécie;

9.1.2 Não firmar os contratos de fornecimentos ou deixar de dar recebimento à nota de empenho e ordem de fornecimento nos prazos previstos;

9.1.3 Não aceitar reduzir o preço registrado na hipótese deste tornar-se superior aos praticados no mercado;

9.1.4 Por razões de interesse público, devidamente motivadas e justificadas pela Administração;

9.1.5 Deixar de possuir qualquer das condições de habilitação e ou de participação exigidas na licitação;

9.1.6 Der causa à rescisão administrativa dos ajustes decorrentes da Ata de Registro de Preços.

9.2 A comunicação do cancelamento do preço registrado, nas hipóteses previstas nesta cláusula, será feita pessoalmente ou por correspondência com aviso de recebimento.

9.3 Esta Ata de Registro de Preço poderá ser rescindida nas hipóteses de rescisão dos contratos em geral, com as consequências legalmente previstas.

9.3.1 A Ata de Registro de Preço também poderá ser rescindida na hipótese de caracterização superveniente da prestação de trabalho nas condições aludidas no §1º, do art. 1º da Lei municipal nº 15.944/2013.

## **CLÁUSULA DÉCIMA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

10.1 Para a execução desta Ata de Registro de Preços, nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar a quem quer que seja, ou aceitar ou se comprometer a aceitar de quem quer que seja, tanto por conta

própria quanto por intermédio de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, ou de outra forma a ele não relacionada, devendo garantir, ainda, que seus prepostos e colaboradores ajam da mesma forma.

10.2 Fica eleito o foro da comarca do Município de São Paulo para dirimir as eventuais controvérsias decorrentes do presente ajuste.

E por estarem de acordo, as partes Contratantes, foi por mim, Rosilda Gonçalves Brum, lavrado o presente instrumento, que lido e achado conforme, é assinado em duas vias de igual teor.

**APARECIDO DUARTE DE OLIVEIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

**DETENTORA:**

**FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL FÓRMULAS LTDA ME**

**Nome:** Pedro Paulo Grandeza

**RG:** 3.711.054-8 SSP/SP

**CPF:** 516.388.518-91

**Testemunhas:**

**1) Nome:** Rosilda Gonçalves Brum

**R.G:** 21.200.582.0

**2) Nome:** Ana Lucia Fernandes da Silva

**R.G:** 19.221.161-4



**ANEXO – I**  
**Termo de Referência**  
**ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO**

**REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS  
MANIPULADOS V**

**ITEM 01 – INDOMETACINA 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML**

Indometacina em solução oral ou em pó para a preparação oral, com concentração final de 0,2 mg/mL, acondicionado em frasco que permita a obtenção de 15 mL da solução final. A preparação deverá apresentar boa palatabilidade, ser isenta de sacarose, lactose, corantes e conservantes; e possibilitar o atendimento inclusive a pacientes da neonatologia e/ou que dependam de sonda nasogástrica. A formulação deverá possuir validade mínima de 180 dias após fabricada e permitir o seu armazenamento em temperatura ambiente quanto em embalagem inviolada. Após a abertura da embalagem, o prazo de validade mínimo da preparação deverá ser de 14 dias. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação do fabricante e do produto, número de lote, data de manipulação, validade e condições de armazenamento.

**Código Supri: 11.064.005.027.0033-1**

**ITEM 02 – SILDENAFILA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 50 ML**

Citrato de sildenafil em solução oral ou em pó para a preparação oral, com concentração final de 1 mg/mL, acondicionado em frasco que permita a obtenção de 50 mL da solução final. A preparação deverá apresentar boa palatabilidade, ser isenta de sacarose, lactose, corantes e conservantes; e possibilitar o atendimento inclusive a pacientes da neonatologia e/ou que dependam de sonda nasogástrica. A formulação deverá possuir validade mínima de 180 dias após fabricada e permitir o seu armazenamento em temperatura ambiente quanto em embalagem inviolada. Após a abertura da embalagem, o prazo de validade mínimo da preparação deverá ser de 14 dias. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação do fabricante e do produto, número de lote, data de manipulação, validade e condições de armazenamento.

**Código Supri: 11.064.005.027.0037-4**

**ITEM 03 – HIDROCLOROTIAZIDA 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML –**

Hidroclorotiazida em solução oral ou em pó para a preparação oral, com concentração final de 2 mg/mL, acondicionado em frasco que permita a obtenção de 30 mL da solução final. A preparação deverá apresentar boa palatabilidade, ser isenta de sacarose, lactose, corantes e conservantes; e possibilitar o atendimento inclusive a pacientes da neonatologia e/ou que dependam de sonda nasogástrica. A formulação deverá possuir validade mínima de 180 dias após fabricada e permitir o seu armazenamento em temperatura ambiente quanto em embalagem inviolada. Após a abertura da embalagem, o prazo de validade mínimo da preparação deverá ser de 14 dias. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação do fabricante e do produto, número de lote, data de manipulação, validade e condições de armazenamento.

**Código Supri: – 11.064.005.027.0032-3**

**ITEM 04 – CAPTOPRIL 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML**

Captopril em solução oral ou em pó para a preparação oral, com concentração final de 3 mg/mL, acondicionado em frasco que permita a obtenção de 30 mL da solução final. A preparação deverá apresentar boa palatabilidade, ser isenta de sacarose, lactose, corantes e conservantes; e possibilitar o atendimento inclusive a pacientes da neonatologia e/ou que dependam de sonda nasogástrica. A formulação deverá possuir validade mínima de 180 dias após fabricada e permitir o seu armazenamento em temperatura ambiente quanto em embalagem inviolada. Após a abertura da embalagem, o prazo de validade mínimo da preparação deverá ser de 14 dias. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação do fabricante e do produto, número de lote, data de manipulação, validade e condições de armazenamento.

**Código Supri: 11.064.005.027.0029-3**

**ITEM 05 – ÁCIDO FOLÍNICO 5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML**

Folinato de Cálcio 5,4 mg/mL (equivalente a 5 mg/mL de Ácido Folínico) em solução oral ou em pó para a preparação oral, com concentração final de 5 mg/mL de ácido folínico, acondicionado em frasco que permita a obtenção de 30 mL da solução final. A preparação deverá apresentar boa palatabilidade, ser isenta de sacarose, lactose, corantes e conservantes; e possibilitar o atendimento inclusive a pacientes da neonatologia e/ou que dependam de sonda nasogástrica. A formulação deverá possuir validade mínima de 180 dias após fabricada e permitir o seu armazenamento em temperatura ambiente quanto em embalagem inviolada. Após a abertura da embalagem, o prazo de validade mínimo da preparação deverá ser de 14 dias. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação do fabricante e do produto, número de lote, data de manipulação, validade e condições de armazenamento.

**Código Supri: 11.064.005.027.0028-5**

**ITEM 06 – HIPOSSULFITO DE SÓDIO 50 MG/ML (5%) SOLUÇÃO FRASCO 100 ML**

Hipossulfito de sódio em solução aquosa com 50 mg/mL (5%), 100 mL. Acondicionada em frascos de 100 mL. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade.

**Código Supri: 11.064.019.001.0228-1**

**ITEM 08 – CARVÃO VEGETAL ATIVADO PÓ ENVELOPE 50 G**

Carvão ativado em pó, embalado em frascos ou envelopes com 50 g. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade.

**Código Supri: 11.064.013.065.0068-7**

**ITEM 09 – NEOMICINA EM CAPSULAS OU COMPRIMIDOS COM 500 MG**

Neomicina em cápsulas ou comprimidos com 500 mg, embalados em blister ou strip. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade.

**Código Supri: 11.064.010.052.0035-8**

## **EMBALAGEM**

1. O produto deverá ser embalado individualmente, reembalado de acordo com a praxe do fabricante e rotulado conforme a legislação em vigor.
2. Deverá constar na embalagem nome e CNPJ do fabricante ou distribuidor, procedência, nº do lote, data de fabricação e ou validade, nº do Registro e Ministério da Saúde.
3. Especificar claramente a quantidade de unidades por embalagem ofertada.
4. **Os frascos deverão ser acondicionados em caixas contendo no máximo 200 unidades, conforme praxe do fabricante, trazendo impressa a indicação quantitativa, qualitativa, nº do lote, data de fabricação e validade.**
5. **Os estojos, comprimidos, comprimidos revestidos, cápsulas ou drágeas deverão ser acondicionados em caixas com até 600 unidades conforme praxe do fabricante, trazendo impressa a indicação quantitativa, qualitativa, nº do lote, data de fabricação e validade.**
6. **As ampolas, frascos-ampola e frascos deverão ser acondicionados em caixas contendo no máximo 250 unidades, conforme praxe do fabricante, trazendo impressa a indicação quantitativa, qualitativa, nº do lote, data de fabricação e validade.**
7. **Os envelopes deverão ser acondicionados em caixas contendo no máximo 200 unidades, conforme praxe do fabricante, trazendo impressa a indicação quantitativa, qualitativa, nº do lote, data de fabricação e validade.**
8. Em caso de embalagem hospitalar, os medicamentos deverão ser acompanhados de bulas em quantidades suficientes para dispensação aos usuários dos serviços de saúde em cumprimento a Lei Municipal nº 14.413 de 31 de maio de 2007, para tanto, cada frasco, bisnaga, adesivo, frasco-ampola, blister, strip ou estojo deverá vir acompanhado de bula. Em razão da dispensação por prescrição e não por menor unidade (cada frasco, bisnaga, adesivo, frasco-ampola, blister, strip ou estojo), para entrega efetiva das bulas de cada compra em embalagem hospitalar, todos os medicamentos deverão acompanhar no ato da entrega de 30% de bulas sobre o quantitativo total.
9. Os produtos a serem fornecidos pelas empresas vencedoras da(s) licitação(ões), devem apresentar em suas embalagens primárias e/ ou secundárias a expressão “**PROIBIDA A VENDA AO COMÉRCIO**”, conforme o Art.7º da Portaria nº 2814/1998 do Ministério da Saúde e Art. 39 da RDC nº 71/2009 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
10. **SOMENTE SERÃO ACEITAS PROPOSTAS DE PRODUTO MANIPULADO PARA OS ITENS DESTES PROCESSOS.**

## **CONDIÇÕES GERAIS:**

1. Por ocasião da entrega na unidade requisitante os produtos devem apresentar validade equivalente a pelo menos 2/3 (dois terços) do prazo de validade total. Na hipótese de absoluta impossibilidade de cumprimento desta condição, devidamente justificada e previamente avaliada pela instância gestora das Atas de Registro de Preços – Divisão de Suprimentos / SMS-3, a Secretaria poderá, excepcionalmente, admitir a entrega, obrigando-se o fornecedor, quando

- acionado, a proceder a imediata substituição, à vista da inviabilidade de utilização dos medicamentos no período de validade.
2. Reserva-se o direito à Unidade Requisitante de solicitar a qualquer momento amostras para análise, se e somente se, houver queixa técnica ou suspeita de irregularidade, a fim de comprovar a qualidade do produto contratado, subsidiando assim a opção de análise. O fornecedor deverá arcar com os custos da análise, em laboratório da REBLAS (Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos em Saúde), caso o medicamento ofertado apresente suspeita de irregularidade. Os laudos emitidos serão considerados suficientes para exigir a substituição do produto quando o resultado da análise for desfavorável, ou seja, diferente das especificações prometidas pelo fabricante. Todo produto considerado impróprio ao uso será encaminhado à Vigilância Sanitária para a inutilização nos termos legais.
  3. Nas notas fiscais deverão constar todos os números de lotes correspondentes às entregas, bem como a marca e nome do fabricante.
  4. Os produtos deverão atender aos dispositivos da Lei nº 8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor) e às demais legislações pertinentes.
  5. **Em caso de embalagem hospitalar, os medicamentos deverão ser acompanhados de bulas em quantidades suficientes para dispensação aos usuários dos serviços de saúde em cumprimento a Lei Municipal nº 14.413 de 31 de maio de 2007, para tanto, cada frasco, bisnaga, adesivo, frasco ampola, blister, strip ou estojo deverá vir acompanhado de bula. Em razão da dispensação por prescrição e não por menor unidade (cada frasco, bisnaga, adesivo, frasco-ampola, blister, strip ou estojo), para entrega efetiva das bulas de cada compra em embalagem hospitalar, todos os medicamentos deverão acompanhar no ato da entrega de 30% de bulas sobre o quantitativo total.**
  6. **Os proponentes deverão atender à RDC nº 430/2020 - Agência Nacional de Vigilância Sanitária.**
  7. **Os proponentes deverão atender a Portaria nº 802 de 08/10/1998, da Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde.**
  8. Os medicamentos adquiridos pela Secretaria Municipal da Saúde deverão ser acompanhados de laudos de análise do fabricante para cada lote entregue e sempre que necessário a unidade requisitante poderá solicitar as especificações técnicas do produto, estabelecidas pelo fabricante como padrão de qualidade de seu medicamento.
  9. O produto deverá ter garantia contra defeitos de fabricação.
  10. Declarar marca fabricante e procedência do produto ofertado.
  11. Fornecer o produto de primeira qualidade (1ª linha do fabricante).
  12. O prazo máximo para entrega do produto será de **10 (dez) dias úteis**, contados da data do recebimento pela DETENTORA de cada ordem de fornecimento.
  13. **Será de responsabilidade da Contratada a apresentação da tecnologia às equipes de saúde da Contratante, após alinhamento prévio e validação pela Comissão de Avaliação de Tecnologias em Saúde (CATS/SMS).**
  14. **A validade dos medicamentos manipulados deve obedecer aos critérios efetuados em estudos de estabilidade, portanto, o período de validade mínima de 06 meses de validade para os medicamentos será o critério do presente processo. Os medicamentos manipulados objeto em processos anteriores e correspondentes Atas de RP foram entregues com esta validade.**

**LOCAIS PARA ENTREGA:**

REDE HOSPITALAR	ALMOXARIFADO CENTRAL – SMS-3	AV. JAGUARÉ, 818 JAGUARÉ - SP CEP: 05346-000	Tel. 3768-4797
ATENÇÃO BÁSICA	ALMOXARIFADO CENTRAL – SMS-3	AV. JAGUARÉ, 818 JAGUARÉ - SP CEP: 05346-000	Tel. 3768-4797
HSPM	HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	R. APENINOS, 44 CEP 01533-000 R. CASTRO ALVES, 60 CEP: 01532-900	Tel. 3209-1229 3397-7721
HMEC	HMME DR. MÁRIO DE MORAES A. DA SILVA	AV.DEP.EMÍLIO CARLOS, 3100 CEP- 02720-200	Tel. 3986-1120 3389-1085
DST/AIDS	ALMOXARIFADO CENTRAL – SMS-3	AV. JAGUARÉ, 818 JAGUARÉ - SP CEP: 05346-000	Tel. 3768-4797
CMSP	CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO PAULO	VIADUTO JAAREÍ, 100 – 1º Subsolo, Sala 1513 CEP: 01319-900	Tel.3396-4713
COVISA	COVISA	RUA SANTA EULÁLIA, 86 SANTANA- SP CEP: 02301-020	Tel. 3397-8923
SVMA	Secretaria do Verde e Meio Ambiente	Av: IV Centenário, portão 7ª (alt.nº 1268) JD. Luzitânea – S.P. CEP: 04030-000	Tel. 3887-2688 3885-6669

**CONSUMO MÉDIO MENSAL ESTIMADO**

UNIDADES	ITENS							
	01	02	03	04	05	06	08	09
REDE HOSPITALAR	12	40	50	30	8	3	200	300
CMSP	0	0	0	0	0	0	0	0
ATENÇÃO BÁSICA	0	0	0	0	60	40	80	0
COVISA	0	0	0	0	0	0	20	0
DST/AIDS	0	0	0	0	30	4	0	0
HMEC	0	40	30	30	8	2	5	20
HSPM	2	5	5	5	2	2	10	50
SVMA	0	0	0	0	10	0	10	0
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>14</b>	<b>85</b>	<b>85</b>	<b>65</b>	<b>118</b>	<b>51</b>	<b>325</b>	<b>370</b>

**CONSUMO MÉDIO ANUAL ESTIMADO**

UNIDADES	ITENS							
	02	02	03	04	05	06	08	09
REDE HOSPITALAR	144	480	600	360	96	36	2.400	3.600
CMSP	0	0	0	0	0	0	0	0
ATENÇÃO BÁSICA	0	0	0	0	720	480	960	0
COVISA	0	0	0	0	0	0	240	0
DST/AIDS	0	0	0	0	360	48	0	0
HMEC	0	480	360	360	96	24	60	240
HSPM	24	60	60	60	24	24	120	600
SVMA	0	0	0	0	120	0	120	0
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>168</b>	<b>1.020</b>	<b>1.020</b>	<b>780</b>	<b>1.416</b>	<b>612</b>	<b>3.900</b>	<b>4.440</b>

### **CRITÉRIO DE JULGAMENTO**

- **ITENS 01 a 06:** menor preço por frasco.
- **ITEM 07:** menor preço por ampola.
- **ITEM 08:** menor preço por envelope.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: FARMACIA DE MANIPULACAO IDEAL FORMULAS LTDA**  
**CNPJ: 04.522.343/0001-77**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:59:30 do dia 11/07/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/01/2025.

Código de controle da certidão: **5FB7.0302.42D6.4C89**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 04.522.343/0001-77  
**Razão Social:** FARMACIA MANIPULACAO IDEAL FORM LTDA ME  
**Endereço:** R PRINCIPE HUMBERTO 140 / VILA CAMPESTRE / SAO BERNARDO DO CAMPO / SP / 09725-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 20/07/2024 a 18/08/2024

**Certificação Número:** 2024072001190969701302

Informação obtida em 26/07/2024 11:27:55

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



---

**CADASTRO INFORMATIVO MUNICIPAL - CADIN**

---

**Comprovante de Inexistência de Registros**

Não foram encontradas pendências inscritas no Cadastro Informativo Municipal – CADIN para Pessoa Jurídica abaixo qualificada na data e hora indicada:

CNPJ Raiz: **04.522.343/0000-00**

Data: **01/08/2024**

Razão Social: **FARMACIA DE MANIPULACAO IDEAL  
FORMULAS LTDA**

Hora: **14:52:55**

Número de Controle: **2024-0801-0219-9911**

Artigo 7º da Lei Municipal nº 14.094, de 06 de dezembro de 2005: "A inexistência de registro no CADIN MUNICIPAL não configura reconhecimento de regularidade de situação, nem elide a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto e demais atos normativos."

Este comprovante é expedido gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada no Portal CADIN da Secretaria Municipal Fazenda do Município de São Paulo, no endereço:  
<http://www.prefeitura.sp.gov.br/cadin/> por meio do código: 2024-0801-0219-9911.