



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Av. das Nações nº 415 - CEP 68390000 - Ourilândia do Norte - Pará  
Fone/Fax: (94) 3434-1284, 1289) E-mail: licitação@ourilandia.pa.gov.br

## **CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 022/2017/SMS**

CONTRATO ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE OURILÂNDIA DO NORTE-PARÁ E A EMPRESA **VELOSO & VELOSO LTDA - ME** REFERENTE À AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA FÁRMACIA LOCAL.

Pelo presente instrumento de contrato administrativo de um lado o MUNICÍPIO DE OURILÂNDIA DO NORTE-PARÁ, com sede na **PREFEITURA MUNICIPAL**, localizada à Avenida das Nações, nº 415, inscrita no CGC/MF sob o nº 22.980.643/0001 - 81, neste ato representado através do **SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE Sr.ª MARINALVA SOARES DA SILVA**, brasileira, divorciada, residente e domiciliado nesta cidade, portador do CPF sob o Nº 328.337.842-87 e da Carteira de Identidade nº 2234375 SSP/PA, a seguir denominada **CONTRATANTE**, de um lado e do outro lado a Empresa **VELOSO & VELOSO LTDA ME**, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 83.577.3.95/0001-17, sediada na Av. das Nações, 1798, Centro, Ourilândia do Norte- PA, neste ato representada pela Sr.ª **ELIAMAR VELOSO SILVA**, brasileira, divorciada, inscrita no RG sob o número 2.331.953 SSP/GO e CPF 409.725.421-91, residente e domiciliado na Avenida República do Brasil, nº 906, município de Ourilândia do Norte-PA, doravante denominado **CONTRATADA**, tem como justos, pactuados e contratados este ajuste, nos termos da Lei Federal n.º 8.666, de 21 de Junho de 1993 e sua legislação subsequente e demais normas aplicáveis, conforme licitação por Pregão 011/2017.

### **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

Aquisição de: **MEDICAMENTOS (FARMACOLOGICO)**, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com o ANEXO I ao ANEXO IV do contrato.

### **CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR**

O Valor global do presente contrato é de **R\$ 110.399,81** (cento e dez mil e trezentos e noventa e nove reais e oitenta e um centavos) já estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas especificadas na proposta da **CONTRATADA**.

### **CLÁUSULA TERCEIRA - DA ENTREGA E DO RECEBIMENTO**

A entrega dos produtos deste contrato será de acordo com o solicitado pelo Departamento de compras da Secretaria Municipal de Saúde.

### **CLÁUSULA QUARTA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E FINANCEIROS**

Os recursos correrão a conta das seguintes dotações orçamentárias:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

122.0232.2060.000 - Manutenção da Secretaria Municipal de Saúde/FMS

3.3.90.30.00 - Material de Consumo.....R\$ 98.899,87

302.0238.2071.0000 - Atenção de Média Alta Complexidade Ambul. E Hosp. (CAPS)

3.3.90.30.00 - Material de Consumo .....R\$ 11.499,94

### **CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO**

O pagamento será efetuado até 30 (trinta) dias após o recebimento definitivo dos produtos, mediante depósito bancário em conta corrente da **CONTRATADA**:



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Av. das Nações nº 415 - CEP 68390000 - Ourilândia do Norte - Pará  
Fone/Fax: (94) 3434-1284, 1289 E-mail: licitação@ourilandia.pa.gov.br

---

Banco:  
Caixa Econômica - 104  
Agência: 3575  
Conta: 365-4  
VELOSO & VELOSO LTDA ME

#### **CLÁUSULA SEXTA - DO REAJUSTE**

Os preços ora contratados não serão reajustados de conformidade com a legislação pertinente.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

a) Entregar na quantidade, prazo, preço e especificações o objeto de que for vencedor;

#### **CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

- a) efetuar os pagamentos dentro dos prazos estipulados neste contrato;
- b) fiscalizar o correto e integral cumprimento do contrato através do órgão solicitante.

#### **CLÁUSULA NONA - DO INADIMPLEMENTO E SANÇÕES**

Pela inexecução total ou parcial do contrato, a Prefeitura poderá aplicar as sanções previstas no Art. 87 da lei 8.666/93 a seguir dispostas:

- a) advertência;
- b) multa administrativa, graduável conforme a gravidade da infração, no valor total equivalente a 10% (dez por cento) do valor do contrato acumulável com as demais sanções;
- c) suspensão temporária da participação em licitações e impedimentos de contratar com a Prefeitura por prazo não superior a 05 (cinco) anos; e
- d) declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a administração pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, até que seja promovida a reabilitação, na forma da lei, perante a própria entidade que aplicar a penalidade.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA - DA VIGÊNCIA**

A Vigência do presente contrato iniciará no ato de sua assinatura e findará em 21/04/2018, mantendo-se à CONTRATADA as obrigações das garantias previstas no edital do Pregão nº 011/2017.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESCISÃO CONTRATUAL**

A inexecução total ou parcial do contrato ensejará sua rescisão, observados as disposições do art. 78 da Lei n. 8.666 de 21 de junho de 1993 e suas alterações.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

Fica vedado a CONTRATADA CEDER ou transferir o compromisso ou responsabilidade ora contratada sem prévia autorização expressa, por escrito, do CONTRATANTE.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO**

As partes elegem como competente o Foro da Comarca de Ourilândia do Norte, com renúncia expressa de qualquer outro para dirimir as dúvidas que possam advir deste contrato.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**

Av. das Nações nº 415 - CEP 68390000 - Ourilândia do Norte - Pará  
Fone/Fax: (94) 3434-1284, 1289) E-mail: licitação@ourilandia.pa.gov.br

---

E, por estarem de comum acordo assinam o presente instrumento de três vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Ourilândia do Norte - Pará em 20/Abril/2017

---

MARINALVA SOARES DA SILVA  
CONTRATANTE

---

VELOSO & VELOSO LTDA - ME  
CONTRATADA

Testemunhas:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
 Av. das Nações nº 415 - CEP 68390000 - Ourilândia do Norte - Pará  
 Fone/Fax: (94) 3434-1284, 1289) E-mail: licitação@ourilandia.pa.gov.br

**ANEXO I DO CONTRATO Nº 022/2017/SMS**

ITEM	DESCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	MARCA	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ABLOK 25MG C/30 COMP	BIOLAB	CX	30	R\$ 8,82	R\$ 264,63
2	AIRES 600 MG C/16 SACHE	MOMENTA	CX	30	R\$ 35,68	R\$ 1.070,32
3	ALENIA REFIL 6 MG C/60CPS	BIOSINTETICA	CX	25	R\$ 51,46	R\$ 1.286,49
4	AMBROXOL 15M/5ML INFANTIL 120ML	CIMED	CX	50	R\$ 9,12	R\$ 455,79
5	AMBROXOL 30M/5ML ADULTO 120ML	CIMED	CX	50	R\$ 12,82	R\$ 641,12
6	ARADOIS H 50/12,5MG C/30COMP	BIOLAB	CX	25	R\$ 34,64	R\$ 865,90
7	AVAMYS 27,5MG C/120 DOSES	GALAXOSMITHKL	CX	8	R\$ 31,81	R\$ 254,46
8	BENEUM 300MG C/30COMP.	TEUTO	CX	15	R\$ 15,53	R\$ 232,90
9	BIO-VAGIN CREME GINE 40GR	ELOFAR	CX	30	R\$ 34,70	R\$ 1.041,04
10	CALMAN 20 DRAGEAS	ATIVUS	CX	20	R\$ 18,19	R\$ 363,71
11	CALTREM 10MG 30COMP.	LIBBS	CX	20	R\$ 34,40	R\$ 688,00
12	CARDIZEM SR 120MG 20COMP.	BOEHRINGER	CX	12	R\$ 32,46	R\$ 389,54
13	CEFTRIXONA 1000MG 3,5ML PO INJETÁ VEL	MOMENTA	AMP.	100	R\$ 19,49	R\$ 1.948,89
14	CIMETIDINA 200MG C/20COMP.	PRA TI.DONA	CX	30	R\$ 14,81	R\$ 444,20
15	CINARIZINA 75MG 30COMP.	NEOQUIMICA	CX	50	R\$ 9,21	R\$ 460,37
16	CIPROFIBRATO DE 100MG 12COMP.	NEOQUIMICA	CX	20	R\$ 53,14	R\$ 1.062,85
17	CLOPIDOGREL 75MG C/30COMP.	SANDOZ	CX	30	R\$ 79,70	R\$ 2.390,92
18	CONCOR 10MG C/28COMP.	MERK	CX	15	R\$ 79,42	R\$ 1.191,24
19	CONCOR 5MG C/28COMP.	MERK	CX	15	R\$ 69,69	R\$ 1.045,37
20	DERSANI LOÇAO 200ML	SANIPLAN	FR	60	R\$ 46,68	R\$ 2.800,74
21	DEXADOR INJETÁ VEL C/3 UNID.	MERCK	CX	20	R\$ 21,77	R\$ 435,49
22	DEXALGEN C/3AMP.	EUROFARM	CX	20	R\$ 27,58	R\$ 551,66
23	DIAMICRON MR 60MG, GLICLAZIDA C/30	SERVIER	CX	15	R\$ 43,29	R\$ 649,40
24	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 60G	LEGRAND	CX	20	R\$ 9,91	R\$ 198,29
25	DOXAZOSINA 4MG C/30COMP.	UNIAO QUIM	CX	20	R\$ 68,97	R\$ 1.379,41
26	DRAMIN B6 GTS 30ML	TAKEDAPHA	FR	50	R\$ 10,75	R\$ 537,32
27	ECASIL 81M C/90COMP	AVERT	CX	30	R\$ 22,67	R\$ 680,15
28	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO 40 MG C/28	NOVAQUIMI	CX	12	R\$ 132,82	R\$ 1.593,84
29	FIBRASE POMADA 10G	PFIZER	TB	30	R\$ 20,85	R\$ 625,53
30	FORASEQ 12MG/400MG C/60 COMP.	NOVARTIS	CX	14	R\$ 74,35	R\$ 1.040,95
31	GALVUS 50MG C/30COMP	NOVARTIS	CX	25	R\$ 73,55	R\$ 1.838,70
32	GALVUS MET 50MG/1000MG C/56 COMP	NOVARTIS	CX	15	R\$ 147,10	R\$ 2.206,45
33	GALVUS MET 50MG/500MG C/56 COMP	NOVARTIS	CX	15	R\$ 147,10	R\$ 2.206,45
34	GARAMICINA 160MG INJETA VEL	MANTICORP	AMP.	40	R\$ 10,31	R\$ 412,57
35	GINKO-BILOBA 120MG C/20COMP.	PRA TI.DONA	CX	12	R\$ 93,26	R\$ 1.119,12
36	GLIFAGE XR 500 MG C/30 COMP.	MERCK	CX	20	R\$ 9,04	R\$ 180,74
37	ICTUS 25 MG C/30 COMP.	BIOLAB	CX	15	R\$ 25,54	R\$ 383,10
38	JANUVIA 100 MG., FOSFATO DE FITAGLIPTINA C/28	MERCK	CX	14	R\$ 147,31	R\$ 2.062,37

**Valor Total: R\$ 37.000,02**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Av. das Nações nº 415 - CEP 68390000 - Ourilândia do Norte - Pará  
Fone/Fax: (94) 3434-1284, 1289) E-mail: licitação@ourilandia.pa.gov.br

**ANEXO II DO CONTRATO Nº 022/2017/SMS**

ITEM	DESCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	MARCA	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	KOLLAGENASE 30 GRS. POMADA	CRISTALIA	CX	60	R\$ 39,30	R\$ 2.358,00
2	LABIRIN 16MG C/30COMP.	APSEN	CX	25	R\$ 24,24	R\$ 606,00
3	LACTULIV 667MG C/120ML	LEGRAND	FR	12	R\$ 27,25	R\$ 327,00
4	LANTUS 100 UI, INSULINA GLARGINA 3ML	SANOFI	FR	20	R\$ 99,33	R\$ 1.986,60
5	LEVOFLOXACINO 500MG C/10COMP.	ONEFARM	CX	25	R\$ 58,24	R\$ 1.456,00
6	LIPANON 250MG C/30 CÁPSULA	MANTECORP	CX	10	R\$ 68,13	R\$ 681,30
7	LIPITOR 40MG C/30COMP.	PFIZER	CX	20	R\$ 260,21	R\$ 5.204,20
8	MATERGAM, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 300MG, AMPOLA 1,5ML	PEHRING	AMP.	14	R\$ 175,90	R\$ 2.462,60
9	MATERNA C/30COMP	WYETH	CX	25	R\$ 35,19	R\$ 879,75
10	MELOXICAM 15MG C/10COMP.	PHARLAB	CX	25	R\$ 27,81	R\$ 695,25
11	MERITOR 1000 MG/2MG C/30 COMP.	ACHÉ	CX	10	R\$ 46,77	R\$ 467,70
12	MERITOR 1000 MG/4MG C/30 COMP.	ACHÉ	CX	10	R\$ 57,46	R\$ 574,60
13	MESALAZINA 800 MG. C/30 COMP.	TAKEDA	CX	10	R\$ 85,31	R\$ 853,10
14	MESALAZINA MMX 1200 MG. C/30 COMP.	TAKEDA	CX	6	R\$ 220,75	R\$ 1.324,50
15	MONOCORDIL 40MG C/30COMP.	BALDACCI	CX	30	R\$ 20,41	R\$ 612,30
16	NIMESULIDA 100MG C/12COMP.	TAKEDA	CX	150	R\$ 9,82	R\$ 1.473,00
17	NORIPURUM, SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA	CIMED	AMPOLA	150	R\$ 12,79	R\$ 1.918,50
18	NOVANLO 5 MG C/30 COMP.	BIOLAB	CX	20	R\$ 72,47	R\$ 1.449,40
19	NOVORAPID FLEXPEN, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 100 U/ML, 3ML, C/5 SISTEMAS DE APLICAÇÃO	NORDISK	CX	12	R\$ 194,67	R\$ 2.336,04
20	PANTOPRAZOL 20 MG C/28 COMP.	MEDQUIM	CX	15	R\$ 32,41	R\$ 486,15
21	PANTOPRAZOL 40 MG C/14 COMP.	NOVAQUIM	CX	18	R\$ 42,68	R\$ 768,24
22	PEN VE ORAL 500.000 UI C/12 COMP.	SUPERA	CX	30	R\$ 16,77	R\$ 503,10
23	RETEMIC 10MG UD C/30COMP.	APSEN	CX	12	R\$ 70,21	R\$ 842,52
24	RITMONORM 300 MG, CLORIDRATO DE PROPAFENONA C/30	ABBOTT	CX	30	R\$ 75,57	R\$ 2.267,10
25	ROSUVASTATINA 10MG C/30COMP.	NOVAQUIM	CX	18	R\$ 88,74	R\$ 1.597,32
26	ROSUVASTATINA 20MG C/30COMP.	NOVAQUIM	CX	18	R\$ 155,46	R\$ 2.798,28
27	SELOZOK 50MG C/30COMP.	ASTRAZEN	CX	15	R\$ 39,61	R\$ 594,15
28	SERETID SPRAY 25/125MG	GLAXOSMITH	CX	10	R\$ 91,35	R\$ 913,50
29	SPIRIVA RESPIMAT SPRAY 4ML	BOEHRINGER	CX	14	R\$ 262,47	R\$ 3.674,58
30	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 120G	PRATIDON	TB	30	R\$ 35,06	R\$ 1.051,80
31	SYMBICORT SPRAY 12/400MG TURBUHALER 100MG	ASTRAZENEC	CX	18	R\$ 110,71	R\$ 1.992,78
32	TANDENE C/30 COMP.	BUNKER	CX	20	R\$ 28,59	R\$ 571,80
33	THIOCTACID 600 HR C/30 COMP.	MERCK	CX	10	R\$ 114,99	R\$ 1.149,90
34	TROPINAL C/20 COMP.	SIGMA	CX	10	R\$ 14,17	R\$ 141,70
35	UREIA 10% LOÇÃO 150ML	GLENMARK	CX	15	R\$ 25,07	R\$ 376,05
36	VYTORIN 10MG/20MG C/28	MERCK	CX	15	R\$ 79,72	R\$ 1.195,80
37	XARELTO 20 MG C/28	BAYER	CX	8	R\$ 197,76	R\$ 1.582,08
38	ZETSIM 10/20 MG C/28	BAYER	CX	10	R\$ 82,73	R\$ 827,30

**Valor Total: R\$ 50.999,99**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Av. das Nações nº 415 - CEP 68390000 - Ourilândia do Norte - Pará  
Fone/Fax: (94) 3434-1284, 1289 E-mail: licitação@ourilandia.pa.gov.br

**ANEXO III DO CONTRATO Nº 022/2017/SMS**

ITEM	DESCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	MARCA	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ARCOXIA 90MG C/14 COMP.	MERCK	CX	10	R\$ 92,86	R\$ 928,60
2	AMATO 50 MG C/12 COMP.	EUROFARM	CX	12	R\$ 12,72	R\$ 152,64
3	BUP 150 MG C/30 COMP.	EUROFARM	CX	6	R\$ 81,65	R\$ 489,90
4	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG C/30 COMP.	TORRENT	CX	15	R\$ 65,54	R\$ 983,10
5	DORMONID 15MG C/30COMP.	ROCHE	CX	20	R\$ 82,32	R\$ 1.646,40
6	LAMITOR 100 MG C/30 COMP.	TORRENT	CX	20	R\$ 68,20	R\$ 1.364,00
7	LAMITOR 25 MG C/30 COMP.	TORRENT	CX	20	R\$ 26,59	R\$ 531,80
8	LEXOTAN 6MG C/30COMP	ROCHE	CX	10	R\$ 47,83	R\$ 478,30
9	PAROXETINA 40MG C/20COMP	EUROFAR	CX	10	R\$ 153,14	R\$ 1.531,40
10	TRAMADOL 50MG C/10CPS	SANDOZ	CX	30	R\$ 20,23	R\$ 606,90
11	TYLEX 30MG C/20COMP.	JANSSEN	CX	30	R\$ 44,41	R\$ 1.332,30
12	ULTRACET C/20COMP.	JANSSEN	CX	20	R\$ 72,73	R\$ 1.454,60

**Valor Total: R\$ 11.499,94**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
 Av. das Nações nº 415 - CEP 68390000 - Ourilândia do Norte - Pará  
 Fone/Fax: (94) 3434-1284, 1289) E-mail: licitação@ourilandia.pa.gov.br

**ANEXO IV DO CONTRATO Nº 022/2017/SMS**

ITEM	DESCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	MARCA	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ACICLOVIR 50MG/ 10G CREME DERMATOLÓGICO	PRATIDAN	UNID	25	R\$ 13,76	R\$ 344,00
2	ANDROCORTIL (SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG, PÓ LIOFILO	ASPEN	AMPOLA	30	R\$ 10,52	R\$ 315,60
3	ARTICO (SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G+SULFATO SÓDICO DE CONDROITINA 1,2G C/30 SACHES DE 5G	EUROFARM	CX	25	R\$ 115,68	R\$ 2.892,00
4	ARTROLIVE (SULFATO DE GLICOSAMINA 500MG+SULFATO DE CONDROITINA 400MG C/30 CPS	ACHE	CX	22	R\$ 57,23	R\$ 1.259,06
5	BUSCOPAN DUO, BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG+PARACETAMOL 500MG C/20COMP.	BOHRINGER	CX	40	R\$ 14,44	R\$ 577,60
6	CETOCONAZOL 200MG C/10COMP.	PRATIDON	CX	50	R\$ 6,91	R\$ 345,50
7	COLTRAX (TIOCOLCHICOSÍDEO ) 4MG C/20 COMP.	SANOFI	CX	30	R\$ 32,77	R\$ 983,10
8	DIMETICONA 75MG, 15ML GTS.	CIMED	FR	50	R\$ 6,61	R\$ 330,50
9	DIPROBETA 1ML C/ 1 AMPOLA (DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML+FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2,0MG/ML)	BUNKER	AMPOLA	50	R\$ 16,28	R\$ 814,00
10	ELOTIN 5ML GTS-SOLUÇÃO OTOLÓGICA 5ML	ELOFAR	FR	50	R\$ 6,52	R\$ 326,00
11	NOEX SPRAY 32MG (BUDESONIDA) C/120DOSES	EUROFARM	FR	30	R\$ 20,36	R\$ 610,80
12	NOEX SPRAY 64MG C/120DOSES	EUROFARM	FR	30	R\$ 36,02	R\$ 1.080,60
13	PIROXICAM 20MG C/12 CPS	NEOQUIM	CX	20	R\$ 7,87	R\$ 157,40
14	SECNIDAZOL 1000MG C/2 COMP.	PRATIDON	CX	50	R\$ 12,57	R\$ 628,50
15	TINIDAZOL 500MG C/4COMP.	UNIAOQUIM	CX	30	R\$ 7,84	R\$ 235,20

**Valor Total: R\$ 10.899,86**