



Ofício (externo) 4- 1.169/2026

De: Angela C. - SEAD-CONLC-CLC-DC-SC

Para: Helder C. - SESAU-GAB

Data: 24/03/2026 às 14:43:16

Setores envolvidos:

SEAD-CONLC-CLC-DC-SC, SESAU-GAB

Assinatura do contrato CT 174-2026

Solicito assinatura do secretário.

Desde já agradeço.

—

Angela Yasmin Santos Castro
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Anexos:

ASSINADO_POR_EMPRESA.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO
ESTADO DA BAHIA

CONTRATO Nº 174-2026

Contração de empresa para **aquisição de medicamentos e insumos para a saúde** que entre si fazem o **MUNICÍPIO DE JUAZEIRO/BA**, e a Empresa **JUAZEIRO COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES DO NORDESTE LTDA.**

O **MUNICÍPIO DE JUAZEIRO/BA**, pessoa jurídica de direito público, por meio do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.145.615/0001-22, com sede na Avenida Adolfo Viana, Shopping Águas Center, Centro, Juazeiro, Estado da Bahia, neste ato representado pelo **Sr. HELDER SILVEIRA COUTINHO**, Secretário de Saúde, nomeado pela Decreto nº 044/2025, publicado no DOEM de 08 de janeiro de 2025, portador da Matrícula Funcional nº **44165**, doravante denominado **CONTRATANTE**, e a empresa **JUAZEIRO COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES DO NORDESTE LTDA**, inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº **01.340.394/0001-90**, sediado(a) na praça Praça. Dr. José Inácio da Silva,32 - centro Juazeiro/Bahia, doravante designado **CONTRATADO**, neste ato representado por **PAULO HENRIQUE BARRETO DE ANDRADE** (brasileiro,casado,empresário), inscrito no CPF nº 320.125.785-00 e RG nº 03.426.943 67, conforme atos constitutivos da empresa **OU** procuração apresentada nos autos, tendo em vista o que consta no **Processo Administrativo nº 055/2025** e em observância às disposições da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, e demais legislação aplicável, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do **Pregão Eletrônico nº 009/2025**, **Processo Administrativo nº 055/2025** e **Ata de Registro de Preço nº 010/2025** Tipo **MENOR PREÇO POR ITEM**, bem como mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. Este contrato tem como objeto a contratação de empresa para **aquisição de medicamentos e insumos para a saúde** decorrente de demandas de processos de judicialização contra o município de Juazeiro/BA.

1.2. Objeto da contratação:

Item	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	VI. Unit.	VI. Total
1	ACERTANLO (PERINDOPRIL ARGININA + ANLODIPINO BENSILATO) 14 MG + 10 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	SERVIER	180	R\$ 9,99	R\$ 1.798,20
8	ALOPURINOL 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	SANOFI	180	R\$ 0,15	R\$ 27,00
10	AMATO (TOPIRAMATO) 100 MG, COMPRIMIDO	COMP	EUROFARMA	1800	R\$ 0,25	R\$ 450,00





PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO
ESTADO DA BAHIA

	REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.					
11	AMIODARONA, CLORIDRATO DE, 200 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	RANBAXI	540	R\$ 0,35	R\$ 189,00
16	ARIRIPRAZOL 10 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	NOVARTIS	2520	R\$ 0,45	R\$ 1.134,00
21	ATACAND (CANDESARTANA CILEXETILA) 16 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	ASTRAZENICA	180	R\$ 0,80	R\$ 144,00
22	ATACAND HCT (CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA) 16 MG + 12,5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	ASTRAZENICA	180	R\$ 1,50	R\$ 270,00
23	ATORVASTATINA CÁLCICA 20 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	TEUTO	180	R\$ 0,19	R\$ 34,20
24	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	SANDOZ	360	R\$ 0,45	R\$ 162,00
25	ATORVASTATINA CÁLCICA 80 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	MULTILAB	180	R\$ 1,20	R\$ 216,00
28	AZORGA (BRINZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL) 10 MG/ML + 6,8 MG/ML, FRASCO 5 ML, SUSPENSÃO OFTÁLMICA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	FRASC	NOVARTIS	6	R\$ 93,00	R\$ 558,00
30	BACLOFEN (BACLOFENO) 10 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	TEUTO	1440	R\$ 0,09	R\$ 129,60
36	BISACODIL 5 MG, DRÁGUA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	UND	CIFARMA	180	R\$ 0,18	R\$ 32,40
39	BUCLINA (DICLORIDRATO DE BUCLIZINA) 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	COSMED	180	R\$ 0,49	R\$ 88,20
40	BUPIUM XL (CLORIDRATO DE BUPROPIONA) 150MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	EMS	180	R\$ 0,35	R\$ 63,00
41	BUSCOPAN (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA) 10 MG/ML, FRASCO 20 ML, SOLUÇÃO ORAL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	FRASC	COSMED	24	R\$ 4,99	R\$ 119,76





PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO
ESTADO DA BAHIA

42	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (500 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR), COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	SANOFI	1440	R\$ 0,07	R\$ 100,80
43	CEDRAFLOX, FRASCO 150 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	FRASC	FAREVA	6	R\$ 136,00	R\$ 816,00
44	CERAVE LOÇÃO HIDRATANTE PELE SECA OU EXTRA-SECA 473ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	PROCCOSA	12	R\$ 105,00	R\$ 1.260,00
45	CICLOSPORINA 100 MG, CÁPSULAS MOLES. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	CAPS	GERMED	360	R\$ 5,58	R\$ 2.008,80
46	CILOSTAZOL 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	EUROFARMA	360	R\$ 0,76	R\$ 273,60
47	CIPROFIBRATO 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	TEUTO	180	R\$ 0,28	R\$ 50,40
48	CIPROTERONA, ACETATO DE, 50 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	BERGAMO	180	R\$ 3,28	R\$ 590,40
49	CITALOPRAM, BROMIDATO DE, 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	EUROFARMA	180	R\$ 0,15	R\$ 27,00
50	CITALOPRAM, BROMIDATO DE, 40MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	LIBIS	180	R\$ 5,39	R\$ 970,20
53	CLOPIN DUO (BISSULFATO DE CLOPIDOGREL + ÁCIDO ACETILSALICÍLICO) 75 MG + 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	ACHE	180	R\$ 2,35	R\$ 423,00
54	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	BLANVER	540	R\$ 0,25	R\$ 135,00
56	CLORTALIDONA 12,5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	EMS	180	R\$ 0,37	R\$ 66,60
58	COMPLEXO B, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	EMS	180	R\$ 0,04	R\$ 7,20
59	CONCERTA (CLORIDRATO DE METILFENIDATO) 18MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	JANSSEM	180	R\$ 7,50	R\$ 1.350,00
60	CONDICIONADOR DE GLICERINA JOHNSON'S BABY 400 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	JOHNSON	18	R\$ 12,85	R\$ 231,30
61	CREME NIVEA MILK PELE EXTRA SECA 400 ML. VALIDADE	UND	NIVEA	90	R\$ 22,23	R\$ 2.000,70



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO
ESTADO DA BAHIA

	MÍNIMA DE 12 MESES.					
65	DAFORIN (CLORIDRATO DE FLUOXETINA) 20 MG/ML, FRASCO 20ML, SOLUÇÃO ORAL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	FRASC	EMS	36	R\$ 59,98	R\$ 2.159,28
68	DEPAKENE (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	ABBOTT	1260	R\$ 0,70	R\$ 882,00
69	DEPAKOTE (DIVALPROATO DE SÓDIO) 500MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	ABBOTT	720	R\$ 0,80	R\$ 576,00
75	DESITIN POMADA 113G. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	JOHNSON	18	R\$ 53,77	R\$ 967,86
76	DEXAMETASONA, ACETATO DE, 1 MG/G, BISNAGA 10 G, CREME DERMATOLÓGICO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	BISNG	GERMED	18	R\$ 1,19	R\$ 21,42
78	DIAMICRON MR (GLICLAZIDA) 30 MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	SERVIER	360	R\$ 0,16	R\$ 57,60
80	DIAMOX (ACETAZOLAMIDA) 250MG, COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	UNIAO QUIMICA	720	R\$ 0,63	R\$ 453,60
84	DIPIRONA MONOIDRATADA 1 G, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	NATULAB	1980	R\$ 0,34	R\$ 673,20
87	DOBEVEN (DOBESILATO DE CÁLCIO) 500 MG, CÁPSULA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	CAPS	APSEN	360	R\$ 1,77	R\$ 637,20
89	DONAREN RETARD (CLORIDRATO DE TRAZODONA) 150 MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	APSEN	180	R\$ 4,30	R\$ 774,00
91	DONEPEZILA, CLORIDRATO DE, 5 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	EMS	360	R\$ 0,30	R\$ 108,00
92	DOZOITO (SUCCINATO DE METOPROLOL) 25 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	BIOLAB	180	R\$ 0,41	R\$ 73,80
93	DULOXETINA, CLORIDRATO DE, 30 MG, CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	CAPS	EMS	180	R\$ 1,49	R\$ 268,20
102	ESCITALOPRAM, OXALATO DE, 20 MG. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	UND	TEUTO	720	R\$ 0,44	R\$ 316,80





PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO
ESTADO DA BAHIA

103	ESPIRONOLACTONA 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	GERMED	360	R\$ 0,59	R\$ 212,40
104	ESPIRONOLACTONA 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	GERMED	180	R\$ 0,18	R\$ 32,40
105	ESTRADIOL 1 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	LEGRAND	360	R\$ 1,89	R\$ 680,40
106	EZETIMIBA 10 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	GERMED	180	R\$ 0,60	R\$ 108,00
109	FISIOGEL LOÇÃO HIDRATANTE CORPORAL, FRASCO 400ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	FRASC	MEGALABS	24	R\$ 144,20	R\$ 3.460,80
110	FITOSCAR (STRYPHODENDRON ADSTRINGENS (MART.) COVILLE) EXTRATO SECO 50%, POMADA DERMATOLÓGICA 50 G. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	APSEN	6	R\$ 181,20	R\$ 1.087,20
112	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE, 20 MG, CÁPSULA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	CAPS	GERMED	540	R\$ 0,06	R\$ 32,40
113	FLUVOXAMINA MALEATO 50 MG. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	UND	BIOLAB	360	R\$ 2,16	R\$ 777,60
118	GABAPENTINA 300 MG, CÁPSULA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	CAPS	BIOLAB	1080	R\$ 0,25	R\$ 270,00
122	GARDENAL (FENOBARBITAL) 40 MG/ML, FRASCO 20ML, SOLUÇÃO ORAL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	FRASC	PHARLAB	30	R\$ 5,90	R\$ 177,00
126	GLIFAGE XR (CLORIDRATO DE METFORMINA) 500 MG, COMPRIMIDO DE AÇÃO PROLONGADA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	MERK	1260	R\$ 0,23	R\$ 289,80
127	GLIMEPIRIDA 2 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	CIMED	360	R\$ 0,09	R\$ 32,40
129	GUTALAX (PICOSSULFATO DE SÓDIO) 7,5 MG/ML, FRASCO 30ML, SOLUÇÃO ORAL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	FRASC	OPELLA	24	R\$ 11,70	R\$ 280,80
130	HEPA-MERZ (ASPARTATO DE ORNITINA) 0,6 G/G, CAIXA C/ 10 ENVELOPES 5 G, GRANULADO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	BIOLAB	6	R\$ 108,99	R\$ 653,94
131	HIDANTAL (FENITOÍNA) 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	COSMED	540	R\$ 0,09	R\$ 48,60





PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO
ESTADO DA BAHIA

134	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	EMS	540	R\$ 0,07	R\$ 37,80
135	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 230MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	NATULAB	540	R\$ 0,52	R\$ 280,80
137	HIPOGLOS ORIGINAL, BISNAGA 120 G, POMADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	BISNG	JOHNSON	78	R\$ 36,86	R\$ 2.875,08
141	IMIPRAMINA, CLORIDRATO DE, 25 MG, DRÁGUA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	UND	CRISTALIA	180	R\$ 0,42	R\$ 75,60
142	INDAPEN SR (INDAPAMIDA) 1,5 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	TORRENT	180	R\$ 0,25	R\$ 45,00
143	INSULINA APIDRA SOLOSTAR (INSULINA GLUSILINA) 100 UI/ML, SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO 3ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	SANOFI	42	R\$ 45,60	R\$ 1.915,20
146	INSULINA LANTUS (INSULINA GLARGINA) 100 UI/ML, SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO 3ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	SANOFI	90	R\$ 55,20	R\$ 4.968,00
147	INSULINA NOVORAPID FLEXPEN (INSULINA ASPARTE) 100 U/ML, SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO 3ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	NOVO NORDISK	42	R\$ 26,00	R\$ 1.092,00
148	ISORDIL (DINITRATO DE ISOSSORBIDA) 10 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	EMS	360	R\$ 0,27	R\$ 97,20
150	JARDIANCE (EMPAGLIFLOZINA) 10 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	BOEHRINGER	180	R\$ 5,90	R\$ 1.062,00
151	JARDIANCE (EMPAGLIFLOZINA) 25 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	BOEHRINGER	360	R\$ 7,50	R\$ 2.700,00
155	KOLLAGENASE (COLAGENASE) 0,6 U/G, BISNAGA 30G, POMADA DERMATOLÓGICA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	BISNG	CRISTALIA	18	R\$ 11,24	R\$ 202,32
157	LACTULOSE 667 MG/ML, FRASCO 120ML, SOLUÇÃO ORAL. SUPLEMENTO ALIMENTAR REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	FRASC	DAICHI	120	R\$ 4,03	R\$ 483,60
158	LAMITOR (LAMOTRIGINA) 50 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	TORRENT	180	R\$ 1,64	R\$ 295,20





PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO
ESTADO DA BAHIA

159	LAMITOR 100MG (LAMOTRIGINA) 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	TORRENT	360	R\$ 2,20	R\$ 792,00
161	LAMOTRIGINA 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	EUROFARMA	3240	R\$ 0,22	R\$ 712,80
162	LAMOTRIGINA 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	EUROFARMA	1080	R\$ 0,21	R\$ 226,80
163	LAMOTRIGINA 50 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	EUROFARMA	900	R\$ 0,17	R\$ 153,00
164	LASIX (FUROSEMIDA) 40 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	SANOFI	300	R\$ 0,04	R\$ 12,00
165	L-ENEMA (FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO) 0,16 G/ML +0,6 G/ML, FRASCO 130ML, SOLUÇÃO RETAL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	FRASC	NATULAB	90	R\$ 5,70	R\$ 513,00
166	LEVETIRACETAM 500 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	SANDOZ	1260	R\$ 1,30	R\$ 1.638,00
167	LEVOID (LEVORTIROXINA SÓDICA) 12,5 MCG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	SANOFI	360	R\$ 1,90	R\$ 684,00
168	LEVOPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 4%, FRASCO 20ML, SOLUÇÃO ORAL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	FRASC	BLANVER	6	R\$ 9,85	R\$ 59,10
169	LEVOTIROXINA 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	BLANVER	180	R\$ 0,07	R\$ 12,60
170	LIDOCAINA, CLORIDRATO DE, 20 MG/G, BISNAGA 30G, GELÉIA TÓPICA PARA PROCEDIMENTOS UROLÓGICOS. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	BISNG	PHARLAB	612	R\$ 4,05	R\$ 2.478,60
171	LORATADINA 10 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	RANBAXI	180	R\$ 0,13	R\$ 23,40
172	LORAZEPAM 2 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	GERMED	360	R\$ 0,14	R\$ 50,40
173	LUFTAL (SIMETICONA) 75 MG/ML, FRASCO 15ML, GOTAS. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	FRASC	NATULAB	36	R\$ 1,65	R\$ 59,40





PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO
ESTADO DA BAHIA

174	LUFTAL GEL (SIMETICONA) 125 MG, CÁPSULA GELATINOSA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	CAPS	RECKITT	960	R\$ 2,30	R\$ 2.208,00
175	LUMIGAN (BIMATROPOSTA) 0,03%, FRASCO 3ML, SOLUÇÃO OFTALMOLÓGICA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	FRASC	ALLERGAN	12	R\$ 170,00	R\$ 2.040,00
178	MEMANTINA, CLORIDRATO DE, 10 MG, COMPRIMDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	BIOLAB	180	R\$ 0,20	R\$ 36,00
179	METADONA, CLORIDRATO DE, 10 MG, COMPRIMDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	CRISTALIA	540	R\$ 0,93	R\$ 502,20
181	METOPROLOL SUCCINATO DE, 50 MG, COMPRIMDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	SANOFI	360	R\$ 0,42	R\$ 151,20
191	NEBIVOLOL, CLORIDRATO DE, 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	TORRENT	180	R\$ 0,59	R\$ 106,20
192	NEOVANGY MR (DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA) 35 MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	EMS	360	R\$ 1,48	R\$ 532,80
193	NEOVITE MAX (LUTEÍNA + ZEAXANTINA ENRIQUECIDAS COM VITAMINAS C, E, COBRE E ZINCO) 10 MG + 2 MG, CÁPSULA. SUPLEMENTO ALIMENTAR REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	CAPS	BAUSCH	180	R\$ 2,99	R\$ 538,20
194	NEOZINE (CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA) 100 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	BLANVER	180	R\$ 1,30	R\$ 234,00
195	NEOZINE (CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA) 25 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	BLANVER	720	R\$ 0,53	R\$ 381,60
198	NESINA PIO (ALOGLIPTINA + PIOGLITAZONA) 25 MG + 30 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	COSMED	180	R\$ 5,64	R\$ 1.015,20
199	NEULEPTIL (PERICIAZINA) 1%, FRASCO 20ML, SOLUÇÃO ORAL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	FRASC	BLANVER	12	R\$ 11,60	R\$ 139,20
201	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO 100.000 UI/G + 200 MG/G, BISNAGA 60 G, POMADA DERMATOLÓGICA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	UND	UNIAO QUIMICA	558	R\$ 3,99	R\$ 2.226,42
206	OLANZAPINA 10 MG, COMPRIMDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR	COMP	BIOLAB	540	R\$ 0,98	R\$ 529,20





PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO
ESTADO DA BAHIA

	REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.					
208	ÓLEO MINERAL 100%, FRASCO 100ML, USO ORAL OU TÓPICO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA	FRASC	FARMAX	12	R\$ 3,34	R\$ 40,08
211	ONDASETRONA, CLORIDRATO DE, 8 MG, COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	RANBAXI	180	R\$ 0,27	R\$ 48,60
213	OSTEOFIX (CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D) 1250 MG + 200 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	NATULAB	360	R\$ 0,08	R\$ 28,80
215	OXCARBAMAZEPINA 300 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	TORRENT	1440	R\$ 0,57	R\$ 820,80
216	OXCARBAMAZEPINA 600 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	TORRENT	1440	R\$ 1,95	R\$ 2.808,00
217	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML, FRASCO 100 ML, SUSPENSÃO ORAL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. GENÉRICO OU SIMILAR.	FRASC	NOVARTIS	36	R\$ 31,90	R\$ 1.148,40
219	PACO (PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA) 500 MG + 30 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	EUROFARMA	1920	R\$ 0,35	R\$ 672,00
220	PANTOPRAZOL SÓDICO SEQUI-HIDRATADO 40 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	CIMED	180	R\$ 0,14	R\$ 25,20
221	PASTA D'ÁGUA (ÓXIDO DE ZINCO 25%), FRASCO 120G. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	FRASC	FARMAX	36	R\$ 4,20	R\$ 151,20
223	PICOSSULFATO DE SÓDIO 7,5 MG/ML, FRASCO 30 ML, SOLUÇÃO ORAL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	FRASC	HERTZ	24	R\$ 9,85	R\$ 236,40
224	PLASIL (CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA) 10 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	SANOFI	540	R\$ 0,07	R\$ 37,80
228	PREGABALINA 150 MG, CÁPSULA DURA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	CAPS	EMS	720	R\$ 0,35	R\$ 252,00
229	PREGABALINA 75 MG, CÁPSULA DURA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	CAPS	EMS	1260	R\$ 0,24	R\$ 302,40
230	PRIMIDONA 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	APSEN	1080	R\$ 0,39	R\$ 421,20





PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO
ESTADO DA BAHIA

231	PROCORALAN (IVABRADINA) 5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	SERVIER	360	R\$ 2,15	R\$ 774,00
233	PROCTYL (POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA) 50 MG/G + 10 MG/G, BISNAGA 3 G COM 10 MONODOSES, POMADA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	TAKEDA	6	R\$ 78,13	R\$ 468,78
234	PROLOPA (LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA) 100 MG + 25 MG, COMPRIMIDO DISPERSÍVEL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	ROCHE	540	R\$ 1,35	R\$ 729,00
235	PROLOPA (LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA) 200 MG + 50 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	ROCHE	900	R\$ 1,55	R\$ 1.395,00
236	PROLOPA BD (LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA) 100 MG + 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	ROCHE	2160	R\$ 1,32	R\$ 2.851,20
238	PROMETAZINA, CLORIDRATO DE, 25 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	TEUTO	180	R\$ 0,09	R\$ 16,20
240	PROTETOR SOLAR NEUTROGENA SUN FRESH FPS 60, FRASCO 120ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	FRASC	NEUTROGENA	18	R\$ 91,80	R\$ 1.652,40
244	QUETIAPINA , HEMIFUMARATO DE, 50 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	EUROFARMA	360	R\$ 2,30	R\$ 828,00
246	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO DE, 25 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	EMS	900	R\$ 0,16	R\$ 144,00
247	RAPILAX GOTAS (PICOSSULFATO DE SÓDIO) 7,5 MG/ML, FRASCO 30 ML, SOLUÇÃO ORAL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	FRASC	HERTZ	18	R\$ 12,61	R\$ 226,98
249	REPELENTE DE INSETOS INFANTIL 100 ML, LOÇÃO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	UND	CIMED	30	R\$ 12,05	R\$ 361,50
252	RESTIVA (BUPRENORFINA) 10 MG, ADESIVO TRANSDÉRMICO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	MUNDIPHARMA	24	R\$ 48,98	R\$ 1.175,52
253	RETEMIC (CLORIDRATO DE OXIBUTININA) 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	APSEN	2880	R\$ 0,97	R\$ 2.793,60
254	REVOC (MALEATO DE FLUVOXAMINA) 100 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	ABBOTT	360	R\$ 4,98	R\$ 1.792,80
260	RISPERIDONA 3 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO	COMP	BIOLAB	1440	R\$ 0,15	R\$ 216,00





PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO
ESTADO DA BAHIA

	REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.					
261	RITALINA (CLORIDRATO DE METILFENIDATO) 10 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	NOVARTIS	1080	R\$ 0,78	R\$ 842,40
262	RITALINA LA (CLORIDRATO DE METILFENIDATO) 10 MG, CÁPSULA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	CAPS	NOVARTIS	180	R\$ 0,50	R\$ 90,00
266	ROSUCOR (ROSUVASTATINA CÁLCICA) 20 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	TORRENT	180	R\$ 0,20	R\$ 36,00
267	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	CIMED	360	R\$ 0,13	R\$ 46,80
268	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	CIMED	540	R\$ 0,24	R\$ 129,60
269	SABONETE ANTISÉPTICO LÍQUIDO, 200 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	UND	VIC	186	R\$ 13,17	R\$ 2.449,62
273	SABONETE LÍQUIDO NEUTRO, FRASCO 200ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	FRASC	GRANADO	78	R\$ 21,90	R\$ 1.708,20
274	SELOZOK (SUCCINATO DE METOPROLOL) 50 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	ASTRAZENICA	540	R\$ 0,60	R\$ 324,00
275	SERTRALINA, CLORIDRATO DE, 50 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	GEOLAB	360	R\$ 0,08	R\$ 28,80
277	SIMBRINZA (BRINZOLAMIDA + DEXTROTARTARATO DE BRIMONIDINA) 10 MG/ML + 2 MG/ML, FRASCO 8ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	FRASC	NOVARTIS	12	R\$ 145,90	R\$ 1.750,80
279	SONEBON (NITRAZEPAM) 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	EMS	720	R\$ 0,41	R\$ 295,20
281	SOTALOL, CLORIDRATO DE, 120 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	ACHE	180	R\$ 0,64	R\$ 115,20
287	TAPAZOL (TIAMAZOL) 10 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	BIOLAB	900	R\$ 0,50	R\$ 450,00
288	TEGRETOL (CARBAMAZEPINA) 2%, FRASCO 100 ML, SUSPENSÃO ORAL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	FRASC	NOVARTIS	108	R\$ 5,95	R\$ 642,60





PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO
ESTADO DA BAHIA

290	TIAMINA, CLORIDRATO DE, 300 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	HIPOLABOR	180	R\$ 0,26	R\$ 46,80
292	TOFRANIL (CLORIDRATO DE IMIPRAMINA) 25 MG, DRÁGUA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	CRISTALIA	540	R\$ 0,40	R\$ 216,00
293	TOPIRAMATO 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	EMS	1440	R\$ 0,30	R\$ 432,00
294	TOPIRAMATO 50 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	EMS	1080	R\$ 0,19	R\$ 205,20
296	TORVAL CR (VALPRATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO) 500 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	TORRENT	900	R\$ 1,88	R\$ 1.692,00
303	UREADIN 20 (URÉIA 20%), BISNAGA 50 G, CREME DERMATOLÓGICO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	BISNG	SANOFI	18	R\$ 38,80	R\$ 698,40
305	VALPROATO DE SÓDIO 50 MG/ML, FRASCO 100 ML, SOLUÇÃO ORAL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	FRASC	TEUTO	84	R\$ 5,90	R\$ 495,60
307	VASOGARD (CILOSTAZOL) 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	ACHE	360	R\$ 0,76	R\$ 273,60
309	VASTAREL MR (TRIMETAZIDINA) 35 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	SERVIER	540	R\$ 1,65	R\$ 891,00
312	VENALOT CREME, FRASCO 240 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	FRASC	TAKEDA	6	R\$ 59,45	R\$ 356,70
316	VIMPAT (LACOSAMIDA) 100 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	UCB	360	R\$ 9,56	R\$ 3.441,60
317	VITAMINA D3 10.000 UI, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMP	BIOLAB	48	R\$ 0,56	R\$ 26,88
318	VONAU FLASH (ONDANSETRONA) 8 MG, COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO ORAL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	BIOLAB	60	R\$ 0,54	R\$ 32,40
325	ZARGUS (RISPERIDONA) 2 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA/SIMILAR CONFORME NOME COMERCIAL DESCRITO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	COMP	ACHE	360	R\$ 0,10	R\$ 36,00

1.3. Vinculam esta contratação, independentemente de transcrição:

1.3.1. O Termo de Referência;





PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO
ESTADO DA BAHIA

- 1.3.2. O Edital da Licitação;
- 1.3.3. A Proposta do contratado;
- 1.3.4. Eventuais anexos dos documentos supracitados.

2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA E PRORROGAÇÃO

2.1. O prazo de vigência deste Termo de Contrato é de 01 (um) ano, com início na data da última assinatura, prorrogável na forma do arts. 106 e 107, da Lei nº 14.133, de 2021, conforme natureza do objeto descrita neste Instrumento e no Termo de Referência da presente contratação.

CLÁUSULA TERCEIRA – REGIME DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

3.1. O regime de execução contratual, assim como os prazos e condições de conclusão, entrega, observação e recebimento do objeto constam no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

CLÁUSULA QUARTA – MODELO DE GESTÃO CONTRATUAL

- 4.1. Os modelos de gestão e de execução constam no Termo de Referência, anexo a este Contrato.
- 4.2. A fiscal do contrato será a servidora **CAMILLA OLIVEIRA DIAS, Matrícula 24753, Matrícula: 44261.**
- 4.3. A gestora do contrato será a servidora **DANIELE OLIVEIRA SIMÃO, Matrícula: 44.242.**

CLÁUSULA QUINTA – SUBCONTRATAÇÃO

5.1. Não será admitida a subcontratação do objeto contratual.

CLÁUSULA SEXTA – PREÇO

- 6.1. O valor total da contratação é de **R\$ 106.195,44 (Cento e seis mil, cento e noventa e cinco reais e quarenta e quatro centavos)**, referente exclusivamente aos itens constantes na planilha descrita na clausula 1.2 deste instrumento contratual.
- 6.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

CLÁUSULA SÉTIMA – CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E PAGAMENTO

- 7.1. O prazo para pagamento ao contratado e demais condições a ele referentes encontram-se definidos no Termo de Referência, anexo a este Contrato.
- 7.2. O contratado deverá apresentar relação de documentos solicitados na Habilitação Jurídica, Fiscal e Técnica descrita no edital de licitação da qual decorre este instrumento contratual.
- 7.3. O pagamento será realizado no prazo máximo de até 30 (trinta) dias úteis contados da finalização da liquidação da despesa, através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado, respeitada a ordem cronológica prevista no artigo 142 da 14.133/21.
- 7.4. Todos os pagamentos serão realizados na **C/C 32947-9, AG 0069-8 Banco do Brasil.**
- 7.5. Na hipótese da aplicação de multas, só será permitida a liquidação da Nota Fiscal e a efetuação do





**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO
ESTADO DA BAHIA**

pagamento após comprovação de recolhimento aos cofres públicos das multas aplicadas.

CLÁUSULA OITAVA- DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

8.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento deste exercício, na dotação abaixo discriminada:

- I. Gestão/Unidade: 03/0606
- II. Fonte de Recursos: 1500
- III. Programa de Trabalho: 2085
- IV. Elemento de Despesa: 33.90.32.00

8.2. A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.

CLÁUSULA NONA – DO REAJUSTE DE PREÇO

9.1 Os preços inicialmente contratados são fixos e irrevogáveis no prazo de um ano contado a partir da divulgação deste instrumento contratual no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) Conforme Artigo 94 da Lei nº 14.133 de 01 de Abril de 2021.

9.2 Após o interregno de um ano, os preços iniciais poderão ser reajustados, mediante a aplicação, pelo contratante, do índice IPCA (Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo), exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.

9.3 Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

9.4 No caso de atraso ou não divulgação do(s) índice (s) de reajustamento, o contratante pagará ao contratado a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja(m) divulgado(s) o(s) índice(s) definitivo(s).

9.5 Nas aferições finais, o(s) índice(s) utilizado(s) para reajuste será(ão), obrigatoriamente, o(s) definitivo(s).

9.6 Caso o(s) índice(s) estabelecido(s) para reajustamento venha(m) a ser extinto(s) ou de qualquer forma não possa(m) mais ser utilizado(s), será(ão) adotado(s), em substituição, o(s) que vier(em) a ser determinado(s) pela legislação então em vigor.

9.7 Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.

9.8 O reajuste será realizado por apostilamento.

CLÁUSULA DÉCIMA - OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE E CONTRATADA

10.1. A CONTRATADA obriga-se a:

10.1.2. A efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, no prazo e local indicados pela Administração, em estrita observância às especificações do Termo de Referência e de sua proposta, com os recursos necessários ao perfeito cumprimento das cláusulas contratuais;

10.1.3. O objeto deve estar acompanhado, ainda, quando for o caso, do manual do usuário, com uma versão em português, e da relação da rede de assistência técnica autorizada;

10.1.4. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do produto, de acordo com os artigos 12, 13, 18 e 26, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);

10.1.5. O dever previsto no subitem anterior implica na obrigação de, a critério da Administração, substituir, reparar, corrigir, remover, ou reconstruir, às suas expensas, no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, o produto com avarias ou defeitos;





**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO
ESTADO DA BAHIA**

10.1.6. Atender prontamente a quaisquer exigências da Administração, inerentes ao objeto da presente licitação;

10.1.7. Comunicar à Administração, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

10.1.8. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

10.1.9. Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, exceto nas condições autorizadas no Termo de Referência ou na minuta de contrato;

10.1.10. Não permitir a utilização de qualquer trabalho do menor de dezesseis anos, exceto na condição de aprendiz para os maiores de quatorze anos; nem permitir a utilização do trabalho do menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre;

10.1.11. Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do contrato.

10.2. A CONTRATANTE obriga-se a:

10.2.1. Receber provisoriamente o objeto, disponibilizando local, data e horário e demais condições estabelecidas no Edital;

10.2.2. Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens recebidos provisoriamente com as especificações constantes no Termo de Referência, para fins de aceitação e recebimento definitivos;

10.2.3. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de servidor especialmente designado;

10.2.4. Comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;

10.2.5. Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e na forma estabelecidos nesse termo;

10.2.6. A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Termo de Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – GARANTIA DE EXECUÇÃO (art. 92, XII e XIII)

11.1. Não haverá exigência de garantia contratual da execução.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS (art. 92, XIV)

12.1. Comete infração administrativa, nos termos da [Lei nº 14.133, de 2021](#), o contratado que:

- a) Der causa à inexecução parcial do contrato;
- b) Der causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração ou ao Funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- c) Der causa à inexecução total do contrato;
- d) Ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da contratação sem motivo justificado;
- e) Apresentar documentação falsa ou prestar declaração falsa durante a execução do contrato;
- f) Praticar ato fraudulento na execução do contrato;





PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO
ESTADO DA BAHIA

- g) Comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- h) Praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.

12.2. Serão aplicadas ao contratado que incorrer nas infrações acima descritas as seguintes sanções:

- i. **Advertência**, quando o contratado der causa à inexecução parcial do contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave (art. 156, §2º, da Lei nº 14.133, de 2021);
- ii. **Impedimento de licitar e contratar**, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas “b”, “c” e “d” do subitem acima deste Contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave (art. 156, § 4º, da Lei nº 14.133, de 2021);
- iii. **Declaração de inidoneidade para licitar e contratar**, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas “e”, “f”, “g” e “h” do subitem acima deste Contrato, bem como nas alíneas “b”, “c” e “d”, que justifiquem a imposição de penalidade mais grave (art. 156, §5º, da Lei nº 14.133, de 2021).
- iv. **Multa:**
 - 1. Moratória de de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) por dia de atraso injustificado sobre o valor da parcela inadimplida, até o limite de 30 (trinta) dias;
 - 2. Compensatória de 15% (quinze por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total do objeto.

12.3. A aplicação das sanções previstas neste Contrato não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado ao Contratante (art. 156, §9º, da Lei nº 14.133, de 2021).

12.4. Todas as sanções previstas neste Contrato poderão ser aplicadas cumulativamente com a multa (art. 156, §7º, da Lei nº 14.133, de 2021).

12.4.1. Antes da aplicação da multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação (art. 157, da Lei nº 14.133, de 2021).

Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor do pagamento eventualmente devido pelo Contratante ao Contratado, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada ou será cobrada judicialmente (art. 156, §8º, da Lei nº 14.133, de 2021).

12.4.2. Previamente ao encaminhamento à cobrança judicial, a multa poderá ser recolhida administrativamente no prazo máximo de 5(cinco) dias, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente.

12.5. A aplicação das sanções realizar-se-á em processo administrativo que assegure o contraditório e a ampla defesa ao Contratado, observando-se o procedimento previsto no **caput** e parágrafos do [art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021](#), para as penalidades de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

12.6. Na aplicação das sanções serão considerados ([art. 156, §1º, da Lei nº 14.133, de 2021](#)):

- a) A natureza e a gravidade da infração cometida;
- b) As peculiaridades do caso concreto;
- c) As circunstâncias agravantes ou atenuantes;
- d) Os danos que dela provierem para o Contratante;
- e) A implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

12.7. Os atos previstos como infrações administrativas na [Lei nº 14.133, de 2021](#), ou em outras leis de licitações e contratos da Administração Pública que também sejam tipificados como atos lesivos na [Lei nº 12.846, de 2013](#), serão apurados e julgados conjuntamente, nos mesmos autos, observados o rito procedimental e autoridade competente definidos na referida Lei ([art. 159](#)).



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO
ESTADO DA BAHIA

12.8. A personalidade jurídica do Contratado poderá ser desconsiderada sempre que utilizada com abuso do direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos previstos neste Contrato ou para provocar confusão patrimonial, e, nesse caso, todos os efeitos das sanções aplicadas à pessoa jurídica serão estendidos aos seus administradores e sócios com poderes de administração, à pessoa jurídica sucessora ou à empresa do mesmo ramo com relação de coligação ou controle, de fato ou de direito, com o Contratado, observados, em todos os casos, o contraditório, a ampla defesa e a obrigatoriedade de análise jurídica prévia ([art. 160, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).

12.9. O Contratante deverá, no prazo máximo 15 (quinze) dias úteis, contado da data de aplicação da sanção, informar e manter atualizados os dados relativos às sanções por ela aplicadas, para fins de publicidade no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (Ceis) e no Cadastro Nacional de Empresas Punidas (Cnep), instituídos no âmbito do Poder Executivo Federal. ([Art. 16 1, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).

12.10. As sanções de impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar são passíveis de reabilitação na forma do [art. 163 da Lei nº 14.133/21](#).

12.11. Os débitos do contratado para com a Administração contratante, resultantes de multa administrativa e/ou indenizações, não inscritos em dívida ativa, poderão ser compensados, total ou parcialmente, com os créditos devidos pelo referido órgão decorrentes deste mesmo contrato ou de outros contratos administrativos que o contratado possua com o mesmo órgão ora contratante.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA EXTINÇÃO CONTRATUAL (art. 92, XIX)

13.1. O contrato se extingue quando cumpridas as obrigações de ambas as partes, ainda que isso ocorra antes do prazo estipulado para tanto.

13.1.1. Se as obrigações não forem cumpridas no prazo estipulado, a vigência ficará prorrogada até a conclusão do objeto, caso em que deverá a Administração providenciar a readequação do cronograma fixado para o contrato.

13.1.2. Quando a não conclusão do contrato referida no item anterior decorrer de culpa do contratado:

- a) Ficará ele constituído em mora, sendo-lhe aplicáveis as respectivas sanções administrativas; e
- b) Poderá a Administração optar pela extinção do contrato e, nesse caso, adotará as medidas admitidas em lei para a continuidade da execução contratual.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DOS CASOS OMISSOS (art. 92, III)

14.1. Os casos omissos serão decididos pelo contratante, segundo as disposições contidas na [Lei nº 14.133, de 2021](#), Decreto Municipal nº 056/2024 e demais normas federais aplicáveis e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na [Lei nº 8.078, de 1990 – Código de Defesa do Consumidor](#) – e normas e princípios gerais dos contratos.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – ALTERAÇÕES

15.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina dos [arts. 124 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021](#).

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

15.3. Registros que não caracterizam alteração do contrato podem ser realizados por simples apostila, dispensada a celebração de termo aditivo, na forma do [art. 136 da Lei nº 14.133, de 2021](#).





PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO
ESTADO DA BAHIA

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – PUBLICAÇÃO

16.1. Incumbirá ao contratante divulgar o presente instrumento no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), na forma prevista no [art. 94 da Lei 14.133, de 2021](#), bem como no respectivo sítio oficial na Internet, em atenção ao [art. 8º, §2º, da Lei n. 12.527, de 2011](#).

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – FORO

17.1. Fica eleito o Foro da Comarca de Juazeiro, Estado da Bahia, para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato que não puderem ser compostos pela conciliação, conforme [art. 92, §1º, da Lei nº 14.133/21](#).

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

JUAZEIRO/BA, 03 de Março de 2026.

HELDER SILVEIRA COUTINHO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO-BA
SECRETARIA DE SAÚDE

PAULO HENRIQUE
BARRETO DE
ANDRADE:32012578500

Assinado de forma digital por
PAULO HENRIQUE BARRETO
DE ANDRADE:32012578500
Dados: 2026.03.24 11:43:17
-03'00'

PAULO HENRIQUE BARRETO DE ANDRADE
JUAZEIRO COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES DO NORDESTE LTDA

TESTEMUNHAS:

1: _____ CPF: _____

2: _____ CPF: _____





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: CE97-692F-B656-307D

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ HELDER SILVEIRA COUTINHO (CPF 017.XXX.XXX-80) em 25/03/2026 09:48:35 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://juazeiro.1doc.com.br/verificacao/CE97-692F-B656-307D>