CONTRATO CPLFP 051/2026 R$ 1.610.755,15
Processo Administrativo nº 038/2026 Vigência: 02/03/2027
Adesão ARP 004/2026

CONTRATO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE MEDICAMENTOS E OUTROS, QUE CELEBRAM ENTRE SÍ A PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA DO PIAUI E A EMPRESA PROMED HOSPITALAR LTDA, NA FORMA ABAIXO:

CONTRATANTE: O MUNICÍPIO DE FARTURA DO PIAUÍ- PI, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Avenida Miguelino Braga s/n - Centro – Fartura do Piauí– PI, inscrito no CNPJ sob o nº 41.522.384/0001-90, neste ato representado por seu Prefeito municipal senhor ORLANDO COSTA CAMPINHO BRAGA, brasileiro, casado, contador, inscrito no CPF nº 275.064.523-91, doravante designada simplesmente CONTRATANTE.

CONTRATADA: PROMED HOSPITALAR LTDA, sediada a Rua Abdias Neves, n° 1119, Bairro Cristo Rei, Cep 64.015-300, Teresina-PI, inscrita no CNPJ nº 28.527.734/0001-42, por intermédio de seu representante legal o senhor RAPHAEL BENVINDO TAVARES, brasileiro, Natural de Teresina – PI, nascido em 08/05/1987, solteiro, empresário, portador da cédula de identidade N°2.610299 SSPPI, CPF N° 017.862.693-76, residente e domiciliado no Loteamento Alphaville, Nº 9000, Rua 20 Casa AP 08, Bairro: Gurupi, CEP: 64091-215 - Teresina-PI., resolvem celebrar o presente CONTRATO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE MEDICAMENTOS, por meio de ADESÃO a Ata de Registro de Preços nº 046/2025, decorrente do Pregão Eletrônico nº 046/2025, da Prefeitura Municipal de Corrente – PI, que tem por objeto o FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, que será regido pela Lei 14.133/2021 e alterações posteriores e pelas cláusulas e condições seguintes:

Cláusula Primeira: DO OBJETO – O objeto do presente contrato é a CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, DESTINADOS A ATENDER A PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA DO PIAUI.
As quantidades passiveis de aquisição, são as constantes abaixo, que representam 50% (cinquenta por cento) da Ata de Registro de Preços nº 046/2025, decorrente do Pregão Eletrônico nº 046/2025, ao preço UNITÁRIO abaixo:

LOTE I - FARMÁCIA BÁSICA I

ITEM	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	3600	COMP	AAS 81MG COMP	R$ 0,58	R$ 2.088,00
2	360	FR	ACETILCISTEINA ADULTO 120ML XAROPE	R$ 14,50	R$ 5.220,00
3	6250	CPR	ACICLOVIR 20MG COMP CPR	R$ 0,37	R$ 2.312,50
4	2125	FRA	ÁCIDO FÓLICO GTS 0,04MG FRA	R$ 3,66	R$ 7.777,50
5	1750	FRA	ALBENDAZOL SUSP. 10 ML FRA	R$1,83	R$ 3.202,50
6	1625	CPR	ALOPURINOL 100 MG CPR. CPR	R$ 0,32	R$ 520,00
7	4900	FR	AMBROXOL 30G/5ML AD 100ML XPE	R$ 3,76	R$ 18.424,00
8	2125	CPR	AMIODARONA 200MG CPR	R$ 0,58	R$ 1.232,50
9	10625	CPR	AMOXICILINA CPR 500MG CPR	R$ 0,36	R$ 3.825,00
10	8500	CPR	ANLODIPINO 10MG CPR	R$ 0,08	R$ 680,00
11	225725	COMP	ATENOLOL 25MG COMP	R$ 0,05	R$ 11.286,25
12	3190	CPR	AZITROMICINA 500MG CPR	R$ 1,22	R$ 3.891,80
13	544375	COMP	CAPTOPRIL 25 MG COMP	R$ 0,05	R$ 27.218,75
14	25050	COMP	CARBONATO DE CALCIO 1250MG CPR	R$ 0,10	R$ 2.505,00
15	15940	CPR	CARVEDILOL 25 MG CPR	R$ 0,21	R$ 3.347,40
16	31875	CPR	CARVEDILOL 6,25 MGCPR	R$ 0,12	R$ 3.825,00
17	1065	VDR	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML VDR	R$ 6,19	R$ 6.592,35
18	30000	CPR	CETOCONAZOL 200MG CPR	R$ 0,44	R$ 13.200,00
19	25	FR	CETOCONAZOL SHAMPO 100ML	R$ 14,13	R$ 353,25
20	3000	CPR	CIPROFIBRATO 100MG CPR	R$ 1,16	R$ 3.480,00

21	17	BS	CLOQUINOL+HIDROCORTISONA 30MG/G+10MG/G 20G	R$ 67,73	R$ 1.151,41
22	4037,5	BS	DEXAMETASONA 1MG/G 10G CREME	R$ 2,53	R$ 10.214,88
23	1250	COMP	DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMP	R$ 0,08	R$ 100,00
24	35000	CPR	DIGOXINA CPR 0,25MG CPR	R$ 0,32	R$ 11.200,00
25	12500	FRA	DIPIRONA GTS 10ML FRA	R$1,56	R$ 19.500,00
26	74375	CPR	ENALAPRIL 10 MG CPR	R$ 0,05	R$ 3.718,75
27	37500	CPR	ENALAPRIL 5MG CPR	R$ 0,05	R$ 1.875,00
28	25000	CPR	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR	R$ 0,32	R$ 8.000,00
29	2500	FRA	FENOTEROL 20ML GOTAS FRA	R$ 2,40	R$ 6.000,00
30	63750	CPR	FUROSEMIDA 40MG CPR	R$ 0,08	R$ 5.100,00
31	15940	CPR	GLICAZIDA 30MG CPR	R$ 0,32	R$ 5.100,80
32	5315	CPR	HIDRALAZINA 25MG CPR	R$ 0,76	R$ 4.039,40
33	7500	FRA	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML FRA	R$ 3,89	R$ 29.175,00
34	10625	CPR	IBUPROFENO 600MG CPR	R$ 0,20	R$ 2.125,00
35	7500	COMP	INDAPAMIDA 1,5MG	R$1,24	R$ 9.300,00
36	1250	UND	LIDOCAÍNA 2% 20ML COM VASO UND	R$ 7,55	R$ 9.437,50
37	35	FRA	LIDOCAÍNA 2% SPRAY FRA	R$ 108,68	R$ 3.803,80
38	1275	FR	LORATADINA 5MG/ML 100ML SOL ORAL	R$4,46	R$ 5.686,50
39	250	FR	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUS 30ML	R$ 2,99	R$ 747,50
40	100000	CPR	METFORMINA 850 MG CPR	R$ 0,18	R$ 18.000,00
41	12525	COMP	METILDOPA 500MG COMP	R$0,61	R$ 7.640,25
42	375	COMP	METOPROLOL 25MG CX/30CPR	R$1,17	R$ 438,75
43	1065	TB	METRONIDAZOL GEL 50G C\APLICADOR TB	R$ 9,58	R$ 10.202,70
44	3190	TB	MICONAZOL CREME 28G TB	R$4,21	R$ 13.429,90
45	2	BS	NEOMICINA + BACITRACINA 10G CREME	R$ 3,47	R$ 6,94
46	8750	COMP	NIFEDIPINA 20MG C/500CPR RETARD	R$0,18	R$ 1.575,00
47	310	BS	NISTATINA CREME 50GR	R$ 9,16	R$ 2.839,60
48	1500	CPR	NORESTISTERONA 0,35 MG COMP CPR	R$ 0,64	R$ 960,00
49	6000	COMP	OXIBUTINA 5MG CX C/60CPR RETEMIC	R$1,60	R$ 9.600,00
50	112500	CPR	PARACETAMOL 500MG CPR	R$ 0,08	R$ 9.000,00
51	2375	FRA	PARACETAMOL GTS 10ML FRA	R$1,48	R$ 3.515,00
52	3190	CPR	PREDINISONA 5MG CPR	R$ 0,13	R$ 414,70
53	10625	CPR	PROPANOLOL 40MG CPR	R$ 0,05	R$ 531,25
54	600	UND	PROTETOR SOLAR FATOR 50120ML	R$ 63,90	R$ 38.340,00
55	25	FR	SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES	R$17,73	R$ 443,25
56	1750	COMP	SECNIDAZOL 1000MG CAPS	R$ 1,51	R$ 2.642,50
57	1000	FR	SIMETICONA 75MG/ML 10ML GOTAS	R$1,91	R$ 1.910,00
58	42500	CPR	SINVASTATINA 20MG COMP CPR	R$0,10	R$ 4.250,00
59	10000	ENV	SORO ORAL (REIDRATANTE) ENV	R$ 1,35	R$ 13.500,00
60	30	PT	SULFADIAZINA PRATA 400G POTE	R$54,02	R$ 1.620,60
61	6250	FRA	SULFAMETOXAZOL TRIMETROPINA SUSP 100ML FRA	R$ 5,18	R$ 32.375,00
62	7500	GTS	SULFATO FERROSO GOTAS GTS	R$ 2,23	R$ 16.725,00
VALOR TOTAL LOTE 1 ----------					**R$ 447.217,78**

LOTE II - FARMÁCIA BÁSICA II					
ITEM	**QTD**	**UNID**	**DESCRIÇÃO**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
1	62500	CPR	AAS CPR 100MG CPR	R$ 0,07	R$ 4.375,00
2	2500	TB	ACICLOVIR 10G CREME TB	R$ 5,81	R$ 14.525,00
3	21250	CPR	ACIDO FÓLICO 5 MG CPR	R$ 0,07	R$ 1.487,50
4	25000	CPR	ALBENDAZOL 400MG CPR	R$ 0,85	R$ 21.250,00
5	750	COMP	ALENDRONATO 70MG COMP	R$ 0,63	R$ 472,50
6	750	FR	AMBROXOL 15MG/5ML PED 100ML XPE	R$ 3,36	R$ 2.520,00
7	2500	CPR	AMIODARONA 100MG CPR	R$ 0,48	R$ 1.200,00
8	850	FR	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML SUSP	R$ 23,98	R$ 20.383,00
9	1065	VDR	AMOXICILINA SUSP. 250 MG 60ML VDR	R$6,61	R$ 7.039,65
10	31875	CPR	ANLODIPINO 5MG CPR	R$ 0,08	R$ 2.550,00
11	53125	CPR	ATENOLOL 50MG CPR	R$ 0,08	R$ 4.250,00
12	425	FRA	AZITROMICINA SUSPENSÃO 600MG FRA	R$ 10,38	R$ 4.411,50
13	75000	CPR	CAPTOPRIL 50MG CPR	R$ 0,10	R$ 7.500,00
14	100000	CPR	CARVEDILOL 12,5 MGCPR	R$0,13	R$ 13.000,00
15	87500	CPR	CARVEDILOL 3,125 MG CPR	R$0,18	R$ 15.750,00
16	287	FR	CEFALEXINA 250MG 100ML	R$23,98	R$ 6.882,26
17	25000	CPR	CEFALEXINA 500MG CPR	R$ 0,88	R$ 22.000,00
18	1375	BS	CETOCONAZOL 20MG 30G	R$ 5,07	R$ 6.971,25
19	2250	COMP	CINARIZINA 75MG COMP	R$ 0,47	R$ 1.057,50
20	62500	CPR	CIPROFLOXACINO 500MG CPR	R$ 0,29	R$ 18.125,00
21	33750	COMP	COMPLEXO B COMP	R$ 0,07	R$ 2.362,50
22	2125	CPR	DEXAMETAZONA 4MG CPR	R$ 0,32	R$ 680,00
23	2125	FRA	DEXCLORFENIRAMINA XPE VDR	R$ 2,29	R$ 4.866,25
24	21250	CPR	DIPIRONA 500MG CPR	R$ 0,20	R$ 4.250,00
25	375	COMP	DOXAZOSINA 2MG COMP	R$1,01	R$ 378,75
26	10000	COMP	ENALAPRIL 20MG COMP	R$ 0,08	R$ 800,00
27	2250	COMP	ESPIRONOLACTONA 100MG COMP	R$1,14	R$ 2.565,00
28	10625	DRG	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03MG + 015 MG DRG	R$ 0,77	R$ 8.181,25
29	3190	CPR	FLUCONAZOL 150MG CPR	R$0,71	R$ 2.264,90
30	31875	CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR CPR	R$ 0,05	R$ 1.593,75
31	12000	CPR	GLICAZIDA 60MG CPR	R$1,54	R$ 18.480,00
32	85000	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR	R$ 0,05	R$ 4.250,00
33	12500	CPR	IBUPROFENO 300MG CPR	R$ 0,20	R$ 2.500,00
34	2125	FRA	IBUPROFENO GTS 50MG/ML FRA	R$ 3,28	R$ 6.970,00
35	7500	CPR	IVERMECTINA 6MG CPR CPR	R$ 0,40	R$ 3.000,00
36	850	UND	LIDOCAÍNA 2% GEL 30G UND	R$ 6,54	R$ 5.559,00
37	900	COMP	LORATADINA 10MG COMP	R$0,10	R$ 90,00
38	50000	CPR	LOSARTANA POTASSICO 50MG CPR	R$ 0,08	R$ 4.000,00
39	100000	CPR	METFORMINA 500MG CPR	R$0,18	R$ 18.000,00
40	50000	CPR	METILDOPA 250MG COMP CPR	R$0,61	R$ 30.500,00
41	640	GTS	METOCLOPRAMIDA GTS GTS	R$ 2,87	R$ 1.836,80
42	31875	CPR	METRONIDAZOL 250MG CPR	R$ 0,24	R$ 7.650,00

43	1800	FRA	METRONIDAZOL SUSP 100ML FRA	R$ 11,85	R$ 21.330,00
44	385	UND	MICONAZOL CREME VAGINAL 80G UND	R$13,29	R$ 5.116,65
45	10625	CPR	NIFEDIPINA 10MG COMP CPR	R$0,18	R$ 1.912,50
46	78250	COMP	NIMESULIDA 100MG COMP	R$0,10	R$ 7.825,00
47	750	BS	NISTATINA CREME 60GR	R$10,15	R$ 7.612,50
48	26565	CPR	OMEPRAZOL 20MG CPR CPR	R$0,15	R$ 3.984,75
49	1250	FR	PARACETAMOL 200 MG/ML 15ML GOTAS	R$ 1,48	R$ 1.850,00
50	10625	CPR	PARACETAMOL CPR 750MG CPR	R$ 0,18	R$ 1.912,50
51	15940	CPR	PREDINISONA 20MG CPR	R$ 0,26	R$ 4.144,40
52	7440	CPR	PROMETAZINA 25MG CPR	R$ 0,24	R$ 1.785,60
53	125	UND	PROTETOR FACIAL	R$ 31,97	R$ 3.996,25
54	3525	COMP	RIVAROXABANA (XARELTON) 20MG COMP	R$ 0,85	R$ 2.996,25
55	6250	FRA	SALBUTAMOL SUSP. ORAL 100ML FRA	R$ 3,20	R$ 20.000,00
56	1000	COMP	SIMETICONA 40MG COMP	R$ 0,18	R$ 180,00
57	90	FR	SIMETICONA 75MG/ML 15ML GOTAS	R$1,91	R$ 171,90
58	5750	COMP	SINVASTATINA 40 MG COMP	R$ 0,16	R$ 920,00
59	500	BS	SULFADIAZINA PRATA 30G	R$ 7,92	R$ 3.960,00
60	20000	CPR	SULFAMETOXAZOL TRIMETROPINA CPR CPR	R$ 0,26	R$ 5.200,00
61	15940	CPR	SULFATO FERROSO 40MG CP CPR	R$ 0,07	R$ 1.115,80
62	125	FRA	TIMOLOL COLÍRIO 0,5 MG FRA	R$ 4,88	R$ 610,00
VALOR TOTAL LOTE 2 ----------					**R$ 403.152,46**

LOTE III - INJETÁVEIS I

ITEM	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	375	AMP	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSF. DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3MG + 3MG/ML	R$10,49	R$ 3.933,75
2	750	AMP	ACIDO TRANEXAMICO, 50MG/ML,5ML-AMP	R$ 5,93	R$ 4.447,50
3	600	AMP	ADRENALINA 1G AMP.1ML	R$ 1,17	R$ 702,00
4	375	AMP	AMINOFILINA 240MG/10ML	R$4,86	R$ 1.822,50
5	750	AMP	AMPICILINA 1G C/DILUENTE INJ. -FRA-AMP.	R$ 6,80	R$ 5.100,00
6	2250	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI, PÓ P/ SOLUÇÃO, S/DILUENTE, INJ..	R$ 6,05	R$ 13.612,50
7	190	AMP	CEFTRIAXONA INJ 1g AMP	R$ 5,73	R$ 1.088,70
8	250	AMP	CETOPROFENO 100MG/ML 2ML IM AMP	R$ 1,95	R$ 487,50
9	1125	AMP	CIPROFLOXACINO 200MG - BOLSA C/ 100ML, INJ.	R$12,12	R$ 13.635,00
10	5625	AMP	CLORETO DE SÓDIO 10%, AMP. C/ 10ML	R$ 0,71	R$ 3.993,75
11	125	AMP	DEXAMETASONA 2MG/ML 1 ML INJ	R$ 1,12	R$ 140,00
12	7500	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML, 2,5ML-AMP.	R$ 1,12	R$ 8.400,00
13	6000	AMP	DIPIRONA 500MG/ML - 2ML INJ. - AMP.	R$ 0,68	R$ 4.080,00
14	375	AMP	ENOXAPARINA 20MG SERINGA	R$20,30	R$ 7.612,50
15	1125	AMP	ESCOPOLAMINA 20MG - 1ML - AMP.	R$ 1,59	R$ 1.788,75

16	750	AMP	ETILEFRINA 10MG/ML - AMP.	R$ 2,32	R$ 1.740,00
17	450	AMP	GENTAMICINA 20MG/1ML - AMP.	R$ 2,15	R$ 967,50
18	450	AMP	GENTAMICINA 80MG/2ML - AMP.	R$ 1,20	R$ 540,00
19	4500	AMP	GLICOSE 25%, 10ML - AMP.	R$ 0,76	R$ 3.420,00
20	375	AMP	HEPARINA 0,25ML - AMP.	R$ 8,00	R$ 3.000,00
21	375	AMP	HIDRALAZINA 20 MG/ML - AMP.	R$ 9,58	R$ 3.592,50
22	1125	AMP	HIDROCORTIZONA, 500MG - FRA- AMP.	R$ 6,96	R$ 7.830,00
23	375	AMP	LEVOFLOXACINO 5 MG/ML	R$ 14,82	R$ 5.557,50
24	262	AMP	LIDOCAINA 2% 20ML S/V AMP	R$ 5,76	R$ 1.509,12
25	375	AMP	MEROPENÉM 1 G INJ	R$25,02	R$ 9.382,50
26	375	AMP	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML, AMP. C/ 1ML	R$ 3,42	R$ 1.282,50
27	375	AMP	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML - AMP.	R$ 1,59	R$ 596,25
28	1125	AMP	NOREPINEFRINA 8MG 4ML - AMP.	R$1,65	R$ 1.856,25
29	12	AMP	NORIPURUM-HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML	R$18,22	R$ 218,64
30	4500	AMP	SOL. FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	R$4,64	R$ 20.880,00
31	6000	AMP	SOL. FISIOLÓGICO 0,9%, 500ML	R$ 5,41	R$ 32.460,00
32	1125	AMP	SOL. GLICOSADO 5%, 250ML	R$ 6,88	R$ 7.740,00
33	2250	AMP	SOL. RINGER + LACTATO, SOL. INJ., 500ML	R$ 9,59	R$ 21.577,50
34	90	AMP	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML	R$19,18	R$ 1.726,20
VALOR TOTAL LOTE 3 ----------					**R$ 196.720,91**

LOTE IV - INJETÁVEIS

ITEM	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	600	AMP	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML	18,23	R$ 10.938,00
2	225	AMP	ADENOSINA 3MG/ML	18,33	R$ 4.124,25
3	9000	AMP	ÁGUA P/ INJEÇÃO -1 0ML-AMP.	0,47	R$ 4.230,00
4	375	AMP	AMIODARONA 150 MG/ML	4,66	R$ 1.747,50
5	750	AMP	AMPICILINA 500MG - FRA-AMP.	R$ 7,21	R$ 5.407,50
6	1500	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 600 .000 UI, PÓ P/ SOLUÇÃO, S/DILUENTE, INJ. - FRA	R$ 9,54	R$ 14.310,00
7	450	AMP	CIMETIDINA 300MG- INJ. 2ML	R$ 1,93	R$ 868,50
8	5625	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 10 % 10ML-AMP.	R$ 0,62	R$ 3.487,50
9	3750	AMP	COMPLEXO B 2ML INJ. -AMP.	R$ 1,61	R$ 6.037,50
10	1875	AMP	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML SOL. INJ. -AMP.	R$ 1,45	R$ 2.718,75
11	375	AMP	DOBUTAMINA 250MG/20ML	R$ 14,01	R$ 5.253,75
12	375	AMP	ENOXAPARINA 40MG SERINGA	R$ 28,70	R$ 10.762,50
13	1500	AMP	ESCOPOLAMINA 20MG + DIPIRONA-AMP.	R$ 2,82	R$ 4.230,00
14	1800	AMP	FUROSEMIDA 10MG /ML - 2ML - AMP .	R$ 1,17	R$ 2.106,00
15	450	AMP	GENTAMICINA 40MG/1ML - AMP.	R$ 1,58	R$ 711,00

16	565	AMP	GLICERINA 12%, FRC . C/ 500ML, C/DISPOSITIVO PARA APLICAÇÃO- FRC..	R$ 13,13	R$ 7.418,45
17	4500	AMP	GLICOSE 50 %, 10ML - AMP.	R$ 1,00	R$ 4.500,00
18	225	AMP	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI - AMP .	R$ 34,75	R$ 7.818,75
19	825	AMP	HIDROCORTIZONA, 100 MG- FRA-A MP.	R$ 4,72	R$ 3.894,00
20	50	AMP	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D	R$ 959,50	R$ 47.975,00
21	3825	AMP	LIDOCAÍNA 20MG/ML, S/ ADRENALINA, 20ML-FRC.	R$ 8,28	R$ 31.671,00
22	565	AMP	MESIGYNA 1ML AMP	R$ 18,06	R$ 10.203,90
23	2625	AMP	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML- 2ML- AMP.	1,39	R$ 3.648,75
24	190	AMP	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/2ML	29,93	R$ 5.686,70
25	1500	AMP	OMEPRAZOL, 40MG INJ - FRC.-AMP.	11,17	R$ 16.755,00
26	5250	AMP	SOL. FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	5,56	R$ 29.190,00
27	1125	AMP	SOL. GLICOFISIOLÓGICA 50MG/ML + 9,0MG/ML, 500ML	9,75	R$ 10.968,75
28	1125	AMP	SOL. GLICOSADO 5%, 500ML	6,59	R$ 7.413,75
29	2625	AMP	VITAMINA C 5G, AMP. C/ 5ML	1	R$ 2.625,00
VALOR TOTAL LOTE 4 ----------					**R$ 266.701,80**

LOTE V - CAPS

ITEM	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	9600	CPR	ACIDO VALPROICO 250MG	R$ 0,61	R$ 5.856,00
2	1200	FRA	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML 100ML	R$ 10,64	R$ 12.768,00
3	7200	CPR	ACIDO VALPROICO 500MG	R$1,26	R$ 9.072,00
4	16800	CPR	ALPRAZOLAM 0,5MG	R$ 0,14	R$ 2.352,00
5	24000	CPR	AMITRIPTILINA 25MG	R$ 0,10	R$ 2.400,00
6	9600	CPR	AMITRIPTILINA 75MG	R$ 0,84	R$ 8.064,00
7	9600	CPR	APRAZOLAM 1MG	R$ 0,16	R$ 1.536,00
8	9600	CPR	BIPERIDENO 2MG	R$ 0,54	R$ 5.184,00
9	19200	CPR	BROMAZEPAM 3MG	R$ 0,18	R$ 3.456,00
10	19200	CPR	BROMAZEPAM 6MG	R$0,14	R$ 2.688,00
11	7200	CPR	BUPROPIONA 150MG	R$ 1,40	R$ 10.080,00
12	14400	CPR	CARBAMAZEPINA 200MG	R$ 0,29	R$ 4.176,00
13	240	FRA	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML SUSP	R$ 12,43	R$ 2.983,20
14	7200	CPR	CARBAMAZEPINA 400MG	R$ 0,82	R$ 5.904,00
15	9600	CPR	CARBOLLITIUM 300MG	R$ 0,42	R$ 4.032,00
16	1920	CPR	CARBOLLITIUM 450MG	R$ 3,82	R$ 7.334,40
17	2880	CPR	CITALOPRAM 20MG	R$ 0,21	R$ 604,80
18	8640	CPR	CLOMIPRAMINA 25MG	R$ 1,80	R$ 15.552,00
19	14400	CPR	CLONAZEPAM 0,5MG	R$ 0,06	R$ 864,00
20	480	FRA	CLONAZEPAM 2,5 MG	R$ 3,53	R$ 1.694,40
21	12480	CPR	CLONAZEPAM 2MG	R$ 0,10	R$ 1.248,00
22	60	AMP	CLOPIXOL DEPOT 200MG / ML	R$ 260,58	R$ 15.634,80
23	12000	CPR	CLORPROMAZINA 100MG	R$ 0,56	R$ 6.720,00
24	13440	CPR	CLORPROMAZINA 25MG	R$ 0,54	R$ 7.257,60
25	14400	CPR	DIAZEPAN 5MG/COMP.	R$ 0,10	R$ 1.440,00

26	14400	CPR	DIAZEPAN COMP 10MG	R$0,10	R$ 1.440,00
27	1620	AMP	DIAZEPAM 10MG 2ML	R$1,15	R$ 1.863,00
28	960	CPR	DULOXETINA 30MG	R$ 2,92	R$ 2.803,20
29	1170	CPR	DULOXETINA 60MG	R$ 2,94	R$ 3.439,80
30	9600	CPR	FENITOÍNA 100MG	R$ 0,31	R$ 2.976,00
31	14400	CPR	FENOBARBITAL 100MG	R$ 0,31	R$ 4.464,00
32	960	FRA	FENOBARBITAL GTS	R$9,51	R$ 9.129,60
33	28800	CPR	FLUOXETINA 20MG	R$0,14	R$ 4.032,00
34	14400	CPR	HALDOL 1MG	R$ 0,29	R$ 4.176,00
35	14400	CPR	HALDOL 5MG	R$0,16	R$ 2.304,00
36	720	AMP	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG	R$ 8,43	R$ 6.069,60
37	1440	FRA	HALOPERIDOL GOTS 2MG/ML 20 ML	R$ 5,70	R$ 8.208,00
38	12000	CPR	LEVOMEPRAZINA 100MG	R$1,24	R$ 14.880,00
39	9600	CPR	LEVOMEPRAZINA 25MG	R$ 0,92	R$ 8.832,00
40	4800	CPR	MIRTAZAPINA 30MG	R$1,53	R$ 7.344,00
41	1440	CPR	NALTREXONA 50MG	R$ 8,96	R$ 12.902,40
42	14400	CPR	PAROXETINA 20MG	R$ 0,33	R$ 4.752,00
43	600	CPR	PREGABALINA 75mg	R$ 0,44	R$ 264,00
44	3840	AMP	PROMETAZINA 50MG INJ 2ML AMP	R$ 5,53	R$ 21.235,20
45	7200	CPR	QUETIAPINA 25MG	R$ 0,23	R$ 1.656,00
46	14400	CPR	RISPERIDONA 1MG	R$ 0,20	R$ 2.880,00
47	60	FRA	RISPERIDONA 1MG/ML	R$ 21,52	R$ 1.291,20
48	16320	CPR	RISPERIDONA 2MG	R$ 0,20	R$ 3.264,00
49	16320	CPR	RISPERIDONA 3MG	R$ 0,29	R$ 4.732,80
50	9600	CPR	SERTRALINA 100MG	R$0,71	R$ 6.816,00
51	19200	CPR	SERTRALINA 50MG	R$0,21	R$ 4.032,00
52	4800	CPR	TOPIRAMATO 50MG	R$ 0,48	R$ 2.304,00
53	360	CPR	TRAMAL 50MG	R$ 0,58	R$ 208,80
54	360	CPR	TRAZODONA 50MG	R$ 0,65	R$ 234,00
55	1440	CPR	VENLAFAXINA 37,5MG	R$1,15	R$ 1.656,00
56	9600	CPR	VENLAFAXINA 75MG	R$ 0,82	R$ 7.872,00
VALOR TOTAL LOTE 5 ----------					**R$ 296.962,80**
VALOR TOTAL DA PROPOSTA ----------					**R$ 1.610.755,75**

Cláusula Segunda – DO FUNDAMENTO LEGAL – Este contrato originou-se nos termos e condições do processo de ADESÃO a Ata de Registro de Preços nº 046/2025, decorrente do Pregão Eletrônico nº 046/2025, da Prefeitura Municipal de Corrente – PI, cujo resultado foi ratificado em **29 de junho de 2026**, pelo Prefeito Municipal, conforme parecer da Assessória Jurídica, submetendo-se as partes às disposições **da Lei 14.133/21**.

Cláusula terceira – DA DOTAÇÃO E DO PAGAMENTO

Parágrafo Primeiro - As despesas decorrentes do presente Contrato correrão à conta de recursos financeiros provenientes do **FUS, FMS, PAB, ISS, ICMS, FPM E RECURSOS PROPRIOS**, até o valor total de ***R$ 1.610.755,75 (um milhão, seiscentos e dez mil, setecentos e cinquenta e cinco reais e setenta e cinco centavos).***

Parágrafo Segundo – O pagamento será efetuado parceladamente de acordo com a as quantidades efetivamente fornecidas, através de transferência bancária para conta do favorecido, após emissão de Nota Fiscal Fatura acompanhada de Recibo de quitação, e atesto de recebimento, por servidor determinado para tal finalidade.

Cláusula quarta – DO PRAZO DE VIGENCIA - O prazo de vigência deste Contrato é até o dia **02 DE MARÇO DE 2027**, podendo ser prorrogado por períodos sucessivos períodos, desde que comprovado o preço vantajoso. No ato de prorrogação da vigência da ata de registro de preços, haverá a renovação dos quantitativos registrados, até o limite do quantitativo original.

Cláusula Quinta - DOS DIREITOS E PRERROGATIVAS DO CONTRATANTE
Constituem direitos e prerrogativas do CONTRATANTE, além dos previstos em outras leis, os constantes da Lei nº 14.133/21, e suas alterações posteriores, que a CONTRATADA aceita e a eles se submete.
Cláusula sexta – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO – Aqueles previstos na Lei 14.133/2021:
Cláusula sétima – DAS PENALIDADES AO CONTRATADO – Poderão ser aplicadas as penalidades expressamente previstas na Lei 14.133/2021, e as especificadas no referido Processo de que ensejou o presente Contrato.
Cláusula oitava – DA RESCISÃO CONTRATO - O presente Contrato poderá ser rescindido nos casos e na forma previstos na Lei 14.133/21, e no especificado no Processo de
Cláusula nona – DAS DISPOSIÇOES FINAIS
Os valores expressos no total do contrato acima, serve apenas para balizamento da aquisição, não garantindo a qualquer fornecedor, o direito a venda.
Fazem parte integrante deste Termo de Contrato, o Processo de Registro de Preços 046/2025, do município de Corrente-PI e a Proposta de Preços apresentada pela CONTRATADA no processo que deu origem a este Contrato.
A qualquer tempo as partes poderão de comum acordo, celebrar termos aditivos ao presente Contrato, objetivando resolver na esfera administrativa os casos omissos ou questões suscitadas durante a vigência do mesmo, na forma da Lei nº 14.133/21.
As partes elegem, de comum acordo, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, a comarca de São Raimundo Nonato – PI, em cujo Foro serão dirimidas as questões decorrentes de presente Contrato.
E, por assim estarem justas e acertadas as partes, por seus Representantes legais, firmam o presente Instrumento juntamente com as testemunhas abaixo nomeadas, assinado em 02 (duas) vias de igual teor.

Fartura do Piauí – PI, 28 de agosto de 2026.

ORLANDO COSTA CAMPINHO BRAGA:27506452391
Assinado digitalmente por ORLANDO COSTA CAMPINHO BRAGA:27506452391
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=07888863000124, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=presencial, CN=ORLANDO COSTA CAMPINHO BRAGA:27506452391
Razão: Eu sou o autor desse documento
Localização:

ORLANDO COSTA CAMPINHO BRAGA
CONTRATANTE

PROMED HOSPITALAR LTDA:28527734000142
Assinado de forma digital por PROMED HOSPITALAR LTDA:28527734000142
Dados: 2026.08.28 09:16:57 -03'00'

PROMED HOSPITALAR LTDA
Raphael Benvindo Tavares
CONTRATADO

TESTEMUNHAS

_____
Nome e C.P.F:

_____
Nome e C.P.F: