



DISPENSA DE VALOR – N.º 21/2025

Com base no Artigo n.º 75, inciso II da Lei n.º 14.133/2021

O MUNICÍPIO DE NAZARÉ PAULISTA, inscrito no CNPJ 45.279.643/0001-54, sediado à Rua João de Passos, 555 – Centro – Nazaré Paulista – SP – CEP 12.960-000, por intermédio da Divisão de Compras e Licitações, torna público que realizará a **DISPENSA DE LICITAÇÃO**, com critério de julgamento **MENOR PREÇO POR ITEM**, nos termos do Artigo n.º 75, inciso II da Lei n.º 14.133/2021, e as exigências estabelecidas neste instrumento, conforme os critérios e procedimentos a seguir definidos, objetivando obter a melhor proposta, observadas as datas e horários discriminados a seguir:

Data Limite Para Apresentação da Proposta e Documentação:	Dia: 25/06/2025 – Às 10:00 horas
Referências de Horário:	HORÁRIO DE BRASÍLIA – DF
Endereço Eletrônico Para Envio da Proposta e Documentação:	dispensadelicitacao@nazarepaulista.sp.gov.br
Link do Edital:	https://www.nazarepaulista.sp.gov.br/licitacao/categoria/24/dispensa-lei-1413321/

1 DO OBJETO

- 1.1 Constitui objeto desta Dispensa de Licitação a aquisição de medicamentos de uso injetável, comprimidos e pomada para uso no Hospital Municipal, com entrega única.
- 1.2 Compõem este edital, além das condições específicas, os seguintes documentos:
- 1.3 Anexo I – Termo de Referência;
- 1.4 Anexo II – Modelo de Proposta;
- 1.5 Anexo III – Declaração do licitante, elaborada em papel timbrado e subscrita por seu representante legal, de que cumpre o disposto no art. 7º, XXXIII da Constituição Federal;

2 DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

- 2.1 As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária, prevista no orçamento do Poder Executivo Municipal de Nazaré Paulista – SP, na classificação abaixo:

Código Reduzido: 392 – Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00 – Materiais de consumo.



3 DO VALOR ESTIMADO

- 3.1 O valor estimado para esta aquisição será de R\$ **60.612,56** (Sessenta mil, seiscentos e doze reais e cinquenta e seis centavos).

4 PERÍODO PARA ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO E PROPOSTA DE PREÇOS/COTAÇÃO

- 4.1 A presente **DISPENSA DE LICITAÇÃO** ficará aberta por um período de **03 (três) dias úteis**, a partir da data da divulgação no site, e os respectivos documentos deverão ser encaminhados ao e-mail: dispensadelicitacao@nazarepaulista.sp.gov.br, preferencialmente fazendo referência a **DISPENSA DE VALOR N.º 21/2025**.

4.1.1 Limite para apresentação da Proposta de Preços/Cotação e Documentação de Habilitação: **25/06/2025 às 10:00 horas**.

5 HABILITAÇÃO JURÍDICA E FISCAL:

- 5.1 Prova de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – Cartão CNPJ;
- 5.2 Contrato Social em Vigor (Consolidado), devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais; exigindo-se, no caso de sociedade por ações, documentos de eleição de seus administradores; Estatuto Social devidamente registrado acompanhado da última ata de eleição de seus dirigentes devidamente registrados em se tratando de sociedades civis com ou sem fins lucrativos. Quando se tratar de empresa pública será apresentado cópia das leis que a instituiu; Certificado da Condição de Microempreendedor Individual – MEI;
- 5.3 Prova de regularidade para com a Secretaria da Receita Federal e a Procuradoria Geral da Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão emitida com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2 de outubro de 2014;
- 5.4 Certidão Negativa de Débitos do Município sede da empresa (CND Municipal – Débitos Mobiliários);
- 5.5 Certidão Negativa de Débitos junto ao FGTS;
- 5.6 Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT);
- 5.7 Cópia da Célula de Identidade dos sócios da empresa ou dos representantes das entidades (RG);
- 5.8 Certidão Negativa de Débitos do Estado sede da empresa (CND Estadual – Débitos Inscritos)
- 5.9 Anexo III – Declaração do licitante, elaborada em papel timbrado e

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Praça Coronel Antonio Rodrigues dos Santos, 16 – Centro – Nazaré Paulista – SP – CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br



subscrita por seu representante legal, de que cumpre o disposto no art. 7º, XXXIII da Constituição Federal.

6 PROPOSTA DE PREÇOS/COTAÇÃO:

- 6.1 A Proposta de Preços deverá ser apresentada conforme modelo constante no Anexo II deste Edital;
- 6.2 As propostas de preço que não estiverem em consonância com as exigências deste Edital serão desconsideradas julgando-se pela desclassificação.
- 6.3 Os preços ofertados não poderão exceder os valores unitários constantes neste Edital. Devendo obedecer ao valor estipulado pela administração.
- 6.4 Não haverá valor mínimo para faturamento, devendo a empresa vencedora realizar as entregas sem a cobrança de frete ou quaisquer adicionais.

7 DO PAGAMENTO:

- 7.1 O pagamento ocorrerá em 30 (trinta) dias da entrega dos produtos e mediante a apresentação da(s) sua(s) respectiva(s) nota(s) fiscal(ais) e após atesto do setor competente, nos termos da Lei Federal n.º 14.133/2021.
- 7.2 Para realização dos pagamentos, o licitante vencedor deverá manter a regularidade fiscal apresentada durante o processo de habilitação.

8 DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

- 8.1 Poderá o Município revogar o procedimento, no todo ou em parte, por conveniência administrativa e interesse público, decorrente de fato superveniente, devidamente justificado.
- 8.2 O Município deverá anular o procedimento, no todo ou em parte, sempre que acontecer ilegalidade, de ofício ou por provocação.
- 8.3 A anulação do procedimento, não gera direito à indenização, ressalvada o disposto no parágrafo único do art. 71 da Lei Federal n.º 14.133/21.
- 8.4 Após a fase de classificação das propostas, não cabe desistência da mesma, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pelo Município.

Nazaré Paulista – SP – 16 de junho de 2025.

Avanilde Aparecida Gonzaga Canêdo
Prefeita



ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA

1 SETOR REQUISITANTE:

1.1 Secretaria Municipal de Saúde

2 DO OBJETO

2.1 Aquisição de medicamentos de uso injetável, comprimidos e pomada para uso no Hospital Municipal, com entrega única.

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor unitario
1.	Ringer, associado com lactato de sódio, solução injetável, sistema fechado-bolsa 500ml- br0303292	UN	100	R\$ 5,796
2.	Ringer, simples, solução injetável, sistema fechado, fr 500ml- br0352192	FR	200	R\$ 5,810
3.	Glicose, 5%, solução injetável, sistema fechado, fr 500ml- br0270092	FR	150	R\$ 5,601
4.	Acetilcisteína, n-acetilcisteína, 100 mg/ml, amp 3ml- br0419545	AMP	500	R\$ 3,664
5.	Ácido tranexâmico, 50 mg/ml, solução inj.amp 5ml-br0327566	AMP	800	R\$ 3,837
6.	Diprop. de betametasona + fosfato dissódico de betametasona 5 + 2 mg, suspensão ampola	AMP	300	R\$ 4,200
7.	Bromoprida, 5 mg/ml, injetável-amp 2 ml- br0269958	AMP	600	R\$ 1,500
8.	Cefepima cloridrato, 1 g, pó líofilo p/ injetável-br0339846	AMP	300	R\$ 8,076
9.	Ceftriaxona sódica, 1 g, endovenoso-br0268414	AMP	3.000	R\$ 4,640
10.	Cetoprofeno, 50 mg/ml, solução injetável, intramuscular, amp 2 ml,br0340100	AMP	800	R\$ 1,745
11.	Cetoprofeno, 100 mg, pó líofilo p/ injetável, endovenoso-br0340101	FR	1.000	R\$ 3,576
12.	Ciprofloxacino cloridrato, 2 mg/ml, solução injetável 2 mg/ml, bolsa	UN	200	R\$ 8,341

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Praça Coronel Antonio Rodrigues dos Santos, 16 – Centro – Nazaré Paulista – SP – CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br



	100ml-br0292418			
13.	Clopidogrel, 75 mg- br0272045	CPR	600	R\$ 0,452
14.	Vitaminas do complexo b, b1 + b6 + b12, solução injetável, amp 2 ml-br0274567	AMP	800	R\$ 1,180
15.	Petidina cloridrato, 50 mg/ml, solução inj.amp 2ml-br0272329	AMP	100	R\$ 5,430
16.	Epinefrina, 1mg/ml, solução injetável-amp 1 ml-br0268255	AMP	200	R\$ 1,252
17.	Fenitoína sódica, 50 mg/ml, solução injetável, amp 5ml-br0267107	AMP	200	R\$ 2,573
18.	Fenobarbital sódico, 100 mg/ml, solução injetável- amp 2ml- br0300725	AMP	200	R\$ 2,983
19.	Fitometadiona, 10 mg/ml, solução injetável, amp 1 ml-br0292399	AMP	200	R\$ 1,942
20.	Hidrocortisona, sal succinato sódico, 100 mg, pó liófilo p/ injetável,-fr/amp - br0342135	FR	500	R\$ 3,382
21.	Hidrocortisona, sal succinato sódico, 500 mg, pó liófilo p/ injetável- fr/amp-br0342134	FR	600	R\$ 5,311
22.	Meropeném 1G pó liofilizado para solução injetável (frasco-ampola)	AMP	400	R\$ 17,717
23.	Metilergometrina maleato, 0,2 mg/ml, solução inj. amp 1ml- br0268264	AMP	200	R\$ 2,357
24.	Metoclopramida cloridrato, 5 mg/ml, solução inj. amp 2ml-br0267310	AMP	600	R\$ 0,817
25.	Metronidazol, 5mg/ml, solução inj. Fr 100ml- br0268498	FR	600	R\$ 5,075
26.	Midazolan 50 mg injetável ampola com 10 ml	AMP	200	R\$ 2,828
27.	Midazolam 5 mg/ml ampola 3 ml	AMP	100	R\$ 2,002
28.	Midazolam 1 mg/ml ampola 5 ml	AMP	100	R\$ 2,298
29.	Nifedipina 20 mg	CPR	600	R\$ 0,157
30.	Acetato de retinol 10.000 ui aminoácidos 25mg metionina 5mg cloranfenicol 5mg - pomada 3,5g	TB	10	R\$ 15,986
31.	Salbutamol 100 mcg c/ 200 doses	FR	50	R\$ 15,301
32.	Piperacilina sódica 2g + tazobactam sódico 250 mg - pó liofilizado	AMP	50	R\$ 16,600



33.	Cloridrato de tiamina 100 mg/mL - 1mL	AMP	600	R\$ 7,884
34.	Tramadol 100 mg / 2 ml	AMP	300	R\$ 1,423
35.	Vancomicina cloridrato, 500 mg, injetável fr/amp- br0268540	FR	100	R\$ 5,050
Total R\$ 60.612,56				

3 DA JUSTIFICATIVA

Para continuidade no atendimento aos pacientes usuários do Hospital municipal faz-se necessária a aquisição de medicamentos até que se conclua o processo licitatório em andamento (Memorando 3009/25) com data de início agendada para 18/06/2025. Tendo em vista que se trata de um processo extenso e que não existe previsão de término há necessidade desta Dispensa.

Destaca-se que os medicamentos desta solicitação são indispensáveis para o atendimento da demanda, cujo abastecimento contínuo se faz necessário para prestar assistência aos pacientes em tratamento, impedindo a descontinuidade da assistência. Caso não sejam adquiridos os medicamentos, ocorrerá o desabastecimento de itens vitais, podendo levar ao agravamento do quadro clínico de saúde, impedindo a inicialização ou continuidade do tratamento levando ao aumento de tempo de internação e até riscos à vida.

Diante do exposto solicitamos a aquisição dos mesmos, para a efetiva e eficiente oferta aos usuários da rede de saúde.

4 DA PROPOSTA

4.1 Na apresentação da proposta comercial deverão estar incluídas todas e quaisquer despesas como transporte, tributos, fretes, encargos sociais, seguros e demais despesas necessárias para a perfeita execução do objeto.

4.2 Os preços ofertados nas propostas apresentadas não poderão ser superiores aos fixados pelo município.

4.3 Não haverá valor mínimo para faturamento, devendo a empresa vencedora realizar as entregas sem a cobrança de frete ou quaisquer adicionais.

5 DO RECEBIMENTO DO OBJETO E CONDIÇÕES GERAIS

5.1 Local de entrega objeto:

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Praça Coronel Antonio Rodrigues dos Santos, 16 – Centro – Nazaré Paulista – SP – CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br



Hospital Municipal Germano José de Faria – Rua Ezaú Avelino Pinheiro, nº 100 – Bairro Vicente Nunes – Nazaré Paulista – SP - CEP: 12960-000. De segunda à sexta das 08:00 às 17:00h.

5.2 As entregas deverão ser executadas de forma integral, em parcela única, de acordo com o Pedido de compra expedido pela Divisão de Cotações e Compras.

5.3 Os produtos que no ato da entrega estiverem em desacordo deverão ser substituídos em até 02 (dois) dias.

5.4 Os produtos entregues deverão ter data de validade superior a 18 (dezoito) meses, contados da entrega do produto.

6 DO PRAZO DE ENTREGA

6.1 A entrega deverá ser realizada em até 07 (sete) dias, em parcela única, mediante o recebimento do Pedido de compra expedido pela Divisão de Cotações e Compras.

7 DO PAGAMENTO:

7.1 O pagamento ocorrerá em 30 (trinta) dias da entrega dos produtos e mediante a apresentação da(s) sua(s) respectiva(s) nota(s) fiscal(ais) e após atesto do setor competente, nos termos da Lei Federal n.º 14.133/2021.

7.2 A inadimplência da Contratada com relação aos encargos sociais, trabalhistas, fiscais e comerciais ou indenizações não transfere à Contratante a responsabilidade por seu pagamento, nem poderá onerar o objeto contratado, de acordo com o Artigo 121, parágrafo único, da Lei Federal n.º 14.133.2021.

8 DAS PENALIDADES

8.1 O não cumprimento das condições estipuladas neste Termo de Referência implicará a adoção de medidas e penalidades previstas na Lei Federal n.º 14.133/2021.

9 DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

9.1 As despesas com a execução de eventual ajuste correrão à conta de ficha específica, constante do orçamento de 2025:

Código Reduzido: 392 – Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00 – Materiais de consumo.

Nazaré Paulista, 11 de junho de 2025.

Estefano Thomaz Pinheiro
Secretaria Municipal de Saúde



ANEXO II
MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

DISPENSA DE VALOR – N.º 21/2025

Com base no Artigo n.º 75, inciso II da Lei n.º 14.133/2021

DO OBJETO

1. Constitui objeto desta Dispensa de Licitação a aquisição de medicamentos de uso injetável, comprimidos e pomada para uso no Hospital Municipal, com entrega única.

Razão Social da PROPONENTE:

Endereço:

CEP:

Fone:

Celular/WhatsApp:

E-mail:

CNPJ:

Inscrição Estadual :

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor unitário
1.	Ringer, associado com lactato de sódio, solução injetável, sistema fechado-bolsa 500ml- br0303292	UN	100	
2.	Ringer, simples, solução injetável, sistema fechado, fr 500ml- br0352192	FR	200	
3.	Glicose, 5%, solução injetável, sistema fechado, fr 500ml- br0270092	FR	150	
4.	Acetilcisteína, n-acetilcisteína, 100 mg/ml, amp 3ml- br0419545	AMP	500	
5.	Ácido tranexâmico, 50 mg/ml, solução inj.amp 5ml-br0327566	AMP	800	
6.	Diprop. de betametasona + fosfato dissódico de betametasona 5 + 2 mg, suspensão ampola	AMP	300	
7.	Bromoprida, 5 mg/ml, injetável-amp 2 ml- br0269958	AMP	600	
8.	Cefepima cloridrato, 1 g, pó liófilo p/ injetável-br0339846	AMP	300	

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Praça Coronel Antonio Rodrigues dos Santos, 16 – Centro – Nazaré Paulista – SP – CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br



9.	Ceftriaxona sódica, 1 g, endovenoso-br0268414	AMP	3.000	
10.	Cetoprofeno, 50 mg/ml, solução injetável, intramuscular, amp 2 ml,br0340100	AMP	800	
11.	Cetoprofeno, 100 mg, pó liófilo p/ injetável, endovenoso-br0340101	FR	1.000	
12.	Ciprofloxacino cloridrato, 2 mg/ml, solução injetável 2 mg/ml, bolsa 100ml-br0292418	UN	200	
13.	Clopidogrel, 75 mg- br0272045	CPR	600	
14.	Vitaminas do complexo b, b1 + b6 + b12, solução injetável, amp 2 ml-br0274567	AMP	800	
15.	Petidina cloridrato, 50 mg/ml, solução inj.amp 2ml-br0272329	AMP	100	
16.	Epinefrina, 1mg/ml, solução injetável-,amp 1 ml-br0268255	AMP	200	
17.	Fenitoína sódica,50 mg/ml,solução injetável,amp5ml-br0267107	AMP	200	
18.	Fenobarbital sódico, 100 mg/ml, solução injetável- amp 2ml-br0300725	AMP	200	
19.	Fitometadiona, 10 mg/ml, solução injetável, amp 1 ml-br0292399	AMP	200	
20.	Hidrocortisona, sal succinato sódico, 100 mg, pó liófilo p/ injetável,-fr/amp - br0342135	FR	500	
21.	Hidrocortisona, sal succinato sódico, 500 mg, pó liófilo p/ injetável-fr/amp- br0342134	FR	600	
22.	Meropeném 1G pó liofilizado para solução injetável (frasco-ampola)	AMP	400	
23.	Metilergometrina maleato,0,2 mg/ml,solução inj.amp1ml-br0268264	AMP	200	
24.	Metoclopramida cloridrato, 5 mg/ml, solução inj.amp 2ml-br0267310	AMP	600	
25.	Metronidazol, 5mg/ml, solução inj. Fr 100ml- br0268498	FR	600	
26.	Midazolan 50 mg injetável ampola com 10 ml	AMP	200	



27.	Midazolam 5 mg/ml ampola 3 ml	AMP	100	
28.	Midazolam 1 mg/ml ampola 5 ml	AMP	100	
29.	Nifedipina 20 mg	CPR	600	
30.	Acetato de retinol 10.000 ui aminoácidos 25mg metionina 5mg cloranfenicol 5mg - pomada 3,5g	TB	10	
31.	Salbutamol 100 mcg c/ 200 doses	FR	50	
32.	Piperacilina sódica 2g + tazobactam sódico 250 mg - pó liofilizado	AMP	50	
33.	Cloridrato de tiamina 100 mg/mL - 1mL	AMP	600	
34.	Tramadol 100 mg / 2 ml	AMP	300	
35.	Vancomicina cloridrato, 500 mg, injetável fr/amp- br0268540	FR	100	
Valor total R\$				

Declaramos, sob as penas da lei, estar de acordo com todos os termos desta Dispensa de Licitação que os produtos ofertados atendem todas as especificações exigidas no **ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA**.

Declaro que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos pela proponente na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

2 Prazo e Local de Execução conforme consta no **Anexo I – TERMO DE REFERÊNCIA**.

3 A presente proposta é válida pelo período de 60 (sessenta) dias a contar da data de sua apresentação.

LOCAL:	DATA:
--------	-------

Nome do REPRESENTANTE:	
RG:	CPF:
Assinatura do REPRESENTANTE:	

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Praça Coronel Antonio Rodrigues dos Santos, 16 – Centro – Nazaré Paulista – SP – CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br



ANEXO III

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO INCISO XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

DISPENSA DE LICITAÇÃO – N.º 21/2025.

Com base no Artigo n.º 75, inciso II da Lei n.º 14.133/2021

A empresa _____, com sede à
_____, _____, na cidade de
_____, Estado de _____. Inscrita no - CNPJ n.
_____, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr (a)
_____, portador (a) da Carteira de Identidade RG n.
_____SSP-____e do CPF n. _____.

DECLARA, para fins de cumprimento do disposto no artigo 68, inciso VI da Lei Federal de nº 14.133/2021, que cumpre o mandamento do inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: Emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz () Sim ou () Não.

(data, nome assinatura do representante legal)