

## ATA DE ABERTURA DO PROCEDIMENTO COTAÇÃO PRÉVIA Nº 6009 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO Nº 032/2022

### EMENTA

A Associação Piauiense de Habilitação, Reabilitação e Readaptação – ASSOCIAÇÃO REABILITAR, inscrita no CNPJ nº 07.995.466/0004-66 (Filial), localizada na Avenida Presidente Kennedy, nº 1160, Bairro Morada do Sol, CEP 64.056-375, Teresina/PI, personalidade jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, de interesse coletivo e de caráter assistencial de atenção à saúde, qualificada como Organização Social, neste ato representada por seu Superintendente Executivo, Sr. Aderson Luz Carvalho, nos termos de seu Estatuto Social, torna público, para conhecimento dos interessados, que realizará a **COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS Nº 6009**, que tem por objeto a **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, em conformidade com o Regulamento para os Procedimentos de Compra, Contratação de Obras, Contratação de Serviços e Alienações e o Contrato de Gestão nº 32/2022, celebrado com o Estado do Piauí, por intermédio da Secretaria de Saúde do Estado do Piauí – SESAPI.

### CONTEXTO DA ATA

Através desta Ata, declaro aberto o **PROCEDIMENTO DE COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS Nº 6009**, destinado a atender demanda da **NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA - NMDER**, unidade gerida pela **ASSOCIAÇÃO REABILITAR** sob o Contrato de Gestão supracitado.

A **ASSOCIAÇÃO REABILITAR**, com fundamento no **Contrato de Gestão Nº 032/2022 e Termos Aditivos**, e conforme nosso **REGULAMENTO PARA OS PROCEDIMENTOS DE COMPRA, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS E ALIENAÇÕES**, estabelece que:

**Art. 9º** O processo formal de consulta de preços poderá ser substituído por **processo eletrônico simplificado**, desde que não contrarie os princípios constitucionais insculpidos no caput do Art. 7º deste regulamento”.

**Art. 13º** A Associação Reabilitar estabelece 05 (cinco) possíveis modalidades de seleção de fornecedores (sendo as duas primeiras utilizadas de fato e as três últimas utilizadas apenas como referência à Lei de Licitações em vigor), as quais, dependendo da situação operacional de urgência e/ou prejuízo pela descontinuidade dos serviços assistenciais e/ou administrativos que os suportam, podem ser substituídas nos moldes do art. 9º deste regulamento. As modalidades são as seguintes:

**Compra Direta:** Modalidade de **seleção realizada de forma direta**, que considera os orçamentos de **3 (três) fornecedores**, para aquisição de equipamento/materiais/produto, cuja necessidade será comprovada por meio de Justificativa de Compra;

**Cotação de Preço:** Modalidade de seleção com, no mínimo, **03 (três) cotações prévias de preços**, para aquisição de materiais e contratação de serviços, de qualquer valor.

Desta forma, ficam iniciadas as etapas do presente procedimento de **COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS**, em consonância com os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência e economicidade que regem as contratações realizadas pela **ASSOCIAÇÃO REABILITAR**.

Teresina/PI, 23 de março de 2026.

**Fornecedor:** Solicitação: 6009 Nr. Processo :  
Solicitante: ASSOCIACAO PIAUIENSE DE HABILITACAO, CNPJ: 07.995.466/0004-66 Insc. Est.: null  
Endereço: PRESIDENTE KENNEDY - MORADA DO SOL Cidade: TERESINA Fone: 3232-0353 UF: PI

**Assunto: Cotação de Preços**

Comprador: FERNANDA ESTER GONÇAVES FREIRE Data máxima 02/04/2026  
**Fornecedor:** CNPJ:  
Endereço: Insc. Est.:  
Bairro: Contato(s):  
Cidade: UF: Cep:

Solicitamos a cotação de preços dos produtos que seguem abaixo.

VI. Desconto	Dias para entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento

**Frete**

<b>Tipo:</b> <input type="checkbox"/> C.I.F. <input type="checkbox"/> F.O.B.	<b>Incluso:</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<b>Valor R\$</b>	<b>Valor Outros (+)</b>

Seq.	Produto	Qtd. Solic.	Unidade	Marca	VI. Unitário	VI. Total	VI. Desc.	VI. IPI
1	9270 ACIDO FOLICO 5MG COMP VIA ADM.: VO	260	COMPRIMIDO					
2	9289 ALPROSTADIL 20MCG AMP VIA ADM.: EV	300	AMPOLA					
3	9296 AMPICILINA 1G FA VIA ADM.: IM/EV	300	FRASCO/AMP OLA					
4	9300 AMPICILINA 500MG FA SEM ESTABILIDADE VIA ADM.: IM/EV	1000	FRASCO/AMP OLA					
5	9314 BECLOMETASONA 400MCG/ML 2ML SUSPENSAO INALATORIA FR VIA ADM.: IO	300	FRASCO					
6	9329 BETAINA 0,1% + BIGUANIDA 0,1% GEL 30ML FR VIA ADM.: TOP	20	FRASCO					
7	9362 CAFEINA CITRATO 20MG/ML 1ML AMP VIA ADM.: EV	400	AMPOLA					
8	9370 CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML LUBRIFICANTE OFTALMICO FR VIA ADM.: OFT	20	FRASCO					
9	9381 CEFTRIAXONA 1G EV FA ESTAB.: 6H TA / 24H TR VIA ADM.: EV	300	FRASCO/AMP OLA					
10	9377 CETOPROFENO 100MG COMP VIA ADM.: VO	1000	COMPRIMIDO					
11	9399 CLONIDINA 150MCG/ML 1ML STERILE PACK AMP	180	AMPOLA					

VIA ADM.: IM/EV/IT/SC - EMBALAGEM ESTERIL				
12	9411 CLORETO DE POTASSIO 6% (60MG/ML) 100ML FR VIA ADM.: VO	15	FRASCO	_____
13	9391 CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML FR VIA ADM.: TOP	600	FRASCO	_____
14	9417 CONTRASTE NÃO IÔNICO BAIXA OSMOLARIDADE 350MG/ML 100ML FR VIA ADM.: EV	20	FRASCO	_____
15	9443 DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMP VIA ADM.: IM/EV	6000	AMPOLA	_____
16	9447 DIPIRONA SODICA 500MG COMP VIA ADM.: VO	6000	COMPRIMIDO	_____
17	11575 DOMPERIDONA 10MG COMP	60	COMPRIMIDO	_____
18	9445 DOPAMINA 50MG/10ML AMP VIA ADM.: EV	100	AMPOLA	_____
19	9430 ESCINA AMORFA 10MG + DIETILAMÔNIO 50MG/G 30G BG VIA ADM.: TOP	30	BISNAGA	_____
20	9431 ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SODICA 250MG COMP VIA ADM.: VO	280	COMPRIMIDO	_____
21	9484 FENILEFRINA 2,5% SOL OFTALMICA FR VIA ADM.: OFT	20	FRASCO	_____
22	9497 FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML AMP VIA ADM.: EV	200	AMPOLA	_____
23	9587 FUROSEMIDA 10MG/ML FR VIA ADM.: VO	20	FRASCO	_____
24	9500 GEL P/ ULTRASONOGRAFIA PH NEUTRO S/ SAL 5L	40	GALAO	_____
25	9522 GLICOSE 50% 10ML AMP VIA ADM.: EV	6000	AMPOLA	_____
26	9525 GLICOSE 50% 500ML FR VAI ADM.: EV	90	FRASCO	_____
27	9602 HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML AMP VIA ADM.: EV	300	AMPOLA	_____
28	12413 HIDROCORTISONA 100MG FA	400	FRASCO/AMP OLA	_____
29	12745 IODO POVIDONA 2,5% COLIRIO	100	FRASCO	_____
30	11144 LAMOTRIGINA 100MG COMP	240	COMPRIMIDO	_____
31	9667 LEVOMEPRMAZINA 40MG/ML 20ML FR	15	FRASCO	_____

	VIA DE ADM.: VO								
32	11441 LEVOTIROXINA 25MCG COMP	240	COMPRIMIDO						
33	9607 MEROPENEM 1G FA ESTAB.: 1H TA / 2H TR	200	FRASCO/AMPOLA						
	VIA ADM.: EV								
34	12725 METFORMINA 500MG COMP	360	COMPRIMIDO						
35	9679 METILDOPA 250MG COMP	2000	COMPRIMIDO						
	VIA ADM.: VO								
36	9610 METRONIDAZOL 250MG COMP	600	COMPRIMIDO						
37	9690 MORFINA 0,1 MG/ML 1ML STERILE PACK AMP	400	AMPOLA						
	VIA DE ADM.: IM/EV - EMBALAGEM ESTÉRIL								
38	11584 NISTATINA+ÓXIDO DE ZINCO 60G BG	80	BISNAGA						
39	9717 OLEO MINERAL 100ML FR	30	FRASCO						
	VIA ADM.: VO								
40	9719 OMEPRAZOL 40MG FRASCO FR	400	FRASCO						
	VIA ADM.: IM/EV								
41	9721 OSELTAMIVIR 75MG COMP	300	COMPRIMIDO						
	VIA ADM.: VO								
42	9731 PANTOPRAZOL 40MG COMP	800	COMPRIMIDO						
	VIA ADM.: VO								
43	9728 PANTOPRAZOL 40MG FA	200	FRASCO/AMPOLA						
	VIA ADM.: EV								
44	12054 PARACETAMOL 500MG + CAFEINA 65MG COMP	900	COMPRIMIDO						
45	9576 POLIVITAMINICO - 10ML (NUTRIÇÃO PARENTERAL) AMP	240	AMPOLA						
	VIA ADM.: EV								
46	9801 PROGESTERONA 200MG CAPS	400	CAPSULA						
	VIA ADM.: VO/VV								
47	12588 QUETIAPINA 100MG COMP	200	COMPRIMIDO						
48	9816 SACARATO DE HIDROXIDO FÉRRICO 20MG/ML 5ML AMP	400	AMPOLA						
	VIA ADM.: EV								
49	9700 SIMETICONA 40MG COMP	6000	COMPRIMIDO						
	VIA DE ADM.: VO								
50	9702 SIMETICONA 75MG/ML FR	200	FRASCO						
	VIA DE ADM.: VO								
51	12368 SOLUCAO DE AMINOACIDO PEDIATRICO 10% 250ML FR	160	FRASCO						
52	9563 SOLUÇÃO DE OLIGOELEMENTOS PEDIATRICO 4ML AMP	100	AMPOLA						
	VIA ADM.: EV								

53	9720 TRIFOSFATO DE CALCIO 12,9% 100ML FR VIA ADM.: VO	10	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____
54	13234 TROPICAMIDA 0,5% SOL OFTALMICA FR VIA ADM.: TOPICO OFTALMICO	10	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____

**Total:** \_\_\_\_\_