

**ATA DE ABERTURA DO PROCEDIMENTO
COTAÇÃO PRÉVIA Nº 6172 - AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO
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 6172**, 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 6172**, 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, 06 de maio de 2026.

Fornecedor: Solicitante: ASSOCIACAO PIAUIENSE DE HABILITACAO, Endereço: PRESIDENTE KENNEDY - MORADA DO SOL
Solicitação: 6172
Nr. Processo : CNPJ: 07.995.466/0004-66 Insc. Est.: null
 Cidade: TERESINA Fone: 3232-0353 UF: PI

Assunto: Cotação de Preços

Comprador: FRANCILANDIA O. DAS CHAGAS Data máxima 15/05/2026
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			Valor Outros (+)
Tipo: <input type="checkbox"/> C.I.F. <input type="checkbox"/> F.O.B.	Incluso: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Valor R\$	

Seq.	Produto	Qtd.	Solic. Unidade	Marca	VI. Unitário	VI. Total	VI. Desc.	VI. IPI
1	9270 ACIDO FOLICO 5MG COMP VIA ADM.: VO	200	COMPRIMIDO					
2	9273 ACIDO FOLINICO 10MG CAPS VIA ADM.: VO	300	CAPSULA					
3	9275 ACIDO URSODESOXICOLICO 150MG COMP VIA ADM.: VO	1200	COMPRIMIDO					
4	9286 ALCOOL HIDRATADO SIMPLES 70% L	800	LITRO					
5	9289 ALPROSTADIL 20MCG/ML 1ML AMP VIA ADM.: EV	600	AMPOLA					
6	11485 AMITRIPTILINA 25MG COMP	240	COMPRIMIDO					
7	9297 AMPICILINA 1G + SULBACTAM 0,5G FA ESTAB.: 8H TA / 48H TR VIA ADM.: EV	900	FRASCO/AMP OLA					
8	9314 BECLOMETASONA 400MCG/ML 2ML SUSPENSAO INALATORIA FR VIA ADM.: IO	200	FRASCO					
9	9319 BENZILPENICILINA PROCAINA + POTASSICA 400.000UI FA ESTAB.: 1H TA VIA ADM.: IM	200	FRASCO/AMP OLA					
10	9344 BROMOPRIDA 5MG/ML 2 ML AMP VIA ADM.: IM/ EV	300	AMPOLA					
11	11523 BUDESONIDA 32MCG SPRAY NASAL FR	10	FRASCO					
12	9362 CAFEINA CITRATO 20MG/ML 1ML AMP VIA ADM.: EV	400	AMPOLA					

13	9371 CAPTOPRIL 25MG COMP VIA ADM.: VO	5000	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____
14	9381 CEFTRIAXONA 1G EV FA ESTAB.: 6H TA / 24H TR VIA ADM.: EV	600	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____
15	9405 CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML AMP ESTAB.: 24H TA / 48H TR VIA DE ADM.: IM/EV	1000	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____
16	9396 CLONIDINA 0,1MG (100MCG) COMP VIA ADM.: VO	600	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____
17	9413 CLORETO DE SODIO 10% 10ML AMP VIA ADM.: EV	2000	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____
18	9406 CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 0,2% 100ML FR VIA ADM.: TOP	400	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____
19	9456 EMULSAO LIPIDICA 20% FR VIA ADM.: EV COMPOSIÇÃO: OLEO DE SOJA 6%; TRIGLICERIDIO DE CADEIA MEDIA 6%; OLEO DE OLIVA 5%;OLEO DE PEIXE 3%; AGUA PARA INJETAVEIS Q.S.P. 500ML	80	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____
20	9459 ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SER VIA ADM.: SC	300	SERINGA CHEIA	_____	_____	_____	_____	_____
21	9464 EPINEFRINA/ADRENALINA 1MG/ML 1ML AMP VIA ADM.: IM/EV/SC	900	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____
22	9468 FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML AMP VIA ADM.: IM/EV	300	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____
23	9480 FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML 10ML FA VIA ADM.: EV	700	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____
24	14655 FOSFORO 15MG/ML FR XPE	30	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____
25	9587 FUROSEMIDA 10MG/ML FR VIA ADM.: VO	20	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____
26	9522 GLICOSE 50% 10ML AMP VIA ADM.: EV	8000	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____
27	9525 GLICOSE 50% 500ML FR VAI ADM.: EV	140	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____
28	9615 HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML FR VIA ADM.: VO	60	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____
29	9601 IMPENEM 500MG + CILASTATITINA 500MG FA ESTAB.: 4H TA / 24H TR VIA ADM.: EV	100	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____
30	11144 LAMOTRIGINA 100MG COMP	600	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____
31	13005 LEVETIRACETAM 100MG/ML FA 5ML	20	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____

32	11441 LEVOTIROXINA 25MCG COMP	120	COMPRIMIDO					
33	9672 LINEZOLIDA 2MG/ML BOLSA COM 300ML BOLS FOTO / SEM ESTABILIDADE VIA DE ADM.: EV	50	BOLSA					
34	9676 METADONA 10MG COMP VIA ADM.: VO	200	COMPRIMIDO					
35	12725 METFORMINA 500MG COMP	600	COMPRIMIDO					
36	9683 METOCLOPRAMIDA 10MG COMP VIA ADM.: VO	360	COMPRIMIDO					
37	12945 METOPROLOL 50MG COMP	120	COMPRIMIDO					
38	12283 METRONIDAZOL 400MG COMP	240	COMPRIMIDO					
39	9685 MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML AMP VIA DE ADM.: EV	200	AMPOLA					
40	9690 MORFINA 0,1 MG/ML 1ML STERILE PACK AMP VIA DE ADM.: IM/EV - EMBALAGEM ESTÉRIL	300	AMPOLA					
41	11584 NISTATINA+ÓXIDO DE ZINCO 60G BG	80	BISNAGA					
42	9722 OXIDO DE ZINCO 150MG + RETINOL 5000 UI + VIT. D 900UI 45G BG VIA ADM.: TOP	80	BISNAGA					
43	9737 PARACETAMOL 10MG/ML 100ML BOLS VIA DE ADM.: EV	60	BOLSA					
44	9742 PARACETAMOL 200MG/ML 15ML FR VIA ADM.: VO	200	FRASCO					
45	12054 PARACETAMOL 500MG + CAFEINA 65MG COMP	800	COMPRIMIDO					
46	9801 PROGESTERONA 200MG CAPS VIA ADM.: VO/VV	300	CAPSULA					
47	9795 QUETIAPINA 25MG COMP VIA DE ADM.: VO	540	COMPRIMIDO					
48	9702 SIMETICONA 75MG/ML FR VIA DE ADM.: VO	100	FRASCO					
49	12368 SOLUCAO DE AMINOACIDO PEDIATRICO 10% 250ML FR	200	FRASCO					
50	9567 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO 500ML FR VIA ADM.: EV	400	FRASCO					
51	9540 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO FR VIA ADM.: EV	10000	FRASCO					
52	9706 SUCCIONILCOLINA (SUXAMETONIO) 100MG/5ML AMP VIA DE ADM.: EV	100	AMPOLA					

53	9649 SULFAMETOXAZOL 80MG + TRIMETROPINA 16MG 5ML AMP ESTAB.: 6H TA VIA ADM.: EV	200	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____
54	11149 SULFATO FERROSO 40MG COMP	5000	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____
55	9655 TOBRAMICINA 0,3% (3MG/ML) 5ML COLIRIO FR VIA ADM.: OFT	30	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____

Total: _____