

**ATA DE ABERTURA DO PROCEDIMENTO
COTAÇÃO PRÉVIA Nº 6453 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PADRÃO
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 6453**, que tem por objeto a **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PADRÃO**, em conformidade com **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 6453**, 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, 16 de julho de 2026.

Fornecedor: Solicitação: 6453 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: LUIZA GABRIELLE DE SOUSA ALVES	Data máxima 16/07/2026
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													
<table><tr><td>Tipo:</td><td>☐ C.I.F.</td><td>Incluso:</td><td>☐ Sim</td><td>Valor R\$</td></tr><tr><td></td><td>☐ F.O.B.</td><td></td><td>☐ Não</td><td> </td></tr></table>			Tipo:	☐ C.I.F.	Incluso:	☐ Sim	Valor R\$		☐ F.O.B.		☐ Não		Valor Outros (+)
Tipo:	☐ C.I.F.	Incluso:	☐ Sim	Valor R\$									
	☐ F.O.B.		☐ Não										

Seq.	Produto	Qtd. Solic.	Unidade	Marca	VI. Unitário	VI. Total	VI. Desc.	VI. IPI
1	9281 AGUA DESTILADA ESTERIL 10ML AMP VIA ADM.: EV	20000	AMPOLA					
2	9279 AGUA DESTILADA ESTERIL 500ML FR VIA ADM.: EV	5500	FRASCO					
3	9293 AMOXICILINA 500MG COMP VIA ADM.: VO	350	COMPRIMIDO					
4	9300 AMPICILINA 500MG FA SEM ESTABILIDADE VIA ADM.: IM/EV	800	FRASCO/AMP OLA					
5	9336 BETAMETASONA (FOSFATO E ACETATO) 6MG/ML 1ML AMP VIA ADM.: IM	1200	AMPOLA					
6	9381 CEFTRIAXONA 1G EV FA ESTAB.: 6H TA / 24H TR VIA ADM.: EV	1100	FRASCO/AMP OLA					
7	10955 CIANOCOBALAMINA 5000MCG,TIAMINA 100MG, PIRIDOXINA 100MG AMP	30	AMPOLA					
8	9388 CLOREXIDINA 0,12% ENXAGUANTE BUCAL 250ML FR VIA ADM.: TOP	20	FRASCO					
9	12526 CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1000ML FR	100	FRASCO					
10	9425 ENALAPRIL 5MG COMP VIA ADM.: VO	400	COMPRIMIDO					
11	9460 ESCOPOLAMINA 10MG/ML 10ML FR VIA ADM.: VO	10	FRASCO					

12	15458 ESPIRONOLACTONA 25MG/5ML 30ML	6	MILILITRO					
13	9500 GEL P/ ULTRASONOGRAFIA PH NEUTRO S/ SAL 5L	40	GALAO					
14	9667 LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML 20ML FR VIA DE ADM.: VO	20	FRASCO					
15	9672 LINEZOLIDA 2MG/ML BOLSA COM 300ML BOLS FOTO / SEM ESTABILIDADE VIA DE ADM.: EV	80	BOLSA					
16	9710 NORADRENALINA/NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML AMP VIA ADM.: EV	500	AMPOLA					
17	9712 OCITOCINA 5 UI/ML 1ML AMP VIA ADM.: IM/EV	8000	AMPOLA					
18	9719 OMEPRAZOL 40MG FRASCO FR VIA ADM.: IM/EV	400	FRASCO					
19	9630 PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG FA ESTAB.: 24H TA / 48H TR VIA ADM.: EV	150	FRASCO/AMP OLA					
20	9801 PROGESTERONA 200MG CAPS VIA ADM.: VO/VV	500	CAPSULA					
21	9739 SILDENAFILA 10MG/ML FR VIA ADM: VO	10	FRASCO					
22	9700 SIMETICONA 40MG COMP VIA DE ADM.: VO	6000	COMPRIMIDO					
23	9702 SIMETICONA 75MG/ML FR VIA DE ADM.: VO	200	FRASCO					
24	9563 SOLUÇÃO DE OLIGOELEMENTOS PEDIATRICO 4ML AMP VIA ADM.: EV	200	AMPOLA					
25	9534 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO FR VIA ADM.: EV	7000	FRASCO					
26	9538 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SISTEMA FECHADO FR VIA ADM.: EV	700	FRASCO					
27	9549 SORO GLICOSE 5% 500ML SISTEMA FECHADO FR VIA ADM.: EV	1000	FRASCO					
Fabricante : ,								
28	11894 TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP	200	AMPOLA					
29	9732 VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML AMP VIA ADM.: IM/EV/SC	300	AMPOLA					
30	15488 ZINCO 0,5MG/ML 100ML	10	MILILITRO					

Total: _____