

COMUNICADO OFICIAL

Pariquera-Açu, 05 de janeiro de 2026.

Aos Municípios Consorciados,

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONSAUDE, no uso de suas atribuições legais, vem, por meio deste, informar aos Municípios Consorciados a **prorrogação do prazo para envio da Intenção de Registro de Preços nº 14/2025**, referente ao Procedimento Licitatório que visa o **Registro de Preços do tipo MAIOR DESCONTO por lote para a eventual aquisição de medicamentos de A até Z com base na Tabela CMED**.

A prorrogação se faz necessária em razão da **correção da tabela de itens**, a qual foi devidamente revisada e segue abaixo:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Medicamentos de "A" a "Z", do tipo Genérico descrito na Tabela CMED – mês base – Novembro de 2025, com percentual de desconto sobre Preço Fábrica – PF constante da Tabela CMED.	Diversas	Conforme demanda		
2	Medicamentos de "A" a "Z", do tipo Similar descritos na Tabela CMED –mês base – Novembro de 2025, com percentual de desconto sobre Preço Fábrica – PF constante da Tabela CMEDda Tabela CMED	Diversas	Conforme demanda		
3	Medicamentos de "A" a "Z", do tipo Ético descritos na Tabela CMED –mês base – Novembro de 2025, com percentual de	Diversas	Conforme demanda		

HRLB - HOSPITAL REGIONAL DR. LEOPOLDO BEVILACQUA

	desconto sobre Preço Fábrica – PF constante da Tabela CMED.				
4	Medicamentos de “A” a “Z”, do tipo Genérico descritos na Tabela CMED – mês base – Novembro de 2025, com percentual de desconto sobre Preço Máximo de Venda ao Governo – PMVG constante da Tabela CMED	Diversas	Conforme demanda		
5	Medicamentos de “A” a “Z”, do tipo Similar descritos na Tabela CMED – mês base – Novembro de 2025, com percentual de desconto sobre Preço Máximo de Venda ao Governo – PMVG constante da Tabela CMED.	Diversas	Conforme demanda		
6	Medicamentos de “A” a “Z”, do tipo Ético descritos na Tabela CMED – mês base – Novembro de 2025, com percentual de desconto sobre Preço Máximo de Venda ao Governo – PMVG constante da Tabela CMED	Diversas	Conforme demanda		

Dessa forma, o novo prazo para encaminhamento da Intenção de Registro de Preços **fica prorrogado até o dia 09/01/2026**, devendo os Municípios Consorciados observar a tabela de itens atualizada, ora encaminhada.

Ressaltamos a importância do envio da manifestação dentro do prazo estabelecido, a fim de viabilizar o adequado planejamento e a regular condução do procedimento licitatório.

HRLB - HOSPITAL REGIONAL DR. LEOPOLDO BEVILACQUA

As manifestações devem ser encaminhadas exclusivamente para o e-mail:
licitacoes@consaude.org.br.

Certos de contar com a habitual colaboração de Vossas Senhorias, colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

JUCILAINE A. S. PASSOS

Diretora Administrativa

Assinado por 2 pessoas: LARISSA CONSANI e JUCILAINE DE ALMEIDA SILVA PASSOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://consaudevaledoribeira.1doc.com.br/verificacao/EAB3-6C01-AB22-9BD0> e informe o código EAB3-6C01-AB22-9BD0

ANEXO I

MODELO DE MANIFESTAÇÃO

MANIFESTAÇÃO DO MUNICÍPIO DE _____,
DE INTENÇÃO DO REGISTRO DE PREÇOS Nº 14/2025.

O MUNICÍPIO DE _____,
pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa no endereço

_____,
inscrito no CNPJ sob nº _____, neste ato
representado pelo (a) _____,
vem apresentar manifestação de **INTENÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS – IRP** de
participar como órgão participante, referente ao Processo Administrativo Nº
9992/2025, do Consórcio Intermunicipal de saúde do Vale do Ribeira e Litoral Sul -
CONSAÚDE . Para tanto, informa a estimativa de consumo (item/quantidade) abaixo:

Estimativa de consumo:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Medicamentos de "A" a "Z", do tipo Genérico descrito na Tabela CMED – mês base – Novembro de 2025, com percentual de desconto sobre Preço Fábrica – PF constante da Tabela CMED.	Diversas	Conforme demanda		
2	Medicamentos de "A" a "Z", do tipo Similar descritos na Tabela CMED –mês base – Novembro de 2025, com percentual de desconto sobre Preço Fábrica – PF constante da Tabela CMEDda Tabela CMED	Diversas	Conforme demanda		
3	Medicamentos de "A" a "Z", do tipo Ético descritos na Tabela CMED –mês base – Novembro de 2025, com percentual de desconto sobre Preço Fábrica – PF	Diversas	Conforme demanda		

HRLB - HOSPITAL REGIONAL DR. LEOPOLDO BEVILACQUA

	constante da Tabela CMED.				
4	Medicamentos de "A" a "Z", do tipo Genérico descritos na Tabela CMED – mês base – Novembro de 2025, com percentual de desconto sobre Preço Máximo de Venda ao Governo – PMVG constante da Tabela CMED	Diversas	Conforme demanda		
5	Medicamentos de "A" a "Z", do tipo Similar descritos na Tabela CMED –mês base – Novembro de 2025, com percentual de desconto sobre Preço Máximo de Venda ao Governo – PMVG constante da Tabela CMED.	Diversas	Conforme demanda		
6	Medicamentos de "A" a "Z", do tipo Ético descritos na Tabela CMED – mês base – Novembro de 2025, com percentual de desconto sobre Preço Máximo de Venda ao Governo – PMVG constante da Tabela CMED	Diversas	Conforme demanda		

A Ata de Registro de Preços deverá ser encaminhada para assinatura no endereço de e-mail

_____.

E por estar compromissado, assina a presente manifestação

_____, _____, de 2025

PREFEITO / REP. LEGAL

Município de _____



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: EAB3-6C01-AB22-9BD0

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



LARISSA CONSANI (CPF 431.XXX.XXX-06) em 05/01/2026 16:21:12 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



JUCILAINE DE ALMEIDA SILVA PASSOS (CPF 409.XXX.XXX-50) em 05/01/2026 16:52:46 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://consaudevaledoribeira.1doc.com.br/verificacao/EAB3-6C01-AB22-9BD0>