

PROCEDIMENTO DE INTENÇÃO PARA REGISTRO DE PREÇOS

Nº 14/2025

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO RIBEIRA E LITORAL SUL - CONSAÚDE, torna público para conhecimento de todos os interessados, que na condição de Órgão Gerenciador, realizará procedimento de Intenção de Registro de Preços – IRP para os MUNICÍPIOS CONSORCIADOS, nos termos do art. 86 da Lei Federal nº 14.133, de 2021, Decreto nº 007/2024 do CONSAÚDE e disposições abaixo:

1 - DO OBJETO

1.1. O objeto do presente edital é o procedimento de Intenção de Registro de Preços - IRP, a ser operacionalizado pelo CONSAÚDE, na condição de Órgão Gerenciador, que será utilizado somente pelos municípios consorciados e o próprio consórcio, visando **Registro de Preços do tipo MAIOR DESCONTO por lote para a eventual aquisição de medicamentos de A até Z com base na Tabela CMED**, para uso do Hospital Regional Dr. Leopoldo Bevilacqua e municípios consorciado,, conforme item constantes na tabela abaixo desse instrumento para atender a demanda dos órgãos participantes deste certame, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital e seus anexos.

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	Diversas	Conforme demanda		

	da Tabela CMED				
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 constante da Tabela CMED.	Diversas	Conforme demanda		
4	Medicamentos de "A" a "Z", do tipo Genérico descritos na Tabela CMED – mês base – Novembro de 2025, com percentual de desconto sobre Preço	Diversas	Conforme demanda		

1.3 A previsão da publicação do processo licitatório é para o dia **10 de janeiro de 2025**, com validade da ata de registro de preços de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogada conforme os termos da Lei Federal nº 14.133, de 2021 e Decreto nº 007/2024 do CONSAÚDE.

2 – DO PRAZO

2.1. O MUNICÍPIO CONSORCIADO interessado deverá apresentar manifestação de intenção de registro de preços **dentro de 8 (oito) dias úteis**, a partir da publicação.

2.2. Para fins de participação **deverá encaminhar até o dia 05/01/2025** suas intenções no e-mail: licitacoes@consaude.org.br, com os seguintes documentos:

- Estimativa de consumo referentes aos objetos serem licitados anexo;
- Manifestação do **Prefeito ou por representante legal**, conforme modelo anexo;

3 – DO PROCEDIMENTO

3.1. O procedimento de IRP será operacionalizado pelo CONSAÚDE através do sistema de Suprimentos.

3.2. O órgão gerenciador poderá aceitar ou recusar, justificadamente, os quantitativos considerados ínfimos ou superestimados.

3.3. Dúvidas ou esclarecimentos poderão ser solicitados por meio eletrônico (licitacoes@consaude.org.br) ou através do telefone (13) 3856-9609, de segunda a sexta-feira, das 08h00min às 17h00min.

Pariquera- Açu /SP, 15 de dezembro de 2025

JUCILAINE A. S. PASSOS

Diretora Administrativa

ANEXO I

MODELO DE MANIFESTAÇÃO

MANIFESTAÇÃO DO MUNICÍPIO DE _____,
DE INTENÇÃO DO REGISTRO DE PREÇOS Nº 11/2025.

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:

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 _____