

TERMO DE REFERÊNCIA**1. DO OBJETO:**

Este Termo visa à AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, para atendimento à necessidade da Farmácia Básica Municipal pelo período de 12 (doze) meses.

2. DA TÉCNICA QUANTITATIVA

A tabela a seguir descreve, detalhadamente, o objeto deste Termo de Referência e a técnica quantitativa durante o prazo de execução, cuja a distribuição do fornecimento se dará por mês, **até o período de 12 (doze) meses** após a assinatura do contrato:

ITEM	PRODUTO	UND	QUANT. MENSAL	QUANT. ANUAL	RESERVA
1	ACEBROFILINA 5MG/ML	FRA	83	1000	04
2	ACETILCISTEÍNA ADULTO 40MG/ML 120 M	FRA	125	1500	00
3	ACETILCISTEÍNA INFANTIL 20 MG/ML 100 ML	FRA	125	1500	00
4	ACICLOVIR COMPRIMIDO 200 MG COM CT VL AL PLAS INC X 25	COM	416	5000	08
5	ACICLOVIR CREME DERMATOLÓGICO 50MG/G TUBO 10G	TUBO	66	800	08
6	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB. HOSP)	COM	10000	120000	00
7	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG COM CT ENV AL POLIET X 200	COM	1000	12000	00
8	ÁCIDO ASCÓRBICO GOTAS	FRA	166	2000	08
9	ÁCIDO FÓLICO 5MG COM CT BL X 100	COM	6666	80000	08
10	ÁCIDO VALPROÍCO 250 MG CAP CT FR VD AMB X 25	COM	1666	20000	08
11	ÁCIDO VALPROÍCO 250 MG/5ML	FRA	83	1000	04
12	ÁCIDO VALPRÓICO 300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25	COM	1000	12000	00
13	ÁCIDO VALPROÍCO 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 40	COM	1250	15000	00
14	ACIDOS GRAXOS 100ML (ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSIÇÃO:COMPOSTO DOS ÁCIDOS CAPRÍLICO, CÁPRICO, LÁURICO, COMPONENTES:LINOLÊICO, LECITINA DE SOJA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E", TIPO:LOÇÃO OLEOSA)	FRA	1000	12000	00
15	ALBENDAZOL 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)	COM	416	5000	08
16	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40 MG/10 ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	FRA	250	3000	00
17	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COM REV CT BL AL/AL X 4	COM	166	2000	08
18	ALOPURINOL 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COM	833	10000	04
19	ALOPURINOL 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	COM	1000	12000	00

20	ALPRAZOLAM 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COM	1000	12000	00
21	ALPRAZOLAM 0,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	COM	833	10000	04
22	ALPRAZOLAM 1MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COM	833	10000	04
23	AMINOFILINA 100MG COM 500CP	COM	166	2000	08
24	AMIODARONA 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COM	833	10000	04
25	AMOXICILINA 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	FRA	416	5000	08
26	AMOXICILINA +CLAVULANATO 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 21	COM	2916	35000	08
27	AMOXICILINA +CLAVULANATO 875 MG + 125 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 20	COM	2083	25000	04
28	AMOXICILINA 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB HOSP)	COM	2916	35000	08
29	AMOXICILINA+CLAVULANTO 50 MG /12,5 ML PO EXT CT FR VD INC X 100 ML	FRA	416	5000	08
30	ATENOLOL 100 MG COM CT BL AL PLAST INC X 420 (EMB. HOSP)	COM	125	1500	00
31	ATENOLOL 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420	COM	1666	200000	08
32	ATENOLOL 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504 (EMB HOSP)	COM	4166	50000	08
33	ATORVASTATINA 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ** CAP **	COM	250	3000	00
34	AZITROMICINA 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB FRAC)	COM	6666	80000	08
35	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 40MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15ML + 50 DIL FRS PLAS OPC X 9,2ML + 50 SER DOSAD (BEM HOSP)	FRA	416	5000	08
36	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML LOC EMUL CX 100 FR VD AMB X 100ML	FRA	125	1500	00
37	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUS OR CX50 FR PLAS OPC X 80ML /9 EMBALAGEM HOSPITALAR	FRA	04	50	02
38	BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	COM	4166	50000	08
39	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COM	6666	80000	08
40	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COM REV CT STR AL X 28 ** CAP **	COM	1250	15000	00
41	BROMAZEPAM 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	COM	2083	25000	04
42	BROMAZEPAM 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	COM	2083	25000	04
43	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML SOL INAL CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	FRA	83	1000	04
44	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	FRA	83	1000	04
45	BROMOPRIDA 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COM	1500	18000	00
46	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	FRA	41	500	08
47	BUDESONIDA AEROSOL NASAL 32MCG	FRA	41	500	08
48	BUDESONIDA AEROSOL NASAL 50MCG	FRA	41	500	08
49	BUDESONIDA AEROSOL NASAL 64MCG	FRA	41	500	08

50	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPI- RONA 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR GOT CT FR 200 PLAS GOT X 20 ML	FRA	33	400	04
51	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG COM REV CX 2 BL AL PLAS INC X 10	COM	500	6000	00
52	CAPTOPRIL 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	COM	25000	300000	00
53	CAPTOPRIL 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP)	COM	3666	44000	08
54	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	FRA	83	1000	04
55	CARBAMAZEPINA 200 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	COM	7500	90000	00
56	CARBONATO DE CÁLCIO + CALECALCIFEROL COMPRIMIDO 500MG + 200 UI CX COM 60	COM	208	2500	04
57	CARBONATO DE CÁLCIO + CALECALCIFEROL COMPRIMIDO 500MG + 400 UI CX COM 30	COM	208	2500	04
58	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG/COM CT BL AL PLAS INC X 200	COM	250	3000	00
59	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COM	250	30000	00
60	CARVEDILOL 12,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300	COM	4166	50000	08
61	CARVEDILOL 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300	COM	250	30000	00
62	CARVEDILOL 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COM	250	30000	00
63	CARVEDILOL 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP)	COM	4166	50000	08
64	CEFALEXINA 250 MG / 5 ML PO P PREP EXT CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)	FRA	416	5000	08
65	CEFALEXINA MONOIDRATADA 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COM	6666	80000	08
66	CETOCONAZOL 20 MG/G CREM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	TUBO	83	1000	04
67	CETOCONAZOL 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)	COM	250	3000	00
68	CILOSTAZOL 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COM	600	7200	00
69	CILOSTAZOL 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	COM	600	7200	00
70	CLONAZEPAM 0,5 MG COM CT BL AL PVC X 480 (EMB HOSP)	COM	1666	20000	08
71	CLONAZEPAM 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP)	COM	8333	100000	04
72	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOL OR CT 50 FR GOT VD AMB X 20 ML	FRA	833	1000	04
73	CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG 50FR	FRA	125	1500	00
74	CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG 50FR	FRA	166	2000	08
75	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG COM BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	COM	3333	40000	04
76	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	COM	2500	30000	00
77	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	COM	2500	30000	00
78	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP)	COM	416	5000	08

79	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,1MG	COM	250	3000	00
80	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG COM CT 20 ENV AL POLIET X 10	COM	1666	20000	08
81	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	COM	1333	16000	04
82	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40 MG/ML FRASCO 20ML	FRA	41	500	08
83	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS TRANS X 500	COM	6666	80000	08
84	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 320 (EMB HOSP)	COM	16666	200000	08
85	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COM	5000	60000	00
86	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	COM	250	3000	00
87	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRA	8	100	04
88	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)	COM	2500	30000	00
89	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100AMP	AMP	16	200	08
90	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	COM	4166	50000	08
91	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG	COM	83	1000	04
92	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP)	COM	1708	20500	04
93	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50	COM	2500	30000	00
94	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 800 (EMB HOSP)	COM	416	5000	08
95	CLORTALIDONA 25MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	COM	416	5000	08
96	COLAGENASE 0,6 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS	TUBO	833	10000	04
97	COMPLEXO B (VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1,B2,B3,B5,B6) GOTAS	FRA	41	500	08
98	COMPLEXO B (VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1,B2,B3,B5,B6) COMPRIMIDO OU DRÁGEAS	COM	1000	12000	00
99	DEXAMETASONA 1 MG/G CREME DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	TUBO	416	5000	08
100	DEXAMETASONA 4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)	COM	833	10000	04
101	DIAZEPAM 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)	COM	6666	80000	08
102	DIAZEPAM 5 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP)	COM	50000	60000	00
103	DIAZEPAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)	AMP	4	50	02
104	DICLOFENACO POTASSIO 50MG DRG CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COM	1000	12000	00
105	DIGOXINA 0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	COM	1250	15000	00
106	DILTIAZEM 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COM	2500	30000	00
107	DILTIAZEM 60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COM	1250	15000	00

108	DIPIRONA 500 MG CT BL AL PLAS TRANS X 100	COM	8333	100000	04
109	DIPIRONA 500 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS AMB X 20 ML	FRA	833	10000	04
110	DOMPERIDONA 1MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 1 SER DOS	FRA	41	500	08
111	ESPIRONOLACTONA 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	COM	5000	60000	00
112	FENITOÍNA 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.)	COM	2500	30000	00
113	FENOBARBITAL 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COM	4166	50000	08
114	FENOBARBITAL 40MG/ML	FRA	8	100	96
115	FLUCONAZOL 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	CAP	666	8000	08
116	FLUORESCEÍNA SOLUÇÃO ESTÉRIL OFTALMICA 1%	FRA	83	1000	04
117	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3,0 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED	FRA	416	5000	08
118	FUROSEMIDA 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	COM	8333	100000	04
119	GLIBENCLAMIDA 5 MG COM CX BL AL PLAS INC OU AMB X 500 (EMB HOSP)	COM	8333	100000	04
120	GLICLAZIDA 30MG COM LIB PROL BL AL PLAS TRANS X 500	COM	1250	15000	00
121	GLICLAZIDA 60MG LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	COM	1250	15000	00
122	GLIMEPERIDA 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)	COM	1250	15000	00
123	HALOPERIDOL 1 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COM	833	10000	04
124	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	FRA	41	500	08
125	HALOPERIDOL 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COM	4166	50000	08
126	HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO:SAL DECA-NOATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL (EMBALAGEM HOSPITALAR)	FRA	416	5000	08
127	HIDRALAZINA 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	COM	1250	15000	00
128	HIDRALAZINA 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	COM	1250	15000	00
129	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	COM	18333	220000	04
130	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + CP MED ** CAP **	FRA	83	1000	04
131	IBUPROFENO 300 MG COM REV CX BL AL PVC INC X 500	COM	2500	30000	00
132	IBUPROFENO 50 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP)	FRA	166	2000	08
133	IBUPROFENO 600 MG COM REV CX BL AL PVC INC X 500	COM	2500	30000	00
134	IMIPRAMINA 25MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COM	5000	60000	00
135	IMUNOGLOBULINA HUMANA, TIPO:ANTI RHO(D), DOSAGEM:300 MCG/2ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	SER/AMP	66	800	08
136	INDAPAMIDA 1,5MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 300	COM	416	5000	08
137	ISOSSORBIDA 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC X 100 (EMB HOSP)	COM	4166	50000	08

138	ITRACONAZOL 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	COM	833	10000	04
139	IVERMECTINA 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COM	1666	20000	08
140	LACTULOSE 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	FRA	58	700	04
141	LANCETAS PARA PUNÇÃO DIGITAL	UNIDADE	6666	80000	08
142	LATANAPROSTA SOLUÇÃO ESTÉRIL OFTÁLMICA 50 MCG/ML	FRA	41	500	08
143	LEVOFLOXACINO 500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 42 (EMB FRAC)	COM	500	6000	00
144	LEVOTIROXINA 100 MCG COM BL AL/ AL X 30	COM	666	8000	08
145	LEVOTIROXINA 25 MCG COM BL AL/ AL X 30	COM	666	8000	08
146	LEVOTIROXINA 50MCG COM BL AL/ AL X 30	COM	666	8000	08
147	LEVOTIROXINA 75MCG COM BL AL/ AL X 30	COM	666	8000	08
148	LIDOCAÍNA 2% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML	AMP	83	1000	04
149	LIDOCAÍNA GEL OU POMADA 20MG/G (2 %)	TUBO	250	3000	00
150	LORATADINA 1 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	FRA	83	1000	04
151	LORATADINA 10MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB MULT)	COM	416	5000	08
152	LOSARTANA 50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC x 960 (EMB HOSP)	COM	25000	300000	00
153	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	FRA	83	1000	04
154	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COM	250	3000	00
155	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP)	COM	5000	60000	00
156	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP)	COM	833	10000	04
157	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)	COM	833	10000	04
158	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 100 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COM	1666	20000	08
159	MALEATO DE TIMOLOL SOLUÇÃO ESTÉRIL OFTÁLMICA 2,5 MG/ML	FRA	20	250	10
160	MALEATO DE TIMOLOL SOLUÇÃO ESTÉRIL OFTÁLMICA 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)	FRA	20	250	10
161	MEBENDAZOL 100MG COM CT BL AL POLI X 600 (EMB HOSP)	COM	83	1000	04
162	MEBENDAZOL SUSPENSAO OR CX 200 FR PLAS AMB X 30 ML (EMB HOSP)	FRA	41	500	08
163	METILDOPA 250 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	COM	4166	50000	08
164	METRONIDAZOL 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 (EMB HOSP)	COM	833	10000	04
165	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP)	TUBO	250	3000	00
166	MICONAZOL CREME VAGINAL	TUBO	250	3000	00
167	NEOMICINA+BACITRACINA 5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10G - 100 BG	TUBO	666	8000	08
168	NIFEDIPINO 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC)	COM	41	500	08

169	NIFEDIPINO 20 MG COM CT 15 BL AL PLAS AMB X 30 (EMB HOSP)	COM	12500	150000	00
170	NIFEDIPINO 20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	COM	10000	120000	00
171	NISTATINA 25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) + 1400 APLIC	TUBO	291	3500	08
172	NISTATINA 100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50ML + 50 CP MED	FRA	41	500	08
173	NORFLOXACINO 400MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 420	COM	500	6000	00
174	OLEO MINERAL 100ML	FRA	25	300	00
175	OMEPRAZOL 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 840 (EMB HOSP)	CAP	12500	150000	00
176	PARACETAMOL 200 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	FRA	166	2000	08
177	PARACETAMOL 500 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB HOSP)	COM	1250	15000	00
178	PERICIAZINA 10 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	FRA	16	200	08
179	PERICIAZINA 40 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	FRA	16	200	08
180	PERMETRINA 50 MG/ML LOC CREM CX 50 FR PLAS OPC 60 ML (EMB HOSP)	FRA	41	500	08
181	PIOGLITAZONA 30MG	COM	250	3000	00
182	PREDNISONA 20 MG COM CX BL AL PVC X 600 (EMB HOSP)	COM	1666	20000	08
183	PREDNISONA 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COM	833	10000	04
184	RISPERIDONA 1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300	COM	2916	35000	08
185	RISPERIDONA 2 MG COM RER CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300	COM	4166	50000	08
186	RISPERIDONA 3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500	COM	2500	30000	00
187	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G EM PÓ SABOR NATURAL CX COM 10	ENVELOPE/SACHÊ	125	1500	00
188	SECNIDAZOL 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)	COM	500	6000	00
189	SERINGAS BD COM AGULHA ACOPLADA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA CX COM 10	UNI	6666	80000	08
190	SIMETICONA 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COM	833	10000	04
191	SIMETICONA 75 MG/ML EMU OR CT 100 FR PLAS OPC GOT X 15ML (BEM HOSP)	FRA	50	600	00
192	SINVASTATINA 40MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSPITALAR)	COM	2000	24000	00
193	SINVASTATINA 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COM	1666	200000	08
194	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREM DERM CX 200 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	TUBO	833	10000	04
195	SULFAMETOXOZOL+TRIMETROPINA 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)	FRA	8	100	04
196	SULFAMETOXOZOL+TRIMETROPINA 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COM	1000	12000	00
197	SULFAMETOXOZOL+TRIMETROPINA 800 MG + 160 MG COM CT ENV AL POLIET X 10	COM	500	6000	00
198	SULFATO DE SALBUTAMOL AEROSOL 100 MCG/DOSE PO AER INAL CT FR SPR AL X 200 DOSES	FRA	125	1500	00

199	SULFATO DE SALBUTAMOL SOLUÇÃO INALANTE 6 MG/ML 1,0 MG/ML SOL P/NEBUL CT 20 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV	FRA	125	1500	00
200	SULFATO FERROSO 68 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)	FRA	250	3000	00
201	SULFATO FERROSO 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COM	6666	80000	08
202	TIRAS REAGENTES PARA MEDIÇÃO DA GLICEMIA CAPILAR	UND	5000	60000	00
203	TENOXICAM 20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	COM	83	1000	04
204	VARFARINA SÓDICA 5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 50 (EMB HOSP)	COM	166	2000	08

O quantitativo acima é estimado e foi calculado com base na média mensal da Farmácia Básica.

Ainda, foram colocadas reservas para suprir a diferença do cálculo anual, devendo estas reservas serem entregues no último dia, junto à respectiva entrega final dos medicamentos.

3. DA JUSTIFICATIVA E DO OBJETIVO DA CONTRATAÇÃO

A presente proposição para aquisição de Medicamentos da Farmácia Básica, ocorre pela necessidade de fornecer à Unidade, que compõe a estrutura da Secretaria Municipal de Saúde, condições mínimas necessárias para realização de atendimentos aos pacientes neste Município.

Tal aquisição irá suprir a demanda do município de São Pedro da Aldeia pelo período de 12 meses e se dará pelo Sistema de Registro de Preços.

4. DO RECURSO ORÇAMENTÁRIO

PROGRAMA DE TRABALHO	10.303.055.2.186
ELEMENTO (DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA)	33.90.32.99.00

5. DAS ESTIMATIVAS DE CONSUMO, LOCAL E FORMA DE ENTREGA

A Contratada deverá atender a todas as ordens de fornecimento expedidas pela Secretaria Municipal de Saúde.

Os itens solicitados deverão ser entregues na cidade de São Pedro da Aldeia, na Farmácia Básica da Secretaria de Saúde, sito à Rua Rita Pereira, nº 52, Quadra 2, Lote 7 - Centro.

O fornecimento será efetuado conforme conveniência e necessidade, a serem determinados pela Secretaria Municipal de Saúde, tendo o prazo limite de entrega não superior a 30 (trinta) dias corridos, contados após o recebimento da ordem de fornecimento.

6. DAS CONDIÇÕES GERAIS

O prazo de validade dos produtos, na data de entrega, não poderá ser inferior a 18 meses, ou à metade do prazo total recomendado pelo fabricante, o que for maior.

Em relação aos medicamentos cujas fórmulas farmacêuticas sejam comprimidos, drágeas e cápsulas, caso a Contratada disponha de embalagens fracionáveis, requer a Contratante que seja dada preferência pela entrega destas, ao invés das embalagens não fracionáveis.

Os medicamentos em forma líquida (suspensões, soluções, xaropes, emulsões etc.), para uso oral e/ou parenteral, deverão ser entregues com seus respectivos copos de medidas e diluentes.

A Contratante reserva-se ao direito de controlar periodicamente a qualidade dos produtos, enviando amostras para serem analisadas em órgãos oficiais, com objetivo de verificar se estes atendem aos padrões estabelecidos pelo Ministério da Saúde.

A Contratada ficará sujeita as seguintes condições:

- i. Entregar os produtos contendo, em sua embalagem, a data de fabricação, validade e/ou vida útil;
- ii. Seguir programação do órgão requisitante, quanto à data, horário, local e quantidade a serem entregues;
- iii. Comprometer-se a dar total garantia quanto à qualidade dos materiais fornecidos, bem como efetuar a substituição imediata, e totalmente às suas expensas, de qualquer produto entregue comprovadamente em desacordo com este Termo de Referência, ou seja, fora das especificações técnicas e padrões de qualidade exigidos.

7. DA PORTARIA 2814/98 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE DEVIDAMENTE ALTERADA PELA PORTARIA 3765/98

Segundo estabelecido na Portaria 2814/1998, do Ministério da Saúde, nas compras e licitações públicas de medicamentos devem ser observadas as seguintes exigências:

- i. Apresentação da Licença Sanitária Estadual ou Municipal;
- ii. Comprovação da Autorização de Funcionamento da empresa participante da Licitação, junto ao Ministério da Saúde, através da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa);

8. DA CLASSIFICAÇÃO DOS BENS COMUNS

Os bens a serem adquiridos enquadram-se na classificação de bens comuns, nos termos da Lei vigente.

9. DO RECEBIMENTO E CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

Os bens serão recebidos:

- i. O recebimento do produto deverá ser efetuado pelo servidor ou comissão responsável pela aceitação do objeto(s) desta Licitação.
- ii. Por ocasião da entrega, a contratada deverá colher à data, hora, nome, cargo, matrícula e assinatura do servidor ou membro da comissão da contratante responsável pelo recebimento.
- iii. Provisoriamente, a partir da entrega, para efeitos de verificação da conformidade com as especificações constantes neste Termo de Referência.
- iv. Definitivamente, após verificação da conformidade com as especificações constantes do edital e das propostas. Sua consequente aceitação se dará em até 02 dias úteis a contar do recebimento provisório.

Na hipótese de a verificação a que se refere o subitem anterior não ser procedida dentro do prazo fixado, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento provisório.

10. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Caberá à Contratante:

- i. Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela Contratada, de acordo com as cláusulas contratuais e os termos de sua proposta;
- ii. Receber provisoriamente o material, disponibilizando local, data e horário;
- iii. Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens recebidos provisoriamente com as especificações constantes do Termo de Referência e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivos;
- iv. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de servidor especialmente designado;
- v. Efetuar o pagamento no prazo previsto;
- vi. Efetuar as retenções tributárias devidas sobre o valor da Nota Fiscal/Fatura fornecida pela contratada.

A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Termo de Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

11. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

- i. Ter capacidade de atendimento da demanda com eficiência, presteza e zelo;

- ii. Efetuar a entrega dos medicamentos em perfeitas condições, no prazo e local indicados pela Contratante, em estrita observância das especificações do Termo de Referência e da proposta, acompanhado da respectiva Nota Fiscal Eletrônica **COMPLETA**, constando detalhadamente as indicações da marca, fabricante, modelo, tipo, procedência e prazo de garantia, quando for o caso, acompanhada das certidões de regularidade fiscal citadas no item 10.
- iii. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do produto, de acordo com os artigos 12, 13, 18 e 26, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);
- iv. O dever previsto no subitem anterior implica na obrigação de, a critério da Contratante, substituir, reparar, corrigir, remover, ou reconstruir, às suas expensas, no prazo máximo de 03 dias, o produto com avarias, defeitos ou em desacordo com o Termo de Referência;
- v. Responder, integralmente, por perdas e danos que vier a causar ao Contratante ou a terceiros em razão de ação ou omissão, dolosa ou culposa, sua ou dos seus prepostos, independentemente de outras cominações contratuais ou legais a que estiver sujeita;
- vi. Atender prontamente a quaisquer exigências da Contratante, inerentes ao objeto da contratação;
- vii. Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, exceto nas condições autorizadas no Termo de Referência ou na minuta de contrato;
- viii. Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, de seguro de acidentes, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do contrato.
- ix. Comunicar à Contratante, no prazo máximo de 02 horas de antecedência, os motivos que eventualmente impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;
- x. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- xi. Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, devendo complementá-los, caso o previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento ao objeto da contratação, exceto quando ocorrer algum dos eventos arrolados nos incisos do § 1º do art. 57 da Lei nº 8.666, de 1993.

12. DA ALTERAÇÃO SUBJETIVA

É admissível a fusão, cisão ou incorporação da Contratada com/em outra pessoa jurídica, desde que sejam observados por esta nova pessoa jurídica todos os requisitos de habilitação exigidos, sejam mantidas as demais cláusulas e condições do contrato, não haja prejuízo à execução do objeto pactuado e haja a anuência expressa da Administração à continuidade do contrato.

13. DO CONTROLE DA EXECUÇÃO

O acompanhamento e a fiscalização da contratação serão exercidos por servidor municipal, designado especificamente para esse fim através de Ato Normativo da Secretaria Municipal de Saúde, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato, e de tudo dará ciência à Administração, na forma dos artigos 67 e 73 da Lei nº 8.666/93.

O fiscal do contrato anotarà em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

O fiscal designado deverá ter a experiência necessária para o acompanhamento e controle da execução do objeto do contrato.

A verificação da adequação da prestação do serviço deverá ser realizada com base nos critérios previstos neste Termo de Referência.

A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui nem reduz a responsabilidade da Contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Contratante ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.

14. DA RESPONSABILIDADE TÉCNICA PELA ELABORAÇÃO DO PRESENTE TERMO

O presente documento foi elaborado em conjunto com os responsáveis técnicos dos setores requisitantes, que se responsabilizam por todas as informações e exigências técnicas aqui apresentadas.

15. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

Comete infração administrativa nos termos da Lei nº 8.666, de 1993 e da Lei nº 10.520, de 2002, a Contratada que:

- i. Inexecutar total ou parcialmente qualquer das obrigações assumidas em decorrência da contratação;
- ii. Ensejar o retardamento da execução do objeto;

- iii. Fraudar na execução do contrato;
- iv. Comportar-se de modo inidôneo;
- v. Cometer fraude fiscal;
- vi. Não manter a proposta.

A Contratada que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem acima ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às sanções previstas no Edital.

16. DA RESCISÃO

O inadimplemento de cláusula estabelecida neste Termo de Referência, bem como na legislação vigente, por parte do fornecedor, assegurará à Administração Municipal o direito de rescindi-la, mediante notificação, com prova de recebimento.

Além de outras hipóteses expressamente previstas no artigo 78 da Lei n.º 8.666/1993 constituem motivos para a rescisão do contrato:

- i. Atraso injustificado na prestação dos serviços, bem como a sua paralisação sem justa causa e prévia comunicação à Secretaria Municipal de Saúde.
- ii. O cometimento reiterado de falhas, comprovadas por meio de registros próprio efetuados pelo Fiscal do contrato.

Ao Município de São Pedro da Aldeia é reconhecido o direito de rescisão administrativa, nos termos do artigo 79, inciso I, da Lei n.º 8.666/93, aplicando-se, no que couber, as disposições dos parágrafos primeiro e o segundo do mesmo artigo, bem como as do artigo 80.

São Pedro da Aldeia, 23 de Agosto de 2021.

APROVADO POR
