

ANEXO II

TERMO DE REFERÊNCIA

**1. JUSTIFICATIVA**

1.1. DA NECESSIDADE: A contratação de empresa para fornecimento parcelado de medicamentos deve-se à necessidade de abastecer como também estruturar o FMS deste Município.

1.2. CRITÉRIO DE JULGAMENTO DA LICITAÇÃO: O objeto licitado, caracteriza-se como de natureza comum, tendo em vista que são geralmente oferecidos por diversos fornecedores e facilmente comparáveis entre si, de modo a permitir a decisão com base no Menor Preço por Item, de acordo com o Art. 45 §1º inciso I da Lei no 8.666/93 e Art. 4 inciso X da Lei 10.520/02, por meio de especificações usuais praticadas no mercado.

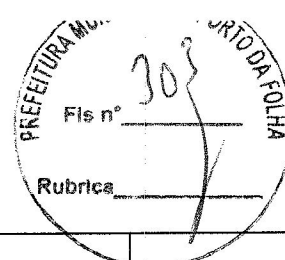
**2. DO OBJETO**

2.1. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM ENTREGA PARCELADA, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme as especificações mínimas, quantitativas e demais condições constantes neste Termo, descritos na forma abaixo:

**MEDICAMENTOS - UPA**

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QNT	V. UNT	V. TOTAL	INTERVALO DE LANCES
01	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML+3MG/ML – 1ML INJETÁVEL	AMP	3.000	5,76	17.280,00	0,05
02	ÁCIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML INJETÁVEL	AMP	8.000	2,89	23.120,00	0,01
03	ÁCIDO TRENEXAMICO 50MG/ML 5ML INJETÁVEL	AMP	1.500	5,50	8.250,00	0,05
04	ADENOSINA 3MG/ML 2ML INJETÁVEL	AMP	500	12,27	6.135,00	0,10
05	AGE 100ML	FR	200	4,35	870,00	0,05
06	AGE 200ML	FR	200	2,07	414,00	0,01
07	ÁGUA DESTILADA P/INJEÇÃO 10 ML INJETÁVEL	AM	10.000	0,40	4.000,00	0,01
08	ÁGUA DESTILADA P/INJEÇÃO 250 ML INJETÁVEL	FR	2.000	2,67	5.340,00	0,01
09	ÁGUA DESTILADA P/INJEÇÃO 500 ML INJETÁVEL	FR	2.000	1,91	3.820,00	0,01
10	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML INJETÁVEL	AMP	2.000	6,82	13.640,00	0,05
11	AMIODARONA CLOR. 50MG/3ML 3ML	AMP	500	2,38	1.190,00	0,01
12	AMPICILINA SOD. 1G (PÓ SOL. IV) INJETÁVEL	FR	1.500	3,34	5.010,00	0,05
13	AMPICILINA SOD. 500G (PÓ SOL. IV)	FR	1.500	4,02	6.030,00	0,05

ESTADO DE SERGIPE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO DA FOLHA  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DA FOLHA  
 SETOR DE LICITAÇÃO

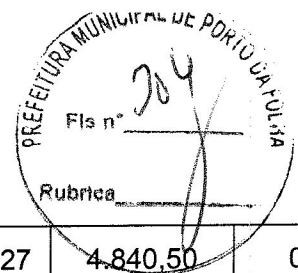


	INJETÁVEL					
14	ATROPINA SULF. 0,25MG/ML 1ML INJETÁVEL	AMP	1.000	1,41	1.410,00	0,01
15	BENZILPENICILINA BENZ 1200000 PÓ INJETÁVEL	FR	5.000	7,98	39.900,00	0,05
16	BENZILPENICILINA BENZ 600000 PÓ INJETÁVEL	FR	2.000	7,50	15.000,00	0,05
17	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML INJETÁVEL	AMP	400	1,43	572,00	0,01
18	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML INJETÁVEL	AMP	6.000	2,32	13.920,00	0,01
19	CARVÃO ATIVADO 5G PÓ SACHÊ	SACHÊ	200	14,60	2.920,00	0,10
20	CEFALOTINA 1G PÓ P/ INJETÁVEL	AMP	1.500	7,61	11.415,00	0,05
21	CEFTRIAXONA SOD IV/IM 1G PÓ INJETÁVEL	AMP	4.000	4,89	19.560,00	0,05
22	CEFTRIAXONA SOD 1G SOL. INJETÁVEL + DILUENTE	AMP	2.000	5,39	10.780,00	0,05
23	CETOPROFENO IM 50MG/ML 2ML INJETÁVEL	AMP	7.000	3,10	21.700,00	0,05
24	CETOPROFENO IV 100MG INJETÁVEL	AMP	8.000	4,60	36.800,00	0,05
25	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML INJETÁVEL	FR	500	21,88	10.940,00	0,20
26	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 200ML INJETÁVEL	FR	500	48,89	24.445,00	0,50
27	CLINDAMICINA FOSF 150MG/ML 4ML INJETÁVEL	AMP	500	6,46	3.230,00	0,05
28	CLONIDINA CLORID 150MCG/ML 1ML INJETÁVEL	AMP	50	9,06	453,00	0,10
29	CLOPIDOGREL 75MG CP	AMP	800	0,41	328,00	0,01
30	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%	AMP	300	0,84	252,00	0,01
31	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML INJETÁVEL	AMP	3.500	0,74	2.590,00	0,01
32	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML INJETÁVEL	FR	8.000	5,41	43.280,00	0,05
33	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML INJETÁVEL	FR	8.000	6,05	48.400,00	0,05
34	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML INJETÁVEL	FR	10.000	7,11	71.100,00	0,05
35	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML INJETÁVEL	AMP	300	0,77	231,00	0,01
36	CLORETO DE SÓDIO 0,9% + GLICOSE 25% 500 ML SOLUÇÃO FISIOLÓGICA	FR	2.500	9,53	23.825,00	0,10
37	CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML INJETÁVEL	AMP	150	5,34	801,00	0,05
38	COLAGENASE 0,6UIG + CLORAFENICOL 10MG/G 30G POMADA	TUBO	150	15,58	2.337,00	0,10
39	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML INJETÁVEL	AMP	150	3,34	501,00	0,05
40	DEXAMETASONA FOSF DISSOD 4MG/ML 2,5ML INJETÁVEL	AMP	8.000	3,47	27.760,00	0,05
41	DEXTROCETAMINA CLORD. 50MG/ML INJETÁVEL	AMP	200	84,96	16.992,00	1,00
42	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML INJETÁVEL	AMP	2.000	1,34	2.680,00	0,01
43	DICLOFENACO POTASS 25MG/ML 3ML INJETÁVEL	AMP	2.000	3,34	6.680,00	0,05
44	DIMENIDRINATO 3MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML 10ML IV INJETÁVEL	AMP	1.000	9,93	9.930,00	0,10
45	DIMENIDRINATO 3MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML 10ML IM INJETÁVEL	AMP	1.000	6,75	6.750,00	0,05
46	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML INJETÁVEL	AMP	10.000	5,12	51.200,00	0,05
47	DOBUTAMINA CLOR. 12,5MG/ML 20ML	AMP	300	10,06	3.018,00	0,10
48	DOPAMINA CLORD. 5MG/ML 10ML INJETÁVEL	AMP	300	8,85	2.655,00	0,10

email: [cpl.portodafolha@gmail.com](mailto:cpl.portodafolha@gmail.com) site: [www.portodafolha.se.gov.br](http://www.portodafolha.se.gov.br)  
 Rua: Augusto César Leite, 141  
 Centro, Porto da Folha- SE, CEP 49.800-000

*Leite*

ESTADO DE SERGIPE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO DA FOLHA  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DA FOLHA  
 SETOR DE LICITAÇÃO



49	ENOXAPARINA SOD 20MCG 0,2ML, SERINGA PREENCHIDA	UND	150	32,27	4.840,50	0,30
50	ENOXAPARINA SOD 40MCG 0,4ML, SERINGA PREENCHIDA	UND	200	26,85	5.370,00	0,20
51	ENOXAPARINA SOD 60MCG 0,6ML, SERINGA PREENCHIDA	UND	150	40,51	6.076,50	0,50
52	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJETÁVEL	AMP	500	3,00	1.500,00	0,05
53	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML INJETÁVEL	AMP	3.000	2,12	6.360,00	0,01
54	ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SOD 500MG/ML 5ML	AMP	4.000	4,61	18.440,00	0,05
55	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML INJETÁVEL	AMP	200	7,26	1.452,00	0,05
56	ETOMIDATO 2MG/ML INJETÁVEL	AMP	200	18,23	3.646,00	0,20
57	FENITOINA SOD 50MG/ML 5ML	AMP	200	5,92	1.184,00	0,05
58	FENOBARBITAL SOD 100MG/ML 2ML INJETÁVEL	AMP	150	4,03	604,50	0,05
59	FENTANILA CITR 78,5MCG/ML 10ML INJETÁVEL	AMP	200	5,10	1.020,00	0,05
60	FENTANILA CITR 78,5MCG/ML 2ML INJETÁVEL	AMP	200	5,54	1.108,00	0,05
61	FITOMENADIONA (VITK) 10MG/ML 1ML INJETÁVEL	AMP	400	3,98	1.592,00	0,05
62	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML INJETÁVEL	AMP	150	9,71	1.456,50	0,10
63	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJETÁVEL	AMP	3.000	2,07	6.210,00	0,01
64	GENTAMICINA 40MG/ML 2ML INJETÁVEL	AMP	1.000	2,12	2.120,00	0,01
65	GLICEROL 12% 500ML SOLUÇÃO RETAL	FR	300	13,92	4.176,00	0,10
66	GLICONATO DE CALCIO 10% 10 ML INJETÁVEL	AMP	600	3,85	2.310,00	0,05
67	GLICOSE 25% 10ML INJETÁVEL	AMP	1.000	0,65	650,00	0,01
68	GLICOSE 50% 10ML INJETÁVEL	AMP	1.000	0,76	760,00	0,01
69	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJETÁVEL	AMP	300	3,89	1.167,00	0,05
70	HEPARINA 500UI EM 0,25ML INJETÁVEL	AMP	1.000	15,03	15.030,00	0,10
71	HIDRALAZINA CLOR 20MG/ML 1ML INJETÁVEL	AMP	500	9,48	4.740,00	0,10
72	HIDROCORTISONA 100MG PÓ INJETÁVEL	FR	1.500	3,28	4.920,00	0,05
73	HIDROCORTISONA 500MG PÓ INJETÁVEL	FR	1.500	8,24	12.360,00	0,10
74	IPRATRÓPIO BROMET 0,25MG/ML 20ML SOL INALATÓRIA	FR	60	1,78	106,80	0,01
75	ISOSSORBIDA DINIT 5MG CP	COMP	300	0,54	162,00	0,01
76	LIDOCAÍNA CLORID 1% 20 ML	AMP	200	11,30	2.260,00	0,10
77	LIDOCAÍNA C/ EPINEFRINA 1% 20ML INJETÁVEL	AMP	200	13,93	2.786,00	0,10
78	LIDOCAÍNA C/ EPINEFRINA 2% 20 ML INJETÁVEL	AMP	500	10,46	5.230,00	0,10
79	LIDOCAÍNA CLORID 2% 20ML INJETÁVEL	AMP	800	6,91	5.528,00	0,05
80	LIDOCAÍNA CLORID 2% 30G (GEL)	TUBO	300	13,78	4.134,00	0,10
81	MANITOL 20% 250ML INJETÁVEL	FR	50	20,18	1.009,00	0,20
82	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML 1ML INJETÁVEL	AMP	300	3,05	915,00	0,05
83	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML INJETÁVEL	AMP	2.500	1,15	2.875,00	0,01
84	METRONIDAZOL 500MG 100ML INJETÁVEL	FR	200	9,20	1.840,00	0,10
85	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML INJETÁVEL	AMP	500	12,25	6.125,00	0,10

email: [cpl.portodafolha@gmail.com](mailto:cpl.portodafolha@gmail.com) site: [www.portodafolha.se.gov.br](http://www.portodafolha.se.gov.br)  
 Rua: Augusto César Leite, 141  
 Centro, Porto da Folha- SE, CEP 49.800-000



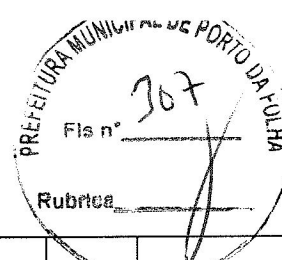
ESTADO DE SERGIPE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO DA FOLHA  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DA FOLHA  
 SETOR DE LICITAÇÃO



122	AMBROXOL 6MG/ML 120ML	FR	1400	4,88	6.832,00	0,05
123	AMINOFILINA 100MG	COMP	500	0,11	55,00	0,01
124	AMIODARONA CLORID 200MG	COMP	800	1,07	856,00	0,01
125	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125 MG	COMP	20000	2,64	52.800,00	0,01
126	AMOXICILINA 500MG	COMP	30000	0,34	10.200,00	0,01
127	AMOXICILINA 50MG/ML PÓ PARA SUSP 150 ml	FR	1000	7,77	7.770,00	0,05
128	ARIPIPIRAZOL 10MG	COMP	16000	0,88	14.080,00	0,01
129	ATENOLOL 25MG	COMP	50000	0,13	6.500,00	0,01
130	ATORVASTATINA 20MG	COMP	1000	1,51	1.510,00	0,01
131	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FR	1000	14,00	14.000,00	0,10
132	AZITROMICINA 500MG CP	COMP	10000	2,12	21.200,00	0,01
133	BENSILATO DE ANLODIPINO	COMP	20000	0,07	1.400,00	0,01
134	BENSILATO DE ANLODIPINO 10MG	COMP	20000	0,20	4.000,00	0,01
135	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	FR	100	7,76	776,00	0,05
136	BIPERIDENO CLORID 2MG	COMP	7000	0,29	2.030,00	0,01
137	BIPERIDENO CLORID 4MG	COMP	5000	1,38	6.900,00	0,01
138	BROMAZEPAM 3MG	COMP	1000	0,16	160,00	0,01
139	BROMAZEPAM 6MG	COMP	5000	0,44	2.200,00	0,01
140	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25MG/ML GOTAS 20ML	FR	200	2,21	442,00	0,01
141	BUDESONIDA 32MCG SPRAY NASAL C/ 6ML	FR	1000	21,64	21.640,00	0,20
142	BUDESONIDA 50MCG INALAÇÃO	FR	800	34,65	27.720,00	0,30
143	BUDESONIDA 64MCG	FR	1000	20,88	20.880,00	0,20
144	CABERGOLINA 0,5MG	COMP	500	8,11	4.055,00	0,10
145	CAPTOPRIL 25MG	COMP	3000	0,11	330,00	0,01
146	CARBAMAZEPINA 200MG	COMP	3000	0,39	1.170,00	0,01
147	CARBAMAZEPINA 400MG	COMP	15000	1,25	18.750,00	0,01
148	CARBOCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE	FR	300	3,82	1.146,00	0,05
149	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	COMP	8000	0,57	4.560,00	0,01
150	CEFALEXINA 500MG	COMP	30000	0,49	14.700,00	0,01
151	CEFALEXINA 50MG/ML 60ML	FR	600	6,11	3.666,00	0,05
152	CETOCONAZOL 200MG	COMP	1000	0,37	370,00	0,01
153	CETOCONAZOL 2% SHAMPOO	FR	1000	11,31	11.310,00	0,10
154	CETOCONAZOL CREME 20%	BISNAG A	300	7,48	2.244,00	0,05
155	CETOPROFENO 100MG	COMP	10000	1,28	12.800,00	0,01
156	CITALOPRAM 20MG	COMP	7000	0,41	2.870,00	0,01
157	CLOBAZAN 10MG	COMP	2000	0,78	1.560,00	0,01
158	CLOBAZAN 20MG	COMP	2000	1,35	2.700,00	0,01
159	CLOBETASOL PROPRIONATO 0,5MG/G CR DERMATOLÓGICO 30G	BISNAG A	500	9,91	4.955,00	0,10
160	CLONAZEPAM 0,5MG	COMP	6000	0,22	1.320,00	0,01
161	CLONAZEPAM 2MG	COMP	60000	1,45	87.000,00	0,01
162	CLONAZEPAM 2,5MG/ML C/ 20ML	FR	5000	3,07	15.350,00	0,05
163	CLORETO DE SÓDIO 0,9% GOTAS 30ML	FR	100	2,76	276,00	0,01
164	CLORPROMAZINA CLORID 100MG	COMP	5000	0,65	3.250,00	0,01
165	CLORPROMAZINA CLORID 25MG	COMP	7000	0,51	3.570,00	0,01
166	CLORPROMAZINA CLORID 40MG/ML GOTAS	FR	300	7,05	2.115,00	0,05

email: [cpl.portodafolha@gmail.com](mailto:cpl.portodafolha@gmail.com) site: [www.portodafolha.se.gov.br](http://www.portodafolha.se.gov.br)  
 Rua: Augusto César Leite, 141  
 Centro, Porto da Folha- SE, CEP 49.800-000

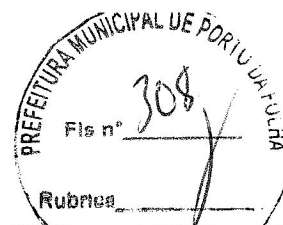
ESTADO DE SERGIPE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO DA FOLHA  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DA FOLHA  
 SETOR DE LICITAÇÃO



	20ML					
167	CODEÍNA FOSF 30MG	COMP	1000	1,62	1.620,00	0,01
168	COMPLEXO B	COMP	10.000	0,27	2.700,00	0,01
169	COMPLEXO B XPE 100ML	FR	300	3,92	1.176,00	0,05
170	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML INJETÁVEL	AMP	200	7,92	1.584,00	0,05
171	DEXAMETASONA 4MG	COMP	1000	0,84	840,00	0,01
172	DEXAMETASONA ACETATO 1MG/G 10MG	BISNAG A	5000	1,79	8.950,00	0,01
173	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG	COMP	8000	0,24	1.920,00	0,01
174	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4MG/ML 100ML	FR	1000	2,21	2.210,00	0,01
175	DICLOFENADO POTÁSSICO 50MG	COMP	3000	0,47	1.410,00	0,01
176	DIPIRONA SÓDICA 500MG	COMP	35000	0,17	5.950,00	0,01
177	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML GOTAS	FR	5000	1,66	8.300,00	0,01
178	ENALAPRIL MALEATO 10MG	COMP	30000	0,15	4.500,00	0,01
179	ENALAPRIL MALEATO 20MG	COMP	20000	0,21	4.200,00	0,01
180	ESCITALOPRAM OXALATO 10MG	COMP	50000	0,93	46.500,00	0,01
181	ESCITALOPRAM OXALATO 20MG	COMP	50000	1,94	97.000,00	0,01
182	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 250 + 10MG	COMP	5000	0,66	3.300,00	0,01
183	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 6,67 + 333MG/ML 20 ml	FR	200	7,44	1.488,00	0,05
184	ESTRIOL 1MG/G CR VAGINAL 50G	BISNAG A	200	23,37	4.674,00	0,20
185	FENITOÍNA SÓDICA 100MG	COMP	50000	0,41	20.500,00	0,01
186	FENOBARBITAL 100MG	COMP	20000	0,23	4.600,00	0,01
187	FENOBARBITAL 4% GOTAS 20ML	FR	500	6,79	3.395,00	0,05
188	FINASTERIDA 5MG	COMP	1000	0,83	830,00	0,01
189	FLUCONAZOL 150MG	CAPS	5000	0,95	4.750,00	0,01
190	FLUOXETINA CLORID 20MG	CAPS	80000	0,34	27.200,00	0,01
191	FUROSEMIDA 40MG	COMP	5000	0,34	1.700,00	0,01
192	GABAPENTINA 300MG	COMP	30000	0,85	25.500,00	0,01
193	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMP	10000	0,33	3.300,00	0,01
194	GLICAZIDA 30MG	COMP	4000	0,49	1.960,00	0,01
195	GLICAZIDA 60MG	COMP	3000	0,42	1.260,00	0,01
196	GLIMEPIRIDA 4MG	COMP	4000	0,45	1.800,00	0,01
197	HIDRALAZINA CLORID 25MG	COMP	1000	0,62	620,00	0,01
198	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMP	20000	0,25	5.000,00	0,01
199	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 100ML	FR	500	4,11	2.055,00	0,05
200	IBUPROFENO 300MG	COMP	15000	0,66	9.900,00	0,01
201	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML	FR	1000	3,18	3.180,00	0,05
202	IBUPROFENO 600MG	COMP	15000	0,32	4.800,00	0,01
203	ISOSSORBIDA 5MG	COMP	500	0,57	285,00	0,01
204	ITRACONAZOL 100MG	CAPS	30000	1,67	50.100,00	0,01
205	IVERMECTINA 6MG	COMP	5000	0,99	4.950,00	0,01
206	LACTULOSE 667MG/ML FRASCO120ML	FR	100	10,26	1.026,00	0,10
207	LAMOTRIGINA 100MG	COMP	5000	1,00	5.000,00	0,01
208	LAMOTRIGINA 25MG	COMP	5000	0,52	2.600,00	0,01

*Revisão*

ESTADO DE SERGIPE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO DA FOLHA  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DA FOLHA  
 SETOR DE LICITAÇÃO



209	LEVODOPA + CARBIDOPA 100+25MG CP	COMP	1000	7,35	7.350,00	0,05
210	LEVOFLOXACINO 750MG	COMP	2000	5,44	10.880,00	0,05
211	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML 20 ML	FR	300	13,65	4.095,00	0,10
212	LEVOMEPRIMAZINA MALEATO 100MG	COMP	15000	1,36	20.400,00	0,01
213	LEVOMEPRIMAZINA MALEATO 25MG	COMP	10000	0,69	6.900,00	0,01
214	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	COMP	5000	0,24	1.200,00	0,01
215	LORATADINA 10MG	COMP	8000	0,55	4.400,00	0,01
216	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML	FR	1000	6,09	6.090,00	0,05
217	LORAZEPAM 2MG	COMP	2000	0,24	480,00	0,01
218	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	COMP	60000	0,24	14.400,00	0,01
219	MELOXICAM 15MG	COMP	5000	0,44	2.200,00	0,01
220	METADONA 10MG	COMP	1000	2,12	2.120,00	0,01
221	METFORMINA CLORID 500MG	COMP	15000	0,22	3.300,00	0,01
222	METFORMINA CLORID 850MG	COMP	30000	0,24	7.200,00	0,01
223	METILDOPA 250MG	COMP	15000	0,81	12.150,00	0,01
224	METOCLOPRAMIDA CLORID 10 MG COMP	COMP	2000	0,09	180,00	0,01
225	METOCLOPRAMIDA CLORID 40MG/ML 10mL	FR	300	2,25	675,00	0,01
226	METOPROLOL SUCC 25MG	COMP	12000	0,75	9.000,00	0,01
227	METRONIDAZOL 100MG/G CREME VAGINAL	BISNAG A	1000	8,85	8.850,00	0,10
228	METRONIDAZOL 250MG	COMP	5000	0,40	2.000,00	0,01
229	METRONIDAZOL 400MG	COMP	5000	0,95	4.750,00	0,01
230	MICONAZOL NITRATO 2% CR VAGINAL C/80G	BISNAG A	1000	9,13	9.130,00	0,10
231	MICONAZOL NITRATO 20MG/G CR DERMATOLOGICO C/28G	BISNAG A	500	6,16	3.080,00	0,05
232	MORFINA 10 MG	COMP	1000	0,99	990,00	0,01
233	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG+ 250UIG POMADA 15G	BISNAG A	2000	5,14	10.280,00	0,05
234	NIFEDIPINO 10MG	COMP	5000	0,21	1.050,00	0,01
235	NIMESULIDA 100MG	COMP	20000	0,44	8.800,00	0,01
236	NISTATINA CR VAGINAL 100.000 UI/4G C/60G	BISNAG A	2000	8,18	16.360,00	0,10
237	NISTATINA SUSP ORAL 100.000UI/ML C/50 ML	FR	200	7,71	1.542,00	0,05
238	NORTRIPTILINA CLORID 75MG	COMP	5000	1,03	5.150,00	0,01
239	OLANZAPINA 5MG	COMP	20000	2,37	47.400,00	0,01
240	ÓLEO MINERAL 100% C/100 ML	FR	200	4,73	946,00	0,05
241	OMEPRAZOL 20MG	COMP	60000	0,21	12.600,00	0,01
242	OXCARBAZEPINA 60MG/ML 100 ML	FR	1000	40,73	40.730,00	0,40
243	PARACETAMOL + CODEINA 500+30 MG	COMP	10000	1,07	10.700,00	0,01

email: [cpl.portodafolha@gmail.com](mailto:cpl.portodafolha@gmail.com) site: [www.portodafolha.se.gov.br](http://www.portodafolha.se.gov.br)  
 Rua: Augusto César Leite, 141  
 Centro, Porto da Folha- SE, CEP 49.800-000

ESTADO DE SERGIPE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO DA FOLHA  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DA FOLHA  
 SETOR DE LICITAÇÃO



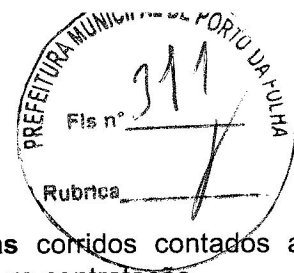
244	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	FR	2000	1,37	2.740,00	0,01
245	PARACETAMOL 500MG	COMP	15000	0,36	5.400,00	0,01
246	PARACETAMOL 750MG	COMP	15000	0,35	5.250,00	0,01
247	PAROXETINA CLORID 20MG	COMP	20000	0,84	16.800,00	0,01
248	PERICIAZINA 40MG/ML 4% 20 ML	FR	500	26,87	13.435,00	0,20
249	PERMETRINA 1% 10MG/ML LOÇÃO CREMOSA C/ 60 ML	FR	500	4,25	2.125,00	0,05
250	PERMETRINA 5% 50MG/ML LOÇÃO CREMOSA C/ 60 ML	FR	500	5,21	2.605,00	0,05
251	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML 100 ML	FR	1300	7,59	9.867,00	0,05
252	PREDNISONA 20MG CP	COMP	8000	0,39	3.120,00	0,01
253	PREDNISONA 5MG	COMP	3000	0,11	330,00	0,01
254	PREGABALINA 75MG	COMP	20000	1,43	28.600,00	0,01
255	PROPRANALOL CLORID 40MG	COMP	8000	0,31	2.480,00	0,01
256	QUETIAPINA HEMIF 100MG CP	COMP	12000	1,97	23.640,00	0,01
257	QUETIAPINA HEMIF 200MG CP	COMP	8000	2,79	22.320,00	0,01
258	QUETIAPINA HEMIF 25MG CP	COMP	20000	0,99	19.800,00	0,01
259	RIFAMICINA 10MG/ML 30 ML	FR	50	6,87	343,50	0,05
260	RISPERIDONA 1MG	COMP	1000	0,18	180,00	0,01
261	RISPERIDONA 1MG/ML 30 ML	FR	1000	27,73	27.730,00	0,30
262	RISPERIDONA 2MG CP	COMP	10000	0,54	5.400,00	0,01
263	RISPERIDONA 3MG CP	COMP	15000	0,91	13.650,00	0,01
264	SACCHOROMYCES BOULARDII 200MG CP (FLORATIL)	COMP	1000	1,86	1.860,00	0,01
265	SAIS P/ REIDRATAÇÃO EM PÓ ENVELOPE	SACHÊ	2000	1,39	2.780,00	0,01
266	SALBUTAMOL SULF 100MCG/DOSE AEROSOL C/200 DOSES	FR	1500	12,37	18.555,00	0,10
267	SALBUTAMOL SULF 0,4MG/ML	FR	500	2,75	1.375,00	0,01
268	SECNIDAZOL 900MG (30MG/ML) 30ML	FR	100	17,31	1.731,00	0,20
269	SERTRALINA CLORIDRATO 50 MG	COMPR	50000	0,45	22.500,00	0,01
270	SIMETICONA 40MG CP	COMP	7000	0,23	1.610,00	0,01
271	SIMETICONA 75MG/ML 15ML	FR	1000	2,49	2.490,00	0,01
272	SINVASTATINA 20MG	COMP	20000	0,20	4.000,00	0,01
273	SINVASTATINA 40MG	COMP	15000	0,15	2.250,00	0,01
274	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 10MG/G CREME 30G	BISNAG A	800	8,47	6.776,00	0,10
275	SULFAMETAXAZOL + TRIMETROPINA 40+8 MG/ML C/100 ML	FR	150	9,53	1.429,50	0,10
276	SULFATO FERROSO 125 MG/ML GOTAS C/30 ML	FR	600	2,23	1.338,00	0,01
277	SULFATO FERROSO 40MG	COMP	40000	0,19	7.600,00	0,01

*Leite*





ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO DA FOLHA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DA FOLHA  
SETOR DE LICITAÇÃO



3.1.10. Entregar os produtos no prazo máximo de **10 (dez) dias** corridos contados após o recebimento da ordem de fornecimento expedida pelos gestores da futura contratação.

3.1.11. Providenciar a imediata correção das deficiências e/ou irregularidades apontadas pela CONTRATANTE, bem como substituir, sem ônus adicionais e no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, contados da comunicação formal desta Administração, o(s) materiais/equipamentos cujos padrões de qualidade, segurança e finalidade não se prestem ao seu fim específico.

3.1.12. Substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o(s) materiais/equipamentos, cuja qualidade, finalidade, eficácia procedência e eficiência, apresentem qualquer nível de desatendimento ao fim a que se presta, ou suspeita em relação a sua procedência, ou ainda, aquele em que se verificarem vícios, defeitos de fabricação, violação, transporte inadequado, incorreções ou falhas resultantes do fornecimento e fabricação.

### 3.2. DO ORGÃO

3.2.1. Notificar o fornecedor contratado quanto à requisição do material mediante o envio da nota de empenho, a ser repassada via e-mail ou retirada pessoalmente pelo fornecedor sendo que a nota de empenho repassada ao fornecedor poderá equivaler a uma ordem de fornecimento;

3.2.2. Permitir ao pessoal do fornecedor o acesso ao local da entrega do objeto, desde que observadas as normas de segurança;

3.2.3. Notificar o fornecedor de qualquer irregularidade encontrada no fornecimento do material;

3.2.4. Efetuar os pagamentos devidos observadas as condições estabelecidas;

3.2.5. Receber os materiais entregues pela CONTRATADA, desde que estejam em conformidade com as especificações registradas.

3.2.6. Devolver com a devida justificativa, qualquer material/equipamento entregue fora dos padrões e normas constantes do Edital e seus anexos.

### 4. DA FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO:

4.1. Nos termos do artigo 67, § 1o, da Lei no 8.666/1993, a Administração designará um gestor da Ata, para acompanhar e fiscalizar o fornecimento, anotando em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução e determinando o que for necessário à regularização das falhas ou defeitos observados.

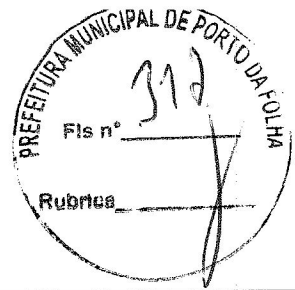
4.2. As decisões e providências que ultrapassarem a competência do representante deverão ser solicitadas ao seu gestor, em tempo hábil para adoção das medidas convenientes.

4.3. Da mesma forma, a adjudicatária, querendo, poderá indicar um preposto para, se aceito pelo MUNICÍPIO, representá-la na execução do contrato.

4.4. Nos termos da Lei no 8.666/1993, o contrato assinado, acompanhado da referida nota de empenho e juntamente com a ordem de fornecimento, constituirá documento de autorização para o fornecimento objeto desta licitação.

4.5. Quaisquer exigências da fiscalização, inerentes ao objeto do Contrato, deverão ser prontamente atendidas pela adjudicatária, sem ônus para a Administração.

email: [cpl.portodafolha@gmail.com](mailto:cpl.portodafolha@gmail.com) site: [www.portodafolha.se.gov.br](http://www.portodafolha.se.gov.br)  
Rua: Augusto César Leite, 141  
Centro, Porto da Folha– SE, CEP 49.800-000



#### 5. DAS DISPOSIÇÕES:

5.1. O Município reserva-se o direito de notificar a empresa contratada a respeito do fornecimento, mesmo que por algum motivo tenha sido adjudicado equivocadamente, se esse não estiver de acordo com as especificações técnicas deste Termo de Referência.

5.2. A licitante fica obrigada o fornecimento objeto deste Termo de Referência de acordo com as especificações solicitadas, não se admitindo quaisquer modificações sem a prévia autorização da CONTRATANTE e/ou ORGÃO LICITANTE;

#### 6. DA GARANTIA:

Os PRODUTOS objeto deste termo deverão possuir garantia de fábrica, sendo responsável pelo conserto ou reposição de quaisquer peças originais dentro de seu período de vigência.

A garantia deverá ser acionada junto a concessionária distribuidora do produto, sempre que necessário.

Porto da Folha (SE), 13 de Janeiro de 2023.

Creunice dos Santos Vieira Soares

Secretária de Saúde

CPF: 040.623.775-19

\_\_\_\_\_  
CREUNICE DOS SANTOS VIEIRA SOARES  
Secretária Municipal de Saúde