

Rio Grande, 10 de Janeiro de 2020.

**TERMO DE REFERÊNCIA /SMS**  
**AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**

1. O processo trata-se de aquisição de Material, Bem, ou Serviço para Distribuição Gratuita – Medicamentos para Distribuição Gratuita para serem distribuídos aos pacientes usuários do SUS, conforme estabelece a Lei nº 8.080/90 Art. 2§ 1º e Art. 6.1 – a execução de ações; de assistência terapêutica integral inclusive farmacêutica.

2 .O objetivo da aquisição destes medicamentos é suprir a demanda existente na distribuição dos medicamentos aos pacientes usuários do SUS pela Farmácia Municipal e Farmácias descentralizadas. A Secretaria de Município da Saúde solicitará os medicamentos conforme necessidade e disponibilidade de recursos financeiros e orçamentários.

	ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VLR MÁXIMO UNITÁRIO
1	261833	ACICLOVIR 200MG	96.000	R\$ 0,69
2	256829	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MG	3.000.000	R\$ 0,03
3	256832	ÁCIDO FÓLICO 5MG	150.000	R\$ 0,09
4	261834	ALBENDAZOL 400MG	80.000	R\$ 0,54
5	264051	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	30.000	R\$ 2,96
6	277217	ALOPURINOL 100MG	50.000	R\$ 0,13
7	257692	AMIODARONA.CLORIDRATO 200MG	100.000	R\$ 0,83
8	257696	AMOXICILINA 500MG	600.000	R\$ 0,31
9	257705	AMOXICILINA+CLAVULANATO 500MG+125MG	600.000	R\$ 2,08
10	257703	AMPICILINA 500MG	100.000	R\$ 0,50
11	277223	ANLODIPINO,BESILATO 10MG	360.000	R\$ 0,37
12	277222	ANLODIPINO,BESILATO 5MG	360.000	R\$ 0,21
13	256852	ATENOLOL 50MG	700.000	R\$ 0,10
14	256853	AZITROMICINA 500MG	200.000	R\$ 1,48
15	257728	BROMOPRIDA 10MG	50.000	R\$ 0,29
16	257730	CAPTOPRIL 25MG	1.000.000	R\$ 0,09
17	257737	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	420.000	R\$ 0,29

Estado do Rio Grande do Sul  
**PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE**  
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA SAÚDE  
NÚCLEO DE COMPRAS

18	264509	CARVEDIOL 12,5MG	70.000	R\$ 0,33
19	261840	CARVEDIOL 6,25MG	70.000	R\$ 0,31
20	263131	CEFALEXINA 500MG	360.000	R\$ 0,66
21	257742	CETOCONAZOL 200MG	80.000	R\$ 0,34
22	286731	CIPROFLOXACINO 500MG	240.000	R\$ 0,64
23	257019	CLARITROMICINA 500MG	15.000	R\$ 2,96
24	289293	CLONIDINA,CLORIDRATO 0,100MG	10.000	R\$ 0,26
25	277572	CLOPIDOGREL 75MG	5.000	R\$ 1,29
26	259363	COMPLEXO B B1,B2,B6	360.000	R\$ 0,06
27	261592	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG	900.000	R\$ 0,15
28	263952	DIGOXINA 0,25MG	720.000	R\$ 0,07
29	256905	DIPIRONA SÓDICA 500MG	500.000	R\$ 0,15
30	277316	DOMPERIDONA 10 MG	20.000	R\$ 0,33
31	257010	DOXICICLINA,CLORIDRATO 100MG	48.000	R\$ 13,16
32	257776	ENALAPRIL,MALEATO 10MG	2.000.000	R\$ 0,05
33	277274	ENALAPRIL,MALEATO 20MG	300.000	R\$ 0,19
34	277278	ESPIRAMICINA 1,5UI	30.000	R\$ 4,21
35	259328	ESPIRONOLACTONA 100MG	130.000	R\$ 0,71
36	256913	ESPIRONOLACTONA 25MG	180.000	R\$ 0,36
37	70501	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625MG	2.400	R\$ 0,88
38	257788	FLUCONAZOL 150MG	72.000	R\$ 2,23
39	257794	FUROSEMIDA 40MG	840.000	R\$ 0,14
40	104957	GLICAZIDA 30 MG	70.000	R\$ 0,52
41	71124	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	2.000.000	R\$ 0,05
42	257809	IBUPROFENO 600MG	600.000	R\$ 0,31
43	257814	ISOSSORBIDA,DINITRATO 5MG	200.000	R\$ 0,40
44	257817	ISOSSORBIDA,MONONITRATO 40MG	168.000	R\$ 0,36
45	257819	ITRACONAZOL 100MG	42.000	R\$ 3,09
46	257820	IVERMECTINA 6MG	18.000	R\$ 1,34
47	264514	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200+50MG	96.000	R\$ 0,88
48	285710	LEVODOPA+BENSERAZIDA <b>BD</b> 100+25MG	48.000	R\$ 1,22
49	277325	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG	200.000	R\$ 0,13
50	277324	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	200.000	R\$ 0,13

Estado do Rio Grande do Sul  
**PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE**  
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA SAÚDE  
NÚCLEO DE COMPRAS

51	257829	LORATADINA 10MG	360.000	R\$ 0,92
52	279406	LOSARTANA 50MG	1.800.000	R\$ 0,21
53	257836	MEBENDAZOL 100MG	60.000	R\$ 0,15
54	256947	METFORMINA,CLORIDRATO 500MG	720.000	R\$ 0,12
55	286734	METFORMINA,CLORIDRATO 850MG	2.000.000	R\$ 0,11
56	257839	METILDOPA 500MG	100.000	R\$ 1,56
57	256884	METOCLOPRAMIDA,CLORIDRATO 10MG	240.000	R\$ 0,22
58	257842	METOPROLOL,TARTARATO 100MG	360.000	R\$ 0,39
59	257845	METRONIDAZOL 400MG	51.000	R\$ 0,58
60	256959	HIOSCINA/ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 10 + 250 MG	40.000	R\$ 0,53
61	257022	NIMESULIDA 100MG	240.000	R\$ 0,48
62	259324	NITROFURANTOÍNA 100MG	50.000	R\$ 0,29
63	257860	NORFLOXACINO 400MG	300.000	R\$ 0,61
64	256971	OMEPRAZOL 20MG	2.000.000	R\$ 0,81
65	256973	PARACETAMOL 500MG	3.600.000	R\$ 0,16
66	259330	PIRIMETAMINA 25MG	24.000	R\$ 0,09
67	261882	PREDNISONA 20MG	100.000	R\$ 0,39
68	261883	PREDNISONA 5MG	60.000	R\$ 0,26
69	257876	PROMETAZINA,CLORIDRATO 25MG	250.000	R\$ 0,26
70	286735	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40MG	840.000	R\$ 0,08
71	71007	PROPATILNITRATO 10 MG	10.000	R\$ 0,34
72	256981	RANITIDINA 150MG	50.000	R\$ 0,29
73	277366	SECNIDAZOL 1000MG	1.200	R\$ 3,11
74	264048	SINASTATINA 20MG	800.000	R\$ 0,51
75	262287	SINASTATINA 40MG	1.200.000	R\$ 0,49
76	261798	METOPROLOL,SUCCINATO 50 MG	1.000.000	R\$ 0,63
77	264049	SULFADIAZINA 500MG	80.000	R\$ 0,24
78	261926	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG	360.000	R\$ 0,17
79	71098	SULFATO FERROSO 109/40MG	360.000	R\$ 0,10
80	257031	VARFARINA 5MG	50.000	R\$ 0,24
81	259353	VERAPAMIL 80MG	420.000	R\$ 0,23

3. Os medicamentos devem ser entregues no Almoxarifado da Secretaria de Município da Saúde, localizado na Rua Marechal Floriano nº 05, Bairro Centro, de segunda a

Estado do Rio Grande do Sul  
**PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE**  
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA SAÚDE  
NÚCLEO DE COMPRAS

sexta-feira, das 08:30 às 11:30 e das 13:30 às 16:00 no prazo de até **15 (quinze) dias** úteis, a contar da data de recebimento da Nota de Empenho.

4. A responsabilidade pelo transporte e entrega dos materiais é inteiramente da Contratada.
5. A CONTRATADA deverá entregar os materiais em perfeitas condições de uso.
6. Os medicamentos serão recebidos provisoriamente pela Comissão do Registro de Preço ou por servidor designado pela Secretaria para recebimento. Se no período de recebimento provisório os medicamentos não estiverem de acordo com o edital, a CONTRATANTE enviará solicitação de substituição do produto e, ficará a empresa obrigada a substituir o(s) mesmo(s) dentro do prazo máximo equivalente a **7 (sete)** dias para a retirada e o mesmo período para devolver o(s) medicamento(s) de acordo com o solicitado no edital, sem ônus para o município do Rio Grande.
7. Caso a licitante não entregue o material no prazo estabelecido no Termo de Referência será enquadrada no Artigo 87 da Lei nº 8.666/93.
8. Os Medicamentos deverão ter validade mínima de 01 ano após a entrega na Secretaria.
9. A previsão deste quantitativo é para **01 ano**.
10. O não cumprimento por parte da Contratada, na efetividade da entrega, bem como atrasos, falta de medicamentos, medicamentos diferentes da nota de empenho ou qualquer outro que fuja do Contrato, acarretará em sanções previstas em lei.
11. Todos os medicamentos em que sua apresentação é em cápsula e comprimido, deve ser cumprido através de **BLISTERS**, perante necessidade da posologia de cada Usuário.

Em caso de dúvidas e/ou esclarecimentos encaminhar à Dirigente do Núcleo do Almoxarifado de Medicamentos – Patrícia do Amaral – na Secretaria de Município da



Estado do Rio Grande do Sul  
**PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE**  
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA SAÚDE  
NÚCLEO DE COMPRAS

Rua: Marechal Floriano, nº 05, andar térreo, CEP: 96200-380 / Rio Grande – RS Tel:  
(53) 3233-8492.

Sendo o que se apresentava para o momento.

Atenciosamente.



**Patrícia Do Amaral**  
Dirigente do Núcleo do Almoxarifado de Medicamentos  
Secretaria de Município da Saúde  
Rio Grande/RS

**Amanda de Almeida Oliveira**  
Gerente Administrativa – SWS  
Mat.: 11399-9



**Edilson da Matta Talaier**  
Secretário Adjunto de Saúde  
Mat.: 7438-6

**Maicon de Barros Lemos**  
Secretário de Município da Saúde  
Rio Grande/RS