

Rio Grande, 16 de Abril de 2021.

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

1. O processo trata-se de aquisição de Material de Consumo – Material Farmacológico para uso com os 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 não padronizados é para consumo das unidades nos atendimentos no ambulatório de IST/HIV/HV e para dispensação para os pacientes internados no Hospital Universitário.

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Valor Máximo Unitário
292237	Ceftriaxona IM 1 Gr	Ampola	1000	R\$ 18,05
292238	Cetoconazol creme vaginal c/ 7 aplicadores	Tubo	100	R\$ 10,26
292239	Cetoconazol shampoo	Unidade	50	R\$ 14,59
292240	Clindamicina 300 mg	Cápsula	500	R\$ 3,08
292241	Clotrimazol creme vaginal c/7 aplicadores	Tubo	100	R\$ 16,83
292242	Isoconazol creme vaginal c/ 7 aplicadores	Tubo	100	R\$ 60,03
292243	Miconazol creme vaginal c/ 7 aplicadores	Tubo	100	R\$ 10,97
292244	Nistatina + Metronidazol	Tubo	100	R\$ 10,20
292245	Pirimetamina 25mg	Comprimido	20000	R\$ 0,51
257027	Sulfadiazina 500mg	Comprimido	20000	R\$ 0,65
292246	Sulfametoxazol + trimetropina 400 + 80 MG	Comprimido	80000	R\$ 0,29
292247	Sulfametoxazol + trimetropina susp.	Frasco	300	R\$ 9,10

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 sexta-feira, das 08h30min às 16:30 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.



Prefeitura Municipal  
do **RIO GRANDE**

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

5. A CONTRATADA deverá entregar os materiais em perfeitas condições de uso.
6. 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.
7. Os Medicamentos deverão ter validade mínima de 01 ano (doze meses) após a entrega na Secretaria.
8. A previsão deste quantitativo é para **01 ano**. A Secretaria de Município da Saúde solicitará os medicamentos conforme necessidade e disponibilidade de recursos financeiros e orçamentários.
9. 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.

Os Medicamentos serão analisados pelo Dirigente do Almoxarifado de Medicamentos – Cleber da Silva Oliveira na Secretaria de Município da Saúde – SMS 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.

**Cleber da Silva Oliveira**  
Dirigente do Núcleo de Almoxarifado  
Secretaria de Município da Saúde  
Rio Grande/RS

**Zelionara Pereira Branco**  
Secretária de Município da Saúde  
Rio Grande/RS